



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

от 28.02.2019

№ 213

г. Краснодар

**О внесении изменений в приказ министерства труда и
социального развития Краснодарского края
от 25 августа 2016 г. № 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 приказом министерства труда и социального развития Краснодарского края от 15 октября 2018 г. № 1523 «О предоставлении субсидии 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» **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 г. № 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) наименование изложить в следующей редакции:

«О порядке предоставления уведомления о прохождении социальной реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ и прошедших лечение от наркомании в Краснодарском крае»;

2) приложение изложить в новой редакции (прилагается).

2. Отделу информационно-аналитической и методической работы (Некрасовой А.В.) 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);

размещение настоящего приказа на официальном сайте министерства труда и социального развития Краснодарского края (www.sznkuban.ru).

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

Министр



С.П. Гаркуша

Приложение
к приказу министерства труда
и социального развития Красно-
дарского края
от 28.02.2019 № 213

«Приложение

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства труда
и социального развития
Краснодарского края
от 25 августа 2016 г. № 1064
(в редакции приказа министерства
труда и социального развития
Краснодарского края
от 28.02.2019 № 213)

ПОРЯДОК

**предоставления уведомления о прохождении социальной
реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих
незаконное потребление наркотических средств
или психотропных веществ и прошедших лечение
от наркомании в Краснодарском крае**

1. Общие положения

Настоящий Порядок устанавливает правила и условия предоставления уведомления о прохождении социальной реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ и прошедших лечение от наркомании (далее – лица), в Краснодарском крае (далее – уведомление), 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 приказом министерства труда и социального развития Краснодарского края (далее – министерство) от 15 октября 2018 г. № 1523.

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, находящиеся в трудной жизненной ситуации – страдающие заболеванием наркоманией, прошедшие лечение от наркомании, нуждающиеся в социальной реабилитации и ресоциализации.

2.2. Для включения в список лиц гражданин (заявитель) 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 (далее – Справка) 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, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лицам, осуществляющим незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, на территории Краснодарского края (далее – Список). 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 министерства 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.

В течение пяти рабочих дней в адрес гражданина министерством направляется письменное сообщение об отказе во включении в список лиц с указанием причин.

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

2.5.1. Уведомление о прохождении социальной реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ и прошедших лечение от наркомании, в Краснодарском крае (приложение 2), предоставляется согласно очередности, сформированной в списке лиц, исходя из даты подачи заявления.

2.5.2. Выдача уведомления осуществляется в организацию, к индивидуальному предпринимателю, состоящую (ему) в Списке, выбранную (ому) гражданином, по мере освобождения в ней (у него) свободных мест, при наличии бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в краевом бюджете на эти цели на соответствующий финансовый год.

2.5.3. При условии наличия мест в организации, у индивидуального предпринимателя, состоящих в Списке, выбранных гражданином, должностное ли-

цо 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, который 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 гражданина либо акт об отказе гражданина от получения 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;

о необходимости предоставления в день его заезда в организацию, к индивидуальному предпринимателю Справки, выданной государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Наркологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края или врачом психиатром-наркологом медицинской организации муниципального образования Краснодарского края;

за 3 рабочих дня до заезда гражданина готовит уведомление, которое передает в день заезда в организацию, к индивидуальному предпринимателю.

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 бюджетных обязательств и лимитов бюджетных ассигнований, 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 после выдачи уведомления и заключить договор о прохождении социальной реабилитации и ресоциализации с указанием времени прибытия в организацию, к индивидуальному предпринимателю.

В случае неприбытия 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.

Кроме того, на момент прибытия в организацию, к индивидуальному предпринимателю реабилитант предоставляет Справку, выданную в день его заезда государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Наркологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края или врачом психиатром-наркологом медицинской организации муниципального образования Краснодарского края.

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 рабочих дней после завершения пребывания реабилитанта в организации, у индивидуального предпринимателя, организацией, индивидуальным предпринимателем заполняется расчет фактических затрат на социальную реабилитацию и ресоциализацию, а реабилитантом заполняется расписка о подтверждении прохождения социальной реабилитации и ресоциализации по формам, установленным 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
управлении оздоровления и отдыха детей



В.Н. Голыба

Приложение 1
к Порядку предоставления
уведомления о прохождении
социальной реабилитации и
ресоциализации лиц,
осуществляющих незаконное
потребление
наркотических средств или
психотропных веществ
и прошедших лечение от
наркомании в Краснодарском
крае

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, и направить в
(к) _____,

(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 или
психотропных веществ 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 | И.О. Фамилия |
|------|---------|--------------|
|------|---------|--------------|

*Под организацией понимается юридическое лицо (за исключением государственного (муниципального) учреждения).

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)

И.О. Фамилия.

Начальник отдела по социальной
защите семьи, материнства, детства в
управлении оздоровления и отдыха детей



В.Н. Гольба

Приложение 2
к Порядку предоставления
уведомления о прохождении
социальной реабилитации и
ресоциализации лиц,
осуществляющих незаконное
потребление наркотических
средств или психотропных
веществ и прошедших лечение от
наркомании в Краснодарском крае

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

_____ (наименование организации*, индивидуального предпринимателя)

_____ состоящей в списке юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лицам, осуществляющим незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, на территории Краснодарского края.

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

*Под организацией понимается юридическое лицо (за исключением государственного (муниципального) учреждения).

Министр труда
и социального развития
Краснодарского края

М. П.

_____ Подпись

_____ И.О. Фамилия

Начальник отдела по социальной
защите семьи, материнства, детства в
управлении оздоровления и отдыха детей



В.Н. Голыба

Приложение 3
к Порядку предоставления
уведомления о прохождении
социальной реабилитации и
ресоциализации лиц,
осуществляющих незаконное
потребление наркотических
средств или психотропных
веществ и прошедших лечение от
наркомании в Краснодарском крае

Форма

АКТ
об отказе гражданина в получении уведомления

« ____ » _____ 20__ г.

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 о прохождении
социальной реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное
потребление наркотических средств или психотропных веществ и прошедших
лечение от наркомании, в Краснодарском крае с _____ года
в связи с _____
причина отказа от получения уведомления

подпись

И.О. Фамилия

подпись

И.О. Фамилия

подпись

И.О. Фамилия

Начальник отдела по социальной
защите семьи, материнства, детства
в управлении оздоровления и отдыха детей


В.Н. Голыба

Приложение 4
к Порядку предоставления
уведомления о прохождении
социальной реабилитации и
ресоциализации лиц,
осуществляющих незаконное
потребление наркотических
средств или психотропных
веществ и прошедших лечение от
наркомании, в Краснодарском
крае

Форма

РАСПИСКА
получателя уведомления

Я, _____
фамилия, имя, отчество

_____ ,
проживающий (ая) по адресу: _____

_____ ,
паспорт _____

_____ серия, номер, кем выдан, дата выдачи
« ____ » _____ 20__ г. (по поручению заявителя _____)

_____ указать Ф.И.О. заявителя
получил (а) уведомление о прохождении социальной реабилитации и
ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление
наркотических средств или психотропных веществ и прошедших лечение
от наркомании, в Краснодарском крае № _____ от _____

В _____ ,
(наименование организации*, индивидуального предпринимателя,
адрес места нахождения)

состоящей (ему) в списке юридических лиц (за исключением
государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных
предпринимателей, предоставляющих услуги по социальной реабилитации
и ресоциализации лицам, осуществляющим незаконное потребление
наркотических средств или психотропных веществ, на территории
Краснодарского края.

Срок заезда _____ 20__ г.

После окончания срока пребывания в реабилитационной
организации*, у индивидуального предпринимателя, обязуюсь заполнить
расписку о подтверждении прохождения социальной реабилитации и
ресоциализации

В _____
(наименование организации*, индивидуального предпринимателя)

Я подтверждаю, что в течение календарного года не получал(а) уведомление о прохождении социальной реабилитации и ресоциализации лиц, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ и прошедших лечение от наркомании, в организациях*, у индивидуальных предпринимателей Краснодарского края.

«__» _____ 20__ г.

подпись

И.О. Фамилия

*Под организацией понимается юридическое лицо (за исключением государственного (муниципального) учреждения).

Начальник отдела по социальной
защите семьи, материнства, детства
в управлении оздоровления и отдыха детей



В.Н. Голыба

Приложение 6
к Порядку предоставления
уведомления о прохождении
социальной реабилитации и
ресоциализации лиц,
осуществляющих незаконное
потребление наркотических
средств или психотропных веществ
и прошедших лечение от
наркомании, в Краснодарском крае

Форма

АКТ
об утрате уведомления

_____ «__» _____ 20__ г.
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 | И.О. Фамилия |
| _____ | _____ |
| подпись | И.О. Фамилия |
| _____ | _____ |
| подпись | И.О. Фамилия |

*Под организацией понимается юридическое лицо (за исключением государственного (муниципального) учреждения).

Начальник отдела по социальной
защите семьи, материнства, детства
в управлении оздоровления и отдыха детей



В.Н. Голыба