|  |
| --- |
| 2 |

Приложение

к письму от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 г. № 15.08.-Исх \_\_\_\_\_\_\_

**Департамент социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры сообщает о приеме документов и проведении аттестации в качестве экспертовграждан, не являющихся индивидуальными предпринимателями**

Аттестация граждан, претендующих на получение аттестации эксперта проводится в целях установления у них специальных навыков, опыта по заявляемой области экспертизы, знаний законодательства Российской Федерации и Ханты-Мансийского автономного округа – Югры для привлечения к осуществлению регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

1.Аттестация проводится Комиссией, созданной при Депсоцразвития Югры посредством квалификационного экзамена с применением двух экзаменационных процедур:

 тестирование с использованием бланочной технологии;

 индивидуальное собеседование.

Персональный состав Комиссии, тестовый бланк с вопросами для проведения квалификационного экзамена утверждены приказом Депсоцразвития Югры от 23.07.2015 № 512-р «Об организации работы по проведению аттестации граждан, претендующих на получение аттестации эксперта» (прилагается).

2.Право на получение аттестации эксперта имеют граждане, отвечающие критериям аттестации экспертов, установленныев приложении 4 к приказу Депсоцразвития Югры от 06.07.2015 № 21-нп «Об аттестации экспертов, привлекаемых для осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания вХанты-Мансийском автономном округе – Югре» (прилагается).

3.Гражданин, претендующий на получение аттестации эксперта, представляет в Депсоцразвития Югры:

заявление об аттестации в качестве эксперта, и прилагает к нему следующие документы:

 диплом о высшем профессиональном образовании в сфере здравоохранения, образования, юриспруденции, социальной работы;

 выписку из трудовой книжки, подтверждающую стаж работы;

дополнительные сведения, подтверждающие профессиональные навыки и знания в сфере социального обслуживания.

|  |
| --- |
| 3 |

Прием документов осуществляется **с 01.08.2015 по 11.09.2015**

По адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, д. 14 А, отдел контроля качества социальных услуг и ревизионной работы Административного управления Депсоцразвития Югры, кабинет№ 430.

График работы: понедельник: 09 00–1800, вторник-пятница: 09 00– 1700, перерыв на обед  1300– 1400.

Контактный телефон для получения консультаций по вопросам аттестации экспертов и подачи документов: (3467) 329-122, адрес электронной почты: на электронный адрес:SurnyaevaAT@admhmao.ru

Ответственное лицо: Сурняева Алина Тахировна, консультант отдела отдел контроля качества социальных услуг и ревизионной работы Административного управления Депсоцразвития Югры.

**Форма заявления** (прилагается)

|  |
| --- |
| Директору Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

об аттестации в качестве эксперта

 Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, номер) (кем и когда выдан)

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

проживающий (-ая) поадресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес места жительства)

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

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Идентификационный номер налогоплательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ИНН)

прошу аттестовать меня в качестве эксперта для привлечения к проведению мероприятий по контролю при осуществлении следующего вида государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания:

экспертиза соблюдения поставщиками социальных услуг, осуществляющими деятельность на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры и состоящими в реестре поставщиков социальных услуг, требований, установленных законодательством Российской Федерации, Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в сфере социального обслуживания

Информацию об отказе в аттестации или допуске меня к проведению квалификационного экзамена прошу направить посредством:

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

(указывается способ(ы) направления уведомления (почтой, на адрес электронной почты, другое)

С условиями аттестации ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе в информационных системах.

К заявлению прилагаю копии документов:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата заполнения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись)