|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 3  к Порядку отбора юридических  лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений),  индивидуальных предпринимателей, предоставляющих услуги по  социальной реабилитации и  ресоциализации лицам, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ,  на территории Краснодарского края  и претендующих на получение краевой субсидии |

ТАБЛИЦА СООТВЕТСТВИЯ

(НЕСООТВЕТСТВИЯ)

критериям (требованиям) для включения в список

юридических лиц (за исключением государственных

(муниципальных) учреждений), индивидуальных

предпринимателей, предоставляющих услуги

социальной реабилитации и ресоциализации лицам,

осуществляющих незаконное

потребление наркотических средств или психотропных веществ,

на территории Краснодарского края

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

(наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя

подавшего заявку на включение в Список)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Критерии (требования), которым должны соответствовать юридические лица, индивидуальные предприниматели, для включения в Список | Мнение о соответствии /несоответствии представленных документов заявителем для включения в Список | Примечание |

| 1 | 2 | 3 | 4 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Проведение деятельности в сфере социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией на территории Краснодарского края на основании соответствующих документов |  |  |
| 2 | Наличие документов, подтверждающих право собственности или пользования недвижимым имуществом (занимаемым зданием, строением, помещением), в котором осуществляют деятельность по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией |  |  |
| 3 | Соответствие здания, строения, помещения, в которых заявитель осуществляет деятельность по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, созданных в них условий размещения больных наркоманией, водоснабжения, банно-прачечного обслуживания, обеспечения питанием, санитарно-гигиеническим нормам, правилам и требованиям пожарной безопасности |  |  |
| 4 | Наличие утвержденной программы социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, которая должна содержать, в том числе описание и перечень мероприятий по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией с указанием сроков их проведения |  |  |
| 5 | Наличие у заявителя (в том числе его работников) и работников, привлеченных по договорам гражданско-правового характера для осуществления деятельности по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, необходимой квалификации (в том числе профессионального образования, опыта работы в данной сфере), достаточность количества таких лиц |  |  |
| 6 | Отсутствие жалоб от наркозависимых граждан, проходящих (прошедших) социальную реабилитацию и ресоциализацию, на действие (бездействие) и (или) решения заявителя, связанные с осуществлением им деятельности по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, признанных обоснованными судом, органами государственного контроля (надзора) и муниципального надзора, иными государственными органами в соответствии с их компетенцией в течение 2-х лет, предшествующих дате подачи документов для включения в Список |  |  |
| 7 | Наличие сайта у заявителя, на котором отражается: контактная информация, перечень услуг, отзывы реабилатантов, фотоматериалы об условиях проживания, а также информационные материалы по предоставляемым услугам |  |  |
| 8 | Отсутствие заявителя в реестре недобросовестных поставщиков по результатам оказания мероприятий по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией в рамках исполнения контрактов, заключенных в соответствии с Федеральным законом от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок, товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» в течение 2-х лет, предшествующих дате подачи документов для включения в Реестр |  |  |
| 9 | Наличие договора с медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь по профилю «наркология» |  |  |
| 10 | Юридические лица (за исключением государственных (муниципальных) учреждений) не должны находиться в процессе реорганизации, ликвидации, банкротства, а индивидуальные предприниматели не должны прекратить деятельность в качестве индивидуального предпринимателя |  |  |
| 11 | Заявитель не является иностранным юридическим лицом, а также российским юридическим лицом, в уставном (складочном) капитале которого доля участия иностранных юридических лиц, местом регистрации которых является государство или территория, включенные в утверждаемый Министерством финансов Российской Федерации перечень государств и территорий, предоставляющих льготный налоговый режим налогообложения и (или) не предусматривающих раскрытия и предоставления информации при проведении финансовых операций (офшорные зоны) в отношении таких юридических лиц, в совокупности превышает 50 процентов |  |  |

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

Наименование ведомства, которое представляет заполняющий Таблицу в составе Комиссии министерства труда и социального развития Краснодарского края по рассмотрению заявок для включения в список юридических лиц (за исключением государственных (муниципальных) учреждений), индивидуальных предпринимателей, предоставляющих услуги по социальной реабилитации и ресоциализации лицам, осуществляющих незаконное потребление наркотических средств или психотропных веществ, на территории Краснодарского края

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО Должность члена комиссии, заполнявшего таблицу

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

Дата Подпись

Начальник отдела

по социальной защите семьи,

материнства, детства В.Н. Голыба