**Перечень необходимых документов:**

1. **Заявка** на прохождение 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 (Приложение № 1).

2. Копия Устава Заявителя в последней действующей редакции (для юридических лиц), в котором должна быть указана деятельность по социальной реабилитации и ресоциализации наркозависимых граждан.

3. Копия документа, подтверждающего право собственности или пользования недвижимым имуществом (занимаемым зданием, строением, помещением), в котором заявитель осуществляют деятельность по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией.

4. Копии документов (в 1 экземпляре), подтверждающих соответствие недвижимого имущества (зданий, строений, сооружений, помещений), в котором Заявитель осуществляет социальную реабилитацию и ресоциализацию больных наркоманией, требованиям пожарной безопасности и санитарно-гигиеническим нормам:

акта проверки органа государственного контроля (надзора), подтверждающего соответствие объекта защиты требованиям пожарной безопасности, предъявляемым к зданиям согласно функциональному назначению или положительного заключения независимой оценки пожарного риска (аудита пожарной безопасности), подтверждающего соответствие объекта защиты требованиям пожарной безопасности, выданное аккредитованной организацией;

декларации пожарной безопасности, зарегистрированной в установленном порядке (при наличии);

санитарно-эпидемиологического заключения (при наличии);

протокола испытаний воды питьевой (при наличии);

договора на поставку готовых блюд из организаций общественного питания (при наличии);

договоров на проведение дезинсекционных, дератизационных мероприятий (при наличии);

договоров (действующих) на поставку продуктов питания, дезинфицирующих, моющих и чистящих средств;

меню примерного 2-х недельного цикличного, утвержденного заявителем.

5. Копия Программы социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией, утвержденной заявителем.

6. Копия документа, подтверждающего полномочия лица на осуществление действий от имени Заявителя, подавшего Заявку (при необходимости).

7. Заявление о согласии на обработку персональных данных, содержащихся в предоставленных документах (в установленных законодательством Российской Федерации случаях).

8. Копия штатного расписания. В случае отсутствия ставки психолога в штатном расписании, Заявитель может заключить договоры гражданско-правового характера на оказание психологических услуг для осуществления деятельности по социальной реабилитации и ресоциализации больных наркоманией.

9. Копии приказов о приеме на работу не менее 2-х психологов, принятых заявителем на работу, или копии договоров гражданско-правового характера на оказание психологических услуг.

10. Копии документов о профессиональном образовании психологов, принятых заявителем на работу или работающих по договорам гражданско-правового характера на оказание психологических услуг.

11. Сведения, указанные в пункте 6 раздела «Критерии (требования) отбора Организаций», указываются заявителем в Заявке с приложением копий соответствующих документов (справок, актов проверок, предписаний, решений суда) (при наличии).

12. Копия действующего договора (соглашения) о взаимодействии при оказании специализированной медицинской помощи по профилю «наркология»с государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Наркологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края.

13. Справка о том, что заявитель не является иностранным юридическими 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, на первое число месяца, в котором подана Заявка, подписанную руководителем и главным бухгалтером заявителя и заверенную печатью заявителя (при наличии печати).

14. Опись вложенных документов, содержащую наименование всех прилагаемых документов.».