



УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПРИКАЗ**

25.10.2022

г.Тамбов

№ 1557

О внесении изменений в административный регламент предоставления государственной услуги «Оценка качества оказываемых социально ориентированной некоммерческой организацией общественно полезных услуг», утвержденный приказом управления здравоохранения области от 03.08.2020 №882

В целях приведения приказов управления здравоохранения области в соответствие с действующим законодательством ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги «Оценка качества оказываемых социально ориентированной некоммерческой организацией общественно полезных услуг», утвержденный приказом управления здравоохранения области от 03.08.2020 №882 (далее – административный регламент), следующие изменения:

1.1. абзац первый подраздела 1.2 изложить в следующей редакции:

«Заявителями на предоставление государственной услуги являются социально ориентированные некоммерческие организации в соответствии с пунктом 21 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1996 №7-ФЗ «О некоммерческих организациях», оказывающие общественно полезные услуги, перечень которых приведен в приложении №1 к настоящему административному регламенту (далее – заявитель), либо их уполномоченные представители, обратившиеся в управление здравоохранения области с запросом о предоставлении государственной услуги.»;

1.2. пункт 2.4.1 подраздела 2.4 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«В случае если организация включена в реестр поставщиков социальных услуг по соответствующей общественно полезной услуге, продление срока принятия решения о выдаче заключения либо об отказе в выдаче заключения не допускается.»;

1.3. наименование подраздела 2.6 изложить в следующей редакции:

«2.6. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем, порядок их представления»;

1.4. наименование подраздела 2.7 изложить в следующей редакции:

«2.7. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия»;

1.5. абзац третий пункта 2.7.1 подраздела 2.7 признать утратившим силу;

1.6. пункт 2.7.2 подраздела 2.7 дополнить абзацем следующего содержания:

«- предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7<sup>2</sup> части 1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.»;

1.7. абзац седьмой пункта 2.9.2 подраздела 2.9 признать утратившим силу;

1.8. подраздел 3.1 дополнить пунктом следующего содержания:

«3.1.4. Варианты и порядок предоставления государственной услуги отдельным категориям заявителей, объединенных общими признаками, отсутствуют в связи с отсутствием таких категорий заявителей.»;

1.9. пункт 3.3.6. подраздела 3.2 считать пунктом 3.2.6;

1.10. в абзаце втором пункта 3.3.2 подраздела 3.3 слова «в приложении №6» заменить словами «в приложении №7»;

1.11. пункт 3.3.5 подраздела 3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3.5. Максимальный срок выполнения административной процедуры составляет 4 дня.»;

1.12. в подразделе 3.4. пункты 3.4.5-3.4.8 считать пунктами 3.4.4-3.4.7 соответственно;

1.13. абзац второй пункта 3.5.2 подраздела 3.5 изложить в следующей редакции:

«При отсутствии оснований для отказа в предоставлении государственной услуги готовит и представляет на подпись руководителю заинтересованного органа проект заключения, а при наличии оснований для отказа в выдаче заключения - проект мотивированного уведомления об отказе в выдаче заключения.»;

1.14. пункт 3.5.3 подраздела 3.5 изложить в следующей редакции:

«3.5.3. Проект заключения или проект мотивированного уведомления об отказе в выдаче заключения подписывается руководителем заинтересованного органа и направляется на регистрацию в порядке делопроизводства.»;

1.15. пункт 3.5.4 подраздела 3.5 признать утратившим силу;

1.16. пункт 3.5.5 подраздела 3.5 изложить в следующей редакции:

«3.5.5. Результатом административной процедуры является подписанное руководителем заинтересованного органа заключение или мотивированное уведомление об отказе в выдаче заключения для дальнейшего направления заявителю.»;

1.17. в пункте 3.5.6 подраздела 3.5 слова «в порядке делопроизводства в день их поступления» заменить словами «в журнале регистрации заключений или мотивированных уведомлений об отказе»;

1.18. пункт 3.5.7 изложить в следующей редакции:

«3.5.7. Максимальный срок выполнения административной процедуры составляет 18 календарных дней, а в случае направлении межведомственных запросов в иные заинтересованные органы, к компетенции которых отнесено осуществление оценки качества оказания социально ориентированными некоммерческими организациями общественно полезных услуг, - 35 календарных дней.»;

1.19. абзац третий подраздела 5.3 признать утратившим силу;

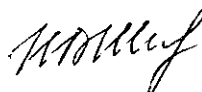
1.20. приложение №3 к административному регламенту изложить в редакции согласно приложению №1 к настоящему приказу;

1.21. приложение №4 к административному регламенту изложить в редакции согласно приложению №2 к настоящему приказу;

1.22. дополнить приложением №7 согласно приложению №3 к настоящему приказу.

2. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)), а также на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» ([www.tamlife.ru](http://www.tamlife.ru)).

И.о. начальника управления  
здравоохранения области



И.В.Шитикова

ПРИЛОЖЕНИЕ №1  
к приказу управления здравоохранения области  
от 25.10.2022 № 1557

ПРИЛОЖЕНИЕ №3  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
«Оценка качества оказываемых социально  
ориентированной некоммерческой организацией  
общественно полезных услуг»

Форма документа

Уведомление

об отказе в выдаче заключения о соответствии качества оказываемых  
социально ориентированной некоммерческой организацией общественно  
полезных услуг установленным критериям

Управление здравоохранения области уведомляет

---

(наименование, ОГРН организации)

об отказе в выдаче заключения о соответствии качества оказываемых  
социально ориентированной некоммерческой организацией общественно  
полезных услуг установленным критериям

---

(наименование общественно полезной услуги)

По следующим основаниям: \*

\* Указать основания отказа в выдаче заключения:

1) несоответствие общественно полезной услуги установленным  
нормативными правовыми актами Российской Федерации требованиям к ее  
содержанию (объем, сроки, качество предоставления);

2) отсутствие у лиц, непосредственно задействованных в исполнении  
общественно полезной услуги (в том числе работников организации и  
работников, привлеченных по договорам гражданско-правового характера),  
необходимой квалификации (в том числе профессионального образования,  
опыта работы в соответствующей сфере), недостаточность количества лиц, у  
которых есть необходимая квалификация;

3) наличие в течение 2 лет, предшествующих выдаче заключения,  
жалоб на действия (бездействие) и (или) решения организации, связанных с  
оказанием ею общественно полезных услуг, признанных обоснованными  
судом, органами государственного контроля (надзора) и муниципального  
надзора, иными государственными органами в соответствии с их  
компетенцией;

4) несоответствие уровня открытости и доступности информации об  
организации установленным нормативными правовыми актами Российской  
Федерации требованиям (при их наличии);

5) наличие в течение 2 лет, предшествующих выдаче заключения, информации об организации в реестре недобросовестных поставщиков по результатам оказания услуги в рамках исполнения контрактов, заключенных в соответствии с Федеральным законом «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;

б) представление документов, содержащих недостоверные сведения, либо документов, оформленных в ненадлежащем порядке.

\_\_\_\_\_  
(должность подписавшего уведомление)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, телефон ответственного исполнителя)

<p>С уведомлением ознакомлен:</p> <hr/> <p>(дата, подпись, инициалы, фамилия представителя заявителя)</p>	<p>Отправлено заявителю по электронной почте/конверте:</p> <hr/> <p>(дата, подпись, инициалы, фамилия ответственного исполнителя)</p> <p>Отправлено через Личный кабинет заявителя Портала государственных и муниципальных услуг (функций) Тамбовской области:</p> <hr/> <p>(дата, подпись, инициалы, фамилия ответственного исполнителя)</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ №2  
к приказу управления здравоохранения области  
от 25.10.2022 № 1557

ПРИЛОЖЕНИЕ №4  
к административному регламенту предоставления  
государственной услуги «Оценка качества  
оказываемых социально ориентированной  
некоммерческой организацией общественно  
полезных услуг»

Форма документа

\_\_\_\_\_  
(наименование органа исполнительной власти области)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя)

от

\_\_\_\_\_  
(полное наименование заявителя, ИНН, ОГРН )

\_\_\_\_\_  
данные представителя заявителя — при подаче заявления  
представителем заявителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас выдать заключение о соответствии качества оказываемых  
социально ориентированной некоммерческой организацией

\_\_\_\_\_  
(наименование социально ориентированной некоммерческой организации)

общественно полезных услуг

\_\_\_\_\_  
(наименование общественно полезной услуги)

установленным критериям в сфере их предоставления, рассмотрев  
представленные документы.

Обоснование соответствия оказываемых общественно полезных услуг  
критериям оценки качества оказания общественно полезных услуг,  
утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от  
27.10.2016 №1096 «Об утверждении перечня общественно полезных услуг и  
критериев оценки качества их оказания» содержится в приложении к  
заявлению.

Подтверждающие документы прилагаются:

- 1.
- 2.

\_\_\_\_\_  
(Должность)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П. (при наличии)

**ПРИЛОЖЕНИЕ №3**  
к приказу управления здравоохранения области  
от 25.10.2022 № 1557

**ПРИЛОЖЕНИЕ №7**  
к административному регламенту предоставления  
государственной услуги «Оценка качества  
оказываемых социально ориентированной  
некоммерческой организацией общественно  
полезных услуг»

Форма документа

**Уведомление**

о направлении по принадлежности заявления и документов

Управление здравоохранения области уведомляет

\_\_\_\_\_  
(наименование, ОГРН организации)

что направленные Вами документы для получения заключения о соответствии качества оказываемых социально ориентированной некоммерческой организацией общественно полезных услуг установленным критериям перенаправлены по принадлежности в \_\_\_\_\_,

(наименование уполномоченного органа)

к компетенции которого отнесена оценка качества оказания общественно полезной услуги \_\_\_\_\_.

(наименование общественно полезной услуги)

О дальнейшем ходе предоставления государственной услуги и результате ее предоставления Вас проинформируют должностные лица

\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа, адрес, контактные данные)

\_\_\_\_\_  
(должность подписавшего уведомление)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., должность, телефон ответственного исполнителя)

С уведомлением ознакомлен:

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись, инициалы, фамилия представителя заявителя)

Отправлено заявителю по  
электронной почте/конверте:

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись, инициалы, фамилия ответственного исполнителя)

Отправлено через Личный кабинет  
заявителя Портала государственных и  
муниципальных услуг (функций)  
Тамбовской области:

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись, инициалы, фамилия ответственного исполнителя)