



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
РАСПОРЯЖЕНИЕ

окуд

30.03.2017

№ 135-12

**О внесении изменений в распоряжение
Комитета по социальной политике
Санкт-Петербурга от 02.03.2015 № 50-р**

1. Внести в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 02.03.2015 № 50-р «О Порядке ведения учета и отчетности в организациях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга» следующие изменения:

1.1. Название распоряжения изложить в следующей редакции:

«Об утверждении Порядка ведения учета и отчетности в сфере социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге».

1.2. Преамбулу распоряжения после слов «Российской Федерации»,» дополнить словами «приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.09.2014 № 651н «Об утверждении Порядка осуществления мониторинга социального обслуживания граждан в субъектах Российской Федерации, а также форм документов, необходимых для осуществления такого мониторинга»,».

1.3. В пункте 1 распоряжения слова «в организациях социального обслуживания населения Санкт-Петербурга» заменить словами «в сфере социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге».

1.4. Приложение к распоряжению изложить в редакции согласно приложению к настоящему распоряжению.

2. Контроль за выполнением распоряжения возложить на заместителя председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга Любимова А.Б.

**Председатель Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга**

А.Н. Ржаненков

**Порядок
ведения учета и отчетности в сфере социального обслуживания населения
в Санкт-Петербурге**

1. Настоящий Порядок ведения учета и отчетности в сфере социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге (далее - Порядок) разработан в соответствии с пунктом 18 статьи 8 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», пунктом 5 Порядка осуществления мониторинга социального обслуживания граждан в субъектах Российской Федерации, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.09.2014 № 651н, пунктом 15 статьи 3 Закона Санкт-Петербурга от 24.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге», , пунктом 5.2 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1282 «О мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге».

2. Учет и отчетность в организациях социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге осуществляется в целях сбора и обработки сведений, которые используются для реализации государственной социальной политики в сфере социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге.

3. В целях анализа и оценки состояния и перспектив развития социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге осуществляется ведение учета и отчетности сведений о поставщиках социальных услуг, о получателях социальных услуг, о предоставляемых социальных услугах и о предоставляемых услугах, не относящихся к социальным услугам (социальном сопровождении), об условиях предоставления социальных услуг инвалидам, участникам, ветеранам Великой Отечественной войны, о финансовом обеспечении предоставления гражданам социального обслуживания (далее – сведения).

4. Ведение учета и отчетности в сфере социального обслуживания населения в Санкт-Петербурге осуществляется по следующим формам согласно приложению к настоящему Порядку:

форма № 1 «Сведения о поставщиках социальных услуг» (далее – форма № 1);

форма № 2 «Сведения о получателях социальных услуг в разрезе обстоятельств, в связи с наличием которых гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании» (далее – форма № 2);

форма № 3 «Сведения о предоставлении социальных услуг» (далее – форма № 3);

форма № 4 «Сведения о предоставлении услуг, не относящихся к социальным услугам (социальное сопровождение)» (далее – форма № 4);

форма № 5 «Сведения об условиях предоставления социальных услуг инвалидам, участникам, ветеранам Великой Отечественной войны» (далее – форма № 5);

форма № 6 «Сведения о финансовом обеспечении предоставления гражданам социального обслуживания» (далее – форма № 6).

5. Сведения предоставляются ежеквартально нарастающим итогом, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом (сведения за год – не позднее 11 января года, следующего за отчетным):

организациями социального обслуживания населения Санкт-Петербурга, находящимися в ведении Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга

(далее - Комитет), по формам № 2 - № 6, поставщиками социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), при получении у них гражданином социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой, по формам № 2 - № 5 в Управление социального развития Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга; организациями социального обслуживания населения Санкт-Петербурга, находящимися в ведении администраций районов Санкт-Петербурга, по формам № 2 - № 6 в администрации районов Санкт-Петербурга.

6. Обобщенные сведения по формам № 1 - № 6 представляются администрациями районов Санкт-Петербурга в Комитет ежеквартально нарастающим итогом, в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом (сведения за год – не позднее 12 января года, следующего за отчетным).

7. Одновременно с представлением сведений направляются пояснения приведенных значений показателей по каждой форме.

8. Итоговые сведения обобщаются Управлением социального развития Комитета и предоставляются Комитетом ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации (далее – Минтруд РФ) по формам, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.09.2014 № 651н «Об утверждении Порядка осуществления мониторинга социального обслуживания граждан в субъектах Российской Федерации, а также форм документов, необходимых для осуществления такого мониторинга».

9. Итоговые сведения размещаются ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом:

в программно-информационном комплексе Минтруда РФ «Мониторинг социального обслуживания граждан в субъектах Российской Федерации» по адресу: <http://pik.rosmintrud.ru>, - Управлением социального развития Комитета;

на официальном сайте Администрации Санкт-Петербурга в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.gov.spb.ru) на странице Комитета - ведущим специалистом-пресс-секретарем Комитета Майборода Е.А.

Приложение к Порядку ведения учета
и отчетности в сфере социального
обслуживания населения
в Санкт-Петербурге, утвержденному
распоряжением Комитета
по социальной политике Санкт-Петербурга

от _____ № _____

Форма № 1

Сведения
о поставщиках социальных услуг
за _____ 20__ года

(наименование уполномоченного органа Санкт-Петербурга)

№ п/п	Поставщики социальных услуг по формам предоставления социальных услуг	Количество поставщиков социальных услуг (единиц)	Количество поставщиков социальных услуг, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи (единиц)	Количество поставщиков социальных услуг, имеющих лицензию на осуществление образовательной деятельности (единиц)
1	2	3	4	5
1	Поставщики социальных услуг, предоставляющие социальные услуги только на дому			
2	Поставщики социальных услуг, предоставляющие социальные услуги только в полустационарной форме			
3	Поставщики социальных услуг, предоставляющие социальные услуги только в стационарной форме			
4	Поставщики социальных услуг, предоставляющие только срочные социальные услуги			
5	Поставщики социальных услуг, предоставляющие социальные услуги в различных формах, в том числе:			
	Всего			

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель

_____ (Ф.И.О.)

_____ (контактный телефон)

**Сведения
о получателях социальных услуг в разрезе обстоятельств,
в связи с наличием которых гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании**
за _____ 20__ года

(наименование уполномоченного органа Санкт-Петербурга / поставщика социальных услуг)

Наименование поставщика социальных услуг	Общая численность получателей социальных услуг (человек)	Обстоятельства, в связи с наличием которых гражданин признан нуждающимся в социальном обслуживании							Получатели социальных услуг на основе договоров и индивидуальных программ (человек)
		полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (человек)	наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе (человек)	наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации (человек)	отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними (человек)	наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье (человек)	отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (человек)	отсутствие работы и средств к существованию (человек)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Итого									

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель

_____ (Ф.И.О.)

_____ (контактный телефон)

Сведения
о предоставлении социальных услуг за _____ 20__ года

(наименование уполномоченного органа Санкт-Петербурга / поставщика социальных услуг)

№ п/п	Наименование видов социальных услуг	Количество оказанных социальных услуг из числа включенных в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге										Количество оказанных дополнительных (платных) социальных услуг (единиц)	Количество оказанных дополнительных (платных) социальных услуг (единиц)	Получатели социальных услуг, получившие социальные услуги:							
		всего (единиц)	в форме социального обслуживания на дому (единиц)	в том числе:				всего (единиц)	при временном проживании (единиц)	в том числе:				всего (человек)	в форме социального обслуживания на дому (человек)	в том числе:					
				в полустационарной форме социального обслуживания	в том числе:		в стационарной форме социального обслуживания			при постоянном проживании (единиц)	при пятидневном проживании (в неделю) (единиц)					всего (человек)	в полустационарной форме социального обслуживания	в том числе:			
					всего (единиц)	с периодом пребывания до 4-х часов (единиц)												с периодом пребывания свыше 4-х часов (единиц)	с периодом пребывания до 4-х часов (человек)	с периодом пребывания свыше 4-х часов (человек)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	
1	Социально-бытовые																				
2	Социально-медицинские																				
3	Социально-психологические																				
4	Социально-педагогические																				
5	Социально-трудовые																				
6	Социально-правовые																				
7	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов																				
8	Срочные социальные услуги																				
	Всего																				

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

М.П.

Исполнитель

_____ (Ф.И.О.)

_____ (контактный)

**Сведения
о предоставлении услуг, не относящихся
к социальным услугам (социальное сопровождение)**

за _____ 20 ____ года

(наименование уполномоченного органа Санкт-Петербурга / поставщика социальных услуг)

№ п/п	Показатели	Численность (человек)
1	2	3
	Граждане, которым оказано содействие в предоставлении помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), всего	
	в том числе:	
1	медицинской	
2	психологической	
3	педагогической	
4	юридической	
5	социальной	
6	иной помощи (указать наименование помощи)	

Руководитель _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель _____

(Ф.И.О.)

_____ (контактный телефон)

Сведения
об условиях предоставления социальных услуг инвалидам, участникам, ветеранам Великой Отечественной войны
 за _____ 20__ года

(наименование уполномоченного органа Санкт-Петербурга / поставщика социальных услуг)

№ п/п	Наименование поставщика социальных услуг	Инвалиды Великой Отечественной войны (включая бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, имеющих группу инвалидности) (человек)*									Участники Великой Отечественной войны (включая бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, не имеющих группу инвалидности) (человек)*						Ветераны Великой Отечественной войны (за исключением инвалидов и участников Великой Отечественной войны) (человек)*											
		форма социального обслуживания на дому			полустационарная форма социального обслуживания			стационарная форма социального обслуживания			форма социального обслуживания на дому		полустационарная форма социального обслуживания		стационарная форма социального обслуживания		форма социального обслуживания на дому		полустационарная форма социального обслуживания		стационарная форма социального обслуживания							
		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них		общая численность получателей социальных услуг	из них				
			бесплатно	за частичную плату		бесплатно	за частичную плату		бесплатно	за частичную плату		бесплатно	за частичную плату		бесплатно	за частичную плату		бесплатно	за частичную плату		бесплатно	за частичную плату		бесплатно	за частичную плату	бесплатно	за частичную плату	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29
	Всего																											

* При подсчете учитывать получателя социальных услуг один раз

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель

_____ (Ф.И.О.)

_____ (контактный телефон)

**Сведения
о финансовом обеспечении предоставления гражданам социального обслуживания
за _____ 20__ года**

(наименование уполномоченного органа Санкт-Петербурга / поставщика социальных услуг)

№ п/п	Наименование поставщика социальных услуг	Форма социального обслуживания на дому		Полустационарная форма социального обслуживания		Стационарная форма социального обслуживания	
		объем средств, предусмотренных в бюджете организации социального обслуживания населения Санкт-Петербурга на социальное обслуживание граждан (тыс.руб.)	объем средств, уплаченных гражданами в отчетном периоде в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" за предоставление социальных услуг (тыс. руб.)	объем средств, предусмотренных в бюджете организации социального обслуживания населения Санкт-Петербурга на социальное обслуживание граждан (тыс.руб.)	объем средств, уплаченных гражданами в отчетном периоде в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" за предоставление социальных услуг (тыс. руб.)	объем средств, предусмотренных в бюджете организации социального обслуживания населения Санкт-Петербурга на социальное обслуживание граждан (тыс.руб.)	объем средств, уплаченных гражданами в отчетном периоде в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" за предоставление социальных услуг (тыс. руб.)
1	2	3	4	5	6	7	8
	Всего						

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Исполнитель

_____ (Ф.И.О.)

_____ (контактный телефон)