

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

***Утративший силу***

Приказ Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 23 августа 2011 года № 311-ө. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 6 сентября 2011 года № 7169. Утратил силу приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 15 сентября 2015 года № 724

      Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 15.09.2015 № 724.

      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», **ПРИКАЗЫВАЮ**:

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

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

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

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

      3) опубликование настоящего приказа 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 приказа.

      4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Вице-министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан Ахметова С.А.

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

*Министр труда и социальной*

*защиты населения Республики*

*Казахстан                                  Г. Абдыкаликова*

Приложение 1

к приказу Министра труда и

социальной защиты населения

Республики Казахстан

от 23 августа 2011 года № 311-ө

Форма

            **Проверочный лист 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, выносящих решения о
предоставлении гарантированного объема специальных социальных
услуг |
 |
| 1.1. | Своевременность проведения оценки и определение потребности в
предоставлении специальных социальных услуг |
 |
| 1.2. | Своевременность вынесения решения о предоставлении
гарантированного объема специальных социальных услуг |
 |
| 1.3. | Наличие индивидуального плана работы на каждого получателя
специальных социальных услуг |
 |
| 1.4. | Соблюдение сроков рассмотрения обращений заявителей по оказанию
специальных социальных услуг |
 |
| 1.5. | Содействие в проведении медико-социальной экспертизы |
 |
| 1.6. | Наличие индивидуальной программы реабилитации инвалида |
 |
| 1.7. | 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, выносящих решения о предоставлении
гарантированного объема специальных социальных услуг |
 |
| 2.1. | Свовременность проведения оценки и определения потребности в
предоставлении специальных социальных услуг |
 |
| 2.2. | Свовременность вынесения решения о предоставлении
гарантированного объема специальных социальных услуг |
 |
| 2.3. | Наличие индивидуального плана работы на каждого получателя
специальных социальных услуг |
 |
| 2.4. | Соблюдение сроков рассмотрения обращений заявителей по оказанию
специальных социальных услуг |
 |
| 2.5. | Содействие в проведении медико-социальной экспертизы |
 |
| 2.6. | Наличие индивидуальной программы реабилитации инвалида |
 |
| 2.7. | Содействие в получении установленных законодательством льгот и
преимуществ, социальных выплат |
 |
| 2.8. | Содействие в получении профессии |
 |

Должностное лицо

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

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

Ознакомлен:

Руководитель (представитель) проверяемого субъекта:

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

                        (Ф.И.О., должность)

      «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года              \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

         дата ознакомления                            подпись

Приложение 2

к приказу Министра труда и

социальной защиты населения

Республики Казахстан

от 23 августа 2011 года № 311-ө

Форма

         **Проверочный лист 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. | Наличие индивидуальной программы реабилитации инвалидов |
 |
| 2. | Выполнение реабилитационных мероприятий согласно
индивидуальной программе реабилитации |
 |
| 3. | Содействие в получении установленных законодательством льгот и
преимуществ, социальных выплат |
 |
| 4. | Соблюдение сроков рассмотрения обращений заявителей в области
социальной защиты инвалидов |
 |

Должностное лицо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ознакомлен:

Руководитель (представитель) проверяемого субъекта:

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

                          (Ф.И.О., должность)

      «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

        дата ознакомления                              подпись

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан