Приложение N 2

к Порядку формирования и ведения реестра

поставщиков социальных услуг

в Ямало-Ненецком автономном округе

СВЕДЕНИЯ

поставщика социальных услуг для включения в реестр

поставщиков социальных услуг

в Ямало-Ненецком автономном округе

1. Общие сведения о поставщике социальных услуг.

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и (если имеется) сокращенное наименование поставщика |  |
| Дата и номер свидетельства о государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя, являющихся поставщиками социальных услуг |  |
| Адрес (место нахождения, место предоставления социальных услуг), контактный телефон, адрес электронной почты, режим работы |  |
| Фамилия, имя, отчество руководителя |  |
| Реквизиты и банковские счета организации |  |
| Сведения об организационно-правовой форме (для юридических лиц) |  |
| Дата и номер лицензий, имеющихся у поставщика социальных услуг |  |

2. Сведения о формах социального обслуживания, перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг, тарифы на предоставляемые социальные услуги по формам социального обслуживания и видам социальных услуг.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг | Единица измерения | Тарифы на предоставляемые социальные услуги по формам социального обслуживания и видам социальных услуг (в рублях) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Социальное обслуживание на дому |  |  |
| социально-бытовые услуги:  - |  |  |
| социально-медицинские услуги:  - |  |  |
| социально-психологические услуги:  - |  |  |
| социально-педагогические услуги:  - |  |  |
| социально-трудовые услуги:  - |  |  |
| социально-правовые услуги:  - |  |  |
| услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:  - |  |  |
| 2. | Полустационарное социальное обслуживание |  |  |
| социально-бытовые услуги:  - |  |  |
| социально-медицинские услуги:  - |  |  |
| социально-психологические услуги:  - |  |  |
| социально-педагогические услуги:  - |  |  |
| социально-трудовые услуги:  - |  |  |
| социально-правовые услуги:  - |  |  |
| услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:  - |  |  |
| 3. | Стационарное социальное обслуживание |  |  |
| социально-бытовые услуги:  - |  |  |
| социально-медицинские услуги:  - |  |  |
| социально-психологические услуги:  - |  |  |
| социально-педагогические услуги:  - |  |  |
| социально-трудовые услуги:  - |  |  |
| социально-правовые услуги:  - |  |  |
| услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:  - |  |  |

3. Информация об общем количестве мест, предназначенных для предоставления социальных услуг, о наличии свободных мест, в том числе по формам социального обслуживания.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Форма социального обслуживания | Общее количество мест, предназначенных для предоставления социальных услуг | Наличие свободных мест, в том числе по формам социального обслуживания | Наличие или отсутствие очередности |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| Социальное обслуживание на дому |  |  |  |
| Полустационарное социальное обслуживание |  |  |  |
| Стационарное социальное обслуживание |  |  |  |

4. Информация об условиях предоставления социальных услуг.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Критерии | Описание |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Транспортная доступность |  |
| 2. | Материально-техническое обеспечение предоставления социальных услуг |  |
| 2.1. | Наличие оборудованных помещений для предоставления социальных услуг, в том числе библиотек, объектов спорта |  |
| 2.2. | Наличие средств обучения и воспитания |  |
| 2.3. | Условия питания и обеспечение охраны здоровья получателей социальных услуг |  |
| 2.4. | Доступ к информационным системам в сфере социального обслуживания и сети Интернет |  |
| 3. | Доступность предоставления социальной услуги для инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности |  |
| 3.1. | Возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории организации социального обслуживания, а также при пользовании услугами, предоставляемыми такой организацией |  |
| 3.2. | Возможность для самостоятельного передвижения по территории организации социального обслуживания, входа, выхода и перемещения внутри такой организации (в том числе для передвижения в креслах-колясках), для отдыха в сидячем положении, а также доступное размещение оборудования и носителей информации |  |
| 3.3. | Дублирование текстовых сообщений голосовыми сообщениями, оснащение организации социального обслуживания знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, ознакомление с их помощью с надписями, знаками и иной текстовой и графической информацией на территории такой организации, а также допуск тифлосурдопереводчика, допуск собак-проводников |  |
| 3.4. | Дублирование голосовой информации текстовой информацией, надписями и (или) световыми сигналами, информирование о предоставляемых социальных услугах с использованием русского жестового языка (сурдоперевода), допуск сурдопереводчика |  |
| 3.5. | Оказание иных видов посторонней помощи |  |
| 4. | Информированность граждан о видах предоставляемых социальных услуг |  |
| 5. | Дополнительная информация об условиях предоставления социальных услуг |  |

5. Информация о результатах проведенных проверок:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Информация об опыте работы поставщика социальных услуг за последние

5 лет [<\*>](#P229):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

--------------------------------

<\*> Указывается информация о любой деятельности за последние 5 лет либо

то, что деятельность ранее не осуществлялась.

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(Ф.И.О., подпись руководителя)

МП

[*Постановление Правительства ЯНАО от 29.09.2014 N 750-П (ред. от 14.10.2016) "О формировании и ведении реестра поставщиков социальных услуг и регистра получателей социальных услуг в Ямало-Ненецком автономном округе" (вместе с "Порядком формирования и ведения реестра поставщиков социальных услуг в Ямало-Ненецком автономном округе", "Порядком формирования и ведения регистра получателей социальных услуг в Ямало-Ненецком автономном округе", "Положением о комиссии по рассмотрению обращений юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность в сфере социального обслуживания граждан, в целях их включения в реестр поставщиков социальных услуг в Ямало-Ненецком автономном округе") {КонсультантПлюс}*](consultantplus://offline/ref=D38BCC7E2631FCEECFA7111A5EBF95F2A1F7822A6B639FE8FE15A5845CE0691B9E3B6E738CE5D83C1329F556AEE35F1AF1A3696997FD15696CDBEBxDVAK)