

Приложение №11
к приказу департамента
государственного регулирования
цен и тарифов Костромской области
от «23» декабря 2019 № 22

ФОРМА

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
(список контрольных вопросов)

1. Вид государственного контроля (надзора): региональный государственный надзор за применением цен (тарифов) на социальные услуги, входящие в Перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг, по видам социальных услуг и формам социального обслуживания, утвержденный Законом Костромской области от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО «О социальном обслуживании граждан в Костромской области».
2. Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя _____
3. Вид деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя _____
4. Место проведения плановой проверки с заполнением проверочного листа и (или) указание на используемые юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем производственные объекты _____
5. Категория риска деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя _____
6. Приказ департамента государственного регулирования цен и тарифов Костромской области о проведении плановой проверки юридического лица, индивидуального предпринимателя от «___» _____ 20__ г. № ____.
7. Учетный номер проверки в едином реестре проверок _____
8. Дата присвоения учетного номера проверки в едином реестре проверок _____
9. Проверяемый период с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.
10. Предмет плановой проверки юридических лиц и индивидуальных предпринимателей ограничивается перечнем вопросов, включенных в настоящий проверочный лист (список контрольных мероприятий).
11. Предмет плановой проверки _____

(предмет проверки указывается в соответствии с утвержденным ежегодным планом проведения плановых проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

12. Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных требований, составляющих предмет проверки:

№ п/п	Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований	Нормативные правовые акты	Ответы на вопросы, отражающие содержание обязательных требований	Вывод о соблюдении или несоблюдении обязательных требований	
				Да	Нет
1	2	3	4	5	6
1.	Наличие заключенных договоров на основании договор о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем	Гражданский кодекс Российской Федерации (статья 424). Федеральный закон от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (пункт 2 части 1 статьи 12, статья 17, 32). Закон Костромской области от 27.10.2014 № 575-5-ЗКО «О социальном обслуживании граждан в Костромской области» (части 4, 5 статьи 5, статья 8)			
2.	Наличие в индивидуальной программе форм социального обслуживания, видов, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии с федеральным законом				
3.	Соблюдение по применению поставщиком социальных услуг тарифов на социальные услуги, предоставляемые в психоневрологическом доме-интернате, на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг в Костромской области				
4.	Соблюдение по применению поставщиком социальных услуг тарифов на социальные услуги, предоставляемые в домах-интернатах общего типа, геронтологическом центре и специальном доме-интернате, на основании подушевых				

	нормативов финансирования социальных услуг в Костромской области			
5.	Соблюдение по применению поставщиком социальных услуг тарифов на социальные услуги, предоставляемые в отделении временного проживания в комплексном центре социального обслуживания населения, на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг в Костромской области			
6.	Соблюдение по применению поставщиком социальных услуг тарифов на социальные услуги, предоставляемые в полустационарной форме в комплексном центре социального обслуживания населения, на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг в Костромской области			
7.	Соблюдение по применению поставщиком социальных услуг тарифов на социальные услуги, предоставляемые на дому, на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг в Костромской области			
8.	Соблюдение по применению поставщиком социальных услуг тарифов на социально-медицинские услуги по присмотру и уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами, относящимися к 4, 5 группе ухода, в форме социального обслуживания на дому в Костромской области			
9.	Соблюдение поставщиком социальных услуг по определению размера платы за предоставленные социальные услуги			

Подпись(и) лица (лиц), проводящего (проводящих) проверку: _____

(должность, Ф.И.О) (подпись)

« _____ » _____ 20__ г.

С проверочным листом ознакомлен(а): _____

(должность, фамилия и инициалы представителя юридического лица или индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится проверка) (подпись)

« _____ » _____ 20__ г.