



**ПРАВИТЕЛЬСТВО РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
(МИНТРУД ОБЛАСТИ)**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от 02.03.2018 № 4

г. Ростов-на-Дону

**Об утверждении форм документов, необходимых для предоставления в Ростовской области услуг по комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, нуждающихся в социальной реабилитации, с использованием сертификата**

Во исполнение постановления Правительства Ростовской области от 06.10.2017 № 691 «Об организации в Ростовской области комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, больных наркоманией и прошедших лечение от наркомании с использованием сертификата», в целях организации в Ростовской области комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, больных наркоманией и прошедших лечение от наркомании с использованием сертификата, министерство труда и социального развития Ростовской области **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить:

1.1. Форму заявления организации на участие в отборе для включения организации в Перечень организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией согласно приложению № 1.

1.2. Форму сертификата на получение услуг по социальной реабилитации согласно приложению № 2.

1.3. Форму заявления гражданина о выдаче сертификата на получение услуг по социальной реабилитации согласно приложению № 3.

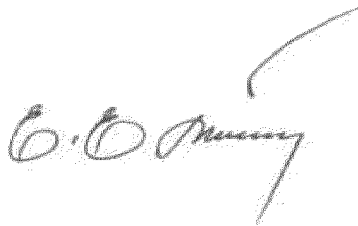
1.4. Форму учета граждан, обратившихся с заявлением о выдаче сертификата и получивших сертификаты на получение услуг по социальной реабилитации согласно приложению № 4.

2. Признать утратившими силу постановления министерства труда и социального развития Ростовской области по Перечню согласно приложению № 5.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя министра труда и социального развития Ростовской области Исаенко О.В.

Министр



Е.В. Елисеева

Постановление вносит  
отдел стационарных учреждений

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

### **на участие в отборе для включения организации в Перечень организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией**

---

---

(наименование участника размещения заявки, почтовый адрес)

в лице \_\_\_\_\_

(наименование должности, ФИО руководителя, уполномоченного лица)

сообщает о согласии участвовать в отборе для включения организации в Перечень организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией на условиях, установленных постановлением Правительства Ростовской области от 06.10.2017 № 691 «Об организации в Ростовской области комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, больных наркоманией и прошедших лечение от наркомании с использованием сертификата» и направляет следующие документы:

копию устава организации, заверенную организацией;

копию информационного письма федерального органа исполнительной власти, уполномоченного в области статистики, об установлении идентификации организации по Общероссийскому классификатору видов экономической деятельности, заверенную организацией;

копии документов, подтверждающих соответствие зданий, строений, сооружений, нежилых помещений, в которых организацией предоставляются услуги по социальной реабилитации, а также созданных в них условий размещения граждан, обеспечения их питанием, водоснабжения, банно-прачечного обслуживания, противопожарным, санитарно-гигиеническим нормам и правилам, заверенные организацией;

копии свидетельств о государственной регистрации права собственности организации на недвижимое имущество, используемое в целях предоставления услуг по социальной реабилитации, договоров аренды, субаренды, договоров безвозмездного пользования с собственником недвижимого имущества о возможности использования организацией такого имущества в целях предоставления услуг по социальной реабилитации или иные документы, подтверждающие возможность использования недвижимого имущества в целях предоставления услуг по социальной реабилитации, заверенные организацией;

документы, подтверждающие наличие у организации опыта осуществления деятельности по предоставлению гражданам, больным наркоманией, услуг по социальной реабилитации, не менее 3 последних лет до дня подачи заявки.

Гарантируем достоверность сведений, предоставляемых нами в настоящем заявлении.

В случае прохождения отбора для включения организации в Перечень организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией, берем на себя обязательства по оказанию гражданам, больным наркоманией и прошедшим лечение от наркомании, услуг по социальной реабилитации с использованием сертификата в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 06.10.2017 № 691 «Об организации в Ростовской области комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, больных наркоманией и прошедших лечение от наркомании с использованием сертификата».

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

Дата

Подпись

\_\_\_\_\_   
Расшифровка подписи

Заместитель начальника управления -  
начальник отдела стационарных учреждений



С.В. Шашков

Приложение № 2  
к постановлению министерства  
труда и социального развития  
Ростовской области  
от 02.03.2018 № 4

**Правительство Ростовской области**  
**министерство труда и социального развития Ростовской области**

Сертификат № \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

г. Ростов-на-Дону

Настоящий сертификат выдан \_\_\_\_\_  
(ФИО)

на получение услуг по социальной реабилитации в соответствии с постановлением Правительства Ростовской области от 06.10.2017 № 691 «Об организации в Ростовской области комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, больных наркоманией и прошедших лечение от наркомании с использованием сертификата» в организации, включенной в Перечень организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией.

Данный сертификат действует в течение \_\_\_\_\_ года до 180 календарных дней подряд со дня начала оказания услуг по социальной реабилитации.

Министр

Е.В. Елисеева

Заместитель начальника управления -  
начальник отдела стационарных учреждений



С.В. Шашков

Приложение № 3  
к постановлению министерства  
труда и социального развития  
Ростовской области  
от 02.03.2018 № 4

Министру труда и социального  
развития Ростовской области

Е.В. Елисейевой

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

проживающего по адресу:

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

Заявление

Прошу выдать сертификат на предоставление услуг по социальной реабилитации.

С Порядком организации в Ростовской области комплексной реабилитации и ресоциализации граждан, больных наркоманией и прошедших лечение от наркомании с использованием сертификата; с условиями и сроками предоставления услуг по социальной реабилитации с использованием сертификата, а также информацией о деятельности организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией, включенных в Перечень организаций, оказывающих услуги по социальной реабилитации граждан, больных наркоманией, ознакомлен.

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Дата

Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка подписи

Заместитель начальника управления -  
начальник отдела стационарных учреждений



С.В. Шашков



Приложение № 5  
к постановлению министерства  
труда и социального развития  
Ростовской области  
от 02.03.2018 № 4

**Перечень  
постановлений министерства труда и социального развития  
Ростовской области, признанных утратившими силу**

1. Постановление министерства труда и социального развития Ростовской области от 16.09.2015 № 9 «Об утверждении форм документов, необходимых для проведения в Ростовской области эксперимента по оказанию гражданам, больным наркоманией и прошедшим лечение от наркомании, услуг по социальной реабилитации с использованием сертификата».

2. Постановление министерства труда и социального развития Ростовской области от 12.02.2016 № 1 «О внесении изменений в постановление министерства труда и социального развития Ростовской области от 16.09.2015 № 9».

3. Постановление министерства труда и социального развития Ростовской области от 27.03.2017 № 8 «О внесении изменений в постановление министерства труда и социального развития Ростовской области от 16.09.2015 № 9».

Заместитель начальника управления -  
начальник отдела стационарных учреждений



С.В. Шашков