



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

03 сентября 2025 года

№ 103-п

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 16 апреля 2020 года № 54-п

Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Оценка соответствия качества оказываемой социально ориентированной некоммерческой организацией общественно полезной услуги по сбору, обобщению и анализу информации о качестве условий оказания услуг организациями социальной сферы установленным критериям" к приказу Министерства труда и социального развития Омской области от 16 апреля 2020 года № 54-п следующие изменения:

1) в пункте 4 слова "федеральной государственной информационной системе "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" в сети Интернет: www.gosuslugi.ru (далее – Единый портал)," исключить;

2) в пунктах 5, 55, 131 слова "Едином портале," исключить;

3) в разделе 2:

- подраздел 5 исключить;

- в пункте 17:

в подпункте 8 точку заменить точкой с запятой;

дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

"9) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 1.1.";

- название подраздела 14 дополнить словами "в случае обращения заявителя непосредственно в орган, предоставляющий государственную услугу";

- название подраздела 16 после слов "перечнем документов" дополнить словами "и (или) информации";

4) в разделе 3:

- пункт 66 дополнить абзацами следующего содержания:

"В случае направления заявления посредством Портала идентификация и аутентификация могут осуществляться посредством:

- федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме" или иных государственных информационных систем, если такие государственные информационные системы в установленном Правительством Российской Федерации порядке обеспечивают взаимодействие с единой системой идентификации и аутентификации, при условии совпадения сведений о физическом лице в указанных информационных системах;

- информационных технологий, предусмотренных статьями 9, 10 и 14 Федерального закона от 29 декабря 2022 года № 572-ФЗ "Об осуществлении идентификации и (или) аутентификации физических лиц с использованием биометрических персональных данных, о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившим силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации".;

- в названии подраздела 9, пункте 114 слова "Единого портала," исключить;

5) в названии подраздела 3 раздела 5 слова "Единого портала," исключить;

6) приложение № 1 "Заявление о выдаче заключения о соответствии качества оказываемой социально ориентированной некоммерческой организацией общественно полезной услуги установленным критериям" изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

7) дополнить приложением № 1.1 "Согласие на обработку персональных данных" согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

Министр



И.П. Варнавская

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 03 сентября 2015 года № 103-п

"Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной
услуги "Оценка соответствия
качества оказываемой социально
ориентированной некоммерческой
организацией общественно полезной
услуги по сбору, обобщению и анализу
информации о качестве условий
оказания услуг организациями
социальной сферы
установленным критериям"

Министру труда и социального
развития Омской области

(инициалы, фамилия)

(для юридических лиц – полное
наименование заявителя, ОГРН;
для физических лиц – фамилия,
имя, отчество (при наличии))
Адрес: _____

Телефон (факс): _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче заключения о соответствии качества оказываемой социально
ориентированной некоммерческой организацией общественно
полезной услуги установленным критериям

Прошу выдать заключение о соответствии качества оказываемой социально ориентированной некоммерческой организацией _____

_____ (указывается полное наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

_____ общественно полезной услуги по сбору, обобщению и анализу информации о качестве условий оказания услуг организациями, осуществляющими деятельность в сфере _____,

_____ (указывается сфера деятельности организаций – культуры, социального обслуживания, охраны здоровья и образования)

_____ осуществляемой в соответствии с нормативными правовыми актами, регулирующими вопросы проведения независимой оценки качества условий оказания услуг (далее – независимая оценка качества) организациями в сфере культуры, социального обслуживания, охраны здоровья и образования, в части популяризации системы независимой оценки качества указанными организациями и возможности участия в ней потребителей услуг, вовлечения граждан в независимую оценку качества, установленным критериям в сфере их предоставления, рассмотрев представленные документы.

Настоящим заявлением подтверждаю, что:

☐ на протяжении одного года и более организация оказывает указанную общественно полезную услугу, соответствующую критериям оценки качества оказания общественно полезных услуг, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 октября 2016 года № 1096 "Об утверждении перечня общественно полезных услуг и критериев оценки качества их оказания";

☐ организация не является некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента;

☐ организация отсутствует в реестре недобросовестных поставщиков по результатам оказания услуги в рамках исполнения контрактов, заключенных в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд", в течение 2 лет.

К настоящему заявлению прилагаю документы, подтверждающие:

1) соответствие общественно полезной услуги установленным нормативными правовыми актами Российской Федерации требованиям к ее содержанию (объем, сроки, качество предоставления):

- а) _____;
- б) _____;
- в) _____;

2) наличие у лиц, непосредственно задействованных в исполнении общественно полезной услуги (в том числе работников организации и работников, привлеченных по договорам гражданско-правового характера), необходимой квалификации (в том числе профессионального образования, опыта работы в соответствующей сфере), достаточность количества таких лиц:

- а) _____;
- б) _____;
- в) _____;

3) удовлетворенность получателей общественно полезных услуг качеством их оказания (отсутствие жалоб на действия (бездействие) и (или) решения организации, связанные с оказанием ею общественно полезных услуг, признанных обоснованными судом, органами государственного контроля (надзора) и муниципального надзора, иными органами в соответствии с их компетенцией, в течение 2 лет:

- а) _____;
- б) _____;
- в) _____;

4) открытость и доступность информации об организации:

- а) _____;
- б) _____;
- в) _____;

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____
 (подпись заявителя) (инициалы, фамилия
 заявителя)

М.П. (при наличии)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20__ г. _____
(подпись)

"

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 03 сентября 2015 года № 103-п

"Приложение № 1.1
к Административному регламенту
предоставления государственной
услуги "Оценка соответствия
качества оказываемой социально
ориентированной некоммерческой
организацией общественно полезной
услуги по сбору, обобщению и анализу
информации о качестве условий
оказания услуг организациями
социальной сферы
установленным критериям"

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

адрес проживания _____,

паспорт серия _____ № _____, выдан _____
(дата) (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с требованиями
Федерального закона "О персональных данных" даю согласие
Министерству труда и социального развития Омской области
(далее – Министерство), зарегистрированному по адресу: 644007, г. Омск,
ул. Яковлева, д. 6, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность
действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации
или без использования таких средств с персональными данными, включая
сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,
изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ, за
исключением распространения неограниченному кругу лиц), блокирование,
удаление, уничтожение) следующих персональных данных: _____

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях рассмотрения заявления о выдаче заключения о соответствии качества оказываемой социально ориентированной некоммерческой организацией общественно полезной услуги установленным критериям.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки персональных данных;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Министерство вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона "О персональных данных";

4) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Министерство функций, полномочий и обязанностей.

Мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные Министерству.

Дата начала обработки персональных данных: _____
(число, месяц, год)

(подпись)

"
