Приложение № 2

к приказу Министерства

труда и социальной защиты

Российской Федерации

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014 г. №\_\_\_\_\_\_

Форма

Сведения

об органах государственной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченных на осуществление

полномочий в сфере социального обслуживания граждан, за 20\_\_год

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

(наименование уполномоченного органа субъекта Российской Федерации)

Представляется: ежегодно, до 15 февраля года, следующего за отчетным годом

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование и адрес органа государственной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченного в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» на: |
| признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, а также составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг | формирование и ведениереестра поставщиков социальных услуг | формирование и ведение регистра получателей социальных услуг | осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан | осуществление иных полномочий в сфере социального обслуживания(нужное указать) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |  |
|  |  |  |  |  |  |

Руководитель уполномоченного органа \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО) (контактный телефон) МП