



**МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минсоцразвития Оренбургской области)

**П Р И К А З**

31.05.2023 № 372  
г.Оренбург

О внесении изменения в приказ  
министерства социального развития  
Оренбургской области от 11.12.2014  
№ 610

1. Приложение к приказу министерства социального развития Оренбургской области от 11.12.2014 № 610 «Об определении порядка предоставления сведений и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг» изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр

Е.А.Сладкова

Приложение к приказу  
министерства социального развития  
Оренбургской области  
от 31.06.2013 № 372  
Приложение к приказу  
министерства социального развития  
Оренбургской области  
от 11.12.2014 № 610

**Порядок**  
предоставления сведений и документов, необходимых  
для признания гражданина нуждающимся в социальном  
обслуживании, пересмотра индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 1 статьи 8, частью 2 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2. Гражданин или его законный представитель обязан предоставлять сведения и документы, необходимые для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, в министерство социального развития Оренбургской области (далее - уполномоченный орган), в соответствии с приложением к порядку. Специалист Уполномоченного органа проверяет на соответствие представленные заявителем экземпляры оригиналов с копией документов.

3. Уполномоченный орган обязан использовать информацию о гражданах в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных.

4. Уполномоченный орган имеет право запрашивать и получать в соответствующих органах государственной власти, государственных внебюджетных фондах Российской Федерации, органах местного самоуправления необходимую информацию для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

5. Уполномоченный орган не может требовать от гражданина осуществления действий, не предусмотренных нормативными правовыми актами, регулирующими отношения, возникающие в связи с предоставлением социальной услуги.

6. Документы, находящиеся в распоряжении органов государственной власти, а также органов местного самоуправления, участвующих в предоставлении социальных услуг, запрашиваются министерством социального развития Оренбургской области, в том числе через систему межведомственного взаимодействия, в соответствии с постановлением

Правительства Оренбургской области от 30 октября 2014 года № 824-п «Об утверждении порядка межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти Оренбургской области при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения».

Приложение к Порядку предоставления сведений и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг

Перечень сведений и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг

1. Для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в форме социального обслуживания на дому предоставляются заявление гражданина или его законного представителя по форме, утвержденной Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», и следующие документы (сведения):

1.1. документы, предоставляемые гражданином (или его законным представителем):

документы, удостоверяющие личность гражданина (законного представителя);

документы, подтверждающие полномочия представителя (при обращении представителя гражданина);

сведения, подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, для целей признания его нуждающимся в социальном обслуживании от медицинских организаций, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений (при наличии) (за исключением граждан (инвалидов, детей-инвалидов) в целях проведения мероприятий по социальной реабилитации или абилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида);

выписка из протокола решения врачебной комиссии уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;

сведения об условиях проживания заявителя по форме согласно приложению № 1 (за исключением признания гражданина нуждающимся в социальных услугах на дому по обстоятельству нуждаемости лиц,

осуществляющих уход на дому за тяжелобольными гражданами, в обучении практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными гражданами, нуждающимися в постоянном постороннем уходе («Школа ухода»);

свидетельство о рождении ребёнка и нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации рождения ребенка на территории иностранного государства) (при необходимости);

свидетельство о заключении брака иностранного государства и нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации брака на территории иностранного государства) (при необходимости);

дополнительно:

1.1.1. в случае признания гражданина по обстоятельству полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (за исключением граждан (инвалидов, детей-инвалидов) в целях проведения мероприятий по социальной реабилитации или абилитации, рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида и в случае выдачи во временное пользование технических средств реабилитации из пунктов проката технических средств реабилитации, выдаваемых отдельным категориям граждан во временное пользование, созданных на базе комплексных центров социального обслуживания населения):

заключение (справка) медицинской организации о нуждаемости в социальном обслуживании по форме согласно приложению № 2;

документы (сведения), подтверждающие обстоятельства, объективно препятствующие выполнению членами семьи или близкими родственниками (дети и родители) обязанностей по уходу за неспособным к самообслуживанию гражданином, в том числе инвалидность, состояние здоровья, нетрудоспособность в связи с болезнью, отдаленность проживания от нуждающегося в уходе гражданина (другой населенный пункт), частые и продолжительные командировки;

сведения о зависимости гражданина от посторонней помощи (при проведении плановой типизации) (при наличии);

1.1.2. в случае выдачи во временное пользование технических средств реабилитации из пунктов проката технических средств реабилитации, выдаваемых отдельным категориям граждан во временное пользование, созданных на базе комплексных центров социального обслуживания населения:

медицинское заключение врачебной комиссии медицинской организации, подтверждающее нуждаемость гражданина в техническом средстве реабилитации (в случае отсутствия рекомендаций по обеспечению техническим средством реабилитации в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида, в программе реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания);

1.1.3. в случае признания гражданина нуждающимся в социальных услугах на дому по обстоятельству нуждаемости лиц, осуществляющих уход на дому за тяжелобольными гражданами, в обучении практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными гражданами, нуждающимися в постоянном постороннем уходе («Школа ухода»):

заклучение медицинской организации с рекомендациями по уходу за тяжелобольным гражданином;

сведения о зависимости тяжелобольного гражданина от посторонней помощи (при проведении плановой типизации) (при наличии);

1.2. решение о признании гражданина нуждающимся в социальных услугах на дому по обстоятельству нахождения лиц старше 60 лет в условиях самоизоляции с целью противодействия распространения новой коронавирусной инфекции (2019-nCoV) до отмены таковых условий принимается на основании обращения гражданина в информационную систему «Единый контакт-центр взаимодействия с гражданами», 8-800-100-00-01;

1.3. документы (сведения), запрашиваемые при необходимости через единую систему межведомственного электронного взаимодействия:

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации;

сведения о регистрации по месту пребывания гражданина Российской Федерации;

сведения, подтверждающие факт установления инвалидности (в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов гражданин самостоятельно представляет копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности);

сведения из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов гражданин самостоятельно представляет копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида (для инвалидов, детей-инвалидов, семей с детьми-инвалидами);

сведения о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации заключения брака;

сведения о государственной регистрации расторжения брака;

сведения о государственной регистрации установления отцовства;

сведения о государственной регистрации перемены имени;

сведения об установлении опеки (в случае обращения опекуна совершеннолетнего недееспособного гражданина) получают посредством государственной автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области» (далее - ЭСРН) либо единой государственной информационной системы социального обеспечения;

сведения о доходах физических лиц, о выплатах, произведенных плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц;

сведения о выплате территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством лицам, имеющим право на их получение;

сведения о размере мер социальной защиты (поддержки), предоставляемых в денежной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) законодательством субъектов Российской Федерации;

сведения о размере страховых пенсий, накопительной пенсии и пенсий по государственному пенсионному обеспечению,

справка о размере выплат пенсионерам, состоящим на учете в управлении ФССП России (включая надбавки и доплаты) (для заявителя и всех членов семьи);

сведения о размере получаемой пенсии военнослужащих;

справка о размере ежемесячного пособия супругам военнослужащих

сведения о размере получаемой пенсии и других выплат, учитываемых при расчете совокупного дохода семьи (одиноко проживающего гражданина);

сведения о размере выплат пенсионерам, состоящим на учете в отделе пенсионного обслуживания ФСИН России;

справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение гражданина, содержащая сведения об общей сумме материального обеспечения пенсионера;

сведения о гражданах, состоящих на учете в органах службы занятости населения;

сведения о размере пенсии застрахованного лица Федеральной таможенной службы.

Гражданин вправе по собственной инициативе представить сведения, указанные в настоящем подпункте.

2. Для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются заявление гражданина или его законного представителя по форме, утвержденной Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», и следующие документы (сведения):

2.1. документы, предоставляемые гражданином (или его законным представителем):

документы, удостоверяющие личность гражданина (законного представителя);

документы, подтверждающие полномочия представителя (при обращении представителя гражданина);

выписка из протокола решения врачебной комиссии уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной

власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения;

свидетельство о рождении ребёнка и нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации рождения ребенка на территории иностранного государства) (при необходимости);

свидетельство о заключении брака иностранного государства и нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации брака на территории иностранного государства) (при необходимости);

дополнительно:

2.1.1. в случае признания нуждающимся в предоставлении социальных услуг гражданина, имеющего проблемы, связанные с реабилитацией и ресоциализацией в связи с потреблением наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача:

решение суда и/или иной документ, подтверждающий данное обстоятельство;

2.1.2. в случае обучения вождению транспортного средства категории «В» в учебно-методическом центре инвалида, опекуна совершеннолетнего недееспособного гражданина, одного из взрослых членов семьи (опекуна) ребенка-инвалида:

медицинская справка установленного образца о годности гражданина к управлению транспортным средством категории «В»;

2.1.3. для инвалидов, не достигших возраста 80 лет, и детей-инвалидов, с 2-летнего возраста, нуждающихся в реабилитационных услугах в реабилитационном центре для инвалидов, и для признания гражданина нуждающимся в социальных услугах в полустационарной форме социального обслуживания «Дневное пребывание граждан», предоставляемых детским домом-интернатом для умственно отсталых детей:

выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного по форме № 027/у, выданная не ранее чем за месяц до подачи заявления;

2.2. документы (сведения), запрашиваемые при необходимости через единую систему межведомственного электронного взаимодействия:

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации;

сведения о регистрации по месту пребывания гражданина Российской Федерации;

сведения, подтверждающие факт установления инвалидности (в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов граждан самостоятельно представляет копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности);

сведения из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов граждан самостоятельно представляет копию



индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида);

сведения о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации заключения брака;

сведения о государственной регистрации расторжения брака;

сведения о государственной регистрации установления отцовства;

сведения о государственной регистрации перемены имени;

сведения об установлении опеки (в случае обращения опекуна совершеннолетнего недееспособного гражданина) получают посредством государственной автоматизированной информационной системы ЭСРН либо единой государственной информационной системы социального обеспечения;

сведения о доходах физических лиц, о выплатах, произведенных плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц;

сведения о выплате территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством лицам, имеющим право на их получение;

сведения о размере мер социальной защиты (поддержки), предоставляемых в денежной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) законодательством субъектов Российской Федерации;

сведения о размере страховых пенсий, накопительной пенсии и пенсий по государственному пенсионному обеспечению,

справка о размере выплат пенсионерам, состоящим на учете в управлении ФССП России (включая надбавки и доплаты) (для заявителя и всех членов семьи);

сведения о размере получаемой пенсии военнослужащих;

справка о размере ежемесячного пособия супругам военнослужащих.

сведения о размере получаемой пенсии и других выплат, учитываемых при расчете совокупного дохода семьи (одиноко проживающего гражданина);

сведения о размере выплат пенсионерам, состоящим на учете в отделе пенсионного обслуживания ФСИН России;

справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение гражданина, содержащая сведения об общей сумме материального обеспечения пенсионера;

сведения о гражданах, состоящих на учете в органах службы занятости населения;

сведения о размере пенсии застрахованного лица Федеральной таможенной службы.

Гражданин вправе по собственной инициативе представить сведения, указанные в настоящем подпункте.

3. Для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания предоставляются заявление

гражданина или его законного представителя по форме, утвержденной Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», и следующие документы (сведения):

3.1. документы, предоставляемые гражданином (или его законным представителем):

документы, удостоверяющие личность гражданина (законного представителя), а также документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца;

документы, подтверждающие полномочия представителя (при обращении представителя гражданина);

выписка из протокола решения врачебной комиссии уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (за исключением случаев, указанных в пп.3.1.1.);

сведения об условиях проживания заявителя по форме согласно приложению № 1 (за исключением признания нуждающимися в стационарной форме социального обслуживания инвалидов, не достигших возраста 80 лет, детей-инвалидов с 2-летнего возраста и граждан Российской Федерации, проживающих на территории Оренбургской области, по достижении возраста 55 лет для женщин, 60 лет для мужчин или ранее этого возраста при установлении страховой пенсии по старости, нуждающихся в реабилитационных услугах);

свидетельство о рождении ребёнка и нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации рождения ребенка на территории иностранного государства) (при необходимости);

свидетельство о заключении брака иностранного государства и нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации брака на территории иностранного государства) (при необходимости);

дополнительно:

3.1.1. для признания гражданина нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания в геронтологическом центре, домах-интернатах для престарелых и инвалидов, специальном доме - интернате для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатах, стационарных отделениях для граждан пожилого возраста и инвалидов комплексных центров социального обслуживания населения, детском доме-интернате для умственно отсталых детей:

заключение учреждения здравоохранения о состоянии здоровья и нуждаемости в уходе, об отсутствии у гражданина (ребенка-инвалида) медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме по форме «Медицинская карта гражданина (инвалида, престарелого), оформляющегося в дом-интернат» согласно Приложению № 3

с обязательным участием врача-психиатра, с определением профиля стационарного учреждения, с установленным объемом анализов (ОАК, ОАМ, анализы крови на сахар, анализы крови на ВИЧ, маркеры вирусных гепатитов В и С, сифилис, бактериологические анализы на дифтерию, дизентерию и группу кишечных инфекций, яйца гельминтов, справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 календарного дня, флюорограмма или рентгенограмма (снимок и описание), действительная в течение 6 месяцев), сертификат (сведения) о профилактических прививках, наличие отрицательного результата лабораторного анализа на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, проведенного любым из методов, определяющих антиген возбудителя или генетический материал возбудителя, с использованием диагностических препаратов и тест-систем, зарегистрированных в соответствии с законодательством Российской Федерации, в срок не более 48 часов от времени результата лабораторного исследования на COVID-19;

документы (сведения), подтверждающие обстоятельства, объективно препятствующие выполнению членами семьи или близкими родственниками (дети и родители) обязанностей по уходу за неспособным к самообслуживанию гражданином, в том числе инвалидность, состояние здоровья, нетрудоспособность в связи с болезнью, отдаленность проживания от нуждающегося в уходе гражданина (другой населенный пункт), частые и продолжительные командировки;

сведения о зависимости гражданина от посторонней помощи (при проведении плановой типизации) (при наличии);

сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования, о нахождении в розыске;

копия справки об освобождении из исправительного учреждения (для граждан, направляемых в специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов, дополнительно (при наличии));

сведения органов внутренних дел о постановке гражданина на учет для осуществления административного надзора (для граждан, направляемых в специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов, дополнительно (при наличии));

эпикриз (выписка) врача-психиатра из стационарной или амбулаторной истории болезни (для граждан (детей-инвалидов), страдающих психическими расстройствами и психическими заболеваниями);

заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для детей-инвалидов, страдающих психическими расстройствами и психическими заболеваниями);

согласие второго законного представителя (родителя) на помещение ребенка-инвалида в детский дом-интернат для умственно отсталых детей;

свидетельство об усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида (для детей-инвалидов, страдающих психическими расстройствами и психическими заболеваниями).

3.1.2. для признания нуждающимися в стационарной форме социального обслуживания инвалидов, не достигших возраста 80 лет, детей-инвалидов с 2-летнего возраста и граждан Российской Федерации, проживающих на территории Оренбургской области, по достижении возраста 55 лет для женщин, 60 лет для мужчин или ранее этого возраста при установлении страховой пенсии по старости, нуждающихся в реабилитационных услугах:

выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного по форме № 027/у, выданная не ранее чем за месяц до подачи заявления;

документ, подтверждающий наличие награды Оренбургской области, статус Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, ветерана Великой Отечественной войны, лица, принимавшего участие в боевых действиях на территориях государств и городов в периоды ведения боевых действий согласно разделам I, II приложения к Федеральному закону от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», вдовы (вдовца) погибшего (умершего) участника (инвалида) Великой Отечественной войны, вдовы (вдовца) лица, принимавшего участие в боевых действиях на территориях государств и городов в периоды ведения боевых действий согласно разделам I, II приложения к Федеральному закону от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», родителя и вдовы (вдовца) военнослужащего, и лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), реабилитированного лица и лица, пострадавшего от политических репрессий, бывшего несовершеннолетнего узника концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, а также, проживающего на территории Оренбургской области военнослужащего и сотрудника федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и на территориях Херсонской области и Запорожской области с 30 сентября 2022 года, независимо от возраста (при наличии).

3.2. Для лиц без определенного места жительства и занятий, направляемых в центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность (при его наличии);

медицинская справка со сведениями о прохождении флюорографического (рентгенологического) обследования. В случае изменений на флюорограмме (рентгенограмме) и (или) перенесения туберкулеза представить заключение ЦВКК (центральная врачебная контрольная комиссия противотуберкулезной медицинской организации);

сведения о зависимости гражданина от посторонней помощи (при проведении плановой типизации);

3.3. Для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, решение о признании нуждающимся в социальном обслуживании может быть принято на основании:

ходатайства должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;

постановления лица, производящего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего;

акта оперативного дежурного территориального федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации. Копия указанного акта в течение пяти суток направляется в министерство социального развития Оренбургской области;

3.4. документы (сведения), запрашиваемые при необходимости через единую систему межведомственного электронного взаимодействия:

сведения о регистрации по месту жительства гражданина Российской Федерации;

сведения о регистрации по месту пребывания гражданина Российской Федерации;

сведения о регистрации иностранного гражданина или лица без гражданства по месту жительства;

сведения о постановке на учет иностранного гражданина или лица без гражданства по месту пребывания;

сведения, подтверждающие факт установления инвалидности (в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов гражданин самостоятельно представляет копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности);

сведения из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (в случае отсутствия соответствующих сведений в федеральном реестре инвалидов гражданин самостоятельно представляет копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида);

сведения о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации смерти;

сведения о государственной регистрации заключения брака;

сведения о государственной регистрации расторжения брака;

- сведения о государственной регистрации установления отцовства;
- сведения о государственной регистрации перемены имени;
- сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования, о нахождении в розыске;
- сведения о нахождении граждан в исправительном учреждении;
- сведения об установлении опеки, сведения о решениях, заключениях или разрешениях, выдаваемых органами опеки и попечительства для направления граждан в геронтологический центр, дома-интернаты для престарелых и инвалидов, специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов, в психоневрологические интернаты, детский дом-интернат для умственно отсталых детей, в соответствии с законодательством Российской Федерации об опеке и попечительстве (документ, удостоверяющий полномочия законного представителя) и другие (в случае обращения опекуна совершеннолетнего недееспособного гражданина) получают посредством государственной автоматизированной информационной системы ЭСРН либо единой государственной информационной системы социального обеспечения;
- сведения о доходах физических лиц, о выплатах, произведенных плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц;
- сведения о выплате территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством лицам, имеющим право на их получение;
- сведения о размере мер социальной защиты (поддержки), предоставляемых в денежной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) законодательством субъектов Российской Федерации;
- сведения о размере страховых пенсий, накопительной пенсии и пенсий по государственному пенсионному обеспечению,
- справка о размере выплат пенсионерам, состоящим на учете в управлении ФССП России (включая надбавки и доплаты) (для заявителя и всех членов семьи);
- сведения о размере получаемой пенсии военнослужащих;
- справка о размере ежемесячного пособия супругам военнослужащих
- сведения о размере получаемой пенсии и других выплат, учитываемых при расчете совокупного дохода семьи (одиноко проживающего гражданина);
- сведения о размере выплат пенсионерам, состоящим на учете в отделе пенсионного обслуживания ФСИН России;
- справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение гражданина, содержащая сведения об общей сумме материального обеспечения пенсионера;
- сведения о гражданах, состоящих на учете в органах службы занятости населения;

сведения о размере пенсии застрахованного лица Федеральной таможенной службы.

Гражданин вправе представить сведения, запрашиваемые через систему межведомственного электронного взаимодействия, самостоятельно.

4. Для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в предоставлении срочных социальных услуг в соответствии с приказом министерства социального развития Оренбургской области от 21 июля 2021 года № 398 «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг» принимается на основании следующих документов (сведений):

4.1. заявление гражданина или его законного представителя по форме, утвержденной Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» или информация о гражданине (гражданах), полученная от медицинских, образовательных и иных организаций, не входящих в систему социального обслуживания в письменной, электронной форме или устной с использованием телефона;

документ, удостоверяющий личность гражданина (при его наличии);

документы, подтверждающие полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг представителя гражданина);

сведения об условиях проживания заявителя по форме согласно приложению № 1 (за исключением лиц без определенного места жительства и признания нуждающимися в срочных социальных услугах членов семьи военнослужащих, сотрудников федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых Федеральным законом «О воинской обязанности и военной службе» от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ предусмотрена военная служба, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, военнослужащих войск национальной гвардии Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальное звание полиции, по обстоятельству гибели в результате выполнения воинских и (или) служебных обязанностей в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и на территориях Херсонской области и Запорожской области с 30 сентября 2022 года);

дополнительно:

4.1.1. в случае признания гражданина нуждающимся в связи с утратой жилого помещения или имущественных потерь в жилом помещении в результате пожара, наводнения, стихийного или иного бедствия, произошедших в жилом помещении (жилом доме, части жилого дома, квартире, части квартиры, комнате), если заявитель был зарегистрирован по месту жительства (пребывания) в указанном жилом помещении на момент происшествия:

документы, подтверждающие утрату жилого помещения или имущественные потери в жилом помещении в результате пожара,

наводнения, стихийного или иного бедствия, произошедших в жилом помещении (жилом доме, части жилого дома, квартире, части квартиры, комнате), если заявитель был зарегистрирован по месту жительства (пребывания) в указанном жилом помещении на момент происшествия.

4.2. документы (сведения), запрашиваемые при необходимости через единую систему межведомственного электронного взаимодействия:

сведения о доходах физических лиц, о выплатах, произведенных плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц;

сведения о выплате территориальными органами Фонда социального страхования Российской Федерации пособий по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством лицам, имеющим право на их получение;

сведения о размере мер социальной защиты (поддержки), предоставляемых в денежной форме в соответствии с законодательством Российской Федерации и (или) законодательством субъектов Российской Федерации;

сведения о размере страховых пенсий, накопительной пенсии и пенсий по государственному пенсионному обеспечению,

справка о размере выплат пенсионерам, состоящим на учете в управлении ФССП России (включая надбавки и доплаты) (для заявителя и всех членов семьи);

сведения о размере получаемой пенсии военнослужащих;

справка о размере ежемесячного пособия супругам военнослужащих

сведения о размере получаемой пенсии и других выплат, учитываемых при расчете совокупного дохода семьи (одинок проживающего гражданина);

сведения о размере выплат пенсионерам, состоящим на учете в отделе пенсионного обслуживания ФСИН России;

справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение гражданина, содержащая сведения об общей сумме материального обеспечения пенсионера;

сведения о гражданах, состоящих на учете в органах службы занятости населения;

сведения о размере пенсии застрахованного лица Федеральной таможенной службы.

Гражданин вправе представить сведения, запрашиваемые через систему межведомственного электронного взаимодействия, самостоятельно.

5. Для принятия решения о признании гражданина (законного представителя) нуждающимся в социальном сопровождении государственными организациями социального обслуживания в Оренбургской области принимается на основании следующих документов:

заявление гражданина или его законного представителя по форме, утвержденной Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг» ;



документы, удостоверяющие личность гражданина.

6. Пересмотр индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ) по истечении срока ее действия и (или) при изменении индивидуальной потребности получателя социальных услуг в предоставлении социальных услуг на дому осуществляется на основании заявления получателя социальных услуг или его законного представителя (Приложение № 4) и документов (сведений), указанных в пп. 1.1 - 1.3.

7. Пересмотр ИППСУ по истечении срока ее действия и (или) при изменении индивидуальной потребности получателя социальных услуг в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме осуществляется на основании заявления получателя социальных услуг или его законного представителя (Приложение № 4) и документов (сведений), указанных в пп. 2.1 - 2.2.

8. Пересмотр ИППСУ по истечении срока ее действия и (или) при изменении индивидуальной потребности получателя социальных услуг в стационарной форме осуществляется на основании заявления получателя социальных услуг или его законного представителя (Приложение № 4), документов (сведений), указанных в пп. 3.4. и следующих документов (сведений):

8.1. документы (сведения), предоставляемые гражданином (или его законным представителем):

документы, удостоверяющие личность гражданина (законного представителя), а также документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца;

документы, подтверждающие полномочия представителя (при обращении представителя гражданина);

выписка из протокола решения врачебной комиссии уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (за исключением получателей социальных услуг, проживающих в геронтологическом центре, домах-интернатах для престарелых и инвалидов, специальном доме - интернате для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатах, стационарных отделениях для граждан пожилого возраста и инвалидов комплексных центров социального обслуживания населения, детском доме-интернате для умственно отсталых детей);

свидетельство о рождении ребёнка и нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации рождения ребенка на территории иностранного государства) (при необходимости);

свидетельство о заключении брака иностранного государства и нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации брака на территории иностранного государства) (при необходимости);

дополнительно:

8.1.1. для пересмотра ИПСУ получателей социальных услуг: инвалидов, не достигших возраста 80 лет, детей-инвалидов с 2-летнего возраста и граждан Российской Федерации, проживающих на территории Оренбургской области, по достижении возраста 55 лет для женщин, 60 лет для мужчин или ранее этого возраста при установлении страховой пенсии по старости, нуждающихся в реабилитационных услугах:

выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного по форме № 027/у;

документ, подтверждающий наличие награды Оренбургской области, статус Героя Советского Союза, Героя Российской Федерации, полного кавалера ордена Славы, Героя Социалистического Труда, Героя Труда Российской Федерации и полного кавалера ордена Трудовой Славы, ветерана Великой Отечественной войны, лица, принимавшего участие в боевых действиях на территориях государств и городов в периоды ведения боевых действий согласно разделам I, II приложения к Федеральному закону от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», вдовы (вдовца) погибшего (умершего) участника (инвалида) Великой Отечественной войны, вдовы (вдовца) лица, принимавшего участие в боевых действиях на территориях государств и городов в периоды ведения боевых действий согласно разделам I, II приложения к Федеральному закону от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», родителя и вдовы (вдовца) военнослужащего, и лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, погибшего (умершего) при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), реабилитированного лица и лица, пострадавшего от политических репрессий, бывшего несовершеннолетнего узника концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, а также, проживающего на территории Оренбургской области военнослужащего и сотрудника федеральных органов исполнительной власти и федеральных государственных органов, в которых федеральным законом предусмотрена военная служба, сотрудника органов внутренних дел Российской Федерации, принимавшего участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года и на территориях Херсонской области и Запорожской области с 30 сентября 2022 года, независимо от возраста (при наличии)

8.1.2. при изменении индивидуальной потребности получателей социальных услуг, проживающих в геронтологическом центре, домах-интернатах для престарелых и инвалидов, специальном доме - интернате для престарелых и инвалидов, психоневрологических интернатах, стационарных отделениях для граждан пожилого возраста и инвалидов комплексных центров социального обслуживания населения, детском доме-интернате для умственно отсталых детей:

эпикриз (краткая выписка из медицинской карты) о состоянии здоровья и нуждаемости в уходе, с определением профиля стационарного учреждения;

8.1.3. перевод получателя социальных услуг, постоянно нарушающего правила внутреннего распорядка из дома-интерната для престарелых и инвалидов, геронтологического центра, стационарного отделения граждан пожилого возраста и инвалидов комплексного центра социального обслуживания населения в специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов осуществляется на основании личного заявления получателя социальных услуг или решения суда и ходатайства поставщика социальных услуг;

8.1.4. перевод получателей социальных услуг из специального дома-интерната для престарелых и инвалидов, не нарушающих в течение 1 года правила проживания в нем, в дом-интернат для престарелых и инвалидов, геронтологический центр, стационарное отделение для граждан пожилого возраста и инвалидов комплексного центра социального обслуживания населения осуществляется на основании личного заявления получателя социальных услуг и характеристики действующего поставщика социальных услуг;

8.1.5. при смене поставщика социальных услуг для совершеннолетних граждан, страдающих хроническими психическими заболеваниями, необходимо заключение комиссии учреждения здравоохранения с обязательным участием врача-психиатра о состоянии здоровья и профиле учреждения;

8.1.6. при смене поставщика социальных услуг с центра социальной адаптации на геронтологический центр, специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов, психоневрологический интернат необходимо предоставлять документы в соответствии с пп. 3.1.1.

Приложение №1  
к перечню  
сведений и документов,  
необходимых для признания  
гражданина нуждающимся  
в социальном обслуживании,  
пересмотра индивидуальной  
программы предоставления  
социальных услуг

Сведения  
об условиях проживания заявителя

1. Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_  
2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
3. Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

4. Домашний адрес и телефон \_\_\_\_\_

(фактический)

(по прописке)

5. Категория учета заявителя \_\_\_\_\_  
6. Основание, дающее право на льготы (если есть) \_\_\_\_\_

(номер и дата выдачи удостоверения или справки)

7. Группа инвалидности (если есть) \_\_\_\_\_  
8. Наличие индивидуальной программы реабилитации(абилитации)с рекомендациями социальной реабилитации (абилитации)(да/нет) \_\_\_\_\_  
9. Место работы и должность \_\_\_\_\_  
(если в настоящее время не работает, указать состоит ли на учете

в Центре занятости и с какого времени)

10. Семейное положение \_\_\_\_\_  
(замужем (женат), разведен, одинокий, проживающий с родственниками

11. Место жительства совершеннолетних близких родственников и контактные телефоны:

Степень родства	Ф.И.О. (полностью) Год рождения	Адрес места жительства, телефон	Место работы, учебы	Примечание

## 12. Совместное проживание:

Степень родства или иное	Ф.И.О. (полностью) Год рождения	Телефон	Место работы, учебы	Примечание

## 13. Оказываемая помощь близкими родственниками, членами семьи:

---



---

## 14. Источники и размер доходов заявителя и членов семьи

---

## 15. Среднедушевой доход семьи \_\_\_\_\_

## 16. Условия проживания заявителя \_\_\_\_\_

(квартира, дом или комната, вид собственности, со всеми удобствами,

с частичными удобствами или без удобств, наличие коммунально-бытовых

удобств (газ, водопровод, отопление и др.)

17. Общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м, состоит из \_\_\_\_\_ комнат, расположена на \_\_\_\_\_ этаже в \_\_\_\_\_ этажном доме.

Площадь комнат: 1. \_\_\_\_\_ кв. м; 2. \_\_\_\_\_ кв. м; 3. \_\_\_\_\_ кв. м; 4. \_\_\_\_\_ кв. м

18. Степень самообслуживания *(заполняется для граждан с полной или частичной утратой)*

№ п/п	Критерии и характеристики	Примечание
1	Прием пищи: самостоятельно (да/нет)	
2	Подготовка к приему пищи: самостоятельно (да/нет)	
3	Приготовление пищи: самостоятельно (да/нет)	
4	Прием ванны или душа: самостоятельно (да/нет)	
5	Одевание, обувание, раздевание: самостоятельно (да/нет)	
6	Гигиенические процедуры (умывание лица, причесывание, чистка зубов и т.д.): самостоятельно (да/нет)	
7	Посещение туалета: самостоятельно (да/нет)	
8	Способность вставать с кровати: самостоятельно (да/нет)	
9	Способность сидеть в постели: самостоятельно (да/нет)	
10	Покупка продуктов питания, промышленных товаров: самостоятельно (да/нет)	

11	Уборка жилого помещения: мытьё полов: самостоятельно (да/нет) уборка пылесосом: самостоятельно (да/нет)	
12	Передвижение в пределах жилого помещения: самостоятельно (да/нет), с использованием вспомогательных средств	
13	Передвижение вне жилого помещения: На расстояние до 500 метров (да/нет); на расстояние более 500 метров (да/нет); в пределах 500 метров с посторонней помощью (да/нет); на расстояние до 100 метров (да/нет); не способен(-на) к передвижению (да/нет)	
14	Спускаться/подниматься по лестнице: самостоятельно (да/нет); с посторонней помощью (да/нет)	
15	Способность самостоятельно открыть входную дверь (да/нет)	
16	Реагирование на звонок (стук) в дверь (да/нет)	

19. Наличие в населенном пункте: магазинов, аптек, почты и примерное расстояние до них *(заполняется для граждан с полной или частичной утратой)*:

20. Причина обращения (подробно описывается ситуация в семье, указываются причины по которым члены семьи нуждаются в получении социальных услуг)

21. Информация об отсутствии возможности/невозможности получать услугу в полустационарной форме социального обслуживания *(заполняется в целях проведения мероприятий социальной реабилитации или абилитации в соответствии с рекомендациями индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида))*

21. Какая помощь оказывалась семье ранее

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о \_\_\_\_\_

(указать в отношении кого дается согласие: о себе или

детях (если согласие дается в отношении детей, то указывать Ф.И.О. детей)  
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ  
«О персональных данных»

(согласен/не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)

Приложение №2  
к перечню  
сведений и документов,  
необходимых для признания  
гражданина нуждающимся  
в социальном обслуживании,  
пересмотра индивидуальной  
программы предоставления  
социальных услуг

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации  
Оренбургской области)  
Заключение  
о нуждаемости в социальном обслуживании

Фамилия \_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_  
отчество (при наличии) \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_.  
Место жительства: область \_\_\_\_\_,  
район \_\_\_\_\_, населенный пункт \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_.  
Группа инвалидности \_\_\_\_\_.  
Основной диагноз \_\_\_\_\_.  
Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Заключение медицинской организации о состоянии здоровья (о наличии/  
отсутствии частичной или полной утраты способности осуществлять  
самообслуживание):

\_\_\_\_\_  
Приложение: анкета о нуждаемости в социальных услугах, предоставляемых  
поставщиками социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

Наименование должности  
лица, уполномоченного  
на подписание заключения

\_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П. \_\_\_\_\_

(дата выдачи заключения) (номер контактного телефона)

Анкета  
о нуждаемости в социальных услугах, предоставляемых  
поставщиками социальных услуг в форме социального  
обслуживания на дому

Наименование социальной услуги	Имеется или отсутствует потребность (да/нет)
1	2
Социально-бытовые услуги:	
Уборка жилых помещений	
Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, готовых блюд, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов	
Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных средств и изделий медицинского назначения по заключению врачей	
Помощь в приготовлении пищи	
Помощь в приеме пищи (кормление)	
Предоставление гигиенических услуг лицам, неспособным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход	
Оплата за счет средств получателя социальных услуг (в том числе семей с детьми) жилищно-коммунальных услуг и услуг связи	
Сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка	
Покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения), топка печей, обеспечение водой	
Организация помощи в проведении ремонта жилых помещений за счет средств получателя социальных услуг	
Организация предоставления услуг предприятиями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи и другими предприятиями, оказывающими услуги населению	
Обеспечение кратковременного присмотра за детьми	
Оказание помощи в посещении театров, выставок и других культурных мероприятий за счет средств получателя социальных услуг	



Оказание помощи в написании писем	
Отправка за счет получателя социальных услуг почтовой корреспонденции	
Оказание помощи в организации ритуальных услуг	
Оказание транспортных услуг за счет средств получателя социальных услуг (за исключением инвалидов, использующих кресло-коляску по медицинским показаниям, которым данные услуги предоставляются бесплатно)	
Социально-медицинские услуги:	
Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и другое)	
Наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья	
Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья)	
Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни	
Проведение занятий по адаптивной физической культуре	
Проведение реабилитационных мероприятий, в том числе в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	
Оказание помощи в проведении медико-социальной экспертизы	
Оказание помощи в госпитализации нуждающихся в медицинские организации, в том числе в направлении по заключению врачей на санаторно-курортное лечение (в том числе на льготных условиях)	
Оказание помощи в получении бесплатной зубопротезной (за исключением протезов из драгоценных металлов и других дорогостоящих материалов) и протезно-ортопедической помощи для получателей социальных услуг пожилого возраста и инвалидов	
Организация обеспечения техническими средствами ухода и реабилитации	
Социально-психологические услуги:	
Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	
Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам,	

осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг, в том числе детям и семьям с детьми	
Социально-психологический патронаж	
Социально-педагогические услуги:	
Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе детьми-инвалидами	
Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	
Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	
Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	
Организация помощи родителям (законным представителям) детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности	
Оказание консультативных услуг детям и семьям с детьми	
Социально-трудовые услуги:	
Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам	
Оказание помощи в трудоустройстве	
Организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями	
Социально-правовые услуги:	
Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг	
Оказание помощи в получении юридических услуг	
Услуги по защите прав и законных интересов получателей социальных услуг в установленном законодательством порядке	
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов	
Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации	
Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания	

Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах	
Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	
Срочные социальные услуги:	
Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов	
Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости	
Содействие в получении временного жилого помещения	
Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг	
Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей	
Предоставление в зимнее время обогрева лицам без определенного места жительства и занятий	
Предоставление в зимнее время санитарной обработки лицам без определенного места жительства и занятий	
Временное предоставление площади жилых помещений	

---

 (дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение №3  
к перечню  
сведений и документов,  
необходимых для признания  
гражданина нуждающимся  
в социальном обслуживании,  
пересмотра индивидуальной  
программы предоставления  
социальных услуг

Медицинская карта  
гражданина (инвалида, престарелого),  
оформляющегося в дом-интернат

Наименование медицинской организации, выдавшей карту

Фамилия, имя, отчество

Год рождения

Домашний адрес

Заключения врачей-специалистов, заверенные личными печатями врачей:  
(с указанием основного и сопутствующего диагнозов, наличия осложнений,  
сведений о перенесенных заболеваниях)

Терапевт

Фтизиатр

для лиц, не стоящих на учете, прикладывается флюорограмма с описанием (срок  
годности - 6 месяцев), для имеющих тубизменения - заключение ЦВКК  
тубдиспансера и рентгенархив

Хирург

Дерматовенеролог

Онколог

Гинеколог (для женщин)

Нарколог

наличие или отсутствие у направляемого наркомании или хр. алкоголизма

Психиатр

отразить отсутствие психического расстройства, а при его наличии -  
отсутствие оснований для лишения дееспособности, или подтвердить лишение  
дееспособности (ограничение в дееспособности) решением суда

Заключение ВК № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Основной диагноз: \_\_\_\_\_

Нуждаемость в индивидуальном уходе \_\_\_\_\_

Предлагаемый профиль дома-интерната

(для престарелых и инвалидов, психоневрологический, специальный, детский  
для умственно отсталых детей)

М.П.

Подписи:

\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_ Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

Примечание:

Результаты лабораторных исследований прилагаются со штампом лаборатории,  
проводившей анализ:

- общий анализ крови (действителен 1 мес.);
- общий анализ мочи (действителен 1 мес.);
- анализ крови на сахар (действителен 1 мес.);
- анализ крови на ВИЧ (действителен 6 мес.);
- анализ крови на маркеры вирусных гепатитов В и С (ВГС и ВГВ)  
(действителен 6 мес.);
- анализ крови на сифилис (действителен 6 мес.);
- посев из зева на дифтерию (действителен 2 недели).
- анализы кала на дизгруппу и сальмонеллез (действительны 2 недели);
- анализ кала на яйца гельминтов (действителен 2 недели).

Перед поступлением в интернат проводятся:

- посев из зева на дифтерию (действителен 2 недели).
- анализы кала на дизгруппу и сальмонеллез (действительны 2 недели);
- анализ кала на яйца гельминтов (действителен 2 недели);
- анализ на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, проведенный любым из  
методов, определяющих антиген возбудителя или генетический материал возбудителя, с  
использованием диагностических препаратов и тест-систем, зарегистрированных в  
соответствии с законодательством Российской Федерации, в срок не более 48 часов от  
времени результата лабораторного исследования на COVID-19; проведенный методом  
ПЦР.

Справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту  
проживания в течение 21 календарного дня оформляется до поступления в  
стационарное учреждение социального обслуживания (действительна 3 дня).

Приложение №4  
к перечню  
сведений и документов,  
необходимых для признания  
гражданина нуждающимся  
в социальном обслуживании,  
пересмотра индивидуальной  
программы предоставления  
социальных услуг

\_\_\_\_\_

(наименование органа, в который  
предоставляется заявление)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
гражданина)

\_\_\_\_\_

(дата рождения гражданина)

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа,  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_

(гражданство, сведения о месте  
проживания (пребывания)  
на территории РФ)

\_\_\_\_\_

(контактный телефон, e-mail  
(при наличии)) от

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при наличии) представителя,  
наименование государственного органа,  
органа местного самоуправления,  
общественного объединения,  
представляющих интересы гражданина)

\_\_\_\_\_

(реквизиты документа,  
подтверждающего полномочия  
представителя, реквизиты  
документа, подтверждающего  
личность представителя,  
адрес нахождения  
государственного органа,  
органа местного самоуправления,  
общественного объединения)

Заявление  
о пересмотре индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг

Прошу пересмотреть индивидуальную программу предоставления социальных  
услуг в форме (формах) социального обслуживания \_\_\_\_\_

по истечении срока действия ИППСУ или при изменении потребности (нужное подчеркнуть).

Нуждаюсь в социальных услугах \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)  
и (или) социальном сопровождении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются виды сопровождения)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются обстоятельства, ухудшающие условия жизни)

Услуги предоставляются поставщиком социальных услуг \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9  
Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» для  
включения в реестр получателей социальных услуг:

\_\_\_\_\_ (согласен, не согласен)