



Правовое управление правительства  
Воронежской области

**ЗАРЕГИСТРИРОВАНО**

« 25 » 02 2022

Регистрационный номер № 133

Департамент социальной защиты  
Воронежской области

## П Р И К А З

15.02.2022

№ 5/н

Воронеж

**Об утверждении форм проверочных листов (списков контрольных вопросов), применяемых при осуществлении департаментом социальной защиты Воронежской области регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания**

В соответствии с Федеральным законом от 31.07.2020 № 248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 27.10.2021 № 1844 «Об утверждении требований к разработке содержанию, общественному обсуждению проектов форм проверочных листов, утверждению, применению, актуализации форм проверочных листов, а также случаев обязательного применения проверочных листов»  
п р и к а з ы в а ю:

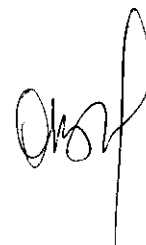
1. Утвердить формы проверочных листов (списков контрольных вопросов), применяемых при осуществлении департаментом социальной защиты Воронежской области регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания, в соответствии с приложениями № 1-8 к настоящему приказу.

2. Контрольно-ревизионному отделу департамента социальной защиты Воронежской области (Дурова) обеспечить применение проверочных листов (списков контрольных вопросов) при осуществлении

регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 01 марта 2022 года.
4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель департамента



О.В. Сергеева



Адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя; адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируруемыми лицами	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	
Реквизиты решения департамента социальной защиты Воронежской области о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом департамента социальной защиты Воронежской области	Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «___» _____ 20__ г. № _____
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия	
Должности, фамилии и инициалы должностных лиц департамента социальной защиты Воронежской области, уполномоченных на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист.	

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием структурных единиц этих актов	Ответы на вопросы			
			Да	Нет	Не при ме нимо	При меча ния
1	2	3	4	5	6	7
1	Обеспечена ли возможность беспрепятственного входа инвалидов в объекты и выхода из них?	Подпункт «а» пункта 4 Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом				

		<p>необходимой помощи, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2015 № 527н (далее – Порядок № 527н). Подпункт 1 пункта 1 статьи 5 Закона Воронежской области от 17.12.2012 № 172-ОЗ «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур в Воронежской области (далее – Закон № 172-ОЗ).</p>				
2	<p>Обеспечена ли возможность сопровождения получателя социальных услуг при передвижении по территории организации социального обслуживания, а также при пользовании услугами, предоставляемыми такой организацией, а именно:</p>	<p>Подпункт 1 пункта 10 Правил организации и деятельности организаций социального обслуживания, их структурных подразделений, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014</p>				

		№ 940н.				
2.1	Издан ли приказ о назначении сотрудников, ответственных за организацию и проведение работы в учреждении по обеспечению доступности объектов и услуг для инвалидов?					
2.2	Проведено ли обучение и инструктаж работников, имеются ли утвержденные программы обучения и инструктажа, ведутся ли журнал инструктажа по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов?					
2.3	Включены ли обязанности по сопровождению в должностные инструкции персонала?					
2.4	Имеется ли Памятка для инвалидов по вопросам получения услуг и помощи со стороны персонала на объекте?					
3	Обеспечена ли возможность самостоятельного передвижения по территории объекта в целях доступа к месту предоставления услуги, в том числе с помощью работников объекта, предоставляющих услуги, ассистивных и вспомогательных технологий, а также сменного кресла-коляски?	Подпункт 3 части 1 статьи 15 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – Закон № 181-ФЗ). Подпункт 3 статьи 5 Закона № 172-ОЗ. Подпункт «б» пункта 4 Порядка № 527н.				
4	Обеспечена ли возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом в объект, в том числе с использованием кресла-коляски и, при необходимости, с помощью работников объекта?	Подпункт 3 части 1 статьи 15 Закона № 181-ФЗ. Подпункт 3 статьи 5 Закона № 172-ОЗ. Подпункт «в» пункта 4 Порядка № 527н.				
5	Обеспечено ли содействие инвалиду при входе в объект и выходе из него, информирование инвалида о доступных маршрутах общественного транспорта?	Подпункт 3 части 1 статьи 15 Закона № 181-ФЗ. Подпункт 3 статьи 5 Закона				

		№ 172-ОЗ. Подпункт «д» пункта 4 Порядка № 527н.				
6	Размещены ли надлежащим образом носители информации, необходимой для обеспечения беспрепятственного доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничений их жизнедеятельности, в том числе осуществлено ли дублирование необходимой для получения услуги звуковой и зрительной информации, а также обеспечено ли наличие надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне?	Подпункт 5 части 1 статьи 15 Закона № 181- ФЗ. Подпункт 5 статьи 5 Закона № 172-ОЗ. Подпункт «е» пункта 4 Порядка № 527н.				
7	Обеспечено ли оказание инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе об оформлении необходимых для получения услуги документов, о совершении ими других необходимых для получения услуги действий?	Подпункт 8 части 1 статьи 15 Закона № 181- ФЗ. Подпункт «а» пункта 5 Порядка № 527н.				
8	Обеспечено ли предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлосурдопереводчика?	Подпункт «б» пункта 5 Порядка № 527н.				
9	Обеспечено ли оказание работниками органов и организаций, предоставляющих услуги в сфере социальной защиты, иной необходимой инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих получению ими услуг наравне с другими лицами?	Подпункт «в» пункта 5 Порядка № 527н.				
10	Обеспечено ли наличие копий документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги (в том числе, на информационном стенде), выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне, а также аудиоконтур в регистратуре?	Подпункт «г» пункта 5 Порядка № 527н.				
11	Составлен ли в учреждении паспорт доступности для инвалидов объекта и услуг (далее - Паспорт доступности)? Содержит ли Паспорт доступности следующие разделы:	Пункты 9, 10 Порядка № 527н.				
11.1	а) краткая характеристика объекта и предоставляемых на нем услуг;					
11.2	б) оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта и имеющихся недостатков в обеспечении условий его					

	доступности для инвалидов;					
11.3	в) оценка соответствия уровня доступности для инвалидов предоставляемых услуг и имеющихся недостатков в обеспечении условий их доступности для инвалидов;					
11.4	г) управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации.					
12	Издан ли приказ учреждения о создании Комиссии по проведению обследования и паспортизации объекта и предоставляемых на нем услуг утверждению ее состава, плана-графика проведения обследования и паспортизации, а также порядка организации работы Комиссии?	Пункт 11 Порядка № 527н.				
13	Включены ли в состав Комиссии (по согласованию) представители общественных объединений инвалидов, осуществляющих свою деятельность на территории поселения, муниципального района, городского округа, где расположен объект, на котором планируется проведение обследования и паспортизации?	Пункт 12 Порядка № 527н.				
	Входы и пути движения					
14	Оборудован ли вход на земельный участок проектируемого или приспособляемого объекта доступными для МГН элементами информации об объекте?	п.5.1.1 раздела 5 Свода Правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» СП 59.13330.20 утвержденного приказом Министра России от 30.12.2020 № 904/пр (далее – СП 59.13330.20).				
15	Применяются ли на путях движения МГН непрозрачные калитки на навесных петлях двустороннего действия, калитки с вращающимися полотнами, турникеты и другие устройства, создающие препятствие для движения МГН?	п.5.1.2 раздела 5 СП 59.13330.20				
16	Обеспечена ли система средств информационной поддержки и навигации на всех путях движения, доступных для МГН на	п.5.1.3 раздела 5 СП 59.13330.20				

	часы работы организации (учреждения или предприятия)?				
17	Обеспечена ли ширина пешеходного пути с учетом встречного движения инвалидов на креслах-колясках не менее 2,0 м?	п.5.1.7 раздела 5 СП 59.13330.20			
18	Составляет ли ширина лестничных маршей внешних лестниц на участках проектируемых зданий и сооружений не менее 1,35 м?	п.5.1.12 раздела 5 СП 59.13330.20			
19	Являются ли все ступени лестниц в пределах одного марша одинаковыми по форме, по размерам ширины проступи и высоты подъема ступеней?	п.5.1.12 раздела 5 СП 59.13330.20			
20	Не превышает ли поперечный уклон ступеней 20%?	п.5.1.12 раздела 5 СП 59.13330.20			
21	Не применяются ли на путях движения инвалидов и МГН ступени без подступенков?	п.5.1.12 раздела 5 СП 59.13330.20			
Пандусы					
22	Предусмотрены ли лестницы, пандусы или подъемные устройства, доступные для МГН при перепаде высот пола в здании или сооружении?	п.п.6.2.8-6.2.12 раздела 6 СП 59.13330.20			
23	Соответствуют ли пандусы требованиям свода правил СП 59.13330.20?	п.п. 6.2.8-6.2.12 раздела 6 СП 59.13330.20			
Входы					
24	Соответствуют ли размеры входной площадки с пандусом своду правил СП 59.13330.20?	п.6.1.4 раздела 6 СП 59.13330.20			
Пути движения в зданиях					
Горизонтальные коммуникации					
25	Спроектированы ли пути движения к помещениям, зонам и местам обслуживания внутри здания в соответствии с нормативными требованиями к путям эвакуации людей из здания, а именно:	п.6.2.1 раздела 6 СП 59.13330.20			
25.1	Составляет ли ширина путей движения (в коридорах, галереях и т.п.) не менее 1,8 м?				
25.2	Обеспечена ли ширина коридора 1,5 - 1,2 м с организацией разъездов (карманов) для кресел-колясок длиной не менее 2 м при общей с коридором ширине не менее 1,8 м в пределах прямой видимости следующего				

	кармана?					
25.3	Составляет ли ширина перехода в другое здание не менее 2,0 м?					
25.4	Обеспечено ли инвалиду на кресле-коляске при движении по коридору минимальное пространство: - для поворота на 90° - 1,2 x 1,2 м; - разворота на 180° - диаметром 1,4 м?					
25.5	Обеспечена ли в тупиковых коридорах возможность разворота кресла-коляски на 180°?					
25.6	Обеспечена ли высота проходов по всей их длине и ширине в свету не менее 2,1 м?					
Санитарно-бытовые помещения						
26	Обеспечено ли наличие в каждом доступном для МГН здании, сооружении при наличии уборных для посетителей как минимум одной универсальной кабины уборной?	п.6.3.2 раздела 6 СП 59.13330.20				
27	Соответствуют ли размеры кабин в санитарно-бытовых помещениях в плане таблице 6.1 СП 59.13330.20?	п.6.3.3 раздела 6 СП 59.13330.20				
28	Предусмотрены ли в кабине сбоку от унитаза пространство рядом с унитазом шириной не менее 0,8 м для размещения кресла-коляски, а также крючки для одежды, костылей и других принадлежностей?	п.6.3.3 раздела 6 СП 59.13330.20				
29	Предусмотрено ли в кабине свободное пространство диаметром 1,4 м для разворота кресла-коляски?	п.6.3.3 раздела 6 СП 59.13330.20				
30	Открываются ли двери кабины наружу?	п.6.3.3 раздела 6 СП 59.13330.20				
31	Предусмотрена ли в универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями граждан, в том числе инвалидами, установка стационарных и откидных опорных поручней, а также переносных или закрепленных на стене складных сидений?	п.6.3.3 раздела 6 СП 59.13330.20				
32	Применяются ли в санитарно-бытовых помещениях, доступных для инвалидов, имеющие опору для спины унитаза: высотой - 0,45 - 0,5 м (от уровня пола до поверхности сиденья), длиной - 0,7 м?	п.6.3.3 раздела 6 СП 59.13330.20				
33	Имеются ли писсуары, расположенные на высоте от пола не более 0,4 м?	п.6.3.3 раздела 6 СП 59.13330.20				

34	Выполняются ли требования к установке раковины (высоту до верхнего края и свободное пространство для ног), предусмотренные сводом правил СП 59.13330.20?	п. 8.1.7 раздела 8 СП 59.13330.20.				
35	Предусмотрена ли в помещениях доступных душевых кабин, оборудованная для инвалида на кресле-коляске, перед которой предусмотрено пространство для подъезда кресла-коляски?	п.6.3.4 раздела 6 СП 59.13330.20				
36	Предусмотрены ли для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата и нарушением зрения закрытые душевые кабины с нескользким полом и поддоном без порога с открыванием двери наружу и выходом непосредственно из гардеробной?	п.6.3.5 раздела 6 СП 59.13330.20				
37	Оборудована ли доступная душевая кабина для МГН переносным или закрепленным на стене складным сиденьем, расположенным на высоте не более 0,48 м от уровня поддона, ручным душем, настенными поручнями? Составляют ли глубина и длина сиденья не менее 0,5 м?	п.6.3.5 раздела 6 СП 59.13330.20				
38	Предусмотрены ли у дверей блоков санитарно-бытовых помещений, включающих в себя доступные кабины (уборных, душевых, ванн и т.п.), и универсальной кабины уборной со стороны ручки информационные таблички помещений (выполненные рельефно-графическим и рельефно-точечным способом), расположенные на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1 - 0,5 м от края двери?	п.6.3.6 раздела 6 СП 59.13330.20				
39	Оборудованы ли доступные и универсальные кабины системой тревожной сигнализации или системой двухсторонней громкоговорящей связи?	п.6.3.6 раздела 6 СП 59.13330.20				
40	Соответствуют ли габариты доступной кабины при реконструкции размерам не менее: 1,5 x 1,5 при сохранении свободной зоны сбоку от унитаза шириной не менее 0,75 м (разворот на кресле-коляске в данных габаритах не предусмотрен)?	п.6.3.6 раздела 6 СП 59.13330.20				
41	Оборудована ли дверь автоматическим доводчиком с дистанционным управлением от кнопки, расположенной вблизи зоны пересадки на унитаз?	п.6.3.6 раздела 6 СП 59.13330.20				
42	Оборудована ли одна из стандартных кабин в каждом блоке туалетов настенными поручнями?	п.6.3.6 раздела 6 СП 59.13330.20				

43	Обеспечивают ли технические средства информации и сигнализации, размещаемые в помещениях, предназначенных для пребывания МГН различных групп мобильности, и на путях их движения, визуальную, звуковую и тактильную информацию?	п.6.5.2 раздела 6 СП 59.13330.20				
44	Идентичны ли применяемые средства информации в пределах здания или комплекса зданий и сооружений, размещаемых на одном земельном участке?	п.6.5.2 раздела 6 СП 59.13330.20				
45	Учитывают ли параметры звуковых и световых сигналов системы оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре в зданиях и сооружениях особенности восприятия МГН с пониженным слухом и (или) зрением?	п.6.5.6 раздела 6 СП 59.13330.20				
46	Оборудованы ли замкнутые пространства зданий (доступные помещения различного функционального назначения: кабины доступной и универсальной уборной, душевой, лифт, кабина примерочной и т.п.), где инвалид может оказаться один, а также лифтовые холлы, приспособленные для пожаробезопасных зон, и пожаробезопасные зоны системой двусторонней связи?	п.6.5.8 раздела 6 СП 59.13330.20				
47	Соответствует ли размещение информирующих тактильных табличек (в том числе тактильно-звуковых) для идентификации помещений с использованием рельефно-линейного шрифта, а также рельефно-точечного шрифта Брайля для людей с нарушением зрения требованиям, установленным сводом правил СП 59.13330.20?	п.6.5.9 раздела 6 СП 59.13330.20				
48	Обеспечено ли наличие выделенных парковочных мест для инвалидов в соответствии с требованиями Закона № 181-ФЗ?	Часть 9 статьи 15 Закона № 181-ФЗ				

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (должности, фамилии и инициалы должностных лиц,  
 проводящих проверку и заполняющих  
 проверочный лист)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (подписи должностных  
 лиц)

\_\_\_\_\_  
 (дата подписания проверочного листа)

форма

QR - код

**Проверочный лист (список контрольных вопросов)  
регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на  
территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований  
при предоставлении социально-бытовых услуг  
в стационарной и полустационарной формах**

Предмет плановой проверки соблюдения поставщиком социальных услуг обязательных требований к предоставлению социально-бытовых услуг в стационарной форме совершеннолетним гражданам ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) утверждена для проведения выездных проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-бытовых услуг в стационарной форме совершеннолетним гражданам приказом департамента социальной защиты Воронежской области от  
№ \_\_\_\_\_

Вид государственного контроля (надзора)	Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания
Наименование контрольного (надзорного) органа, реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа	Департамент социальной защиты Воронежской области Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «    »                    2022 г. № _____
Вид контрольного (надзорного) мероприятия	
Дата заполнения проверочного листа	
Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие	
Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя; наименование юридического лица	
Идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя; идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный	

регистрационный номер юридического лица	
Адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя; адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируруемыми лицами	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	
Реквизиты решения департамента социальной защиты Воронежской области о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом департамента социальной защиты Воронежской области	Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «___» _____ 20__ г. №_____
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия	
Должности, фамилии и инициалы должностных лиц департамента социальной защиты Воронежской области, уполномоченных на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист.	

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием структурных единиц этих актов	Ответы на вопросы			
			Да	Нет	Не применимо	Примечания
1	2	3	4	5	6	7
1	Обеспечено ли предоставление следующих помещений: 1) для взрослых: - жилые комнаты площадью из расчета не менее 6 кв. метров на человека; - библиотека; - помещения для принятия пищи (не менее 2 кв. метров на человека); - санитарный узел; - душевая кабина;	Пункт 1.1 Приложения 1 «Наименования и стандарты социальных услуг в полустационарной и стационарной формах,				

		<p>предоставляемых поставщиками социальных услуг в Воронежской области» (далее – Приложение 1) к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Воронежской области, утвержденного постановлением правительства Воронежской области от 22.06.2018 № 553 (далее – Порядок, утвержденный постановлением ПВО № 553).</p>				
1.1	2) для несовершеннолетних детей - спальные комнаты (из расчета не менее 3 кв. метров на человека)?					
1.2	<p>Размещение получателей социальных услуг в многоквартирных (2 человека и более) жилых комнатах:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- помещения для бытового обслуживания:</li> <li>- общегрупповая комната - не менее 20 кв. метров;</li> <li>- санитарный узел - не менее 0,8 кв. метра на человека; - отдельная - не менее 0,7 кв. метра;</li> <li>- раздельные умывальные и туалеты для мальчиков и девочек;</li> <li>- душевая кабина;</li> <li>- помещения для культурно-массовых мероприятий</li> </ul>					

	(библиотека, актовый зал, спортивный зал) - не менее 100 кв. метров; - помещения для столовой - не менее 90 кв. метров.					
2	Обеспечено ли предоставление в пользование мебели в соответствии с утвержденными нормативами, в том числе:	Пункт 1.2 Приложения 1 к Порядку, утвержденно му постановлен ием ПВО № 553.				
2.1	Имеют ли жилые комнаты шкафы, соответствует ли количество отделений в шкафах количеству спальных мест в комнате?					
2.2	Имеются ли кровати, тумбочки и стулья в количестве, соответствующем числу проживающих?					
2.3	Выделен ли на комнату 1 стол?					
3	Организовано ли обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами, в том числе:	Пункт 1.3 Приложения 1 к Порядку, утвержденно му постановлен ием ПВО № 553.				
3.1	Предоставляется ли четырехразовое горячее питание?					
4	Осуществляется ли обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) в соответствии с утвержденными индивидуальными программами?	Пункт 1.4 Приложения 1 к Порядку, утвержденно му постановлен ием ПВО № 553.				
4.1	Обеспечена ли выдача одежды и обуви, постельных принадлежностей в начале обслуживания и замена по мере износа?					
4.2	Обеспечена ли стирка мягкого инвентаря по мере загрязнения?					
4.3	Осуществляется ли ремонт мягкого инвентаря, имеющего повреждения?					
5	Предоставляется ли помощь в приеме пищи (кормление)?	Пункт 1.6 Приложения 1 к Порядку, утвержденно му постановлен ием ПВО № 553.				

6	Обеспечено ли выполнение необходимых получателям социальных услуг, процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств?	Пункт 1.6 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
7	Обеспечено ли предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход?	Пункт 1.7 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
8	Обеспечено ли проведения следующих процедур:	Пункт 1.7 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
8.1	умывание лица - не реже 2 раз в сутки;					
8.2	чистка зубов или уход за протезами, полостью рта при отсутствии зубов - 2 раза в сутки;					
8.3	гигиенические ванны/помывку - не реже 1 раза в неделю;					
8.4	стрижку волос, ногтей, для мужчин также бритье бороды и усов - по мере необходимости;					
8.5	причесывание - не реже 1 раза в день;					
8.6	смену нательного белья и элемента постельного белья - после каждого загрязнения, но не реже 1 раза в 7 дней;					
8.7	смену абсорбирующего белья - не реже 1 раза и не чаще 3 раз в день;					
8.8	обработку катетеров - 2 раза в сутки?					
9	Осуществляется ли по мере необходимости получателям социальных услуг, имеющим ограничения в движении, помощь в таких действиях, как встать с постели, лечь в постель, одеться и раздеться, умыться, принять пищу, питье, пользоваться туалетом или судном, передвигаться по учреждению, ухаживать за зубами, пользоваться очками или слуховыми аппаратами?	Пункт 1.7 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
10	Обеспечена ли сохранность личных вещей и ценностей?	Пункт 1.10 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением				

		ием ПВО № 553.				
11	Предусмотрено ли непосредственное хранение личных вещей и ценностей получателей социальных услуг?	Пункт 1.10 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ием ПВО № 553.				

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (должности, фамилии и инициалы должностных лиц,  
 проводящих проверку и заполняющих  
 проверочный лист)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (подписи должностных  
 лиц)

\_\_\_\_\_  
 (дата подписания проверочного листа)

**форма**

QR - код

**Проверочный лист (список контрольных вопросов)  
регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на  
территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований  
при предоставлении социально-медицинских услуг  
в стационарной и полустационарной формах**

Предмет плановой проверки соблюдения поставщиком социальных услуг обязательных требований к предоставлению социально-медицинских услуг в стационарной форме совершеннолетним гражданам ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) утверждена для проведения выездных проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-медицинских услуг в стационарной форме совершеннолетним гражданам приказом департамента социальной защиты Воронежской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Вид государственного контроля (надзора)	Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания
Наименование контрольного (надзорного) органа, реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа	Департамент социальной защиты Воронежской области Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «    »    2022 г. №
Вид контрольного (надзорного) мероприятия	
Дата заполнения проверочного листа	
Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие	
Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя; наименование юридического лица	
Идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя; идентификационный номер налогоплательщика	

и (или) основной государственный регистрационный номер юридического лица	
Адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя; адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируруемыми лицами	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	
Реквизиты решения департамента социальной защиты Воронежской области о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом департамента социальной защиты Воронежской области	Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «___» _____ 20__ г. №_____
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия	
Должности, фамилии и инициалы должностных лиц департамента социальной защиты Воронежской области, уполномоченных на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист.	

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			
			Да	Нет	Не применимо	Примечания
1	2	3	4	5	6	7
1	Обеспечено ли оказание содействия в получении медицинской помощи в объеме предусмотрено территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на соответствующий год на территории Воронежской области?	Пункт 2.1 Приложения 1 «Наименования и стандарты социальных услуг в полустационарной и стационарной формах, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Воронежской области» (далее – Приложение 1) к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных				

		услуг на территории Воронежской области, утвержденного постановлением правительства Воронежской области от 22.06.2018 № 553 (далее – Порядок, утвержденный постановлением ПВО № 553).				
2	Обеспечено ли оказание содействия в госпитализации нуждающихся в медицинские организации?	Пункт 2.2 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
3	Предусмотрено ли осуществление записи на прием к врачу, вызов врача, а также предоставление транспортного средства для госпитализации получателя социальных услуг, сопровождение его в медицинскую организацию либо вызов скорой медицинской помощи?	Пункт 2.2 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
4	Обеспечено ли оказание первичной медико-санитарной помощи?	Пункт 2.5 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
5	Предусмотрено ли проведение медицинских манипуляций, направленных на оказание первой доврачебной помощи при состояниях, вызывающих угрозу здоровью получателя социальных услуг?	Пункт 2.5 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
6	Предусмотрено ли проведение реабилитационных мероприятий, в том числе для инвалидов, на основании индивидуальных программ реабилитации?	Пункт 2.6 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
7	Обеспечено ли соблюдение санитарно-гигиенических требований в жилых помещениях и местах общего пользования?	Пункт 2.7 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
8	Обеспечено ли предоставление услуг, включающих в себя сухую и влажную уборки, вынос мусора и проветривание помещений не реже 1 раза в день?	Пункт 2.7 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
9	Обеспечено ли предоставление услуг, включающих в себя	Пункт 2.7 Приложения 1 к Порядку, утвержденному				

	проведение генеральной уборки с применением моющих и дезинфицирующих средств - не реже 2 раз в месяц?	постановлением ПВО № 553.			
10	Обеспечено ли выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.)?	Пункт 2.10 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.			
11	Обеспечено ли предоставление по мере необходимости:	Пункт 2.10 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.			
11.1	измерение температуры тела получателя социальных услуг;				
11.2	измерение артериального давления получателя социальных услуг;				
11.3	контроль приема лекарств, закапывания капель?				
12	Обеспечено ли оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий: организация прогулок, содействие в проведении оздоровительной гимнастики, медицинской реабилитации, предусмотренной индивидуальной программой реабилитации, и другое?	Пункт 2.11 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.			
13	Оказывается ли содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения?	Пункт 2.16 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.			

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (должности, фамилии и инициалы должностных лиц,  
 проводящих проверку и заполняющих  
 проверочный лист)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (подписи должностных  
 лиц)

\_\_\_\_\_  
 (дата подписания проверочного листа)

**форма**

QR - код

**Проверочный лист (список контрольных вопросов)  
регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на  
территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований  
при предоставлении социально-психологических услуг  
в стационарной и полустационарной формах**

Предмет плановой проверки соблюдения поставщиком социальных услуг обязательных требований к предоставлению социально-психологических услуг в стационарной форме совершеннолетним гражданам ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) утверждена для проведения выездных проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-психологических услуг в стационарной форме совершеннолетним гражданам приказом департамента социальной защиты Воронежской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Вид государственного контроля (надзора)	Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания
Наименование контрольного (надзорного) органа, реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа	Департамент социальной защиты Воронежской области Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «    »                    2022 г. №
Вид контрольного (надзорного) мероприятия	
Дата заполнения проверочного листа	
Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие	
Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя; наименование юридического лица	
Идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя; идентификационный номер налогоплательщика	

и (или) основной государственный регистрационный номер юридического лица	
Адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя; адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируруемыми лицами	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	
Реквизиты решения департамента социальной защиты Воронежской области о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом департамента социальной защиты Воронежской области	Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «___» _____ 20__ г. №_____
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия	
Должности, фамилии и инициалы должностных лиц департамента социальной защиты Воронежской области, уполномоченных на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист.	

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием их структурных единиц, которыми установлены обязательные требования	Ответы на вопросы			
			Да	Нет	Не применимо	Примечание
1	2	3	4	5	6	6
1	Обеспечено ли социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений), предусматривающее получение от получателей социальных услуг информации об их проблемах, обсуждение с ними этих проблем для раскрытия и мобилизации внутренних ресурсов и последующего решения социально-психологических проблем?	Пункт 3.1 Приложения 1 «Наименования и стандарты социальных услуг в полустационарной и стационарной формах, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Воронежской области» (далее – Приложение 1) к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Воронежской				

		области, утвержденного постановлением правительства Воронежской области от 22.06.2018 № 553 (далее – Порядок, утвержденный постановлением ПВО № 553).				
2	Осуществляется ли социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта или межличностного конфликта)?	Пункт 3.2 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (должности, фамилии и инициалы должностных лиц,  
 проводящих проверку и заполняющих  
 проверочный лист)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (подписи должностных  
 лиц)

\_\_\_\_\_  
 (дата подписания проверочного листа)

форма

QR - код

**Проверочный лист (список контрольных вопросов)  
регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на  
территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований  
при предоставлении социально-педагогических услуг стационарной и полустационарной  
формах**

Предмет плановой проверки соблюдения поставщиком социальных услуг обязательных требований к предоставлению социально-педагогических услуг в стационарной форме ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) утверждена для проведения выездных проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-педагогических услуг в стационарной форме приказом департамента социальной защиты Воронежской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Вид государственного контроля (надзора)	Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания
Наименование контрольного (надзорного) органа, реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа	Департамент социальной защиты Воронежской области Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «    »                      2022 г. №
Вид контрольного (надзорного) мероприятия	
Дата заполнения проверочного листа	
Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие	
Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя; наименование юридического лица	
Идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя; идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер юридического лица	

Адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя; адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируруемыми лицами	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	
Реквизиты решения департамента социальной защиты Воронежской области о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом департамента социальной защиты Воронежской области	Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «___» _____ 20__ г. №_____
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия	
Должности, фамилии и инициалы должностных лиц департамента социальной защиты Воронежской области, уполномоченных на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист.	

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием структурных единиц этих актов	Ответы на вопросы			
			Да	Нет	Не при мени мо	При меча ния
1	2	3	4	5		
1	Обеспечено ли создание условий для проведения конкурсов, экскурсий, клубов по интересам с целью формирования позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)?	Пункт 4.4 Приложения 1 «Наименования и стандарты социальных услуг в полустационарной и стационарной формах, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Воронежской области» (далее – Приложение 1) к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Воронежской области, утвержденного постановлением				

		правительства Воронежской области от 22.06.2018 № 553 (далее – Порядок, утвержденный постановлением ПВО № 553).				
2	Осуществляется ли организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)?	Пункт 4.5 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(должности, фамилии и инициалы должностных лиц,  
проводящих проверку и заполняющих  
проверочный лист)

\_\_\_\_\_

(дата подписания проверочного листа)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(подписи должностных  
лиц)

форма

QR - код

**Проверочный лист (список контрольных вопросов)  
регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на  
территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований  
при предоставлении социально-трудовых услуг  
в стационарной и полустационарной формах**

Предмет плановой проверки соблюдения поставщиком социальных услуг обязательных требований к предоставлению социально-трудовых услуг в стационарной форме ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) утверждена для проведения выездных проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-трудовых услуг в стационарной форме приказом департамента социальной защиты Воронежской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Вид государственного контроля (надзора)	Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания
Наименование контрольного (надзорного) органа, реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа	Департамент социальной защиты Воронежской области Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «    »                    2022 г. № _____
Вид контрольного (надзорного) мероприятия	
Дата заполнения проверочного листа	
Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие	
Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя; наименование юридического лица	
Идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя; идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер юридического лица	

Адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя; адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируруемыми лицами	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	
Реквизиты решения департамента социальной защиты Воронежской области о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом департамента социальной защиты Воронежской области	Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от « ____ » _____ 20__ г. № _____
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия	
Должности, фамилии и инициалы должностных лиц департамента социальной защиты Воронежской области, уполномоченных на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист.	

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием структурных единиц этих актов	Ответы на вопросы			
			Да	Нет	Не примено	Примечания
1	2	3	4	5	6	7
1	Обеспечено ли при проведении мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам создание условий для использования остаточных трудовых возможностей и участия в трудовой деятельности, проведение мероприятий по обучению доступным трудовым и начальным профессиональным навыкам, восстановлению личностного и социального статуса?	Пункт 5.1 Приложения 1 «Наименования и стандарты социальных услуг в полустационарной и стационарной формах, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Воронежской области» (далее – Приложение 1) к Порядку предоставления социальных услуг				

		поставщиками социальных услуг на территории Воронежской области, утвержденном постановлением правительства Воронежской области от 22.06.2018 № 553 (далее – Порядок, утвержденный постановлением ПВО № 553).				
--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должности, фамилии и инициалы должностных лиц,  
проводящих проверку и заполняющих  
проверочный лист)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(подписи должностных  
лиц)

\_\_\_\_\_  
(дата подписания проверочного листа)

форма

QR - код

**Проверочный лист (список контрольных вопросов)  
регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на  
территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований  
при предоставлении социально-правовых услуг  
в стационарной и полустационарной формах**

Предмет плановой проверки соблюдения поставщиком социальных услуг обязательных требований к предоставлению социально-правовых услуг в стационарной форме совершеннолетним гражданам ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных вопросов).

Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов) утверждена для проведения выездных проверок в рамках регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания на территории Воронежской области в части проверки соблюдения обязательных требований к предоставлению социально-правовых услуг в стационарной форме совершеннолетним гражданам приказом департамента социальной защиты Воронежской области от № \_\_\_\_\_

Вид государственного контроля (надзора)	Региональный государственный контроль (надзор) в сфере социального обслуживания
Наименование контрольного (надзорного) органа, реквизиты нормативного правового акта об утверждении формы проверочного листа	Департамент социальной защиты Воронежской области Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «    »    2022 г. № _____
Вид контрольного (надзорного) мероприятия	
Дата заполнения проверочного листа	
Объект государственного контроля (надзора), в отношении которого проводится контрольное (надзорное) мероприятие	
Фамилия, имя и отчество (при наличии) гражданина или индивидуального предпринимателя; наименование юридического лица	
Идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя; идентификационный номер налогоплательщика и (или) основной государственный	

регистрационный номер юридического лица	
Адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя; адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируруемыми лицами	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	
Реквизиты решения департамента социальной защиты Воронежской области о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом департамента социальной защиты Воронежской области	Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от «___» _____ 20__ г. №_____
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия	
Должности, фамилии и инициалы должностных лиц департамента социальной защиты Воронежской области, уполномоченных на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист.	

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием структурных единиц этих актов	Ответы на вопросы			
			Да	Нет	Не применимо	Примечания
1	2	3	4	5		
1	Осуществляется ли содействие в сохранении занимаемых ранее по договору найма или аренды жилых помещений в домах государственного, муниципального и общественного жилищных фондов в течение шести месяцев с момента поступления в стационарную организацию социального обслуживания, а также во внеочередном обеспечении жилым помещением в случае отказа от услуг стационарной организации социального обслуживания по истечении указанного срока, если не может быть возвращено ранее	Пункт 6.1 Приложения 1 «Наименования и стандарты социальных услуг в полустационарной и стационарной формах, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Воронежской области» (далее – Приложение 1) к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Воронежской области, утвержденного постановлением				

	занимаемое помещение?	правительства Воронежской области от 22.06.2018 № 553 (далее – Порядок, утвержденный постановлением ПВО № 553).				
2	Предусмотрено ли внесение платежей за содержание имущества получателя социальной услуги за счет его средств, его правовую защиту от возможной потери законно принадлежащей или положенной ему жилой площади вследствие различных обстоятельств, предоставляемые по мере необходимости?	Пункт 6.1 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
3	Обеспечено ли оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг?	Пункт 6.2 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
4	Предусмотрено ли оказание по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю, помощи получателю социальных услуг в оформлении различных документов (документов, удостоверяющих личность, документов на получение положенных по федеральному и областному законодательству мер социальной поддержки, пенсий, пособий, на решение других вопросов социальной реабилитации), включающей разработку и направление в соответствующие инстанции указанных документов, обеспечение контроля за их прохождением, предоставление разъяснения получателю социальных услуг содержания необходимых документов, а также выполнение необходимых действий для восстановления утраченных документов получателем социальных услуг документов?	Пункт 6.2 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
5	Обеспечено ли оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно)?	Пункт 6.3 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
6	Обеспечено ли содействие в приглашении юриста, нотариуса,	Пункт 6.3 Приложения 1 к Порядку, утвержденному				

	сопровождение в юридическую консультацию, нотариальную службу и обратно, предоставляемое по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю?	постановлением ПВО № 553.				
7	Осуществляется ли оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг?	Пункт 6.4 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
8	Предусмотрена ли деятельность по предупреждению нарушения личных неимущественных и имущественных прав получателя социальной услуги, восстановлению его нарушенных прав, предоставлению интересов получателя социальных услуг в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами, предоставляемое по мере необходимости?	Пункт 6.4 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
9	Обеспечено ли оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других социальных услуг, предоставляемое по мере необходимости, но не чаще 1 раза в неделю?	Пункт 6.5 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
10	Обеспечено ли содействие в сборе необходимых документов и доставка их в территориальные органы Пенсионного фонда Российской Федерации и организации, осуществляющие социальные выплаты, сопровождение граждан в указанные организации, предоставляемое по мере необходимости?	Пункт 6.5 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (должности, фамилии и инициалы должностных лиц,  
 проводящих проверку и заполняющих  
 проверочный лист)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 (подписи должностных  
 лиц)

\_\_\_\_\_  
 (дата подписания проверочного листа)



регистрационный номер юридического лица	
Адрес регистрации гражданина или индивидуального предпринимателя; адрес юридического лица (его филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений), являющихся контролируруемыми лицами	
Место (места) проведения контрольного (надзорного) мероприятия с заполнением проверочного листа	
Реквизиты решения департамента социальной защиты Воронежской области о проведении контрольного (надзорного) мероприятия, подписанного уполномоченным должностным лицом департамента социальной защиты Воронежской области	Приказ департамента социальной защиты Воронежской области от « ____ » _____ 20__ г. № _____
Учетный номер контрольного (надзорного) мероприятия	
Должности, фамилии и инициалы должностных лиц департамента социальной защиты Воронежской области, уполномоченных на проведение контрольных (надзорных) мероприятий, проводящих контрольное (надзорное) мероприятие и заполняющих проверочный лист.	

Список контрольных вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении контролируемым лицом обязательных требований

№ п/п	Вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Реквизиты нормативно-правовых актов, с указанием структурных единиц этих актов	Ответы на вопросы			
			Да	Нет	Не при мени мо	При меча ния
1	2	3	4	5		
1	Предусматривает ли обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации?	Пункт 7.2 Приложения 1 «Наименования и стандарты социальных услуг в полустационарной и стационарной формах, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Воронежской области» (далее – Приложение 1) к Порядку предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории				

		Воронежской области, утвержденного постановлением правительства Воронежской области от 22.06.2018 № 553 (далее – Порядок, утвержденный постановлением ПВО № 553).				
2	Предусматривает ли проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания, предоставляемое в соответствии с индивидуальными программами реабилитации: - проведение активирующей терапии; - проведение комплекса реабилитационных мероприятий по восстановлению личностного и социального статуса получателя; - проведение лечебной физкультуры, массажа и других реабилитационных мероприятий (при наличии лицензии)?	Пункт 7.3 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
3	Осуществляется ли обучение навыкам поведения в быту и в общественных местах?	Пункт 7.4 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
4	Предусмотрено ли проведение мероприятий по овладению навыками самообслуживания, выполнения элементарных жизненных бытовых операций (приготовление пищи, уборка помещения, стирка и штопка белья, уход за одеждой и обувью, правильное расходование имеющихся финансовых средств и т.д.), поведению в быту и общественных местах, самоконтролю и другим формам общественной деятельности?	Пункт 7.4 Приложения 1 к Порядку, утвержденному постановлением ПВО № 553.				
5	Обеспечено ли оказание помощи в приобретении элементарных навыков компьютерной	Пункт 7.5 Приложения 1 к Порядку, утвержденному				

	грамотности в срок, определенный индивидуальной программой получателя социальных услуг?	постановлением ПВО № 553.				
--	---	---------------------------	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должности, фамилии и инициалы должностных лиц,  
проводящих проверку и заполняющих  
проверочный лист)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ПОДПИСИ ДОЛЖНОСТНЫХ  
ЛИЦ)

\_\_\_\_\_  
(дата подписания проверочного листа)