



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 октября 2020 г. № 50

Об утверждении порядка проведения проверки по установлению факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющим гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой

В соответствии с постановлением Правительства Рязанской области от 26.07.2017 № 181 «Об определении размера и Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющим гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой» министерство труда и социальной защиты населения Рязанской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок проведения проверки по установлению факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющим гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя министра труда и социальной защиты населения Рязанской области Д.А. Бокова.

Министр

В.С. Емен

Приложение
к постановлению министерства труда
и социальной защиты населения
Рязанской области
от 30 октября 2020 г. № 50

ПОРЯДОК

проведения проверки по установлению факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющим гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой

1. Настоящий Порядок регламентирует механизм проведения проверки по установлению факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющим гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее соответственно – проверка, поставщик социальных услуг, индивидуальная программа) в целях получения министерством труда и социальной защиты населения Рязанской области (далее – министерство) информации о реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг, в том числе определения достоверности сведений, представленных поставщиком социальных услуг в соответствии с подпунктом 2 пункта 7 Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющим гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, в том числе определения ее размера, утвержденного постановлением Правительства Рязанской области от 26.07.2017 № 181 (далее соответственно – сведения, Порядок).

2. Целью проверки является:

- 1) получение информации о реализации индивидуальных программ;
- 2) выявление недостоверности информации, содержащейся в документах, представленных поставщиком социальных услуг в целях возмещения затрат в связи с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой.

3. Предметом проверки является установление факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг.

4. Проверка проводится:

министерством – в отношении социальных услуг, предоставленных детям, в том числе детям-инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, их родителям (законным представителям), инвалидам молодого возраста;

государственным казенным учреждением Рязанской области «Ресурсный центр социального обслуживания населения» (далее – Ресурсный центр) – в отношении социальных услуг, предоставленных иным категориям граждан, не указанным в абзаце втором настоящего пункта.

В целях настоящего порядка под инвалидами молодого возраста понимаются инвалиды, возраст которых не превышает 45 лет, под детьми с ограниченными возможностями здоровья – дети, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Перечень должностных лиц министерства и Ресурсного центра, уполномоченных на проведение проверки, устанавливается правовым актом министерства и Ресурсного центра соответственно.

5. Проверка проводится по поручению министра труда и социальной защиты населения Рязанской области Ресурсному центру и (или) должностным лицам министерства, уполномоченным на проведение проверки в соответствии с пунктом 4 настоящего Порядка, которое изготавливается в день регистрации министерством документов, представленных поставщиком социальных услуг в целях возмещения затрат в связи с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой.

Поручение о проведении проверки оформляется по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, в форме электронного документа и направляется в Ресурсный центр и (или) должностным лицам министерства, уполномоченным на проведение проверки, с использованием межведомственной системы электронного документооборота и делопроизводства Рязанской области в исполнительных органах государственной власти Рязанской области (далее – МСЭДД) не позднее рабочего дня, следующего за днем регистрации министерством документов, представленных поставщиком социальных услуг в целях возмещения затрат в связи с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой.

Уведомление о проведении проверки, составленное по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, направляется поставщику социальных услуг не позднее чем за 2 рабочих дня до начала ее проведения посредством электронного документа, направленного по адресу электронной почты поставщика социальных услуг.

6. Проверка проводится в течение 7 рабочих дней, следующих за днем отправки Поручения с использованием МСЭДД.

7. Проверка осуществляется в документарной или выездной форме.

Выездные проверки проводятся по месту нахождения (месту осуществления деятельности) поставщика социальных услуг и (или) по месту фактического осуществления его деятельности.

Документарные проверки проводятся по месту работы должностного лица, уполномоченного на проведение проверки.

Выездная проверка проводится в случае, если контрольное мероприятие требует анализа значительного объема документов, находящихся в распоряжении поставщика социальных услуг.

Поставщик социальных услуг посредством письменной, электронной или факсимильной видов связи уведомляет Ресурсный центр и (или) министерство о форме проведения проверки не позднее рабочего дня, следующего за днем получения уведомления о проведении проверки.

8. В случае выбора поставщиком социальных услуг выездной формы проверки в уведомлении о форме проведения проверки указывается адрес места нахождения (места осуществления деятельности) поставщика социальных услуг и (или) места фактического осуществления его деятельности, по которому Ресурсному центру и (или) министерству необходимо провести проверку.

В случае выбора поставщиком социальных услуг документарной формы проверки, документы (сведения), подтверждающие факт оказания социальных услуг, объем оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг, представляются не позднее 2 рабочих дней, следующих за днем поступления уведомления о проведении проверки.

9. В случае непредставления поставщиком социальных услуг в срок, предусмотренный пунктом 7 настоящего Порядка, информации о форме проведения проверки, либо в случае выбора поставщиком социальных услуг документарной формы проверки — запрашиваемых документов (сведений) в срок, предусмотренный абзацем вторым пункта 8 настоящего Порядка, Ресурсным центром или министерством проводится выездная проверка.

Выездная проверка осуществляется в согласованные с поставщиком социальных услуг дату и время.

В случае отсутствия согласованности с поставщиком социальных услуг о дате и времени выездной проверки или непредставления в установленный настоящим Порядком срок информации о форме проведения проверки или запрашиваемых документов (сведений) при документарной форме проверки, осуществляется выездная проверка в рабочий день с 09.00 до 18.00.

10. Проверка осуществляется посредством организации и проведения контрольных мероприятий — действий должностных лиц, уполномоченных на проведение проверки, по анализу информации, содержащейся в представленных поставщиком социальных услуг документах в целях возмещения затрат в связи с оказанием социальных услуг, предусмотренных

индивидуальной программой, а также в документах, имеющихся в распоряжении поставщика социальных услуг и подтверждающих факт и объем оказанных им социальных услуг, соотнесения ее с информацией, содержащейся в реестре поставщиков социальных услуг Рязанской области, регистре получателей социальных услуг Рязанской области, имеющейся в распоряжении министерства и Ресурсного центра, а также информацией о выданных индивидуальных программах.

Контрольные мероприятия осуществляются выборочным способом, при этом объем проверки составляет не менее 5 процентов от получателей социальных услуг, в отношении которых поставщиком социальных услуг представлены документы в целях возмещения затрат в связи с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой.

11. Должностные лица, уполномоченные на проведение проверки, имеют право:

- запрашивать и получать от поставщика социальных услуг документы, информацию, объяснения по вопросам, относящимся к предмету проверки;
- при проведении выездной проверки беспрепятственно посещать помещения поставщика социальных услуг при предъявлении служебного удостоверения (при наличии).

Должностные лица, уполномоченные на проведение проверки, обязаны:

- соблюдать законодательство Российской Федерации и Рязанской области, права и законные интересы учреждений, проверка которых проводится;
- не препятствовать уполномоченным представителям поставщика социальных услуг присутствовать при проведении проверки и давать разъяснения по вопросам, относящимся к предмету проверки;
- соблюдать сроки проведения проверки.

12. По результатам проверки в течение 2 рабочих дней со дня ее проведения составляется Акт о результатах проверки (далее – Акт).

В случае, если в ходе выездной проверки невозможно осуществить доступ в помещение поставщика социальных услуг, либо уполномоченное лицо поставщика социальных услуг не согласно с проведением проверки, препятствует ее проведению, составляется Акт по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку и делается вывод о недостоверности информации, содержащейся в документах, представленных поставщиком социальных услуг в целях возмещения затрат в связи с оказанием социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой.

В иных случаях, составляется Акт по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

Копия Акта в течение 2 рабочих дней со дня его составления направляется заказанным почтовым отправлением с уведомлением о вручении поставщику социальных услуг.

При проведении проверки Ресурсным центром, копия Акта в течение 2 рабочих дней также направляется в адрес министерства в форме электронного документа с использованием МСЭДД.

13. Поставщик социальных услуг, в случае несогласия с изложенными в Акте сведениями о результатах проверки, в течение 2 рабочих дней с даты получения Акта вправе представить в адрес Ресурсного центра или министерства в отношении Акта свои возражения в письменной форме.

Приложение № 1
к Порядку проведения проверки по
установлению факта оказания
социальных услуг, объема
оказания социальных услуг
поставщиками социальных услуг,
включенными в реестр
поставщиков социальных услуг
Рязанской области, но не
участвующими в выполнении
государственного задания (заказа)
и предоставляющими гражданину
социальные услуги,
предусмотренные индивидуальной
программой

Поручение

должностному лицу министерства труда и социальной защиты населения
Рязанской области, уполномоченному на проведение проверки
(государственному казенному учреждению Рязанской области «Ресурсный
центр социального обслуживания населения Рязанской области»)
о проведении проверки по установлению факта оказания социальных услуг,
объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг,
включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но
не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и
предоставляющим гражданину социальные услуги, предусмотренные
индивидуальной программой от « ____ » _____ г.

№ _____

Руководствуясь пунктом 10 Порядка выплаты компенсации поставщику
или поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков
социальных услуг Рязанской области, но не участвующим в выполнении
государственного задания (заказа) и предоставляющим гражданину
социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, в том
числе определения ее размера, утвержденного постановлением Правительства
Рязанской области от 26.07.2017 № 181, прошу провести проверку по
установлению факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных
услуг _____

(наименование поставщика

социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг

Рязанской области, но не участвующим в выполнении государственного

задания (заказа) и предоставляющим гражданину социальные услуги,

предусмотренные индивидуальной программой)
в целях определения достоверности сведений, представленных поставщиком социальных услуг в соответствии с подпунктом 2 пункта 7 указанного Порядка за

(указывается период, за который предоставлены сведения).

Приложение: копия представленных поставщиком социальных услуг сведений на _____ л. в 1 экз.

Министр труда и социальной
защиты населения Рязанской области (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Порядку проведения проверки по установлению факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных услуг поставщиками социальных услуг, включенными в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующими в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющими гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой

Уведомление

о проведении проверки по установлению факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг, включенными в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующими в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющими гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой

В соответствии с Порядком проведения проверки по установлению факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующими в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющими гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, утвержденным постановлением министерства труда и социальной защиты населения Рязанской от _____ № _____ уведомляем о проведении с _____ по _____ (указывается срок проведения проверки) проверки по установлению факта оказания социальных услуг, объема оказания социальных услуг _____ (наименование поставщика социальных услуг) на основании поручения министра труда и социальной защиты населения Рязанской области от _____ № _____.

Лица, уполномоченные на проведение проверки: _____
(указываются

(ФИО, должность должностного лица (лиц), уполномоченного (-ых) на

проведение проверки)

Информацию о способе проведения проверки прошу сообщить в срок до _____ (указывается срок).

В случае выбора документарной формы проверки необходимо в срок не позднее 2 рабочих дней, следующих за днем поступления настоящего уведомления, представить документы (сведения), подтверждающие факт оказания социальных услуг, объем оказания социальных услуг получателям социальных услуг, по следующим получателям социальных услуг: _____ (указываются получатели социальных услуг, в отношении которых необходимо представить сведения).

Уполномоченное

должностное лицо министерства

(ГКУ РО «Ресурсный центр

социального обслуживания населения

Рязанской области)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ г.

(дата)

Приложение № 3
к Порядку проведения проверки по
установлению факта оказания
социальных услуг, объема
оказания социальных услуг
поставщиками социальных услуг,
включенными в реестр
поставщиков социальных услуг
Рязанской области, но не
участвующими в выполнении
государственного задания (заказа)
и предоставляющими гражданину
социальные услуги,
предусмотренные индивидуальной
программой

АКТ № _____

о результатах проверки по установлению факта оказания социальных услуг,
объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг,
включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но
не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и
предоставляющими гражданину социальные услуги, предусмотренные
индивидуальной программой

Дата составления акта: _____

(дата составления акта)

Время составления: _____ часов _____ минут.

Сотрудниками государственного казенного учреждения Рязанской области
«Ресурсный центр социального обслуживания» (должностными лицами
министерства труда и социальной защиты населения Рязанской области,
уполномоченными на проведение проверки) _____

(фамилия, имя, отчество, должность)

с целью осуществления проведения проверки по установлению факта оказания
социальных услуг, объема оказания социальных услуг _____

(наименование поставщика социальных услуг)

на основании поручения министра труда и социальной защиты населения
Рязанской области _____

(реквизиты поручения)

осуществлен выход по адресу: _____

(адрес места нахождения)

поставщика социальных услуг)

Результаты проверки: проведение проверки невозможно по следующим обстоятельствам:

(указываются обстоятельства, в связи которыми невозможно провести

проверку)

Достоверность сведений, представленных представленным поставщиком социальных услуг в соответствии с подпунктом 2 пункта 7 Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и предоставляющим гражданину социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, в том числе определения ее размера, утвержденного постановлением Правительства Рязанской области от 26.07.2017 № 181, за период (указывается период) не установлена.

Должностное (-ые) лицо(-а), проводившее (-не) проверку:

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение № 4
к Порядку проведения проверки по
установлению факта оказания
социальных услуг, объема
оказания социальных услуг
поставщиками социальных услуг,
включенными в реестр
поставщиков социальных услуг
Рязанской области, но не
участвующими в выполнении
государственного задания (заказа)
и предоставляющими гражданину
социальные услуги,
предусмотренные индивидуальной
программой

АКТ № _____

о результатах проверки по установлению факта оказания социальных услуг,
объема оказания социальных услуг поставщиком социальных услуг,
включенным в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но
не участвующим в выполнении государственного задания (заказа) и
предоставляющими гражданину социальные услуги, предусмотренные
индивидуальной программой

« _____ » _____ г.
(дата составления акта)

г. Рязань

(время составления акта)

На основании поручения министра труда и социальной защиты населения
Рязанской области _____

(реквизиты поручения)

была проведена проверка по установлению факта оказания социальных услуг,
объема оказания социальных услуг поставщиками социальных услуг,
включенными в реестр поставщиков социальных услуг Рязанской области, но
не участвующими в выполнении государственного задания (заказа) и
предоставляющими гражданину социальные услуги, предусмотренные
индивидуальной программой в отношении _____

(полное и сокращенное наименование поставщика социальных услуг)

Проверяемый период: _____

(период, подлежащий проверке)

Дата начала и окончания проверки: _____

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Отметка о направлении акта поставщику социальных услуг

(дата, номер исходящего письма)