



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

от 14.05.2018

№ 620

г. Краснодар

**О внесении изменений в приказ министерства труда и  
социального развития Краснодарского края  
от 25 августа 2016 года № 1064  
«О порядке предоставления уведомления  
о праве на прохождение социальной реабилитации  
и ресоциализации на территории Краснодарского края  
лицам, осуществляющим незаконное потребление  
наркотических средств или психотропных веществ»**

В соответствии с Федеральными законами Российской Федерации от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» и от 23 июня 2016 года № 182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации» п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства труда и социального развития Краснодарского края от 25 августа 2016 года № 1064 «О порядке предоставления уведомления о праве на прохождение социальной реабилитации и ресоциализации на территории Краснодарского края лицам, осуществляющим незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ» следующие изменения:

1) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить Порядок предоставления уведомления о праве на прохождение социальной реабилитации и ресоциализации на территории Краснодарского края лицам, осуществляющим незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ.»;

2) приложение изложить в новой редакции (прилагается).

2. Отделу информационно-аналитической и методической работы обеспечить:

направление настоящего приказа для размещения (опубликования) на официальном сайте администрации Краснодарского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и направление на официальный интернет-портал правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru));

размещение настоящего приказа на официальном сайте министерства труда и социального развития Краснодарского края ([www.sznkuban.ru](http://www.sznkuban.ru)).

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности  
министра

С.В. Белополюский

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к приказу министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 14.05.2018 № 620

«ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕН  
приказом министерства труда  
и социального развития  
Краснодарского края  
от 25 августа  
2016 года № 1064  
(в редакции приказа  
министерства труда и  
социального развития  
Краснодарского края  
от 14.05.2018 № 620)

## ПОРЯДОК

предоставления уведомления о праве  
на прохождение социальной реабилитации  
и ресоциализации на территории Краснодарского края  
лицам, осуществляющим незаконное потребление  
наркотических средств или психотропных веществ

### 1. Общие положения

Настоящий Порядок устанавливает правила и условия предоставления уведомления о праве на прохождение социальной реабилитации и ресоциализации на территории Краснодарского края (далее – уведомление) лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации – потребляющим наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях (далее – лицам), в соответствии с Порядком предоставления субсидий юридическим лицам (за исключением субсидий государственным (муниципальным) учреждениям), индивидуальным предпринимателям на возмещение затрат, связанных с организацией ими социальной реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, на территории Краснодарского края, утвержденным министерством труда и социального развития Краснодарского края (далее – министерство).

## 2. Условия и порядок предоставления уведомления

2.1. Условием предоставления уведомления является включение лица в список лиц, имеющих право на прохождение социальной реабилитации и ресоциализации в текущем финансовом году (далее – список лиц).

В список лиц включаются совершеннолетние граждане Российской Федерации, местом жительства которых является Краснодарский край, прошедшие лечение от наркомании, нуждающиеся в социальной реабилитации и ресоциализации.

2.2. Для включения в список лиц гражданин должен предоставить в министерство следующие документы:

2.2.1. Заявление о включении в список лиц, имеющих право на прохождение социальной реабилитации и ресоциализации (приложение № 1), заполняется заявителем от руки по установленной форме, а в случае невозможности заполнить заявление лично – уполномоченным представителем заявителя на основании доверенности, заверенной в установленном законодательством порядке. Заявление хранится в личном деле.

2.2.2. Копию документа, удостоверяющего личность и подтверждающего гражданство Российской Федерации, место жительства на территории Краснодарского края. Копия документа должна быть заверена в установленном законодательстве порядке или представлена заявителем с предъявлением подлинника.

2.2.3. Выписку из медицинской карты гражданина или справку о прохождении лечения от наркомании в установленном порядке. При наличии у гражданина решения суда о возложении обязанности пройти социальную реабилитацию и ресоциализацию в связи с незаконным потреблением наркотических средств или психотропных веществ, им предоставляется копия данного документа.

2.2.4. Справку о воздержании гражданина от потребления наркотических средств или психотропных веществ на момент обращения за получением уведомления. В случае обращения гражданина в министерство в день выписки из учреждения медицинской реабилитации, предоставление указанной справки не требуется.

2.3. Гражданин несет ответственность за достоверность предоставленных им сведений и подлинность документов, необходимых для принятия решения о выдаче ему уведомления в соответствии с действующим законодательством.

2.4. При приеме документов гражданина должностное лицо министерства:

2.4.1. Производит регистрацию заявления в журнале учета лиц, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации, и рассматривает его в день обращения гражданина.

В случае представления незаверенной в установленном законодательством порядке копии документа, должностное лицо министерства сличает ее с оригиналом и ставит на ней заверительную надпись «Копия

верна», должность лица, заверившего копию, личную подпись, инициалы, фамилию, дату заверения.

2.4.2. Принимает решение о включении (об отказе во включении) гражданина в список лиц в день подачи заявления.

2.4.2.1. В случае принятия решения о включении гражданина в список лиц, должностное лицо:

вносит сведения о гражданине в список лиц;

формирует личное дело гражданина, которое хранится в министерстве в течение 3 лет;

знакомит гражданина со списком юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) (далее – организация), индивидуальных предпринимателей, имеющих право на получение субсидии. Гражданин выбирает организацию, индивидуального предпринимателя, где он хотел бы пройти социальную реабилитацию и ресоциализацию, с учетом наличия свободных мест на момент его приема; наименование организации, индивидуального предпринимателя вносится должностным лицом в журнал учета лиц, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации;

устно уведомляет организацию, индивидуального предпринимателя о гражданине, ожидающем заезда.

2.4.2.2. В случае принятия решения об отказе во включении в список лиц гражданину, возвращаются его документы с устным пояснением причин отказа. В журнале учета лиц, нуждающихся в социальной реабилитации и ресоциализации, делается отметка о причинах отказа. Основанием для отказа во включении в список лиц является:

непредставление гражданином документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка;

несоответствие гражданина условиям включения в список лиц, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка.

2.5. Порядок предоставления министерством уведомлений гражданам, внесенным в список лиц:

2.5.1. Уведомление о праве на прохождение социальной реабилитации и ресоциализации на территории Краснодарского края лицам, осуществляющим незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ и прошедшим лечение от наркомании (приложение № 2), предоставляется согласно очередности, сформированной в списке, исходя из даты подачи заявления.

2.5.2. Выдача уведомления осуществляется в организацию, индивидуальному предпринимателю, имеющим право на получение субсидии, выбранных гражданином, по мере освобождения в них свободных мест, при наличии лимитов бюджетных обязательств и бюджетных ассигнований, предусмотренных в краевом бюджете на эти цели на соответствующий финансовый год.

2.5.3. При условии наличия мест в организации, у индивидуального предпринимателя, выбранных гражданином, должностное лицо министерства выдает ему уведомление в течение 3 рабочих дней со дня его приема.

В случае отказа гражданина от уведомления, должностное лицо: устно сообщает гражданину о необходимости представления в министерство в течение 3 рабочих дней письменного отказа от уведомления (далее – отказ). Отказ оформляется личным заявлением с указанием причин в произвольной форме;

вносит соответствующую запись в список лиц.

По истечении 1 рабочего дня со дня непредставления гражданином письменного отказа от получения уведомления министерство оформляет акт об отказе гражданина в получении уведомления (приложение № 3).

Письменный отказ гражданину либо акт об отказе гражданина в получении уведомления приобщается в его личное дело.

В случае отказа гражданина от уведомления, последующее предоставление указанного уведомления в текущем календарном году осуществляется в соответствии с пунктом 2.5.2 настоящего Порядка .

2.5.4. Вместе с уведомлением гражданину выдается перечень необходимых документов для заезда в организацию, к индивидуальному предпринимателю.

Гражданином заполняется расписка получателя уведомления (приложение № 4).

Расписка получателя уведомления подшивается в личное дело гражданина, который после получения уведомления именуется реабилитантом.

2.5.5. В день выдачи уведомления должностное лицо министерства вносит соответствующую запись в журнал учета граждан, получивших уведомление.

2.5.6. В случае отсутствия свободных мест в организации, у индивидуального предпринимателя, выбранных гражданином, должностное лицо министерства:

устно информирует гражданина об отсутствии свободных мест;

в течение 2 рабочих дней направляет запрос в организацию, индивидуальному предпринимателю о сроках начала социальной реабилитации и ресоциализации гражданина;

в день получения ответа из организации, от индивидуального предпринимателя, устно информирует гражданина о дате заезда в организацию, к индивидуальному предпринимателю;

за 3 рабочих дня до заезда гражданина готовит уведомление, которое передает в день заезда в организацию, к индивидуальному предпринимателю, в соответствии с пунктом 2.5.4 настоящего Порядка.

2.5.7. Выдача незаполненных (чистых) уведомлений запрещается.

2.5.8. Основанием для отказа в предоставлении уведомления гражданину является:

отсутствие свободных мест в организации, у индивидуального предпринимателя, выбранных гражданином, в течение календарного года;

отсутствие лимитов бюджетных ассигнований и бюджетных обязательств, предусмотренных в краевом бюджете на эти цели на соответствующий финансовый год.

2.6. После получения уведомления реабилитант должен прибыть в организацию, к индивидуальному предпринимателю в течение 7 календарных дней со дня получения уведомления и заключить договор о прохождении социальной реабилитации и ресоциализации.

В случае не прибытия реабилитанта в организацию, к индивидуальному предпринимателю в установленный срок, на следующий рабочий день должностное лицо министерства связывается с ним по телефону и в устном порядке устанавливает причину его неприбытия.

2.6.1. При наличии у реабилитанта уважительной причины (болезнь, нахождение на лечении в стационарном учреждении здравоохранения и т.п.) срок заезда реабилитанта в организацию, к индивидуальному предпринимателю увеличивается до момента его выписки из стационарного учреждения здравоохранения, окончания болезни и т.п. Данный факт реабилитант подтверждает соответствующим документом при заезде в организацию, к индивидуальному предпринимателю.

2.6.2. При отсутствии у реабилитанта уважительных причин, указанных в пункте 2.6.1 настоящего Порядка, должностное лицо министерства, в момент разговора с ним по телефону, устно информирует его о необходимости возврата уведомления.

2.7. В случае возврата уведомления (при условии, что реабилитант не находился в организации, у индивидуального предпринимателя) в течение 5 рабочих дней, реабилитант предоставляет в министерство письменное заявление о возврате уведомления (приложение № 5) с указанием причин возврата.

Письменное заявление о возврате уведомления подшивается в личное дело гражданина.

В отсутствие возможности получить от гражданина письменное заявление о возврате уведомления министерством оформляется акт об утрате уведомления (приложение № 6), который подшивается в его личное дело.

В течение одного рабочего дня со дня получения заявления о возврате уведомления или оформления акта об утрате уведомления должностное лицо министерства вносит соответствующую запись в журнал учета граждан, получивших уведомления.

2.8. Граждане, внесенные в список лиц и не получившие уведомления в текущем календарном году, в следующем календарном году не учитываются.

2.9. Не позднее 25 декабря текущего календарного года министерство в письменной форме информирует граждан, внесенных в список лиц, не обеспеченных в текущем календарном году уведомлениями, об отказе в предоставлении уведомления с указанием причин такого отказа в соответствии с пунктом 2.5.8 настоящего Порядка.

2.10. Стоимость проезда к месту прохождения реабилитации и обратно реабилитанту не компенсируется.

2.11. Ежемесячно в ходе проведения социальной реабилитации и ресоциализации и в течение 5 дней после завершения пребывания реабилитанта в организации, у индивидуального предпринимателя, организацией, индивидуальным предпринимателем заполняется отчет о прохождении

социальной реабилитации и ресоциализации, по форме установленной министерством.

2.12. Реабилитанту, самовольно покинувшему организацию, индивидуального предпринимателя либо возобновившему приём наркотических средств или психотропных веществ во время прохождения им курса социальной реабилитации и ресоциализации, повторное уведомление в текущем календарном году не выдается. Должностное лицо министерства вносит соответствующую запись в список лиц.

Начальник отдела по социальной  
защите семьи, материнства, детства



В.Н. Голыба

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Порядку предоставления  
уведомлений на прохождение  
социальной реабилитации и  
ресоциализации на территории  
Краснодарского края лицам,  
осуществляющим незаконное  
потребление наркотических  
средств или психотропных веществ

Форма

Министру \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_,  
зарегистрированного по  
адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
фактически проживающего по  
адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ВКЛЮЧЕНИИ В СПИСОК ЛИЦ,  
ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПРОХОЖДЕНИЕ  
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ**

Прошу включить меня в список лиц, имеющих право на прохождение социальной реабилитации и ресоциализации в \_\_\_\_\_

(наименование организации, индивидуального предпринимателя)

Я предупрежден(а) об ответственности, предусмотренной законодательством, за предоставление недостоверных сведений и документов.

С порядком прохождения социальной реабилитации и ресоциализации лицам, осуществляющим незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача и прошедшим лечение от наркомании в Краснодарском крае, с условиями и сроками их предоставления, а также информацией о деятельности организации, индивидуального предпринимателя, ознакомлен(а).

Настоящим заявлением подтверждаю согласие на обработку своих персональных данных организацией, индивидуальным предпринимателем, предоставляющей (предоставляющим) социальную реабилитацию и ресоциализацию..

К заявлению прилагаю:

1. Копию паспорта \_\_\_\_\_ шт.



2. Выписку из медицинской карты гражданина (справку) о прохождении лечения от наркомании \_\_\_\_\_ шт.
3. Справка о воздержании гражданина от потребления наркотических средств или психотропных веществ (при необходимости).

Дата	Подпись	Расшифровка подписи
------	---------	---------------------

---

Линия отреза

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ приняты  
на основании регистрационной записи в журнале учета лиц, нуждающихся в  
социальной реабилитации и ресоциализации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
(подпись должностного лица)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество).

Начальник отдела по социальной  
защите семьи, материнства, детства



В.Н. Голыба

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Порядку предоставления  
уведомлений на прохождение  
социальной реабилитации и  
ресоциализации на территории  
Краснодарского края лицам,  
осуществляющим незаконное  
потребление наркотических  
средств или психотропных веществ

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ № \_\_\_\_  
о прохождении социальной реабилитации и ресоциализации  
лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических  
средств или психотропных веществ и прошедших лечение  
от наркомании в Краснодарском крае

Настоящим уведомлением удостоверяется, что \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество), данные паспорта, адрес регистрации)

\_\_\_\_\_  
имеет право на прохождение социальной реабилитации и ресоциализации лиц,  
осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или  
психотропных веществ, прошедших лечение от наркомании, в организации, у  
индивидуального предпринимателя, имеющей (имеющего) право на получение  
субсидии в министерстве труда и социального развития Краснодарского края

\_\_\_\_\_  
(наименование организации, индивидуального предпринимателя)

Настоящее уведомление выдано на основании регистрационной записи в  
журнале учета лиц, нуждающихся в социальной реабилитации и  
ресоциализации от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_.

Министр труда  
и социального развития  
Краснодарского края

М. П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи).

Начальник отдела по социальной  
защите семьи, материнства, детства



В.Н. Голыба

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  
к Порядку предоставления  
уведомлений на прохождение  
социальной реабилитации и  
ресоциализации на территории  
Краснодарского края лицам,  
осуществляющим незаконное  
потребление наркотических  
средств или психотропных веществ

Форма

АКТ

об отказе гражданина в получении уведомления

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
наименование населенного пункта

Настоящий акт составлен комиссией, назначенной (образованной) \_\_\_\_\_  
в составе:

1. \_\_\_\_\_  
должность, Ф.И.О.
2. \_\_\_\_\_  
должность, Ф.И.О.
3. \_\_\_\_\_  
должность, Ф.И.О.

составила акт о том, что \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя

\_\_\_\_\_ года отказался(ась) от получения уведомления на прохождение  
социальной реабилитации и ресоциализации с \_\_\_\_\_ года  
в связи с \_\_\_\_\_  
причина отказа от получения уведомления

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

Начальник отдела по социальной  
защите семьи, материнства, детства



В.Н. Гольба

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4  
к Порядку предоставления  
уведомлений на прохождение  
социальной реабилитации и  
ресоциализации на территории  
Краснодарского края лицам,  
осуществляющим незаконное  
потребление наркотических  
средств или психотропных веществ

Форма

РАСПИСКА  
ПОЛУЧАТЕЛЯ УВЕДОМЛЕНИЯ

Я, \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

\_\_\_\_\_ ,  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серия, номер, кем выдан, дата выдачи  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года (по поручению заявителя \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ указать Ф.И.О. заявителя  
получил (а) уведомление на прохождение социальной реабилитации и  
ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических  
средств или психотропных веществ и прошедших лечение от наркомании, в  
организацию, к индивидуальному предпринимателю, имеющую (имеющему)  
право на получение субсидии в Краснодарском крае  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_

(наименование организации, индивидуального  
предпринимателя, адрес места нахождения

срок заезда \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

После окончания срока пребывания в реабилитационной организации, у  
индивидуального предпринимателя, обязуюсь заполнить отчет о прохождении  
социальной реабилитации и ресоциализации в организации, у  
индивидуального предпринимателя.

Я подтверждаю, что в течение календарного года не получал(а)  
уведомление на прохождение социальной реабилитации и ресоциализации в  
организациях, у индивидуальных предпринимателей Краснодарского края.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи.

Начальник отдела по социальной  
защите семьи, материнства, детства



В.Н. Голыба



ПРИЛОЖЕНИЕ № 6  
к Порядку предоставления  
уведомлений на прохождение  
социальной реабилитации  
и ресоциализации на территории  
Краснодарского края лицам,  
осуществляющим незаконное  
потребление наркотических  
средств или психотропных веществ

Форма

АКТ  
ОБ УТРАТЕ УВЕДОМЛЕНИЯ

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
наименование населенного пункта

Настоящий акт составлен комиссией, назначенной (образованной)

\_\_\_\_\_

реквизиты документа (наименование, дата, номер), которым образована комиссия  
в составе:

1. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., наименование должности, наименование организации (структурного  
подразделения)
2. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., наименование должности, наименование организации (структурного  
подразделения)
3. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., наименование должности, наименование организации (структурного  
подразделения)

в том, что \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_

Утратил предоставленное ему (ей) уведомление № \_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
наименование организации, индивидуального предпринимателя  
стоимостью \_\_\_\_\_ рублей.  
сумма указывается прописью

_____	_____
подпись	расшифровка подписи
_____	_____
подпись	расшифровка подписи
_____	_____
подпись	расшифровка подписи

».

Начальник отдела по социальной  
защите семьи, материнства, детства



В.Н. Голыба