**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

**от 9 февраля 2015 г. N 14-п**

**О ПОРЯДКЕ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАН НУЖДАЮЩИМИСЯ**

**В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ**

Список изменяющих документов (в ред. Приказов Министерства труда и социального развития

Омской области от 24.04.2015 N 72-п, от 25.02.2016 N 34-п)

В соответствии с пунктом 2 Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Омской области от 24 декабря 2014 года N 361-п, приказываю:

Утвердить прилагаемый [Порядок](#Par27) признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

Министр М.Ю.ДИТЯТКОВСКИЙ

Приложение к приказу Министерства труда и социального развития Омской области

от 9 февраля 2015 г. N 14-п

**ПОРЯДОК**

**признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании**

Список изменяющих документов (в ред. Приказов Министерства труда и социального развития

Омской области от 24.04.2015 N 72-п, от 25.02.2016 N 34-п)

1. Настоящий Порядок определяет процедуру признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

2. Признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании осуществляется территориальными органами Министерства труда и социального развития Омской области (далее - территориальный орган) по месту жительства или по месту пребывания гражданина при одновременном наличии следующих оснований:

1) обращение гражданина или его законного представителя либо в его интересах иного гражданина, государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения (далее - заявитель) за признанием гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в территориальный орган;

2) наличие обстоятельств, предусмотренных пунктом 1 статьи 15 Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и обуславливающих его нуждаемость в социальном обслуживании (далее - обстоятельства, обуславливающие нуждаемость).

3. Для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании заявителем представляются следующие документы:

1) заявление о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года N 159н "Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг" (далее - заявление);

2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина;

3) [документы](#Par65), подтверждающие обстоятельства, обуславливающие нуждаемость, указанные в приложении N 1 к настоящему Порядку. Заявитель не представляет указанные документы при наличии в территориальном органе соответствующих сведений, полученных в рамках межведомственного информационного взаимодействия, в том числе в электронной форме, между территориальным органом и государственными органами и организациями, в распоряжении которых находятся указанные сведения, при этом заявитель вправе представить данные документы в территориальный орган по собственной инициативе.

4. При личном представлении заявителем в территориальный орган документов, указанных в [пункте 3](#Par37) настоящего Порядка, территориальный орган изготавливает и заверяет их копии (за исключением заявления). Оригиналы документов (за исключением заявления) незамедлительно возвращаются заявителю.

Заявление и прилагаемые к нему копии документов, указанных в [подпунктах 2](#Par39), [3 пункта 3](#Par40) настоящего Порядка, могут быть направлены в территориальный орган почтовым отправлением. В этом случае подлинность подписи заявителя на заявлении и верность копий документов, прилагаемых к нему, должны быть засвидетельствованы в установленном законодательством порядке.

Заявление в форме электронного документа (подписанного электронной подписью) с прилагаемыми к нему электронными образами документов, указанных в [подпунктах 2](#Par39), [3 пункта 3](#Par40) настоящего Порядка, могут быть представлены в территориальный орган с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая сеть Интернет, в том числе посредством федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал), государственной информационной системы Омской области "Портал государственных и муниципальных услуг Омской области" (далее - Портал) (без использования электронных носителей), в том числе с использованием универсальной электронной карты.

(в ред. Приказа Министерства труда и социального развития Омской области от 25.02.2016 N 34-п)

5. Территориальный орган:

1) в течение 3 рабочих дней со дня подачи документов, предусмотренных [пунктом 3](#Par37) настоящего Порядка, проводит с участием представителей бюджетного учреждения Омской области - комплексного центра социального обслуживания населения обследование социально-бытовых условий проживания гражданина с составлением [акта](#Par135) по форме, согласно приложению N 2 к настоящему Порядку;

2) в течение 2 рабочих дней со дня составления акта обследования социально-бытовых условий проживания гражданина, на его основе с учетом представленных заявителем необходимых документов, устанавливает обстоятельства, обуславливающие нуждаемость, и принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании;

3) в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании направляет заявителю уведомление о принятом решении в форме электронного документа (подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью) в соответствии с федеральным законодательством и (или) документа на бумажном носителе (по выбору гражданина).

(пп. 3 в ред. Приказа Министерства труда и социального развития Омской области от 25.02.2016 N 34-п)

6. Основаниями для принятия решения об отказе в социальном обслуживании являются:

1) наличие в представленных заявителем документах недостоверных сведений;

2) представление неполного комплекта документов, указанных в [пункте 3](#Par37) настоящего Порядка;

3) отсутствие обстоятельств, обуславливающих нуждаемость;

4) наличие медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, в соответствии с заключением уполномоченной медицинской организации к предоставлению социальных услуг в стационарной форме.

7. Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

Приложение N 1

к Порядку признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании

**ДОКУМЕНТЫ,**

**подтверждающие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и обуславливающие его нуждаемость в социальном обслуживании**

Список изменяющих документов (в ред. Приказа Министерства труда и социального развития

Омской области от 25.02.2016 N 34-п)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и обуславливающих его нуждаемость в социальном обслуживании | Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и обуславливающих его нуждаемость в социальном обслуживании [<\*>](#Par122) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности | справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае установления инвалидности);индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии);медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина, нуждаемость в постороннем уходе;заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (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, к стационарному социальному обслуживанию |
| (в ред. Приказа Министерства труда и социального развития Омской области от 25.02.2016 N 34-п) |
| 2 | Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе | справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае установления инвалидности);индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии) |
| (в ред. Приказа Министерства труда и социального развития Омской области от 25.02.2016 N 34-п) |
| 3 | Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации | ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;постановление 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;акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел иного муниципального образования, отдела (управления) внутренних дел закрытого административно-территориального образования, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;индивидуальная программа социальной реабилитации несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации;сведения органов местного самоуправления, общественных объединений о наличии ребенка или детей, испытывающих трудности в социальной адаптации |
| 4 | Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними | справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае установления инвалидности);индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии);сведения органов опеки и попечительства о ребенке, инвалиде, подтверждающие нуждаемость в установлении опеки или попечительства;сведения государственных учреждений Омской области, не входящих в систему социального обслуживания, органов внутренних дел, органов местного самоуправления, комиссии по делам несовершеннолетних, общественных объединений о выявлении ребенка, инвалида, нуждающегося в опеке, попечении;документы (сведения), подтверждающие факт отсутствия возможности обеспечения ухода (в том числе временного) |
| (в ред. Приказа Министерства труда и социального развития Омской области от 25.02.2016 N 34-п) |
| 5 | Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье | ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;постановление 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;акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел иного муниципального образования, отдела (управления) внутренних дел закрытого административно-территориального образования, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;индивидуальная программа социальной реабилитации несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации;сведения органов местного самоуправления, общественных объединений о наличии внутрисемейного конфликта |
| 6 | Отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей | сведения государственных учреждений Омской области, не входящих в систему социального обслуживания, органов внутренних дел, органов местного самоуправления, общественных объединений о выявлении лица без определенного места жительства |
| 7 | Отсутствие работы и средств к существованию | справка государственной службы занятости населения о признании гражданина безработным и размере получаемого пособия |

--------------------------------

<\*> Для подтверждения обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и обуславливающие его нуждаемость в социальном обслуживании, представляется один из указанных документов

Приложение N 2

к Порядку признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании

Список изменяющих документов (в ред. Приказа Министерства труда и социального развития

Омской области от 24.04.2015 N 72-п)

 АКТ

 обследования социально-бытовых условий проживания

 гражданина от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

1. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Адрес места жительства (пребывания), телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Срок переосвидетельствования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

6. Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Состав семьи (заполняется на каждого члена семьи, в том числе

проживающего отдельно):

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (степень родства) (фамилия, имя, отчество)

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

 (дата рождения) (место работы, учебы) (адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (сведения о совместном проживании, ведении совместного хозяйства)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (степень родства) (фамилия, имя, отчество)

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

 (дата рождения) (место работы, учебы) (адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (сведения о совместном проживании, ведении совместного хозяйства)

8. Родственники, проживающие отдельно [<\*>](#Par277):

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (степень родства) (фамилия, имя, отчество)

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

 (дата рождения) (место работы, учебы) (адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (сведения о совместном проживании, ведении совместного хозяйства)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (степень родства) (фамилия, имя, отчество)

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

 (дата рождения) (место работы, учебы) (адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (сведения о совместном проживании, ведении совместного хозяйства)

9. Обеспечение родственниками ухода [<\*>](#Par277) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать виды помощи, периодичность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. Причины, по которым родственники не могут осуществлять уход

[<\*>](#Par277) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11. Причины, по которым ребенок (несовершеннолетние) испытывает трудности в

социальной адаптации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

12. Причины, свидетельствующие о наличии внутрисемейного конфликта: \_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

13. Вид жилого помещения по месту фактического проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (квартира, комната в квартире, частный дом и т.д.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

14. Наличие благоустройства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать наличие центрального отопления, водопровода, горячей воды)

15. Санитарно-гигиенические условия проживания хорошие, удовлетворительные,

плохие, иное (указать): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

16. Жилищно-бытовые условия проживания несовершеннолетнего

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (наличие спального места, места для занятий, др.)

17. Способность к самообслуживанию и передвижению [<\*>](#Par277)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N | Виды повседневной деятельности | Оценка |
| может самостоятельно [<\*\*>](#Par278) | может частично [<\*\*>](#Par278) | самостоятельно не может [<\*\*>](#Par278) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Уборка жилого помещения |  |  |  |
| 2 | Покупка продуктов питания |  |  |  |
| 3 | Пользование общественным транспортом |  |  |  |
| 4 | Приготовление пищи |  |  |  |
| 5 | Прием пищи |  |  |  |
| 6 | Прием ванны и душа |  |  |  |
| 7 | Одевание и раздевание |  |  |  |
| 8 | Пользование туалетом |  |  |  |
| 9 | Пользование судном |  |  |  |
| 10 | Способность сидеть в постели, вставать с кровати |  |  |  |
| 11 | Передвигается вне жилого помещения |  |  |  |
| 12 | Передвигается в пределах жилого помещения |  |  |  |

 --------------------------------

<\*> для граждан пожилого возраста и инвалидов;

<\*\*> нужное отметить

18. Вспомогательные средства, используемые для передвижения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (костыли, ходунки, трость, кресло-коляска)

19. Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

20. Вывод: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, инициалы)

нуждается/не нуждается (нужное подчеркнуть) в предоставлении социальных

услуг.

 Все сведения, изложенные в настоящем акте, представлены мною в

добровольном порядке и соответствуют действительности.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

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

(должность лица, осуществляющего обследование (подпись)

условий проживания)

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

(должность лица, осуществляющего обследование (подпись)

условий проживания)