



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

РАСПОРЯЖЕНИЕ

05.11.2025 № 20РВ-306

г. Красногорск

**О внесении изменений в форму информации о получателях социальных услуг,
предусмотренных индивидуальными программами
предоставления социальных услуг**

В целях реализации подраздела 5.9 «Порядок выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг» подпрограммы 1 «Социальная поддержка граждан» государственной программы Московской области «Социальная защита населения Московской области» на 2023-2027 годы, утвержденной постановлением Правительства Московской области от 04.10.2022 № 1065/35 «О досрочном прекращении реализации государственной программы Московской области «Социальная защита населения Московской области» на 2017-2024 годы и утверждении государственной программы Московской области «Социальная защита населения Московской области» на 2023-2027 годы»:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в форму информации о получателях социальных услуг, предусмотренных индивидуальными программами предоставления социальных услуг, утвержденную распоряжением Министерства социального развития Московской области от 27.01.2025 № 20РВ-29 «О мерах по реализации Порядка выплаты компенсации поставщику или поставщикам социальных услуг».

2. Управлению организации деятельности структурных подразделений Министерства социального развития Московской области обеспечить официальное размещение (опубликование) настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства социального развития Московской области <http://msr.mosreg.ru> в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

3. Управлению по работе с документами и обеспечения деятельности Министерства социального развития Московской области направить копию настоящего распоряжения:

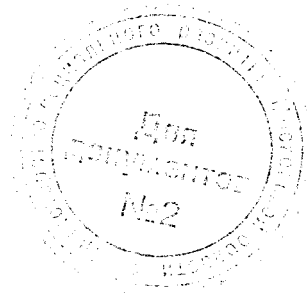
в 7-дневный срок после дня первого официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области;

в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации в прокуратуру Московской области;

в течение 3 рабочих дней со дня государственной регистрации настоящего распоряжения в Министерство информации и молодежной политики Московской области.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр социального развития
Московской области



А.А. Кирюхин

УТВЕРЖДЕНЫ
распоряжением Министерства
социального развития
Московской области
от 05.11.2025 № 20РВ-306

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в форму информации о получателях социальных
услуг, предусмотренных индивидуальными
программами предоставления социальных услуг

Форму информации о получателях социальных услуг, предусмотренных индивидуальными программами предоставления социальных услуг, изложить в следующей редакции:

«УТВЕРЖДЕНА
распоряжением Министерства
социального развития
Московской области
от 27.01.2025 № 20РВ-29
(в редакции распоряжения
Министерства социального развития
Московской области
от 05.11.2025 № 20РВ-306)

Форма

ИНФОРМАЦИЯ
о получателях социальных услуг, предусмотренных
индивидуальными программами предоставления социальных услуг

за период с _____ по _____

(наименование участника отбора)

№ п/п	Ф. И. О. получателя услуг	Номер договора на социальное обслуживание	Дата договора на социальное обслуживание	Номер индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Дата индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Количество дней нахождения на социальном обслуживании	Период оказания услуг		Удовлетворенность получателей социальных услуг в оказанных социальных услугах по результатам опроса (да/нет)
							с	по	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Наименование государственной услуги									
...									
2. Наименование государственной услуги									
...									
...									
...									

Все социальные услуги оказаны гражданам в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Московской области, утвержденными Правительством Московской области.

Приложение: Сведения, подтверждающие качество оказания социальных услуг поставщиком (в свободной форме).

Руководитель участника отбора
(уполномоченное лицо)

М.П.¹

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель: _____
(Ф.И.О. исполнителя) (телефон)

« » _____ 20 ____

¹ При наличии.».