



ПРАВИТЕЛЬСТВО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

08 июля 2016 г.

№ 319-П

Экз. № _____

г. Ульяновск

О некоторых мерах по организации социальной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, на территории Ульяновской области

В соответствии с Законом Ульяновской области от 01.07.2008 № 123-ЗО «О профилактике алкоголизма, незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, новых потенциально опасных психоактивных веществ, наркомании и токсикомании на территории Ульяновской области» и в целях развития системы социальной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, на территории Ульяновской области Правительство Ульяновской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (приложение № 1).

1.2. Порядок проведения квалификационного отбора организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (приложение № 2).

1.3. Порядок предоставления субсидий организациям, предоставляющим на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, на возмещение затрат, связанных с предоставлением услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными

наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (приложение № 3).

2. Финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего постановления, осуществлять за счёт средств областного бюджета Ульяновской области в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных исполнительному органу государственной власти Ульяновской области, уполномоченному в сфере социальной защиты населения, на соответствующие цели.

Исполняющий обязанности
Губернатора области



А.И.Якунин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к постановлению Правительства
Ульяновской области

от 08 июля 2016 г. № 319-П

ПОРЯДОК

оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества

1. Настоящий Порядок определяет содержание и последовательность действий при предоставлении на территории Ульяновской области услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества.

2. Услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, предоставляются с использованием сертификата на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – сертификат).

Право на получение сертификата имеют проживающие на территории Ульяновской области лица, достигшие 18 лет, признанные больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, состоящие в установленном порядке на учёте в государственной медицинской наркологической организации, оказывающей помощь больным наркоманией, успешно прошедшие курс лечения от наркотической зависимости, в отношении которых имеется вступивший в законную силу судебный акт о назначении курса социальной реабилитации (далее – потребители наркотических средств).

Сертификат является подтверждением того, что негосударственным организациям, в установленном порядке прошедшим квалификационный отбор и включённым в реестр организаций, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств (далее – реабилитационные центры), предоставляется право на получение компенсации на возмещение затрат, связанных с предоставлением указанных услуг, в порядке, установленном Правительством Ульяновской области.

Оформление и выдача сертификатов потребителям наркотических средств осуществляются областными государственными учреждениями социальной защиты по месту жительства потребителя наркотических средств (далее – учреждения социальной защиты).

Распределение сертификатов между учреждениями социальной защиты осуществляет исполнительный орган государственной власти Ульяновской области, уполномоченный в сфере социальной защиты населения, исходя из объёма финансовых средств, предусмотренных на эти цели в областном бюджете Ульяновской области на очередной финансовый год.

3. Квалификационный отбор реабилитационных центров проводится в соответствии с Порядком проведения квалификационного отбора организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (приложение № 2 к настоящему постановлению).

4. Для получения сертификата потребитель наркотических средств (далее также – заявитель) обращается в учреждение социальной защиты по месту жительства или месту пребывания с заявлением о предоставлении сертификата по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

К заявлению о предоставлении сертификата прилагаются следующие документы и их копии:

документ, удостоверяющий личность заявителя;

заключение врача психиатра-нарколога государственной наркологической организации о том, что заявитель является потребителем наркотических средств, успешно прошедшим курс лечения от наркотической зависимости;

копия приговора либо постановления суда о назначении заявителю курса социальной реабилитации.

5. Заявление о предоставлении сертификата регистрируется в день его поступления в журнале учёта выданных сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – журнал) по форме, установленной приложением № 2 к настоящему Порядку.

6. При приёме заявления о предоставлении сертификата и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, учреждение социальной защиты обеспечивает информирование заявителя о перечне реабилитационных центров и их контактных данных, перечне услуг по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств и порядке их получения.

7. Решение о предоставлении сертификата или об отказе в предоставлении сертификата принимается руководителем учреждения социальной защиты (при его отсутствии – уполномоченным должностным лицом) в течение трёх рабочих дней со дня регистрации заявления.

8. Основаниями для отказа в предоставлении сертификата являются:

несоответствие заявителя требованиям, установленным настоящим Порядком;

представление заявителем недостоверных сведений.

9. В случае принятия решения об отказе в предоставлении сертификата учреждение социальной защиты направляет заявителю письменное уведомление о принятом решении с указанием причины отказа и предложениями по её устранению.

10. В случае принятия решения о предоставлении сертификата учреждение социальной защиты в течение 3 рабочих дней со дня принятия указанного решения:

оформляет сертификат по форме, установленной приложением № 3 к настоящему Порядку;

письменно уведомляет заявителя о принятом решении и о дате выдачи сертификата;

вносит сведения о заявителе в журнал. Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплён подписью руководителя и печатью учреждения социальной защиты, выдавшего сертификат.

11. Выдача сертификатов осуществляется в порядке очередности, устанавливаемой по дате обращения заявителя.

12. Сертификат и приложение к нему печатаются на листе формата А4.

Записи в сертификате выполняются разборчиво на русском языке.

При заполнении сертификата в него вносятся:

серия сертификата в соответствии с приложением № 4 к настоящему Порядку;

шестизначный номер, идентичный порядковому номеру в журнале;

стоимость сертификата;

дата выдачи сертификата (число, месяц, год);

срок действия сертификата;

фамилия, имя, отчество заявителя, которому выдаётся сертификат (далее – получатель сертификата), без сокращений, в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

дата рождения получателя сертификата (число, месяц, год);

документ, удостоверяющий личность получателя сертификата (серия, номер, дата выдачи, регистрация места жительства);

адрес фактического места жительства получателя сертификата.

Записи, внесённые в сертификат, заверяются подписью руководителя учреждения социальной защиты и печатью.

Исправления в сертификате не допускаются. Если в сертификат внесена неправильная или неточная запись, то заполняется новый сертификат, а испорченный уничтожается, о чём составляется акт.

13. Сертификат выдаётся лицом, ответственным за получение, выдачу и хранение сертификатов (далее – ответственное лицо), получателю сертификата лично под роспись в журнале в хронологическом порядке. Ответственное лицо назначается распорядительным актом учреждения социальной защиты.

Сертификат является именованным документом, выдаётся однократно и не подлежит передаче другим лицам.

При письменном отказе получателя сертификата от услуг по социальной реабилитации и ресоциализации полученный им сертификат возвращается в учреждение социальной защиты для последующего аннулирования.

В случае утраты (порчи) сертификата оформляется дубликат сертификата.

Выдача дубликатов сертификатов осуществляется учреждением социальной защиты в течение трёх рабочих дней на основании заявления получателя сертификата о выдаче дубликата сертификата на имя руководителя учреждения социальной защиты, которое регистрируется в журнале.

При оформлении дубликата сертификата сверху бланка сертификата над наименованием учреждения социальной защиты делается надпись «Дубликат», а внизу бланка – «Выдан взамен сертификата серии _____ № _____».

Срок действия дубликата сертификата тот же, что и срок ранее выданного сертификата.

14. Получатель сертификата (далее также – клиент) в срок, не превышающий 7 календарных дней со дня выдачи сертификата, обращается в реабилитационный центр для заключения договора о предоставлении услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – Договор).

Примерная форма Договора приведена в приложении № 5 к настоящему Порядку.

15. Копия Договора предоставляется реабилитационным центром в учреждение социальной защиты в течение 5 календарных дней с момента его подписания сторонами.

16. На основании сертификата клиент имеет право на получение услуг по социальной реабилитации и ресоциализации в соответствии с перечнем услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (далее – перечень), указанным в приложении № 6 к настоящему Порядку.

17. Услуги, не входящие в перечень, являются расходами реабилитационного центра или оказываются на условии их полной оплаты клиентами. Информация о стоимости услуг, не предусмотренных Договором (далее – платные услуги), должна быть доведена реабилитационным центром до сведения клиента в день зачисления клиента на реабилитацию. Порядок предоставления клиенту платных услуг определяется реабилитационным центром самостоятельно.

18. Продолжительность оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации каждому клиенту составляет до 6 месяцев на условиях временного пребывания клиентов в реабилитационном центре.

19. Реабилитационный центр в течение 15 календарных дней после заключения с клиентом Договора обеспечивает разработку индивидуальной программы реабилитации клиента (далее – ИПР), которая в обязательном порядке включает в себя мероприятия по нравственному и эстетическому воспитанию, трудовой терапии, физической подготовке, пропаганде здорового образа жизни. При разработке ИПР реабилитационный центр планирует мероприятия по сотрудничеству с другими ведомствами и организациями, участие которых необходимо для решения проблем клиента. Разработанная ИПР носит индивидуальный характер, мероприятия, указанные в ней, направлены на решение конкретных проблем клиента.

20. Реабилитационный центр в течение периода оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации формирует личное дело клиента, в котором хранятся следующие документы:

копия документа, удостоверяющего личность клиента;

копия сертификата;

ИПР;

дополнения к ИПР в случае корректировки мероприятий, указанных в ИПР;

результаты наблюдений врачом психиатром-наркологом с проведением тестирования биосред на наличие психоактивных веществ в период пребывания клиента в реабилитационном центре (1 раз в месяц);

справка врача психиатра-нарколога о посещении клиентом наркологического диспансера (наркологического кабинета) (1 раз в месяц);

итоговое заключение реабилитационного центра о сопровождении клиента после выхода из реабилитационного центра, включая информацию о помощи в жизнеустройстве с указанием конкретных результатов (трудоустройство, постановка на учёт в центр занятости, обучение, решение проблем бытового характера);

заключение врача психиатра-нарколога, подтверждающее факт ремиссии клиента (фаза воздержания от потребления психоактивных веществ) в течение 6 месяцев.

21. В реабилитационном центре клиенту предоставляются:

помещение для временного проживания (размещение клиентов в благоустроенном либо полублагоустроенном корпусе, не более 10 клиентов в одном помещении, комплектация помещения мебелью: шкаф, кровать);

помещение для столовой;

помещение для личной гигиены;

условия для помывки не реже 1 раза в неделю.

В период проживания в реабилитационном центре клиенты обеспечиваются полноценным питанием, которое соответствует следующим требованиям:

приготовлено из доброкачественных продуктов с соблюдением санитарных норм;

удовлетворяет потребности клиентов по калорийности;

соответствует установленным физиологическим нормам питания человека.

22. Ежемесячно реабилитационный центр обеспечивает заполнение приложения к сертификату с указанием перечня оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, периода оказания услуг, количества и стоимости фактически оказанных услуг.

23. Сертификат подписывается руководителем реабилитационного центра и клиентом и остаётся в реабилитационном центре для последующей оплаты оказанных услуг за счёт средств областного бюджета Ульяновской области в порядке, установленном Правительством Ульяновской области.

24. Оценка эффективности оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации клиентов осуществляется межведомственной комиссией

по оценке эффективности комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, создаваемой при исполнительном органе государственной власти Ульяновской области, уполномоченном в сфере здравоохранения, в установленном им порядке.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку оказания услуг
по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные
вещества без назначения врача
либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении сертификата

Руководителю _____

(наименование учреждения социальной защиты)

от _____

дата рождения _____

паспорт: серия _____ № _____

адрес регистрации: _____

адрес проживания: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу выдать мне сертификат на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации.

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю. Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и представленных мною документах.

_____ (дата) _____ (подпись) (_____)
(расшифровка подписи)

Указанные в настоящем заявлении сведения проверил, зарегистрировал в журнале _____ 20__ г. под № _____

Специалист _____
(Ф.И.О.) (подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку оказания услуг
по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные вещества
без назначения врача либо
новые потенциально опасные
психоактивные вещества

ЖУРНАЛ УЧЁТА выданных сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации

№ п/п	Серия сертификата	Денежный номинал сертификата	Дата выдачи сертификата	Срок действия сертификата	Ф.И.О. получателя сертификата	Дата рождения получателя сертификата	Документ, удостоверяющий личность получателя сертификата (серия, номер, дата выдачи)	Адрес регистрации получателя сертификата	Адрес фактического места жительства получателя сертификата	Подпись получателя сертификата
1.										
2.										

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку оказания услуг
по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные
вещества без назначения врача
либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества

СЕРТИФИКАТ
на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации

_____ (наименование учреждения социальной защиты)

Серия _____

№ _____

Стоимость сертификата _____ рублей

(сумма цифрами и прописью)

Дата выдачи сертификата _____ 20 ____ г.

Действителен до _____ 20 ____ г.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____ г.

Документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер, когда и кем выдан)

_____ (место регистрации)

Адрес места жительства:

почтовый индекс _____ город _____ (район) _____

село _____ улица _____ дом № _____

корпус _____ квартира _____ телефон _____

Руководитель _____

(должность лица)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к сертификату
серии ____ № _____

Реабилитационный центр _____

Период оказания услуг с _____ по _____

Предоставлены услуги:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Период оказания услуг	Количество оказанных услуг	Стоимость (руб.)

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Период оказания услуг	Количество оказанных услуг	Стоимость (руб.)

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Период оказания услуг	Количество оказанных услуг	Стоимость (руб.)

IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Период оказания услуг	Количество оказанных услуг	Стоимость (руб.)

V. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Период оказания услуг	Количество оказанных услуг	Стоимость (руб.)

Итого оказано услуг на сумму _____

Руководитель реабилитационного
центра _____

(должность лица)

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Клиент _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку оказания услуг
по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные
вещества без назначения врача
либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества

ПЕРЕЧЕНЬ

**обозначений серии сертификата на оплату услуг по социальной
реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией
либо потребляющими наркотические средства или психотропные
вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества**

№ п/п	Наименование учреждения социальной защиты	Серия
1.	Ульяновское областное государственное казённое учреждение социальной защиты населения в городе Ульяновске	Ул
2.	Ульяновское областное государственное казённое учреждение социальной защиты населения в городе Димитровграде	Дм
3.	Ульяновское областное государственное казённое учреждение социальной защиты населения в р.п. Вешкайма	Вш
4.	Ульяновское областное государственное казённое учреждение социальной защиты населения в р.п. Кузоватово	Кз
5.	Ульяновское областное государственное казённое учреждение социальной защиты населения в р.п. Павловка	Пв

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Порядку оказания услуг
по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные
вещества без назначения врача
либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества

ПРИМЕРНАЯ ФОРМА ДОГОВОРА
о предоставлении услуг по социальной реабилитации и ресоциализации
№ _____

_____ 20__ года
(место заключения договора)

(полное наименование реабилитационного центра)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество

_____, действующего на основании _____
(уполномоченного представителя Исполнителя) (основание правомочия: устав,

_____, с одной стороны, и _____
(доверенность, др.) (фамилия, имя, отчество гражданина)

_____, именуемый в дальнейшем «Клиент»
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Клиента)

проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства Клиента)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили
настоящий договор о нижеследующем.

I. Предмет договора

1. Исполнитель обязуется оказать услуги по социальной реабилитации
и ресоциализации Клиенту (далее – услуги) на основании сертификата
на оплату услуг, выданного в установленном порядке (далее – Сертификат).

2. Сроки и объём предоставления конкретной услуги устанавливаются
в соответствии с индивидуальной программой реабилитации клиента (далее –
индивидуальная программа).

3. Место оказания услуг: _____
(указывается адрес места оказания услуг).

4. По результатам оказания услуг Исполнитель представляет Клиенту акт сдачи-приёмки оказанных услуг, который является неотъемлемой частью настоящего договора, подписанный Исполнителем, в двух экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами.

II. Взаимодействие Сторон

5. Исполнитель обязан:

1) предоставлять Клиенту услуги надлежащего качества в соответствии с индивидуальной программой и настоящим договором;

2) предоставлять бесплатно в доступной форме Клиенту информацию о его правах и обязанностях, о видах услуг, которые оказываются Клиенту, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

3) использовать информацию о Клиенте в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями о защите персональных данных;

4) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Клиента;

5) своевременно и в письменной форме информировать Клиента об изменении порядка и условий предоставления услуг, оказываемых в соответствии с настоящим договором;

6) вести учёт услуг, оказанных Клиенту;

7) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим договором и нормами законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

1) отказать в предоставлении услуг Клиенту в случае нарушения им условий настоящего договора;

2) требовать от Клиента соблюдения условий настоящего договора;

3) получать от Клиента информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Клиентом такой информации (сведений, документов) Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему договору третьим лицам.

8. Клиент обязан:

1) соблюдать условия настоящего договора;

2) соблюдать режим работы Исполнителя и правила внутреннего распорядка;

3) ежемесячно представлять Исполнителю медицинские документы, справки, полученные от нарколога;

4) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления услуг;

5) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении услуг;

6) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

7) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения услуг, предусмотренных настоящим договором;

8) соблюдать общепринятые нормы поведения при предоставлении услуг;

9) воздерживаться от потребления наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ.

9. Клиент имеет право:

1) получать бесплатно в доступной форме информацию о своих правах и обязанностях, видах услуг, которые будут ему оказаны в соответствии с индивидуальной программой, о сроках, порядке и условиях их предоставления;

2) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

III. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Услуги предоставляются Клиенту бесплатно.

IV. Основания изменения и расторжения договора

11. Условия, в соответствии с которыми заключён настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с законодательством Российской Федерации.

12. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

13. Настоящий договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Клиента об отказе от исполнения настоящего договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору

14. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия договора и другие условия

15. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в договоре) и действует до _____.
(указать срок)

16. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адреса (место нахождения, место жительства),
реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель

Полное наименование Исполнителя
Адрес (место нахождения) Исполнителя
ИНН Исполнителя
Банковские реквизиты Исполнителя
Должность руководителя Исполнителя

(Фамилия, инициалы) / (личная подпись)

Клиент

Фамилия, имя, отчество Клиента
Данные документа, удостоверяющего
личность Клиента
Адрес места жительства Клиента

(Фамилия, инициалы) / (личная подпись)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к Порядку оказания услуг
по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные
вещества без назначения врача
либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ

по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства
или психотропные вещества без назначения врача либо новые
потенциально опасные психоактивные вещества

№ п/п	Содержание услуги	Периодичность оказания услуги
1	2	3
1. Социально-бытовые услуги		
1.1.	Предоставление жилой площади, помещений для организации питания, трудовой деятельности, культурно-бытового обслуживания; предоставление в пользование оборудования, бытовой техники, мебели	Весь период
1.2.	Предоставление питания, в том числе приготовление и подача пищи, в соответствии с натуральными нормами	3 раза в день
1.3.	Предоставление одежды, обуви и мягкого инвентаря	1 раз в 3 месяца
1.4.	Санитарно-гигиеническая обработка помещений	1 раз в день
1.5.	Приобретение санитарно-гигиенических средств, в том числе средств личной гигиены	1 раз в 3 месяца
2. Социально-медицинские услуги		
2.1.	Первичная санитарно-гигиеническая обработка клиента	1 раз при заселении

1	2	3
2.2.	Организация прохождения исследований на ВИЧ, гепатит В и С, флюорографического обследования	1 раз при заселении
2.3.	Содействие в проведении медико-социальной экспертизы: запись на приём к врачу, сопровождение при прохождении обследования у врачей-специалистов	1 раз в месяц
2.4.	Обеспечение динамического наблюдения клиента в государственном наркологическом учреждении (диспансере; кабинете) по территориальному принципу с осуществлением обязательного тестирования на наркотики	1 раз в месяц
3. Социально-психологические услуги		
3.1.	Психологическая диагностика и обследование личности медицинским психологом (заключение психолога)	На начальном этапе и в конце реабилитации
3.2.	Проведение индивидуальной коррекционной работы, в том числе семейной	1 раз в неделю
3.3.	Проведение групповой коррекционной работы, в том числе семейной	Ежедневно
3.4.	Содействие в восстановлении утраченных семейных связей (собеседование и др.)	2 раза в 3 месяца
4. Социально-педагогические услуги		
4.1.	Восстановление трудовых навыков; обучение профессиональным, бытовым и социальным навыкам	Ежедневно
4.2.	Содействие в организации обучающих тренингов, постановке на учёт в центре занятости, поиске работы, создании рабочих мест	1 раз в месяц на втором и третьем месяце реабилитации
5. Социально-правовые услуги		
5.1.	Помощь в оформлении документов, необходимых для получения мер социальной помощи, страхового медицинского полиса	1 раз в месяц
5.2.	Консультирование по социально-правовым вопросам	1 раз в месяц

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к постановлению Правительства
Ульяновской области

от 08 июля 2016 г. № 319-П

ПОРЯДОК

проведения квалификационного отбора организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества

1. Настоящий Порядок определяет правила квалификационного отбора организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (далее также – организации).

2. Квалификационный отбор организаций (далее также – квалификационный отбор) проводится с целью включения организаций в региональный реестр организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (далее – реестр).

3. В квалификационном отборе принимают участие негосударственные организации.

4. Организации участвуют в квалификационном отборе по собственной инициативе.

5. Критерии проведения квалификационного отбора (далее – критерии) приведены в приложении № 1 к настоящему Порядку.

6. Организации, прошедшие квалификационный отбор, включаются в реестр, форма которого определена приложением № 2 к настоящему Порядку.

Ведение реестра осуществляет исполнительный орган государственной власти Ульяновской области, уполномоченный в сфере социальной защиты населения (далее – уполномоченный орган).

Включение организаций в реестр и исключение их из реестра осуществляется распоряжением уполномоченного органа.

7. Уполномоченный орган размещает извещение о проведении квалификационного отбора в средствах массовой информации Ульяновской области и на своём официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

8. Для участия в квалификационном отборе организация подаёт в уполномоченный орган заявку на участие в квалификационном отборе (далее – заявка) по форме, определённой приложением № 3 к настоящему Порядку, до окончания срока представления заявок, указанного в извещении о проведении квалификационного отбора.

8.1. Вместе с заявкой в уполномоченный орган предоставляются следующие документы:

1) сведения об организации согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

2) уведомление от организации в произвольной форме об отсутствии принадлежности этой организации к религиозным сектам, иностранным религиозным организациям, а также общественным и религиозным объединениям, осуществляющим экстремистскую деятельность;

3) копии учредительных документов с изменениями (дополнениями);

4) свидетельство о постановке на учёт в налоговом органе;

5) выписку из единого государственного реестра юридических лиц (далее – ЕГРЮЛ) или нотариально заверенную копию выписки из ЕГРЮЛ – для юридических лиц; выписку из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (далее – ЕГРИП) или нотариально заверенную копию выписки из ЕГРИП – для индивидуальных предпринимателей, выданную организации не ранее чем за 6 месяцев до дня размещения извещения о проведении квалификационного отбора в средствах массовой информации;

6) справку из налоговых органов об отсутствии задолженности по налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и государственные внебюджетные фонды или справку о состоянии расчётов налогоплательщика на конец последнего отчётного периода;

7) сведения о банковских реквизитах;

8) письмо-уведомление от организации в произвольной форме о том, что на дату подачи заявки организация не находится в процессе ликвидации или реорганизации;

9) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени организации, подавшей заявку;

10) в случае, если заявка подписана руководителем организации, – документ о назначении руководителя;

11) в случае, если заявка подписана не руководителем организации, – доверенность, оформленную в соответствии с законодательством;

12) программу социальной реабилитации, применяемую в работе;

13) опись вложенных документов, содержащую наименование всех прилагаемых документов.

8.2. Заявка с приложением документов, указанных в подпункте 8.1 настоящего пункта, предоставляется на бумажном и электронном носителях по адресу, указанному в извещении, и регистрируется уполномоченным органом в день поступления в базе входящей документации.

8.3. Текст заявки должен быть чётко пропечатан. Исправления в тексте документов не допускаются, за исключением исправлений, скреплённых печатью и заверенных подписью уполномоченного лица.

8.4. Заявка должна быть подписана руководителем организации или лицом, наделённым полномочиями на осуществление действий от имени руководителя организации, удостоверенными надлежащим образом.

8.5. Каждый из документов, указанных в подпункте 8.1 настоящего пункта, должен быть скреплён печатью организации.

9. Непредставление, неполное представление документов, указанных в подпункте 8.1 пункта 8 настоящего Порядка, и (или) недостоверность представленных сведений являются основанием для отказа в допуске организации к участию в квалификационном отборе.

10. Организация несёт все расходы, связанные с подготовкой и подачей заявки и документов, указанных в подпункте 8.1 пункта 8 настоящего Порядка, их оформлением.

11. Представленные организацией заявка и документы не возвращаются.

12. Квалификационный отбор проводится экспертным советом квалификационного отбора организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (далее – экспертный совет).

Состав экспертного совета утверждается распоряжением Правительства Ульяновской области.

Экспертный совет состоит из председателя экспертного совета, заместителя председателя экспертного совета, секретаря экспертного совета и иных членов экспертного совета.

Экспертный совет создаётся из числа представителей органа по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, исполнительных органов государственной власти Ульяновской области, представителей научного сообщества, общественности.

Членами экспертного совета не могут быть лица, заинтересованные в результатах проведения квалификационного отбора либо состоящие в штате организаций.

Заседания экспертного совета проводятся по мере необходимости.

Заседание экспертного совета считается правомочным, если на нём присутствует не менее половины от общего числа его членов.

Организационное обеспечение деятельности экспертного совета осуществляется уполномоченным органом.

13. Квалификационный отбор осуществляется путём рассмотрения экспертным советом документов организаций и оценки соответствия их установленным критериям.

В целях установления достоверности представленной организацией информации экспертный совет вправе принять решение о выезде по месту нахождения организации (по согласованию с руководителем организации).

По результатам выезда по месту нахождения организации экспертным советом составляется акт, который приобщается к документам организации и подлежит рассмотрению в совокупности с ними на заседании экспертного совета.

По результатам квалификационного отбора экспертный совет принимает решение о соответствии (несоответствии) организации критериям.

Решение экспертного совета принимается в отношении каждой организации простым большинством голосов от числа членов экспертного совета, присутствующих на заседании, и оформляется протоколом, который подписывается председателем экспертного совета или лицом, его замещающим, а также секретарём экспертного совета.

В случае установления несоответствия организации критериям в протоколе экспертного совета указывается информация о таком несоответствии.

Копия протокола экспертного совета направляется в уполномоченный орган в течение трёх рабочих дней со дня его подписания.

14. Основаниями для приостановки квалификационного отбора или аннулирования результатов квалификационного отбора являются:

существенные изменения условий деятельности организации, в результате которых она перестала соответствовать критериям;

обоснованные жалобы, заявления физических и юридических лиц на неправомерные действия организации;

принадлежность организации к религиозным сектам, иностранным религиозным организациям, а также общественным и религиозным объединениям, осуществляющим экстремистскую деятельность.

15. На основании результатов проведения квалификационного отбора экспертный совет принимает решение о внесении организации в реестр или об отказе во внесении организации в реестр.

16. Квалификационный отбор и информирование организаций о результатах квалификационного отбора проводятся экспертным советом в течение месяца со дня регистрации заявок и документов, указанных в подпункте 8.1 пункта 8 настоящего Порядка.

17. В случае, если факт несоответствия организации критериям, определённым приложением № 1 к настоящему Порядку, установлен после внесения организации в реестр, вопрос об исключении организации из реестра рассматривается на заседании экспертного совета в течение десяти рабочих дней после установления указанного факта.

18. Решение экспертного совета об исключении организации из реестра оформляется протоколом и в течение трёх рабочих дней направляется руководителю организации, исключённой из реестра.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку проведения
квалификационного отбора организаций,
предоставляющих на территории
Ульяновской области услуги
по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные вещества
без назначения врача либо
новые потенциально опасные
психоактивные вещества

КРИТЕРИИ

**проведения квалификационного отбора организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области
услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией
либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества
без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества**

№ п/п	Критерии	Показатели оценки
1	2	3
1.	Условия размещения организации	По размерам и состоянию помещения должны отвечать требованиям санитарно-гигиенических норм и правил, правил противопожарного режима. Площадь, занимаемая организацией, должна обеспечивать возможность размещения персонала, клиентов и условия для предоставления реабилитационных услуг

1	2	3
2.	Материально-техническое оснащение организации	<p>Помещения должны быть обеспечены всеми средствами коммунально-бытового обслуживания и оснащены телефонной и электронной связью.</p> <p>Приборы и аппаратура должны находиться в технически исправном состоянии.</p> <p>Организация должна соответствовать требованиям пожарной безопасности</p>
3.	Кадровый потенциал организации	<p>Сотрудники (персонал) организации, непосредственно предоставляющие реабилитационные услуги, должны иметь соответствующее профессиональное образование, обладать знаниями по оказанию первой помощи.</p> <p>У сотрудников (персонала) организации должны быть должностные инструкции, определяющие должностные обязанности, полномочия и права</p>
4.	Открытость информации о конфессиональной принадлежности организации и сотрудничестве с религиозными и общественными организациями	<p>В учредительных документах, используемых программах должна содержаться информация о принадлежности организации к религиозным и общественным организациям и (или) сотрудничестве с религиозными и общественными организациями</p>
5.	Обеспечение лицам, которым предоставляются услуги по социальной реабилитации и ресоциализации (далее – клиенты), благоприятных условий пребывания в организации и осуществления реабилитационного процесса	<p>Организация должна располагать помещениями:</p> <ul style="list-style-type: none"> для проживания, приготовления пищи при стационарной форме реабилитации; для отдыха; для приёма пищи; для занятия физкультурой и спортом; для проведения реабилитационных мероприятий, в том числе трудовой реабилитации
6.	Обеспечение соблюдения карантинного режима	<p>Организация должна иметь приёмно-карантинное отделение</p>
7.	Наличие у организации программы социальной реабилитации и сведений о её реализации	<p>Программа (программы) социальной реабилитации должна включать комплекс мероприятий, направленных в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> на оказание психологической помощи и поддержки клиентов, формирование у них мотивации на ведение здорового образа жизни, отказ от употребления психоактивных веществ; на восстановление и развитие бытовых, трудовых и профессиональных навыков, профессиональную переподготовку, повышение квалификации клиентов; на создание условий для повышения социальной активности клиента, формирование навыков самостоятельной разработки и реализации жизненных стратегий и программ личностного роста; укрепление (восстановление) связей с родственниками

1	2	3
8.	Организация реабилитации на основании индивидуальных программ	В организации должны быть в наличии индивидуальные программы реабилитации для каждого клиента
9.	Содействие в трудовой занятости	Организация должна взаимодействовать с заинтересованными ведомствами, организациями, работодателями в целях оказания содействия клиентам в трудовой занятости
10.	Ведение учёта клиентов, в том числе клиентов, завершивших реабилитацию	В организации должно быть обеспечено ведение учётно-отчётной документации
11.	Информирование населения о деятельности организации посредством размещения соответствующей информации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	Организация должна иметь официальный сайт, обеспечивать его информационное наполнение и обеспечение к нему бесплатного круглосуточного доступа
12.	Организация прямой связи с населением	В организации должна работать бесплатная консультационная служба и (или) «телефон доверия»
13.	Организация сопровождения клиентов, завершивших реабилитацию	В организации должны быть разработаны программы (системы) сопровождения для клиентов, завершивших реабилитацию
14.	Содействие в обучении и (или) трудоустройстве клиентов, завершивших реабилитацию	Организация должна располагать документированными сведениями о трудоустройстве и (или) учёбе клиентов, завершивших реабилитацию
15.	Отсутствие физического, психологического или духовного насилия (религиозных и оккультных практик, оказывающих деструктивное воздействие на личность)	В организации должны вестись документы, содержащие результаты ежемесячного психологического тестирования клиентов
16.	Открытость созданного организацией реабилитационного сообщества, прозрачность всех аспектов её деятельности, всех фаз реабилитационного процесса	В уставе (положении) организации должны быть закреплены обязательства о готовности к информированию общественности, средств массовой информации, органов власти, антинаркотической комиссии Ульяновской области, правоохранительных органов о работе организации в соответствии с законодательством

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку проведения
квалификационного отбора
организаций, предоставляющих
на территории Ульяновской области
услуги по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические средства
или психотропные вещества без
назначения врача либо новые
потенциально опасные
психоактивные вещества

РЕГИОНАЛЬНЫЙ РЕЕСТР

организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества

№ п/п	Наименование организаций, осуществляющих деятельность по реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные вещества, расположенных на территории Ульяновской области (полное, сокращенное)	Основной государственный регистрационный номер по ЕГРЮЛ	Дата регистрации	Форма собственности (государственная, негосударственная)	Адрес (юридический и фактический)	Ф.И.О. руководителя, телефон	Сведения о прохождении квалификационного отбора и включении в региональный сегмент национальной системы комплексной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества		Конфессиональная принадлежность	Количество койко-мест	Форма реабилитации (стационарная, амбулаторная/ медицинская, социальная)
							дата	наименование, № документа			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку проведения
квалификационного отбора
организаций, предоставляющих
на территории Ульяновской
области услуги по социальной
реабилитации и ресоциализации
лиц, признанных больными
наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные
вещества без назначения врача
либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества

В _____

(наименование уполномоченного органа)

от _____

(Ф.И.О., должность руководителя организации)

ЗАЯВКА

**на участие в квалификационном отборе организаций,
предоставляющих на территории Ульяновской области услуги
по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства
или психотропные вещества без назначения врача либо новые
потенциально опасные психоактивные вещества**

(наименование организации)

просит принять документы для участия в проведении квалификационного отбора организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества.

Адреса и банковские реквизиты: _____

Юридический адрес (адрес регистрации): _____

Фактический адрес: _____

Тел./факс: _____

Адрес электронной почты: _____

Банковские реквизиты: _____

Приложение: комплект документов на _____ л.

Заявитель

(подпись, Ф.И.О., должность руководителя организации)

М.П. _____ 20__ года

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку проведения
квалификационного отбора
организаций, предоставляющих
на территории Ульяновской
области услуги по социальной
реабилитации и ресоциализации
лиц, признанных больными
наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные
вещества без назначения врача
либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества

СВЕДЕНИЯ

**об организации, предоставляющей на территории Ульяновской области
услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства
или психотропные вещества без назначения врача либо новые
потенциально опасные психоактивные вещества**

Полное и (если имеется) сокращённое наименование организации	
Дата государственной регистрации юридического лица, индивидуального предпринимателя	
Адрес (место нахождения, место предоставления реабилитационных услуг), контактный телефон, адрес электронной почты, режим работы	
Фамилия, имя, отчество руководителя организации	
Адрес сайта организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»	
Реквизиты и банковские счета организации	
Организационно-правовая форма	
Сведения об имеющихся лицензиях	
Сведения об общем количестве мест в организации, в том числе количестве свободных мест на дату представления документов	

Общая площадь занимаемых помещений, в том числе жилых помещений, помещений для предоставления реабилитационных услуг	
Перечень оборудования, используемого для оказания услуг. Описание технического состояния оборудования. Сведения об оснащённости средствами коммунально-бытового обслуживания	
Информация о результатах проведённых проверок контролирующих органов, в том числе проверок состояния пожарной безопасности	
Описание кадрового потенциала (перечень специалистов, участвующих в предоставлении услуг, их квалификация, опыт работы), наличие у сотрудников должностных инструкций	
Информация о принадлежности к религиозным и общественным организациям и (или) сотрудничестве с религиозными и общественными организациями	
Описание уровня доступности реабилитационных услуг (транспортная доступность, наличие или отсутствие очерёдности, доступность услуг для инвалидов и других лиц с учётом ограничений их жизнедеятельности)	
Перечень отдельных помещений (кабинетов) с расшифровкой их назначения	
Сведения о применении индивидуальных программ реабилитации в организации реабилитационного процесса	
Сведения об организации оказания содействия в трудовой занятости реабилитируемым лицам	
Сведения об организации ведения учёта лиц, находящихся на реабилитации, и лиц, завершивших реабилитацию	
Наличие телефона доверия и (или) бесплатной консультационной службы	
Сведения об организации сопровождения лиц, завершивших реабилитацию	

Информация об опыте работы организации за последний календарный год, в том числе: общее количество лиц, завершивших реабилитацию и ресоциализацию; количество трудоустроенных лиц, завершивших реабилитацию и ресоциализацию; количество поступивших на учёбу лиц, завершивших реабилитацию и ресоциализацию	
---	--

Достоверность и полноту представленных сведений подтверждаем.

(Ф.И.О. руководителя)

(подпись руководителя)

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к постановлению Правительства
Ульяновской области
от 08 июля 2016 г. № 319-П

ПОРЯДОК

предоставления субсидий организациям, предоставляющим на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, на возмещение затрат, связанных с предоставлением услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества

1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления субсидий организациям, предоставляющим на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (далее также – реабилитационные центры), на возмещение затрат, связанных с предоставлением услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (далее также – потребители наркотических средств), с использованием сертификатов на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации потребителей наркотических средств (далее – субсидии).

Субсидии предоставляются юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, включённым в региональный реестр организаций, предоставляющих на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества (далее – реестр).

2. Субсидии предоставляются в целях компенсации затрат реабилитационного центра, связанных с предоставлением потребителям наркотических средств услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, подтверждённых приложением к сертификату на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях (далее – сертификат).

3. Главным распорядителем средств областного бюджета Ульяновской области, направляемых на предоставление субсидий, является исполнительный орган государственной власти Ульяновской области, уполномоченный в сфере социальной защиты населения (далее – уполномоченный орган).

4. Субсидии предоставляются реабилитационным центрам ежемесячно в размере понесённых затрат, но не могут превышать сто двадцать тысяч рублей по одному сертификату.

5. Условиями предоставления субсидий являются:

оказание потребителям наркотических средств услуг по социальной реабилитации и ресоциализации на территории Ульяновской области;

наличие документального подтверждения произведённых реабилитационным центром затрат, связанных с предоставлением потребителям наркотических средств услуг по социальной реабилитации и ресоциализации.

6. В целях получения субсидии реабилитационный центр до 05 числа месяца, следующего за месяцем оказания потребителю наркотических средств (далее также – получатель реабилитационных услуг) услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, представляет в областное государственное учреждение социальной защиты, выдавшее сертификат (далее – учреждение социальной защиты), заявку на предоставление субсидии по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

7. К заявке на предоставление субсидии прилагаются следующие документы:

заполненный и подписанный сертификат (представляется при первой выплате);

заполненное приложение к сертификату с подписью получателя реабилитационных услуг;

счёт, счёт-фактура и акт оказанных услуг по социальной реабилитации и ресоциализации;

заключение врача психиатра-нарколога, подтверждающее факт ремиссии в течение месяца;

копия свидетельства о смерти получателя реабилитационных услуг (в случае его смерти);

справка органов предварительного следствия или дознания о применении в отношении получателя реабилитационных услуг меры пресечения в виде заключения под стражу (в случае избрания в отношении получателя реабилитационных услуг меры пресечения в виде заключения под стражу в период прохождения курса реабилитации в реабилитационном центре);

справка медицинской организации, подтверждающая факт пребывания получателя реабилитационных услуг на стационарном лечении (в случае госпитализации получателя реабилитационных услуг более чем на 30 дней);

расчёт размера компенсации и документы, подтверждающие затраты реабилитационного центра, предусмотренные пунктом 2 настоящего Порядка (расчётные ведомости, договоры, накладные, счета-фактуры, платёжные поручения и др.).

8. Не подлежат приёму документы, имеющие подчистки, приписки, зачёркнутые слова и иные исправления.

9. В случае обращения реабилитационного центра в учреждение социальной защиты по истечении срока, установленного пунктом 6 настоящего Порядка, либо представления неполного комплекта документов, предусмотренных пунктами 6 и 7 настоящего Порядка, либо представления документов, оформленных с нарушением установленных настоящим Порядком требований, учреждение социальной защиты в течение трёх рабочих дней со дня поступления документов отказывает в их приёме и возвращает документы реабилитационному центру с разъяснением причины отказа и предложениями по её устранению. По письменному требованию реабилитационного центра отказ в приёме документов оформляется учреждением социальной защиты в письменной форме и направляется реабилитационному центру с указанием причины отказа и предложениями по её устранению.

10. В случае обращения реабилитационного центра в учреждение социальной защиты в течение срока, установленного пунктом 6 настоящего Порядка, представления полного комплекта документов, предусмотренных пунктами 6 и 7 настоящего Порядка, и при оформлении документов с соблюдением установленных настоящим Порядком требований учреждение социальной защиты регистрирует заявку на предоставление субсидии не позднее трёх рабочих дней со дня её получения.

11. Ответственность за полноту и достоверность информации, содержащейся в заявке на предоставление субсидии и документах, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, несёт реабилитационный центр в соответствии с законодательством.

12. Учреждение социальной защиты вправе проверить информацию, содержащуюся в заявке на предоставление субсидии и документах, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, путём направления соответствующих межведомственных запросов.

13. В целях проверки представленной реабилитационным центром информации учреждение социальной защиты в течение трёх рабочих дней со дня регистрации заявки на предоставление субсидии:

1) направляет реабилитационному центру письменное уведомление о проведении проверки с указанием информации, в отношении которой проводится проверка;

2) направляет межведомственные запросы в органы государственной власти, органы местного самоуправления и подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации, в распоряжении которых находятся соответствующие документы, копии документов, сведения.

14. Учреждение социальной защиты в течение 30 календарных дней со дня регистрации заявки на предоставление субсидии принимает решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении субсидии путём наложения руководителем учреждения социальной защиты резолюции на заявке на предоставление субсидии.

15. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении субсидии являются:

- 1) представление реабилитационным центром недостоверных сведений или документов, содержащих недостоверные сведения;
- 2) несоответствие затрат, указанных в заявке на предоставление субсидии, затратам, предусмотренным пунктом 2 настоящего Порядка.

16. В случае принятия решения об отказе в предоставлении субсидии учреждение социальной защиты в течение 5 календарных дней со дня вынесения такого решения в письменной форме извещает реабилитационный центр о принятом решении с указанием причины отказа и предложениями по её устранению.

17. Учреждение социальной защиты принимает решение о предоставлении субсидии без подписи получателя реабилитационных услуг в приложении к сертификату, без заключения врача психиатра-нарколога, подтверждающего факт ремиссии, в случае возникновения объективных ситуаций, препятствующих получению реабилитационных услуг:

смерти получателя реабилитационных услуг (кроме случаев смерти вследствие отравления психоактивными веществами);

избрания в отношении получателя реабилитационных услуг меры пресечения в виде заключения под стражу за преступления, совершённые до оказания реабилитационных услуг в полном объёме;

госпитализации получателя реабилитационных услуг более чем на 30 дней (кроме случаев госпитализации по причине отравления психоактивными веществами).

18. Предоставление субсидий осуществляется через государственное казённое учреждение социальной защиты населения Ульяновской области, уполномоченное на реализацию бюджетных и иных средств, направленных уполномоченным органом на оказание мер социальной поддержки (далее – казённое учреждение).

19. Реабилитационный центр, в отношении которого принято решение о предоставлении субсидии (далее – получатель субсидии), обязан в течение 15 рабочих дней со дня принятия указанного решения заключить с казённым учреждением договор о предоставлении субсидии, который должен содержать следующую информацию:

- 1) срок действия договора в пределах соответствующего финансового года;
- 2) порядок перечисления, условия и сроки предоставления субсидии;
- 3) размер субсидии;
- 4) согласие получателя субсидии на осуществление уполномоченным органом и органами государственного финансового контроля проверок соблюдения получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии;
- 5) основания прекращения и расторжения договора;
- 6) порядок возврата средств, использованных получателем субсидии, в случае установления по итогам проверок, проведённых казённым

учреждением, факта нарушения целей и условий предоставления субсидии, определённых настоящим Порядком;

7) запрет на приобретение за счёт субсидии иностранной валюты, за исключением операций, осуществляемых в соответствии с валютным законодательством Российской Федерации при закупке (поставке) высокотехнологичного импортного оборудования, сырья и комплектующих изделий, а также связанных с достижением целей предоставления этих средств иных операций, определённых нормативными правовыми актами, регулирующими предоставление субсидий.

20. Субсидия перечисляется на расчётный счёт получателя субсидии в срок, установленный договором о предоставлении субсидии. Размер субсидии не может превышать 20 тысяч рублей в месяц.

21. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет Ульяновской области в случае нарушения условий её предоставления.

22. Субсидия подлежит возврату в областной бюджет Ульяновской области в полном объёме в следующем порядке:

казённое учреждение в течение 10 рабочих дней со дня обнаружения нарушения направляет получателю субсидии письменное уведомление об обнаруженном нарушении с требованием о возврате суммы предоставленной субсидии;

получатель субсидии в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления обязан перечислить на лицевой счёт казённого учреждения сумму предоставленной субсидии;

если получатель субсидии отказывается перечислить сумму предоставленной субсидии в указанный срок, казённое учреждение принимает меры для принудительного взыскания суммы предоставленной субсидии в соответствии с законодательством Российской Федерации.

23. Уполномоченный орган обеспечивает соблюдение получателем субсидии условий, целей и порядка, установленных при предоставлении субсидии.

24. Уполномоченный орган и органы государственного финансового контроля осуществляют проверку соблюдения получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления субсидии.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку предоставления
субсидий организациям,
предоставляющим на территории
Ульяновской области услуги по
социальной реабилитации и
ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные
вещества без назначения врача
либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества,
на возмещение затрат, связанных
с предоставлением услуг
по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо
потребляющими наркотические
средства или психотропные
вещества без назначения врача
либо новые потенциально опасные
психоактивные вещества

от _____

(Ф.И.О., должность руководителя организации)

ЗАЯВКА

**на предоставление субсидии организациям, предоставляющим
на территории Ульяновской области услуги по социальной реабилитации
и ресоциализации лиц, признанных больными наркоманией либо
потребляющими наркотические средства или психотропные вещества
без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные
вещества, на возмещение затрат, связанных с предоставлением услуг
по социальной реабилитации и ресоциализации лиц, признанных
больными наркоманией либо потребляющими наркотические средства
или психотропные вещества без назначения врача либо новые
потенциально опасные психоактивные вещества**

(наименование организации)

просит предоставить субсидию на возмещение затрат на предоставление услуг по социальной реабилитации и ресоциализации _____,

(Ф.И.О. лица, получившего услуги)

в соответствии с сертификатом _____

(серия, номер, дата выдачи)

За период с _____ по _____

Приложение: комплект документов на _____ л.

Заявитель _____

(подпись, Ф.И.О., должность руководителя организации)

М.П.

_____ 20__ года
