

Об утверждении форм проверочных листов в сфере частного предпринимательства в сфере предоставления специальных социальных услуг и в области социальной защиты инвалидов

Утративший силу

Совместный приказ и.о. Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 5 августа 2011 года № 285-Ө и и.о. Министра экономического развития и торговли Республики Казахстан от 5 августа 2011 года № 233. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 августа 2011 года № 7111. Утратил силу совместным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июня 2015 года № 541 и Министра национальной экономики Республики Казахстан от 2 июля 2015 года № 496

Сноска. Утратил силу совместным приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.06.2015 № 541 и Министра национальной экономики РК от 02.07.2015 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 1-1) пункта 1 статьи 7 Закона Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан", подпунктом 6) статьи 8 Закона Республики Казахстан от 29 декабря 2008 года "О специальных социальных услугах", пунктом 1 статьи 15 Закона Республики Казахстан от 6 января 2011 года "О государственном контроле и надзоре в Республике Казахстан", **ПРИКАЗЫВАЕМ:**

1. Утвердить формы проверочных листов в сфере частного предпринимательства в сфере предоставления специальных социальных услуг и в области социальной защиты инвалидов (далее - формы проверочного листа) согласно приложениям 1, 2 к настоящему совместному приказу.

2. Департаменту социальной помощи Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (Манабоева К.А.) обеспечить в установленном законодательством порядке:

1) государственную регистрацию настоящего совместного приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) официальное опубликование в средствах массовой информации настоящего совместного приказа после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

3) опубликование на официальном интернет-ресурсе Министерства труда и

социальной защиты населения Республики Казахстан.

3. Комитету по контролю и социальной защите Министерства труда и социальной защиты населения Республики Казахстан (Бисакаев С.Г.), организовать изучение и выполнение требований настоящего совместного п р и к а з а .

4. Контроль за исполнением настоящего совместного приказа возложить на Вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан А х м е т о в а С . А .

5. Настоящий совместный приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня его первого официального опубликования.

*И.о. Министра труда и
социальной защиты населения
Республики Казахстан*

*И.о. Министра экономического
развития и торговли
Республики Казахстан*

_____ Т. Дуйсенова

_____ Т. Сулейменов

П р и л о ж е н и е 1

к совместному приказу

и.о. Министра труда и социальной
защиты населения

Республики Казахстан

от 5 августа 2011 года № 285-ө

и и.о. Министра экономического
развития и торговли

Республики Казахстан

от 5 августа 2011 года № 233

Форма

**Проверочный лист в сфере частного предпринимательства в
сфере предоставления специальных социальных услуг**

_____ (дата)

_____ (место составления)

Орган, назначивший проверку: _____

Наименование проверяемого субъекта: _____

Контактные данные проверяемого субъекта: _____

(юридический адрес, телефон, адрес электронной почты)

Акт о назначении проверки: " ____ " _____ 20__ года № _____

№ п/п	Перечень требований	Да/нет/не требуется
1.	Для проверяемых субъектов, предоставляющих гарантированный объем специальных социальных услуг в условиях стационара и полустационара, проводящих оценку и определение потребности в предоставлении специальных социальных услуг	

1.1.	Своевременность проведения оценки и определение потребности в предоставлении специальных социальных услуг	
1.2.	Наличие индивидуального плана работы на каждого получателя специальных социальных услуг	
1.3.	Осуществление содействия в проведении медико-социальной экспертизы	
1.4.	Наличие индивидуальной программы реабилитации инвалида	
1.5.	Содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат	
2.	Для проверяемых субъектов, предоставляющих гарантированный объем специальных социальных услуг в условиях оказания услуг на дому, проводящих оценку и определение потребности в предоставлении специальных социальных услуг	
2.1.	Своевременность проведения оценки и определения потребности в предоставлении специальных социальных услуг	
2.2.	Наличие индивидуального плана работы на каждого получателя специальных социальных услуг	
2.3.	Осуществление содействия в проведении медико-социальной экспертизы	
2.4.	Наличие индивидуальной программы реабилитации инвалида	
2.5.	Содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат	
2.6.	Содействие в получении профессии	

Должностное лицо _____

(Ф.И.О., должность, подпись проверяющего должностного лица)

О з н а к о м л е н :

Руководитель (представитель) проверяемого субъекта:

_____ (Ф.И.О., должность)

" ____ " _____ 20__ года

дата ознакомления

_____ подпись

П р и л о ж е н и е 2

к совместному приказу

и.о. Министра труда и социальной

защиты населения

Республики Казахстан

от 5 августа 2011 года № 285-ө

и и.о. Министра экономического

развития и торговли

Республики Казахстан

от 5 августа 2011 года № 233

Форма

**Проверочный лист в сфере частного предпринимательства в
области социальной защиты инвалидов**

_____ (дата) _____ (место составления)

Орган, назначивший проверку: _____

Наименование проверяемого субъекта: _____

Контактные данные проверяемого субъекта: _____

(юридический адрес, телефон, адрес электронной почты)

Акт о назначении проверки: " ____ " _____ 20__ года № _____

№ п/п	Перечень требований	Да/нет/не требуется
1. Для проверяемых субъектов в области социальной защиты инвалидов		
1.1.	Наличие индивидуальной программы реабилитации инвалидов	
1.2.	Выполнение реабилитационных мероприятий согласно индивидуальной программе реабилитации	
1.3.	Содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат	

Должностное лицо _____

(Ф.И.О., должность, подпись проверяющего должностного лица)

О з н а к о м л е н :

Руководитель _____ (представитель) _____ проверяемого субъекта:

_____ (Ф.И.О., должность)

" ____ " _____ 20__ года

дата ознакомления

ПОДПИСЬ _____