



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

5 июня 2026 года № 479

г. Саратов

Об утверждении порядка формирования и ведения перечня реабилитационных организаций, оказывающих услуги инвалидам и детям-инвалидам по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, в том числе услуги по ранней помощи детям и их семьям, в Саратовской области

В целях реализации постановления Правительства Саратовской области от 5 декабря 2024 года №1005-П «Об утверждении модели межведомственного взаимодействия при предоставлении инвалидам услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации в Саратовской области» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый порядок формирования и ведения перечня реабилитационных организаций, оказывающих услуги инвалидам и детям-инвалидам по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, в том числе услуги по ранней помощи детям и их семьям, в Саратовской области.

2. В соответствии с пунктом 1.3 Положения о порядке официального опубликования законов области, правовых актов Губернатора области, Правительства области и иных исполнительных органов области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 11 сентября 2014 года № 530-П, направить настоящий приказ в министерство информации и массовых коммуникаций Саратовской области на опубликование.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Строкова С.С.

Министр

Д.О. Давыдов



УТВЕРЖДЕН

приказом министерства труда и
социальной защиты Саратовской
области

от 5 июня 2026 № 489

Порядок формирования и ведения перечня реабилитационных организаций, оказывающих услуги инвалидам и детям-инвалидам по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, в том числе услуги по ранней помощи детям и их семьям, в Саратовской области

1. Общие положения

1.1. Порядок формирования и ведения перечня реабилитационных организаций, оказывающих услуги инвалидам и детям-инвалидам по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, в том числе услуги по ранней помощи детям и их семьям, в Саратовской области (далее – Порядок) устанавливает требования, предъявляемые к формированию и ведению перечня реабилитационных организаций, оказывающих услуги инвалидам и детям-инвалидам по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, в том числе услуги по ранней помощи детям и их семьям (далее-Перечень организаций, Реабилитационные организации).

1.2. Формирование и ведение Перечня организаций осуществляется в целях обеспечения сбора, хранения, обработки и предоставления информации о Реабилитационных организациях, осуществляющих деятельность на территории Саратовской области и оказывающих комплексные реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам и детям-инвалидам, в том числе услуг по ранней помощи детям и их семьям (далее – реабилитационные услуги).

2. Формирование и ведение Перечня организаций, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидам, в том числе детям-инвалидам, а также услуги по ранней помощи детям и их семьям

2.1. Формирование и ведение Перечня организаций осуществляется министерством труда и социальной защиты Саратовской области (далее – Координатор):

2.1.1. На основании сведений, предоставленных Реабилитационными организациями, подведомственными Координатору;

2.1.2. На основании сведений, предоставляемых министерством здравоохранения Саратовской области, министерством образования Саратовской области, министерством культуры Саратовской области, министерством спорта Саратовской области (далее – исполнительные органы

области) в отношении организаций, оказывающих реабилитационные услуги в соответствующей сфере деятельности;

2.1.3. На основании сведений, предоставленных организациями иных форм собственности, оказывающих реабилитационные услуги.

2.2. Перечень организаций должен содержать следующую информацию:

- 1) порядковый номер Реабилитационной организации в Перечне организаций;
- 2) ведомственная принадлежность Реабилитационной организации (наименование исполнительного органа Саратовской области);
- 3) направления комплексной реабилитации и абилитации с указанием лицензий, имеющихся у Реабилитационной организации (при осуществлении деятельности, требующей в соответствии с законодательством Российской Федерации);
- 4) категория граждан, которым оказываются реабилитационные услуги;
- 5) полное наименование Реабилитационной организации (согласно Уставу);
- 6) адрес Реабилитационной организации (юридический, фактический), телефон с кодом, e-mail;
- 7) обслуживаемая территория (наименование района, городского округа);
- 8) наименование структурных подразделений (отделений) организации, оказывающих реабилитационные услуги;
- 9) адрес структурного подразделения (отделения) Реабилитационной организации, оказывающего реабилитационные услуги (фактический);
- 10) наличие персонала, оказывающего реабилитационные услуги;
- 11) наименование (перечень) услуг;
- 12) форма предоставления реабилитационных услуг с указанием количества мест;
- 13) адрес информационного ресурса в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на котором размещена информация об услугах, оказываемых Реабилитационной организацией, порядке и условиях их предоставления.

2.3. Для включения в Перечень организаций Реабилитационное учреждение предоставляет в соответствующий исполнительный орган Саратовской области следующие документы (информацию):

- 1) заявление о включении в Перечень организаций по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку за подписью уполномоченного лица;
- 2) копию устава Реабилитационной организации;
- 3) выписка из единого государственного реестра юридических лиц, выданная не позднее 10 календарных дней до даты подачи документов;
- 4) составленная в свободной форме справка, содержащая: сведения о предоставляемых услугах; сведения об обслуживаемой территории (наименование района, городского округа); сведения о структурных подразделениях (отделениях) организации, оказывающих реабилитационные услуги, услуги по ранней помощи детям и их семьям с указанием их наименований, адресов (фактических); сведения о наличии персонала, оказывающего реабилитационные услуги, услуги по ранней помощи;

информацию о коечной мощности организации (при наличии коечного фонда); информации о наличии оборудования, которое будет использоваться при оказании реабилитационных услуг.

2.4. В соответствии с подпунктами 2.1.1., 2.1.2., 2.1.3. пункта 2.1. настоящего Порядка соответствующими Реабилитационными организациями, исполнительными органами Саратовской области, организациями иных форм собственности в адрес Координатора предоставляются сведения по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку. Реабилитационная организация обеспечивает полноту, достоверность и актуальность предоставляемой ею информации.

2.5. Координатор в течение тридцати рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в пункте 2.3. настоящего Порядка, осуществляет проверку содержащейся в них информации (сведений), после завершения которой принимает решение о включении либо об отказе во включении Реабилитационной организации в Перечень организаций.

2.6. Решение о включении либо об отказе во включении Реабилитационной организации в Перечень организаций оформляется в виде письма, подписанного руководителем (заместителем руководителя) Координатора, в котором организация уведомляется о принятом решении.

2.7. Основаниями для отказа во включении Реабилитационной организации в Перечень организаций являются:

1) предоставление неполного комплекта документов, предусмотренного пунктом 2.3. настоящего Порядка;

2) предоставление недостоверной информации (сведений). Под недостоверной информацией понимается наличие неточностей, искажений и расхождений в содержании предоставленных документов (информации) с документами (информацией), содержащимися на официальных государственных ресурсах.

2.8. Отказ во включении Реабилитационной организации в Перечень организаций по основаниям, указанным в пункте 2.7. настоящего Порядка, не препятствует повторному обращению организации после устранения замечаний, послуживших основанием для отказа. Повторное обращение осуществляется в соответствии с требованиями, установленными настоящим Порядком.

2.9. В случае изменения сведений об организации, в том числе содержащихся в документах, указанных в пункте 2.3. настоящего Порядка, Реабилитационная организация, включенная в сводный реестр, обязана уведомить об этом Координатора и в течение 15 рабочих дней с даты внесения соответствующих изменений предоставить соответствующие документы (информацию).

2.10. Основаниями для исключения организации из Перечня организаций являются:

1) поступление Координатору заявления от Реабилитационной организации о ее исключении из Перечня организаций;

2) прекращение деятельности Реабилитационной организации.

2.11. Исключение Реабилитационной организации из Перечня организаций осуществляется Координатором в течение 15 рабочих дней с даты выявления обстоятельств, указанных в пункте 2.10. настоящего Порядка. Организация информируется Координатором о ее исключении из Перечня организаций в течение 10 рабочих дней с даты ее исключения из Перечня организаций.

2.12. Информация о Реабилитационных организациях, включенных в Перечень организаций, размещается на официальном сайте Координатора: social.saratov.gov.ru.

**Приложение № 1 к
Порядку формирования и ведения
перечня реабилитационных
организаций, оказывающих услуги
инвалидам и детям-инвалидам по
основным направлениям
комплексной реабилитации и
абилитации, в том числе услуги по
ранней помощи детям и их семьям,
в Саратовской области**

**Форма заявления
о включении реабилитационной организации в Перечень организаций,
оказывающих услуги инвалидам и детям-инвалидам по основным
направлениям комплексной реабилитации и абилитации, в том числе
услуги по ранней помощи детям и их семьям**

	(наименование исполнительного органа Саратовской области) от (наименование должности, ФИО заявителя)
Заявление о включении в перечень организаций, оказывающих услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации	
Прошу	включить
(полное наименование организации) в перечень организаций, оказывающих услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации	
Сообщаю следующие сведения:	
1. Сокращенное наименование (при наличии) 	
2. Дата государственной регистрации юридического лица 	
3. Организационно-правовая форма	

4. Юридический адрес

5. Место предоставления реабилитационных услуг

6. Почтовый адрес

7. Адрес электронной почты

8. Телефон, факс (с кодом)

9. Адрес информационного ресурса организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

10. ОГРН

11. ИНН

12. КПП

13. Формы предоставления реабилитационных услуг с указанием мест

14. Наименование (перечень) реабилитационных услуг, оказываемых организацией

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов просим направлять по следующему адресу (нужное отметить знаком V):

	почтовому		
	электронной почты		
К	заявлению		прилагаются:
N п/п	Наименование документа	Количество	
		экземпляров	страниц
1.			
2.			
3.			
4.			

5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
" "			
20__ г.			
(дата)	(подпись заявителя)		(расшифровка подписи)

Приложение № 2 к Порядку формирования и ведения перечня реабилитационных организаций, оказывающих услуги инвалидам и детям-инвалидам по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, в том числе услуги по ранней помощи детям и их семьям в Саратовской области

**Форма предоставления
сведений Координатору для включения
учреждений и в перечень реабилитационных организаций, оказывающих услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации**

№ п/п	Ведомственная принадлежность организации (наименование Учредителя)	Перечень услуг по основным направлениям комплексной реабилитации с указанием лицензий, имеющихся у организации (при осуществлении деятельности, требующей в соответствии с законодательством Российской Федерации лицензирования)	Категория граждан (инвалиды, дети-инвалиды, дети и их семьи, нуждающиеся в услугах ранней помощи)	Полное наименование организации (согласно Уставу)	Адрес организации (юридический и фактический), телефон с кодом, e-mail	Обслуживаемая территория (наименование района (ов), городских округов)	Наименование структурных подразделений (отделений) организации, оказывающих услуги по основным направлениям комплексной реабилитации	Адрес структурного подразделения (отделения) организации, оказывающего услуги по основным направлениям комплексной реабилитации	Перечислить персонал, оказывающий услуги по основным направлениям реабилитации	Форма предоставления услуг по основным направлениям реабилитации с указанием мест	Адрес информационного ресурса в информационно-телекоммуникативной сети "Интернет", на котором размещена информация об услугах по основным направлениям реабилитации, порядке и условиях их предоставления
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

