



ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17.12.2014

г. Красноярск

№ 610-п

Об утверждении Порядка формирования и ведения регистра получателей социальных услуг

В соответствии со статьей 103 Устава Красноярского края, пунктом 9 статьи 4 Закона Красноярского края от 16.12.2014 № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае», учитывая приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25.07.2014 № 485н «Об утверждении рекомендаций по формированию и ведению регистра получателей социальных услуг», ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок формирования и ведения регистра получателей социальных услуг согласно приложению.
2. Опубликовать постановление в «Ведомостях высших органов государственной власти Красноярского края» и на «Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края» (www.zakon.krskstate.ru).
3. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования, но не ранее 1 января 2015 года.



Первый заместитель
Губернатора края –
председатель
Правительства края

В.П. Томенко

Приложение
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 17.12.2014 № 610-п

**Порядок формирования и ведения регистра
получателей социальных услуг**

1. Формирование и ведение регистра получателей социальных услуг (далее – Регистр) осуществляется исполнительно-распорядительными органами местного самоуправления муниципальных районов, городских округов по месту нахождения поставщиков социальных услуг в соответствии с Законом Красноярского края от 09.12.2010 № 11-5397 «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов края отдельными государственными полномочиями в сфере социальной поддержки и социального обслуживания граждан» (далее – уполномоченный орган) в электронной форме на основании информации, предоставляемой поставщиками социальных услуг.

2. Обработка персональных данных получателей социальных услуг осуществляется уполномоченным органом в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

3. В Регистр вносится следующая информация:
регистрационный номер учетной записи;
фамилия, имя, отчество;
дата рождения;
пол;
адрес (место жительства), контактный телефон;
страховой номер индивидуального лицевого счета;
серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов и наименование, выдавшего их органа;
дата обращения с просьбой о предоставлении социальных услуг;
дата оформления и номер индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа);
наименование поставщика или наименования поставщиков социальных услуг, реализующих индивидуальную программу;
перечень социальных услуг, предоставленных и предоставляемых получателю социальных услуг в соответствии с заключенным договором о предоставлении социальных услуг с указанием тарифов, стоимости социальных услуг для получателя социальных услуг, источников финансирования, периодичности и результатов их предоставления;
иная информация, определенная Правительством Российской Федерации.

Информация о получателях социальных услуг направляется поставщиками социальных услуг в уполномоченный орган по форме согласно приложению к Порядку формирования и ведения регистра получателей социальных услуг (далее – Порядок) в течение 5 рабочих дней со дня принятия заявления от получателя социальных услуг об оказании социальных услуг.

В случае изменения информации о получателях социальных услуг поставщики социальных услуг направляют уточненную информацию в уполномоченный орган не позднее 5 рабочих дней со дня, когда им стало известно об изменениях, по форме согласно приложению к Порядку.

5. Документы, указанные в пункте 4 Порядка, направляются поставщиком социальных услуг в уполномоченный орган в электронной форме в формате Excel на официальный адрес электронной почты с последующей досылкой бумажного оригинала.

6. Поставщик социальных услуг несет ответственность за достоверность направляемой информации.

7. Документы, указанные в пункте 4 Порядка, подлежат хранению уполномоченным органом в течение 5 лет.

8. Уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней со дня получения в электронной форме документов, указанных в пункте 4 Порядка, проверяет достоверность и актуальность содержащейся в них информации на соответствие информации, имеющейся в распоряжении уполномоченного органа, и принимает решение о включении (об отказе во включении) получателя социальных услуг в Регистр.

9. Основанием для отказа во включении получателя социальных услуг в Регистр является предоставление неполной, недостоверной информации, указанной в пункте 3 Порядка.

10. Мотивированное решение об отказе во включении получателя социальных услуг в Регистр направляется уполномоченным органом поставщику социальных услуг по электронной почте в течение 3 рабочих дней с даты его принятия.

11. Отказ во включении получателя социальных услуг в Регистр не препятствует повторному обращению поставщика социальных услуг в уполномоченный орган после устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа.

12. Внесение информации о получателях социальных услуг в Регистр осуществляется уполномоченным органом в течение 3 рабочих дней после принятия решения.

13. Информация о прекращении предоставления социальных услуг получателю социальных услуг вносится в Регистр уполномоченным органом в течение 5 рабочих дней со дня получения от поставщика социальных услуг информации о прекращении оснований для предоставления социальных услуг.

14. Информация, содержащаяся в Регистре, направляется уполномоченным органом поставщикам социальных услуг на основании их обращений, направляемых на официальный адрес электронной почты уполномоченного органа, в течение 10 рабочих дней со дня поступления обращения способом, указанным в обращении.

15. Информация, содержащаяся в Регистре, используется в целях мониторинга социального обслуживания, осуществления государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания и в иных целях, определенных законодательством Российской Федерации.

Приложение
к Порядку формирования и ведения регистра
получателей социальных услуг

Министеру социальной политики Красноярского края

ФМО министра социальной политики Красноярского края

от _____

ФМО _____
лице уполномоченного на лица, замещающие должности
социальных услуг

Наименование поставщика
социальных услуг _____

Адрес: _____
контактный телефон/факс _____
ОГРН (ОГРНИП) _____
ИНН _____
КПП _____
ОКТМО _____
ОКАТО _____
с-чал _____

Регистрационный номер в
реестре поставщиков
социальных услуг _____

Информация о получателях социальных услуг для включения в регистр получателей социальных услуг Красноярского края

№ п/п	Регистрационный номер участной записи	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Пол	Адрес (место жительства), контактный телефон	Страховой номер индивидуального лицевого счета	Данные документа удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи и наименование подразделения выдавшего их органа)	Дата обращения с просьбой о предоставлении социальных услуг	Дата оформления и номер индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Наименование социальной услуги			Тариф (руб.)	Стоимость социальной услуги, рассчитанная исходя из объема работ/услуг и предоставленных материалов	Средства и зачисленные на счет средства о предоставлении социальной услуги (руб.)	Источники финансирования социальной услуги*	Первоначальность предоставления социальной услуги	Результат предоставления социальной услуги**	Отметка о прекращении предоставления социальной услуги***
										предупредительной индивидуальной программой	дополнительно к индивидуальной программе	форма оказания социального обслуживания (стационарно, полустационарно, на дому, срочные социальные услуги)							
1													14	15	16	17	18	19	
2																			

* федеральный, краевой, местный бюджет, средства получателя социальной услуги, иные средства.
** «Предоставлена», «предоставлена частично», «не предоставлена» (с указанием причины).
*** Основания прекращения предоставления социальной услуги, расторжение или истечение срока действия договора о предоставлении социальных услуг, смерть получателя социальной услуги, выезд получателя социальной услуги для постоянного проживания за пределы муниципального образования или Красноярского края, дата прекращения предоставления социальной услуги.

Об ответственности за предоставление неполной и (или) заведомо недостоверной информации предупрежден
На проведение уполномоченным органом проверки полноты и достоверности предоставленной информации согласен.

№ _____ 20 ____ года _____ (подпись)

№ _____ (ФМО)

_____ (подпись)

Дата	Принят документ
	ФМО, подпись специалиста уполномоченного органа