



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
РАСПОРЯЖЕНИЕ

окул

01.07.2019

№ 405-р

Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания» при реализации полномочий по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг и признанию утратившими силу некоторых распоряжений Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга и внесении изменений в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 21.02.2018 № 62-р

Комитет по соц. политике СПб
№ 405-р/19
от 01.07.2019



В связи с вступлением в силу с 01.07.2019 года пунктов 5-8 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 26.02.2019 № 85 «О создании Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания» и о внесении изменений в некоторые постановления Правительства Санкт-Петербурга»:

1. Утвердить Порядок межведомственного взаимодействия Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания» при реализации полномочий по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласно приложению.

2. Признать утратившими силу:

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 20.02.2015 № 42-р «Об утверждении примерного положения о комиссии по принятию решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг, создаваемой при уполномоченных органах государственной власти Санкт-Петербурга»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 15.02.2016 № 30-р «О Комиссии Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга по принятию решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в СПб ГБУ «Кризисный центр помощи женщинам», СПб ГБУ социальный приют «Транзит», СПб ГБУ «Социальный приют для детей «Ребенок в опасности» и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.04.2017 № 215-р «Об утверждении Примерного положения о комиссии по принятию решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг, создаваемой при администрациях районов Санкт-Петербурга»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 16.06.2017 № 369-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.04.2017 № 215-р»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.07.2017 № 460-р «Об утверждении Административного регламента администрации района Санкт-Петербурга по предоставлению государственной услуги по принятию решения о признании гражданина, имеющего место жительства или место пребывания на территории соответствующего района Санкт-Петербурга, нуждающимся в социальном обслуживании в случаях, установленных Правительством Санкт-Петербурга, и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг в случаях, установленных Правительством Санкт-Петербурга»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 02.05.2017 № 219-р «О Комиссии Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга по принятию решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания при постоянном проживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.03.2018 № 168-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 02.05.2017 N 219-р»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 22.12.2017 № 910-р «Об утверждении Административного регламента Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга по предоставлению государственной услуги по принятию решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в случаях, установленных Правительством Санкт-Петербурга, и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг в случаях, установленных Правительством Санкт-Петербурга».

3. Внести изменения в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 21.02.2018 № 62-р «О внесении изменений в некоторые распоряжения Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга и признании утратившим силу распоряжения Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 20.03.2013 N 65-р», исключив из пункта 2 слова «Административного регламента администрации района Санкт-Петербурга по предоставлению государственной услуги по принятию решения о признании гражданина, имеющего место жительства или место пребывания на территории соответствующего района Санкт-Петербурга, нуждающимся в социальном обслуживании в случаях, установленных Правительством Санкт-Петербурга, и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг в случаях, установленных Правительством Санкт-Петербурга (уникальный реестровый номер 7800000000160115157), утвержденного распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.07.2017 № 460-р» и «Административного регламента Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга по предоставлению государственной услуги по принятию решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в случаях, установленных Правительством Санкт-Петербурга, и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг в случаях, установленных Правительством Санкт-Петербурга (уникальный реестровый номер 7800000000160115169), утвержденного распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 22.12.2017 № 910-р».

4. Распоряжение вступает в силу с 01.07.2019.

5. Контроль за выполнением распоряжения остается за председателем Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга.

**Председатель Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга**



А.Н. Ржаненков

**ПОРЯДОК
МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «ЦЕНТР ОРГАНИЗАЦИИ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ» ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ПОЛНОМОЧИЙ
ПО ПРИЗНАНИЮ ГРАЖДАН НУЖДАЮЩИМИСЯ
В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ И СОСТАВЛЕНИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок организации работы Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания» (далее - Учреждение), подведомственного Комитету по социальной политике Санкт-Петербурга, по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - Порядок) регулирует организационные основы деятельности Учреждения по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальных программ предоставления социальных услуг.

1.2. Деятельность Учреждения осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее - Федеральный закон № 442-ФЗ), Гражданским кодексом Российской Федерации и иными законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации, законодательными и нормативными правовыми актами Санкт-Петербурга.

1.3. Для целей настоящего Порядка применяются следующие основные понятия:
выявление граждан, нуждающихся в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении - система мер, направленных на выявление граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, и обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, в том числе на основании проведения обследования условий жизнедеятельности граждан, определения причин, влияющих на ухудшение этих условий;

социальное сопровождение - содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, в том числе с учетом порядка их привлечения при принятии решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

межведомственное взаимодействие - выполнение совместных действий (консультирования, проведения проверок и иных мероприятий) с органами государственной власти, организациями, предоставляющими государственные услуги и (или) оказывающими помощь в соответствующих сферах (социальное обслуживание, здравоохранение, образование, занятость населения, физическая культура и спорт, культура).

1.4. В целях организации работы по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальных программ предоставления социальных услуг Учреждение осуществляет:

выявление граждан, нуждающихся в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении;

прием, регистрацию и рассмотрение поступивших заявлений (обращений) и документов (сведений) от граждан (законных представителей), обращений в интересах заявителя иных граждан, обращении государственных органов, органов

местного самоуправления, общественных объединений посредством организаций почтовой связи, в рамках межведомственного взаимодействия;

оценку условий жизнедеятельности граждан, нуждающихся в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении, установление наличия (отсутствия) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан;

определение индивидуальной потребности граждан в социальных услугах;

принятие решения о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании;

социальное сопровождение граждан в целях содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, при принятии решения о признании граждан, нуждающимися в социальном обслуживании;

составление индивидуальных программ предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа);

уведомление граждан о признании их нуждающимися либо об отказе в признании нуждающимися в социальном обслуживании в письменной либо электронной форме согласно их волеизъявлению в соответствии с отметкой в заявлении;

оценка результатов выполнения поставщиками социальных услуг индивидуальных программ на основании информации от поставщиков социальных услуг о результатах исполнения индивидуальных программ в целях дальнейшего предоставления социальных услуг;

выдачу направления на получение срочных социальных услуг в организации, предоставляющие срочные социальные услуги, без составления индивидуальной программы.

2. Выявление граждан, нуждающихся в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении

2.1. Выявление граждан, нуждающихся в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении, осуществляется Учреждением при поступлении сведений от: гражданина (законного представителя);

органов и организаций системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, определенных Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

субъектов профилактики правонарушений и лиц, участвующих в профилактике правонарушений, определенных Федеральным законом от 23.06.2016 № 182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации»;

государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, поставщиков социальных услуг в рамках межведомственного взаимодействия;

иных граждан и организаций в интересах гражданина, нуждающегося в социальном обслуживании.

2.2. Специалист Учреждения, уполномоченный на прием документов, получив сведения, указанные в пункте 2.1 Порядка, осуществляет:

регистрацию сведений в порядке, установленном Учреждением;

проверку сведений, свидетельствующих о нуждаемости гражданина в социальном обслуживании.

2.3. В случае подтверждения сведений, указанных в пункте 2.1, специалист Учреждения, уполномоченный на прием документов:

определяет предмет обращения;

устанавливает личность заявителя и его полномочия;

консультирует заявителя о порядке оформления заявления и проверяет правильность его оформления. По просьбе заявителя, не способного по состоянию здоровья либо в силу иных причин собственноручно оформить заявление, оформляет заявление, о чем на заявлении делается соответствующая запись;

определяет необходимость и способ информирования заявителя о принятом Учреждением решении о предоставлении услуги в письменной или электронной форме, о чем на заявлении делается соответствующая запись;

проверяет сведения в автоматизированной информационной системе «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга» (далее – АИС ЭСРН);

дополняет представленный комплект документов (в случае необходимости) сведениями, имеющимися в распоряжении Учреждения, в том числе из АИС ЭСРН;

проверяет наличие документов и дает их оценку на предмет соответствия перечню документов, указанных в разделе 3 настоящего Порядка, определяет необходимость осуществления межведомственных запросов в иные исполнительные органы государственной власти (организации), федеральные органы исполнительной власти и органы государственных внебюджетных фондов, органы местного самоуправления в Санкт-Петербурге, подведомственные им организации, о чем на заявлении делается соответствующая запись, в том числе в электронном виде;

в случае необходимости направления межведомственных запросов в иные исполнительные органы государственной власти (организации), федеральные органы исполнительной власти и органы государственных внебюджетных фондов, органы местного самоуправления в Санкт-Петербурге, подведомственные им организации о предоставлении необходимых сведений (документов), а также получение ответов на них (далее – межведомственный запрос) передает заявление, в том числе в электронном виде, с отметкой о необходимости подготовки межведомственных запросов специалисту Учреждения, ответственному за подготовку, направление межведомственных запросов и получение ответов на них, в том числе с использованием государственной информационной системы Санкт-Петербурга «Система межведомственного электронного взаимодействия Санкт-Петербурга» (далее - РСМЭВ);

фиксирует факт приема документов, указанных в разделе 3 настоящего Порядка, в форме электронного документа, а также на бумажном носителе (в том числе поступивших по почте) в соответствии с порядком, установленном в Учреждении;

выдает заявителю расписку о приеме документов с указанием их перечня и даты приема (расписка не выдается в случае поступления документов по почте);

В случае представления заявителем неполного комплекта документов либо несоответствия представленных документов требованиям, установленным в разделе 3 настоящего Порядка (далее - несоответствующий комплект документов), специалист Учреждения, осуществляющий прием документов, разъясняет заявителю содержание недостатков, выявленных в документах, предлагает принять меры по их устранению и обратиться за предоставлением услуги повторно.

В случае, когда заявитель настаивает на приеме несоответствующего комплекта документов, сотрудник Учреждения, осуществляющий прием документов, предлагает заявителю собственноручно сделать запись на заявлении о несоответствии представленного комплекта документов или заполнить сопроводительное письмо к комплекту документов.

2.4. В случае неподтверждения фактов, свидетельствующих о нуждаемости гражданина в социальных услугах, специалист Учреждения направляет письмо об отсутствии фактов, свидетельствующих о нуждаемости гражданина в социальных услугах и (или) социальном сопровождении.

3. Перечень документов необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании

3.1. При рассмотрении поступившего заявления (обращения), оформленного согласно приложению № 1 к настоящему Порядку, в целях принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании осуществляется одновременное рассмотрение следующих документов:

документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг (его представителя)¹;

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг представителя);

документ, подтверждающий место жительства и(или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг (представителя) (справка о регистрации по месту жительства граждан (форма № 9), справка о регистрации по месту пребывания граждан (форма № 3) (если ведение регистрационного учета граждан по месту жительства (пребывания) в части, возложенной на жилищные организации, осуществляют ГКУ ЖА), решение суда об установлении места жительства или места пребывания), выписка из домовой книги или иной документ, подтверждающий количество граждан, зарегистрированных в жилом доме;

вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства;

документы (сведения), подтверждающие наличие у получателя социальных услуг обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, послуживших основанием для признания гражданина нуждающимся в предоставлении социальных услуг (далее - обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности);

документы о составе семьи получателя социальных услуг (в случае подачи заявления о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому);

3.2. Для предоставления услуги в стационарной форме социального обслуживания при постоянном проживании, гражданин (представитель) (за исключением детей-инвалидов), дополнительно к документам, указанным в пункте 3.1, представляет в Учреждение следующие документы:

3.2.1. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования Российской Федерации либо страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования Российской Федерации;

3.2.2. Справка об установлении инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для инвалидов);

3.2.3. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, разработанная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для инвалидов) (при наличии);

¹ В качестве документа, удостоверяющего личность, предъявляются:

паспорт гражданина Российской Федерации;
временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления

паспорта, предусмотренное пунктом 119 Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче, замене паспортов гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, утвержденного приказом Министерства внутренних дел Российской Федерации от 13.11.2017 № 851;

иные документы, удостоверяющие личность в соответствии с действующим законодательством.

3.2.4. Сведения о состоянии здоровья гражданина с прилагаемыми заключениями врачей-специалистов давностью не более 90 дней со дня выдачи по форме согласно приложению № 2 к Порядку;

3.2.5. Заключения врачей-специалистов заверяются подписью (с указанием фамилии, инициалов) председателя врачебной комиссии либо лица, ответственного за их достоверность, а также подписями (с указанием фамилии, инициалов) членов врачебной комиссии и круглой печатью соответствующей медицинской организации, содержат сведения об оформившей медицинской организации и дате оформления.

Развернутое заключение врача-терапевта должно содержать следующие сведения:

жалобы, анамнез жизни и заболеваний;

получаемое и рекомендуемое лечение;

данные объективного осмотра, в том числе: общее состояние (удовлетворительное/относительно удовлетворительное/средней степени тяжести/тяжелое); питание (достаточное/ избыточное/ недостаточное); кожные покровы (чистые/наличие дефектов/ пролежней/расчесов/ высыпаний); наличие или отсутствие очаговой неврологической симптоматики (парезы/плегии/ иные признаки, симптомы); наличие или отсутствие хирургической патологии (целостность конечностей/наличие травм в анамнезе/дефектов кожи и костных структур/наличие стом, свищей или катетеров).

описание физиологических отклонений (контролирует/не контролирует);

описание способности к передвижению (самостоятельно/с помощью технических средств реабилитации/передвигается с помощью/активен в пределах постели);

описание способности к приему пищи (самостоятельно/с посторонней помощью/через стому);

описание способности к самообслуживанию (соблюдение гигиены, мытье, одевание);

необходимость наблюдения у врачей-специалистов;

основной и сопутствующие диагнозы с указанием шифра по Международной классификации болезней последнего пересмотра.

Развернутое заключение врача-психиатра должно содержать следующие сведения:

жалобы, анамнез жизни и заболеваний (наследственность, дебют заболевания, симптоматика дебюта, течение заболевания, количество госпитализаций и их причины);

подробное описание психического статуса гражданина, в том числе: сознание (не помрачено/помрачено); ориентирован в личности (полностью/частично (реагирует на ФИО)/ дезориентирован); в окружающем ориентирован (правильно/ дезориентирован (по какому типу)); в месте, времени ориентирован (правильно/дезориентирован); настроение (ровное/снижено/дисфоричен/благодушен/ аффективно не сдержан); продуктивному контакту (доступен/не доступен (в силу каких причин)); на поставленные вопросы отвечает (по существу/не по существу); цель беседы (понимает/не понимает); интеллектуально-мнестически (в пределах нормы/снижен (глубина снижения когнитивных функций и памяти)); мышление не нарушено/нарушено (указать нарушения по структуре или по темпу); в денежных знаках (ориентируется/не ориентируется); ценность и значение денежных знаков (понимает/не понимает); наличие психопродуктивной симптоматики (не имеет/имеет (суть переживаний, их актуальность, наличие критики к ним)); волевые нарушения не выявляются/выявляются (абулия, гипобулия, парабулия, гипербулия, кататонические расстройства); эмоционально (лабилен/снижен/выхолощен); наличие и степень зависимостей (алкогольной, наркотической, токсической); двигательно (спокоен/беспокоен/суетлив); наличие агрессивных, суицидальных и других опасных тенденций; наличие/отсутствие критики к своему состоянию и поведению; отчет своим поступкам и действиям отдает/не отдает.

получаемое и рекомендуемое лечение;

при диагнозе «эпилепсия» или указании на наличие судорожного синдрома необходимо указывать частоту и вид судорожных припадков в месяц, длительность последней ремиссии (в месяцах), в том числе медицинские рекомендации по применению соответствующей лекарственной терапии;

наличие или отсутствие сформированного дефекта личности, его разновидность.

полный диагноз с указанием шифра по Международной классификации болезней последнего пересмотра;

указание на показанный гражданину тип стационарного учреждения социального обслуживания, соответствующий состоянию его психического здоровья с учетом диагноза (психоневрологический интернат или дом-интернат общего типа)

3.2.6. Заключение врачебной комиссии (ВК) с участием врача-психиатра должно содержать следующие сведения:

об основном и сопутствующих диагнозах; о способности к передвижению (самостоятельно, с помощью технических средств реабилитации, с посторонней помощью, самостоятельно не передвигается), способности к самообслуживанию (себя обслуживает полностью, частично, полностью себя не обслуживает); об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании гражданина недееспособным вне зависимости от психического состояния гражданина и рекомендуемого типа учреждения социального обслуживания (в отношении дееспособного гражданина); о наличии или об отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к социальному обслуживанию в стационарной форме социального обслуживания, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний» в разрезе каждого наименования и (или) характеристики заболевания (состояния).

3.2.7. Решение суда о признании гражданина недееспособным или ограниченно дееспособным (в случае обращения о предоставлении социального обслуживания недееспособного или ограниченного в дееспособности гражданина);

3.2.8. Справка об освобождении из мест лишения свободы (в случае обращения о предоставлении социального обслуживания гражданина из числа лиц, освобождаемых из мест лишения свободы, за которыми в соответствии с законодательством Российской Федерации установлен административный надзор и которые частично или полностью утратили способность к самообслуживанию).

3.3. Для предоставления услуги ребенку-инвалиду, нуждающемуся в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания при постоянном проживании, представитель ребенка-инвалида представляет в Учреждение следующие документы:

3.3.1. Заявление о предоставлении социальных услуг по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

3.3.2. Свидетельство о рождении ребенка (при наличии);

3.3.3. Документ, удостоверяющий личность ребенка в возрасте старше 14 лет (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены) (при наличии);

3.3.4. Документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка²;

² В качестве документа, удостоверяющего личность, предъявляются:

паспорт гражданина Российской Федерации;

временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта, предусмотренное пунктом 119 Административного регламента Министерства внутренних дел Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по выдаче, замене паспортов гражданина Российской Федерации, удостоверяющих личность гражданина Российской

3.3.5. Документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг представителя);

3.3.6. Документ, подтверждающий место жительства или пребывания ребенка в Санкт-Петербурге (справка о регистрации по месту жительства (форма № 9), свидетельство о регистрации по месту пребывания (форма № 3), решение суда об установлении места жительства или места пребывания, выписка из домовой книги или иной документ, подтверждающий количество граждан, зарегистрированных в жилом доме);

3.3.7. Вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства;

3.3.8. Документы (сведения), подтверждающие наличие у получателя социальных услуг обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности (заявление об отсутствии близких родственников, информация о наличии в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе (справка об установлении инвалидности);

3.3.9. Документ, подтверждающий обстоятельства, объективно препятствующие выполнению членами семьи или близкими родственниками обязанностей по уходу за не способным к самообслуживанию гражданином, в том числе продолжительная болезнь (более одного месяца) (медицинская справка), инвалидность (справка об установлении инвалидности), пенсионный возраст (документ, удостоверяющий личность), отдаленность проживания от нуждающегося в уходе гражданина (справка о регистрации по месту жительства (форма 9), частые и продолжительные командировки (справка с места работы) (в случае обращения о предоставлении социального обслуживания гражданина, проживающего в семье, или при наличии у него близких родственников);

3.3.10. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования Российской Федерации или страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования Российской Федерации;

3.3.11. Справка об установлении инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

3.3.12. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, разработанная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии);

3.3.13. Заключение Центральной психолого-медико-педагогической комиссии Санкт-Петербурга давностью не более 1 года;

3.3.14. Документы, подтверждающие статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (свидетельство о смерти родителей или единственного родителя; решение суда о признании родителя безвестно отсутствующим; решение суда об объявлении родителя умершим; решение суда о признании родителя недееспособным; приговор суда о назначении наказания родителю в виде лишения свободы; медицинский документ о длительной болезни родителя, препятствующей выполнению им своих обязанностей; документ, подтверждающий тот факт, что ребенок был подкинут; материалы о розыске родителей; решение суда о лишении родительских прав; постановление службы судебных приставов о возбуждении исполнительного судопроизводства по взысканию алиментов) - представляются дополнительно в отношении детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

3.3.15. Акт (постановление) органа опеки и попечительства о помещении ребенка под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

3.3.16. Сведения о состоянии здоровья ребенка-инвалида с прилагаемыми заключениями врачей-специалистов давностью не более 90 дней со дня выдачи по форме согласно приложению 2 к Порядку.

3.3.17. Заключения врачей-специалистов заверяются подписью (с указанием фамилии, инициалов) председателя врачебной комиссии либо лица, ответственного за их достоверность, а также подписями (с указанием фамилии, инициалов) членов врачебной комиссии и круглой печатью соответствующей медицинской организации, содержат сведения об оформившей медицинской организации и дате оформления.

Развернутое заключение врача-педиатра должно содержать следующие сведения:

жалобы, анамнез жизни и заболеваний;

получаемое и рекомендуемое лечение;

данные объективного осмотра, в том числе: общее состояние (удовлетворительное/относительно удовлетворительное/средней степени тяжести/тяжелое); питание (достаточное/избыточное/недостаточное); кожные покровы (чистые/наличие дефектов/пролежней/расчесов/высыпаний); наличие или отсутствие очаговой неврологической симптоматики (парезы/плегии/ иные признаки, симптомы); наличие или отсутствие хирургической патологии (целостность конечностей/наличие травм в анамнезе/дефектов кожи и костных структур/наличие стом, свищей или катетеров);

описание физиологических отправления (контролирует/не контролирует);

описание способности к передвижению (самостоятельно/с помощью технических средств реабилитации/передвигается с помощью/активен в пределах постели);

описание способности к приему пищи (самостоятельно/с посторонней помощью/через стому);

описание способности к самообслуживанию (соблюдение гигиены, мытье, одевание).

необходимость наблюдения у врачей-специалистов;

основной и сопутствующие диагнозы с указанием шифра по Международной классификации болезней последнего пересмотра;

Развернутое заключение врача-психиатра должно содержать следующие сведения:

жалобы, анамнез жизни и заболеваний (наследственность, дебют заболевания, симптоматика дебюта, течение заболевания, количество госпитализаций и их причины);

подробные сведения о психическом развитии ребенка и описание психического статуса ребенка, в том числе: уровень интеллекта; собственная речь (развита/не развита); продуктивному контакту (доступен/не доступен (в силу каких причин); внимание (нарушено/не нарушено, концентрирует/не концентрирует); настроение (ровное/снижено/дисфоричен/благодушен/аффективно не сдержан); эмоционально лабилен/снижен/выхолощен; волевая активность (соответствует возрасту/снижена/бездеятелен); наличие агрессивных, суицидальных и других опасных тенденций; навыки самообслуживания (развиты/не развиты); общая оценка поведения (упорядочен/не упорядочен);

получаемое и рекомендуемое лечение;

при диагнозе «эпилепсия» или указании на наличие судорожного синдрома необходимо указывать частоту и вид судорожных припадков в месяц, длительность последней ремиссии (в месяцах), в том числе медицинские рекомендации по применению соответствующей лекарственной терапии;

наличие или отсутствие сформированного дефекта личности, его разновидность.

полный диагноз с указанием шифра по Международной классификации болезней последнего пересмотра.

3.3.18. Заключение врачебной комиссии (ВК) с участием врача-психиатра должно содержать следующие сведения: об основном и сопутствующих диагнозах; о способности к передвижению (самостоятельно, с помощью технических средств реабилитации, с посторонней помощью, самостоятельно не передвигается), способности к самообслуживанию (себя обслуживает полностью, частично, полностью себя

не обслуживает); о наличии у ребенка психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в неспециализированном стационарном учреждении социального обслуживания; о наличии или об отсутствии заболеваний, являющихся противопоказаниями к социальному обслуживанию в стационарной форме социального обслуживания, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний» в разрезе каждого наименования и (или) характеристики заболевания (состояния).

3.4. Для предоставления услуги ребенку-сироте или ребенку, оставшемуся без попечения родителей (далее - ребенок), нуждающемуся в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания при постоянном проживании, законный представитель ребенка представляет в Учреждение следующие документы:

3.4.1. Заявление о предоставлении социальных услуг по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

3.4.2. Свидетельство о рождении ребенка (при наличии);

3.4.3. Документ, удостоверяющий личность ребенка в возрасте старше 14 лет (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены) (при наличии);

3.4.4. Документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;

3.4.5. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя ребенка;

3.4.6. Документ, подтверждающий место жительства или пребывания ребенка в Санкт-Петербурге (справка о регистрации по месту жительства (форма № 9), свидетельство о регистрации по месту пребывания (форма № 3), решение суда об установлении места жительства или места пребывания, выписка из домовой книги или иной документ, подтверждающий количество граждан, зарегистрированных в жилом доме);

3.4.7. Документы, свидетельствующие об обстоятельствах утраты (отсутствия) попечения родителей (единственного родителя) (письменное согласие матери (отца) ребенка на усыновление (удочерение); свидетельство о смерти матери (отца) ребенка; справка о рождении, подтверждающая, что сведения об отце ребенка внесены в запись акта о рождении на основании заявления матери ребенка; свидетельство о рождении, не содержащее сведений о матери (отце) ребенка; решение суда о лишении матери (отца) ребенка родительских прав; решение суда об ограничении матери (отца) ребенка в родительских правах; решение суда об исключении сведений о матери (отце) ребенка из актовой записи о рождении; решение суда о признании причин неуважительными в случаях непроживания родителя(ей) совместно с ребенком более шести месяцев и уклонения от его воспитания и содержания; решение суда о признании матери (отца) ребенка недееспособной(ым) (ограниченно дееспособной(ым)); решение суда о признании матери (отца) ребенка безвестно отсутствующей(им); акт о доставлении подкинутого или заблудившегося ребенка (в случае выявления подкинутого ребенка); акт об оставлении ребенка в родильном доме (отделении) или иной медицинской организации; акт об оставлении ребенка матерью, не предъявившей документа, удостоверяющего ее личность, в медицинской организации, в которой происходили роды или в которую обратилась мать после родов; справка о нахождении матери (отца) ребенка под стражей или об отбывании ими наказания в виде лишения свободы, выданной соответствующим учреждением, в котором они находятся или отбывают наказание; приговор суда о назначении наказания матери (отцу) ребенка в виде лишения свободы; постановление судьи об избрании меры пресечения матери (отцу) ребенка в виде заключения под стражу; постановление суда о принудительном лечении матери (отца) ребенка в медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь

в стационарных условиях; решение суда о признании матери (отца) ребенка умершей(им); решение суда об установлении факта отсутствия родительского попечения над ребенком; справка органов внутренних дел о розыске матери (отца) ребенка; справка органов внутренних дел о том, что место нахождения матери (отца) ребенка не установлено; акт органа опеки и попечительства об отобрании ребенка; решение суда об отмене усыновления (удочерения); акт об оставлении ребенка в организации; документы, свидетельствующие об иных случаях отсутствия родительского попечения, предусмотренных пунктом 1 статьи 121 Семейного кодекса Российской Федерации);

3.4.8. Акт (постановление) органа опеки и попечительства о помещении ребенка под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

3.4.9. Медицинские документы, в том числе заключение уполномоченной медицинской организации о состоянии здоровья, физическом и умственном развитии ребенка, а также заключение психолого-медико-педагогической комиссии (для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, с ограниченными возможностями здоровья/наличием инвалидности) либо заключение о состоянии здоровья ребенка по форме № 470/у-10, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.06.2010 № 480н «О порядке предоставления сведений о состоянии здоровья детей, оставшихся без попечения родителей, для внесения в государственный банк данных о детях, оставшихся без попечения родителей» и выписной эпикриз на ребенка.

3.4.10. Справка медико-социальной экспертизы установленного образца о признании ребенка инвалидом, индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, разработанная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии);

3.5. В случае, если для предоставления услуги необходима обработка персональных данных лица, не являющегося заявителем, и если в соответствии с федеральным законом обработка таких персональных данных может осуществляться с согласия указанного лица, при обращении за получением услуги заявитель дополнительно представляет документы, подтверждающие получение согласия указанного лица или его законного представителя на обработку персональных данных указанного лица. Документы, подтверждающие получение согласия, могут быть представлены в том числе в форме электронного документа.

В представляемых документах не допускаются неустойчивые исправления, повреждения, нечитаемые части текста либо нечитаемые оттиски штампов и печатей, наличие которых не позволяет однозначно толковать их содержание.

Документы, прилагаемые к заявлению, представляются в оригиналах или копиях, достоверных в установленном порядке.

Документы, прилагаемые к заявлению, после копирования (сканирования) возвращаются заявителю.

4. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах

4.1. Определение индивидуальной потребности граждан в социальных услугах осуществляется районным бюро Учреждения по месту подачи заявлений (обращений) о предоставлении социальных услуг и документов.

4.2. Определение индивидуальной потребности гражданина в социальных услугах и (или) социальном сопровождении, необходимых для преодоления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, осуществляется Учреждением в соответствии с приказом Минтруда России от 30.07.2014 № 500н «Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг» на основании:

оценки условий жизнедеятельности гражданина;

установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, предусмотренных в части 1 статьи 15 Федерального закона № 442-ФЗ и в соответствии с пунктом 3 статьи 4 Закона Санкт-Петербурга от 24.12.2014 № 717-135 «О социальном обслуживании населения в Санкт-Петербурге».

4.3. Обследование условий жизнедеятельности гражданина осуществляется в течение трех рабочих дней со дня приема заявления. Необходимость проведения обследования определяется с учетом представленных заявителем документов, подтверждающих обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина.

4.4. Обследование условий жизнедеятельности гражданина при его согласии проводится специалистами с выездом к фактическому месту проживания.

4.5. К участию в обследовании условий жизнедеятельности гражданина могут привлекаться (по согласованию) специалисты органов и учреждений в сфере социальной защиты, образования, здравоохранения, органов опеки и попечительства, органов местного самоуправления и иные заинтересованные лица.

4.6. Оценка условий жизнедеятельности гражданина и установление наличия (отсутствия) обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, осуществляется Учреждением в целях принятия решения о признании (об отказе в признании) гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании, и (или) социальном сопровождении и составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

4.7. Оценка условий жизнедеятельности гражданина формируется на основе изучения и анализа документов (сведений), подтверждающих обстоятельства, в соответствии с которыми гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении, с учетом условий проживания и состава семьи гражданина, дохода, учитываемого для расчета величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, медицинских документов, характеризующих состояние здоровья гражданина и отсутствие у него медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме (на основании заключения медицинской организации); результатов реализованной индивидуальной программы, иных условий, определяющих индивидуальную потребность гражданина в социальных услугах.

4.8. Оценка условий жизнедеятельности гражданина осуществляется также при пересмотре индивидуальной программы в связи с необходимостью изменения перечня социальных услуг.

4.9. По результатам обследования условий жизнедеятельности гражданина специалистом составляется акт обследования условий жизнедеятельности гражданина (далее - Акт) по форме согласно приложению № 1 к заключению об определении индивидуальной потребности в социальных услугах получателя социальных услуг с учетом его категории (далее - Заключение). Акт подписывается специалистом с обязательным ознакомлением гражданина.

При признании несовершеннолетних, в том числе из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, нуждающимися в социальном обслуживании, может быть представлен в рамках межведомственного взаимодействия акт обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи, составленный органом опеки и попечительства по форме, утвержденной приказом Минпросвещения России от 10.01.2019 № 4 «О реализации отдельных вопросов осуществления опеки и попечительства в отношении несовершеннолетних граждан».

4.10. Специалист в течение одного рабочего дня со дня составления Акта готовит Заключение по форме согласно приложению № 3 к Порядку.

4.11. Изучение и анализ документов (сведений), подтверждающих обстоятельства, в соответствии с которыми гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении, включает:

изучение и анализ поступивших документов, сведений, имеющихся в АИС ЭСРН, информации, материалов;

формирование и направление запросов в рамках межведомственного информационного взаимодействия в органы (организации), участвующие в предоставлении государственных или муниципальных услуг (при необходимости);

формирование и направление запросов в органы и организации системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (при необходимости);

формирование и направление запросов в субъекты профилактики правонарушений и лицам, участвующим в профилактике правонарушений;

формирование и направление запросов в организации, осуществляющие предоставление социальных услуг, являющиеся поставщиками социальных услуг;

осуществление проверки поступившей информации по федеральным автоматизированным информационным системам данных и Санкт-Петербурга в целях дополнения представленного комплекта документов (при необходимости);

изучение и анализ результатов ранее реализованной индивидуальной программы.

4.12. Документы, указанные в пункте 2.3 к Порядку передаются специалистом на рассмотрение руководителю или уполномоченному специалисту структурного подразделения Учреждения (бюро) для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и разработке индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – уполномоченный специалист).

5. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг

5.1. Отношения, возникающие между гражданами и Учреждением по вопросу признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальных программ предоставления социальных услуг, регулируются Регламентом Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения «Центр организации социального обслуживания» по предоставлению услуги по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг, утвержденным распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 01.07.2019 № 404-р, и настоящим Порядком.

5.2. Для рассмотрения и принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании формируется пакет документов (проект распоряжения Учреждения или проект уведомления об отказе в признании нуждающимся в социальном обслуживании) и направляется руководителю структурного подразделения (бюро).

5.3. Руководитель или уполномоченный специалист изучает переданные ему для подписания документы и делает отметку о согласовании распоряжения Учреждения, в случае несогласия излагает замечания и возвращает указанные документы на доработку специалисту;

5.4. Руководитель или уполномоченный специалист принимает решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании в течение пяти рабочих дней с даты подачи гражданином заявления и необходимых документов (за исключением случая признания гражданина нуждающимся в получении срочных социальных услуг), готовит и согласовывает проект распоряжения для дальнейшего подписания директором учреждения.

Уполномоченный специалист направляет подготовленный проект распоряжения в структурное подразделение Учреждения, определенное для регистрации распоряжения о признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

5.5. Уполномоченный специалист после подписания директором Учреждения распоряжения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании составляет индивидуальную программу, исходя из потребности гражданина в социальных услугах, в течение пяти рабочих дней после принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, но не позднее десяти рабочих дней со дня подачи гражданином заявления и всех необходимых документов.

Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах и подписывается руководителем структурного подразделения или уполномоченным специалистом. Один экземпляр индивидуальной программы, передается гражданину или его законному представителю в срок не более чем десять рабочих дней со дня подачи гражданином заявления и всех необходимых документов. Второй экземпляр индивидуальной программы остается в структурном подразделении Учреждения и приобщается к распоряжению.

5.6. Уполномоченный специалист информирует заявителя (законного представителя) о принятом решении в письменной или электронной форме в течение двух рабочих дней со дня принятия решения.

6. Порядок предоставления срочных социальных услуг

6.1. Решение о предоставлении гражданину срочных социальных услуг принимается на основании заявления гражданина, поданного в Учреждение, а также на основании заявления гражданина, переданного в рамках межведомственного взаимодействия от поставщика срочных социальных услуг, с учетом определения его индивидуальной потребности в соответствии с актом собеседования согласно Приложению № 4 к настоящему Порядку.

Принятие решения о предоставлении гражданину срочных социальных услуг может осуществляться также на основании информации, полученной Учреждением от медицинских, образовательных или иных организаций.

6.2. Направление на получение срочных социальных услуг готовится в день поступления заявления и подписывается руководителем структурного подразделения или уполномоченным специалистом.

6.3. Направление на получение срочных социальных услуг выдается гражданину, нуждающемуся в получении срочных социальных услуг, в день подачи гражданином заявления.

7. Социальное сопровождение граждан

7.1. Социальное сопровождение предусматривает оказание содействия конкретному гражданину в получении комплекса услуг и иной помощи, основанной на потребностях гражданина в получении иной помощи при его признании нуждающимся в социальном обслуживании.

7.2. Социальное сопровождение предусматривает:

выявление обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;

профилактику обстоятельств, обуславливающих нуждаемость гражданина в социальном обслуживании;

определение необходимости оказания различных видов помощи организациями, предоставляющими государственные услуги и (или) оказывающими помощь в соответствующих сферах (социальное обслуживание, здравоохранение, образование, занятость населения, физическая культура и спорт, культура), при принятии решения о признании гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании;

определение перечня организаций, с которыми необходимо взаимодействие для решения вопросов предоставления различных видов помощи при получении социальных услуг;

информирование и консультирование по основным вопросам жизнедеятельности гражданина или семьи путем преодоления трудной жизненной ситуации с учетом имеющихся у гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности;

При организации социального сопровождения граждан специалисты Учреждения осуществляют:

проведение необходимой оценки индивидуальных потребностей граждан в целях определения перечня организаций, привлекаемых к предоставлению различных услуг и видов помощи, при предоставлении социальных услуг;

обеспечение координации и эффективного взаимодействия различных ведомств с учреждениями и организациями, оказывающими социальные, медицинские, образовательные, реабилитационные и иные услуги гражданам.

7.3. Социальное сопровождение осуществляется на основе межведомственного взаимодействия с учетом порядка привлечения Учреждением следующих организаций и ведомств:

органов исполнительной власти Санкт-Петербурга, предоставляющих государственные услуги, и подведомственных им организаций;

поставщиков социальных услуг в Санкт-Петербурге;

иных организаций, предоставляющих помощь, не относящуюся к социальным услугам, в соответствии с Методическими рекомендациями по организации социального обслуживания и социального сопровождения граждан, полностью или частично утративших способность осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, и оказания им медицинской помощи, утвержденными совместным приказом Минтруда России и Минздрава России от 21.12.2017 № 861/1036.

7.4. Социальное сопровождение Учреждением осуществляется на основе выявления граждан, нуждающихся в социальном обслуживании, путем межведомственного взаимодействия с органами исполнительной власти Санкт-Петербурга в сферах социального обслуживания и здравоохранения, организациями социального обслуживания, медицинскими организациями, территориальными учреждениями Пенсионного фонда Российской Федерации, Фонда социального страхования Российской Федерации, в том числе с учетом информации, содержащейся в АИС ЭСРН.

7.5. Уполномоченный специалист при получении информации о гражданине и (или) семье в течение одного рабочего дня со дня ее регистрации устанавливает контакт с гражданином и (или) семьей, уточняет их желание взаимодействовать, согласовывает время консультации.

Консультация осуществляется уполномоченным специалистом по желанию гражданина и (или) семьи по месту жительства или в Учреждении. Во время консультации уполномоченный специалист определяет нуждаемость гражданина и (или) семьи в социальном обслуживании или социальном сопровождении. В случае нуждаемости гражданина оказывает содействие гражданину в оформлении заявления о предоставлении социальных услуг по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку и сборе необходимого пакета документов.

7.6. Межведомственное взаимодействие по обмену информацией между заинтересованными организациями, участвующими в социальном сопровождении гражданина, может осуществляться посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, направления запросов о предоставлении информации о реализации мероприятий индивидуальных программ и мероприятий по социальному сопровождению.

7.7. Условием обмена информацией является соблюдение конфиденциальности персональных данных гражданина, нуждающихся в социальном обслуживании и социальном сопровождении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

8. Внесение изменений в индивидуальную программу и оценка результатов реализации индивидуальной программы

8.1. По мере выполнения поставщиком социальных услуг мероприятий индивидуальной программы Учреждением осуществляется пересмотр индивидуальной программы в зависимости от изменения индивидуальной потребности в социальных услугах граждан, в том числе изменение формы социального обслуживания, рекомендуемого объема социальных услуг, продолжительности предоставления социальных услуг, с учетом результатов реализованной индивидуальной программы, но не реже чем раз в три года.

8.2. В случае завершения реализации либо необходимости пересмотра мероприятий индивидуальной программы и при желании получателя социальных услуг продолжить социальное обслуживание у конкретного поставщика социальных услуг, поставщик социальных услуг оформляет соответствующее заключение о выполнении мероприятий индивидуальной программы по форме согласно приложению № 5 к Порядку (далее – заключение о выполнении индивидуальной программы) с приложением копии индивидуальной программы, содержащей информацию о фактическом предоставлении социальных услуг на дату подготовки заключения о выполнении индивидуальной программы.

Заключение о выполнении индивидуальной программы направляется в структурное подразделение Учреждения, ответственное за координацию деятельности по выявлению граждан, нуждающихся в предоставлении социального обслуживания, и определению индивидуальной потребности в социальных услугах, не позднее, чем за 10 рабочих дней до окончания срока действия индивидуальной программы.

8.3. В целях своевременного предоставления гражданам социальных услуг поставщик социальных услуг направляет в Учреждение письменное обращение о гражданах, нуждающихся в дальнейшем предоставлении социальных услуг, срок реализации (пересмотра) индивидуальных программ которых наступает в месяц, следующий за месяцем обращения поставщика, с приложением соответствующих документов.

8.4. Специалисты Учреждения на основании заключений, представленных поставщиками социальных услуг согласно пункту 8.2 настоящего Порядка, осуществляют оценку результатов реализации индивидуальных программ, обеспечивают признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составление индивидуальной программы на новый срок с учетом индивидуальной потребности граждан.

8.5. В случаях завершения реализации мероприятий индивидуальной программы и отсутствия необходимости в продлении социального обслуживания либо досрочного завершения индивидуальной программы поставщиками социальных услуг оформляются заключения о выполнении индивидуальных программ.

8.6. В случае повторного обращения гражданина (законного представителя) за предоставлением социальных услуг и социальным сопровождением оценка результатов реализации поставщиком социальных услуг индивидуальной программы, отраженная в заключении о выполнении индивидуальной программы, оформленном в случаях, указанных в пункте 8.5 Порядка, учитывается Учреждением при признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлении индивидуальной программы.

Приложение № 1
к Порядку межведомственного взаимодействия
Санкт-Петербургского государственного казенного
учреждения «Центр организации социального обслуживания»
при реализации полномочий по признанию граждан
нуждающимися в социальном обслуживании и составлению
индивидуальной программы предоставления социальных услуг

Утверждена
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 28 марта 2014 г. № 159н
форма

_____ (наименование органа (поставщика социальных услуг),
в которой предоставляется заявление)

ОТ _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____ (дата рождения гражданина), _____ (СНИЛС гражданина)

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)
на территории Российской Федерации)

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

ОТ ¹ _____
(фамилия, имя, отчество (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 места жительства, адрес
нахождения государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)

**Заявление
о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания _____, оказываемые
(указывается форма социального обслуживания)

_____ (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах:

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

(указываются желаемые социальные услуги)

и периодичность их представления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам ²:

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить

условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи:

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг ³:

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" ⁴ для включения в реестр получателей социальных услуг:

(согласен/не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О.)

“ ”

(дата заполнения заявления)

Г.

² В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

³ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.

Приложение № 2
к Порядку межведомственного взаимодействия
Санкт-Петербургского государственного казенного
учреждения «Центр организации социального обслуживания»
при реализации полномочий по признанию граждан
нуждающимися в социальном обслуживании и составлению
индивидуальной программы предоставления социальных услуг

**Форма сведений о состоянии здоровья гражданина
(за исключением детей-инвалидов), рекомендуемая для рассмотрения вопроса
о нуждаемости в социальном обслуживании в стационарной форме социального
обслуживания при постоянном проживании**

Полное наименование организации, оформившей медицинские сведения _____

ФИО гражданина (полностью) _____

дата рождения гражданина (чч.мм.гггг) _____ возраст _____

Место проживания гражданина: район _____
адрес _____

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ - СПЕЦИАЛИСТОВ

Терапевт (Заключение должно содержать следующие сведения: Жалобы, анамнез жизни и заболеваний. Получаемое и рекомендуемое лечение. Данные объективного осмотра, в том числе: общее состояние удовлетворительное/ относительно удовлетворительное/ средней степени тяжести/ тяжелое); питание достаточное/ избыточное/ недостаточное; кожные покровы чистые/ наличие дефектов/ пролежней/ расчесов/ высыпаний; наличие или отсутствие очаговой неврологической симптоматики (парезы/ пlegии/ иные признаки, симптомы); наличие или отсутствие хирургической патологии (целостность конечностей/ наличие травм в анамнезе/ дефектов кожи и костных структур/ наличие стом, свищей или катетеров). Описание физиологических отправления (контролирует/ не контролирует). Описание способности к передвижению (самостоятельно/ с помощью технических средств реабилитации/ передвигается с помощью/ активен в пределах постели). Описание способности к приему пищи (самостоятельно/ с посторонней помощью/ через стому). Описание способности к самообслуживанию (соблюдение гигиены, мытье, одевание). Необходимость наблюдения у врачей-специалистов. Основной и сопутствующие диагнозы с указанием шифра по Международной классификации болезней последнего пересмотра.)

Психиатр: (Заключение должно содержать следующие сведения: Жалобы, анамнез жизни и заболеваний (наследственность, дебют заболевания, симптоматика дебюта, течение заболевания, количество госпитализаций и их причины). Подробное описание психического статуса гражданина, в том числе: сознание не помрачено/ помрачено; ориентирован в личности полностью/ частично (реагирует на ФИО)/ дезориентирован; в окружающем ориентирован правильно/ дезориентирован (по какому типу); в месте, времени ориентирован правильно/ дезориентирован; настроение ровное/ снижено/ дисфорично/ благодушно/ аффективно не сдержан; продуктивному контакту доступен/ не доступен (в силу каких причин); на поставленные вопросы отвечает по существу/ не по существу; цель беседы понимает/ не понимает; интеллектуально-мнестически в пределах нормы/ снижен (глубина снижения когнитивных функций и памяти); мышление не нарушено/ нарушено (указать нарушения по структуре или по темпу); в денежных знаках ориентируется/ не ориентируется; ценность и значение денежных знаков понимает/ не понимает; наличие психопродуктивной симптоматики – не имеет/ имеет (суть переживаний, их актуальность, наличие критики к ним); волевые нарушения не выявляются/ выявляются (абулия, гипобулия, парабулия, гипербулия, кататонические расстройства); эмоционально лабилен/ снижен/ выхолощен; наличие и степень зависимостей (алкогольной, наркотической, токсической); двигательное спокойен/ беспокоен/ суетлив; наличие агрессивных, суицидальных и других опасных тенденций; наличие/ отсутствие критики к своему состоянию и поведению; отчет своим поступкам и действиям отдает/ не отдает. Получаемое и рекомендуемое лечение. При диагнозе «эпилепсия» или указании на наличие судорожного синдрома необходимо указывать частоту и вид судорожных

припадков в месяц, длительность последней ремиссии (в месяцах). Наличие или отсутствие сформированного дефекта личности, его разнovidность. Полный диагноз с указанием цифра по Международной классификации болезней последнего пересмотра. Указание на показанный гражданину тип стационарного учреждения социального обслуживания, соответствующий состоянию его психического здоровья с учетом диагноза (психоневрологический интернат или дом-интернат общего типа).

Врачебная комиссия: (Заполняется председателем ВК или членом ВК)

Рекомендованный тип учреждения (дом-интернат общего типа или психоневрологический интернат) (заполняется собственноручно, подчеркивание не допускается) _____

Заключительный диагноз _____

Информация об отсутствии/наличии оснований для постановки перед судом вопроса о признании гражданина недееспособным (заполняется собственноручно, подчеркивание не допускается) _____

Информация об отсутствии/наличии заболеваний, являющихся противопоказаниями к социальному обслуживанию в стационарной форме социального обслуживания, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н (заполняется собственноручно, подчеркивание не допускается):

1. Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: A15; A17 - A19) _____

2. Лепра (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: A30) _____

3. Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания, за исключением вышеуказанных, в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: A00 - A09; A20 - A29; A31 - B99; R50) _____

4. Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: C00 - C97) _____

5. Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: F01; F03 - F09; F10 - F16; F18 - F19; F20 - F33) _____

6. Эпилепсия с частыми припадками (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: G40 - G41) _____

7. Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: J85.0 - J85.2) _____

8. Трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта) (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: Z93.0; Z93.2 - Z93.6; K63.2; N28.8; N32.1 - N32.2; N36.0; N39.4; N82) _____

9. Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: L10; L12.2; L12.3; L13.0; L88; L98.9)

10. Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: Q35 - Q37; Q67.0 - Q67.4)

11. Заболевания, осложненные гангреной конечности (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: A48.0; E10.5; E11.5; E12.5; E13.5; E14.5; I70.2; I73.1; I74.3; R02)

Заключение о физическом состоянии гражданина: способности к передвижению
(заполняется собственноручно, подчеркивание не допускается)

(передвигается самостоятельно, с помощью технических средств реабилитации (указать каких), с посторонней помощью, находится на постельном режиме)

способности к самообслуживанию (заполняется собственноручно, подчеркивание не допускается)

(себя обслуживает полностью, частично, полностью себя не обслуживает)

Председатель ВК: _____

Врачи: _____

Дата « _____ » _____ 20__ года.

**Печать организации,
оформившей медицинские сведения**

**Форма сведений о состоянии здоровья ребенка-инвалида,
рекомендуемая для рассмотрения вопроса о нуждаемости в социальном обслуживании
в стационарной форме социального обслуживания при постоянном проживании**

Полное наименование организации, оформившей медицинские сведения _____

ФИО гражданина (полностью) _____

дата рождения гражданина (чч.мм.гггг) _____ возраст _____

Место постоянной регистрации гражданина: район _____
адрес _____

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ - СПЕЦИАЛИСТОВ

Педиатр (Заключение должно содержать следующие сведения: Жалобы, анамнез жизни и заболеваний. Получаемое и рекомендуемое лечение. Данные объективного осмотра, в том числе: общее состояние удовлетворительное/ относительно удовлетворительное/ средней степени тяжести/ тяжелое); питание достаточное/ избыточное/ недостаточное; кожные покровы чистые/ наличие дефектов/ пролежней/ расчесов/ высыпаний; наличие или отсутствие очаговой неврологической симптоматики (парезы/ парезы/ иные признаки, симптомы); наличие или отсутствие хирургической патологии (целостность конечностей/ наличие травм в анамнезе/ дефектов кожи и костных структур/ наличие стом, свищей или катетеров). Описание физиологических отравлений (контролирует/ не контролирует). Описание способности к передвижению (самостоятельно/ с помощью технических средств реабилитации/ передвигается с помощью/ активен в пределах постели). Описание способности к приему пищи (самостоятельно/ с посторонней помощью/ через стому). Описание способности к самообслуживанию (соблюдение гигиены, мытье, одевание). Необходимость наблюдения у врачей-специалистов. Основной и сопутствующие диагнозы с указанием шифра по Международной классификации болезней последнего пересмотра.)

Психиатр (Заключение должно содержать следующие сведения: Жалобы, анамнез жизни и заболеваний (наследственность, дебют заболевания, симптоматика дебюта, течение заболевания, количество госпитализаций и их причины). Подробные сведения о психическом развитии ребенка и описание психического статуса ребенка, в том числе: уровень интеллекта; собственная речь развита/ не развита; продуктивному контакту доступен/ не доступен (в силу каких причин); внимание нарушено/ не нарушено, концентрирует/ не концентрирует; настроение ровное/ снижено/ дисфорично/ благодушно/ аффективно не сдержан; эмоционально лабилен/ снижен/ выхолощен; волевая активность соответствует возрасту/ снижена/ бездействен; наличие агрессивных, суицидальных и других опасных тенденций; навыки самообслуживания развиты/ не развиты; общая оценка поведения упорядочен/ не упорядочен. Получаемое и рекомендуемое лечение. При диагнозе «эпилепсия» или указании на наличие судорожного синдрома необходимо указывать частоту и вид судорожных припадков в месяц, длительность последней ремиссии (в месяцах). Наличие или отсутствие сформированного дефекта личности, его разновидность. Полный диагноз с указанием шифра по Международной классификации болезней последнего пересмотра.)

Врачебная комиссия: (Заполняется председателем ВК или членом ВК)

Заключительный диагноз _____

Информация о наличии у ребенка психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в неспециализированном стационарном учреждении социального обслуживания (заполняется собственноручно, подчеркивание не допускается)

Информация об отсутствии/наличии заболеваний, являющихся противопоказаниями к социальному обслуживанию в стационарной форме социального обслуживания, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н (заполняется собственноручно, подчеркивание не допускается):

1. Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: A15; A17 - A19) _____

2. Лепра (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: A30) _____

3. Острые инфекционные заболевания либо хронические инфекционные заболевания, за исключением вышеуказанных, в стадии обострения, тяжелого течения и (или) заразные для окружающих, а также лихорадки, сыпи неясной этиологии (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: A00 - A09; A20 - A29; A31 - B99; R50) _____

4. Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: C00 - C97) _____

5. Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями, в том числе связанные с употреблением психоактивных веществ (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: F01; F03 - F09; F10 - F16; F18 - F19; F20 - F33) _____

6. Эпилепсия с частыми припадками (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: G40 - G41) _____

7. Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: J85.0 - J85.2) _____

8. Трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта) (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: Z93.0; Z93.2 - Z93.6; K63.2; N28.8; N32.1 - N32.2; N36.0; N39.4; N82) _____

9. Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: L10; L12.2; L12.3; L13.0; L88; L98.9) _____

10. Пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: Q35 - Q37; Q67.0 - Q67.4) _____

11. Заболевания, осложненные гангреной конечности (Код заболевания (состояния) по МКБ-10: A48.0; E10.5; E11.5; E12.5; E13.5; E14.5; I70.2; I73.1; I74.3; R02) _____

Заключение о физическом состоянии гражданина: способности к передвижению (заполняется собственноручно, подчеркивание не допускается)

(передвигается самостоятельно, с помощью технических средств реабилитации (указать каких), с посторонней помощью, находится на постельном режиме)

способности к самообслуживанию (заполняется собственноручно, подчеркивание не допускается)

(себя обслуживает полностью, частично, полностью себя не обслуживает)

Председатель ВК: _____

Врачи: _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ года.

**Печать организации,
оформившей медицинские сведения**

Приложение № 3
к Порядку межведомственного взаимодействия
Санкт-Петербургского государственного казенного
учреждения «Центр организации социального обслуживания»
при реализации полномочий по признанию граждан
нуждающимися в социальном обслуживании и составлению
индивидуальной программы предоставления социальных услуг

Форма 1

Заключение об определении индивидуальной потребности граждан пожилого возраста и инвалидов (детей-инвалидов), граждан без определенного места жительства в социальных услугах

Рассмотрев заявление о предоставлении социальных услуг

(фамилия, имя, отчество, год рождения,

адрес фактического места жительства получателя социальных услуг)

относящегося к категории *:

- граждане пожилого возраста одиноко проживающие, одиноко проживающие супружеские пары
- граждане пожилого возраста, проживающие в семье
- граждане пожилого возраста, нуждающиеся по медицинским показаниям в ежедневном постороннем уходе
- граждане пожилого возраста, частично утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся по медицинским показаниям в специализированных услугах экстренной помощи «тревожная кнопка»
- граждане пожилого возраста, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию, с психическими нарушениями
- инвалиды трудоспособного возраста с множественными нарушениями развития
- инвалиды трудоспособного возраста с нарушениями физического развития
- инвалиды трудоспособного возраста с нарушениями умственного развития
- инвалиды трудоспособного возраста с сенсорными нарушениями развития
- инвалиды трудоспособного возраста с психическими нарушениями
- дети-инвалиды с множественными нарушениями развития
- дети-инвалиды с двигательными нарушениями развития
- дети-инвалиды с нарушениями умственного развития
- дети-инвалиды с сенсорными нарушениями развития
- дети раннего возраста, имеющие проблемы в развитии
- граждане без определенного места жительства

* Отнесение к категориям:

- с множественными нарушениями развития – инвалиды (дети-инвалиды старше 3 лет), имеющие одновременно нарушения умственного развития и двигательные и/или сенсорные нарушения
- инвалиды трудоспособного возраста с нарушениями физического развития – инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалиды по общему заболеванию
- дети-инвалиды с двигательными нарушениями развития - дети-инвалиды старше 3 лет с нарушениями опорно-двигательного аппарата

в форме социального обслуживания _____
(на дому, полустационарная, стационарная при временном проживании,
стационарная при постоянном проживании)

с рекомендуемым сроком предоставления социальных услуг _____
(постоянно, временно
с указанием продолжительности)

на основании результатов оценки условий жизнедеятельности гражданина в соответствии
с Приложением № 1, критериев нуждаемости, в том числе:

Оценки способности к самообслуживанию _____ (из пункта 1.2)

Оценки способности к самостоятельному передвижению _____ (из пункта 1.3)

на основании наличия обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия
жизнедеятельности гражданина _____

_____ (из Приложения №2)

и документов, их подтверждающих:

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

рекомендовать предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания

_____ (на дому, полустационарная, стационарная при временном проживании, стационарная при постоянном проживании)

по категории _____

в соответствии с рекомендуемой индивидуальной программой социального обслуживания

№ _____.

Среднедушевой доход гражданина составляет:

по заявлению	по данным АИС «ЭСРН»

Наименование амбулаторно-поликлинической организации, в которой гражданин получает медицинские услуги _____

Наименование стационарной медицинской организации, в которой гражданин получает медицинские услуги _____

Наименование образовательной организации, в которой гражданин получает образовательные услуги _____

Начальник бюро _____ района Санкт-Петербурга:

_____ / _____ /
(Ф.И.О.) (подпись) (расшифровка подписи)

С заключением ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ /
(дата) (подпись заявителя/ (расшифровка подписи)
представителя)

Информация о перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге, порядке и условиях их предоставления получена.

« _____ » _____ 20 _____ г. / _____ /
(дата) (подпись заявителя/ (расшифровка подписи)
представителя)

Приложение № 1 к Заключению
об определении индивидуальной потребности
граждан пожилого возраста и инвалидов
(детей-инвалидов), граждан без определенного
места жительства в социальных услугах

1. ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРАЖДАНИНА

1.1. Акт обследования условий жизнедеятельности гражданина

1.1.1. Общие сведения о гражданине

Фамилия, имя, отчество гражданина	
Дата рождения, возраст	
Наличие инвалидности	<input type="checkbox"/> есть, дата установления инвалидности _____, на срок: _____ группа инвалидности: <input type="checkbox"/> 1, <input type="checkbox"/> 2, <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> ребенок-инвалид <input type="checkbox"/> нет
Оценка степеней выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности гражданина в ИПРА (ИПР)	Дата выдачи ИПР _____, на срок до _____ способность к самообслуживанию _____ способность к самостоятельному передвижению _____ способность к ориентации _____ способность к общению _____ способность контролировать свое поведение _____ способность к обучению _____ способность к трудовой деятельности _____
Реабилитационные или абилитационные мероприятия, предусмотренные в ИПРА	<input type="checkbox"/> мероприятия по медицинской реабилитации или абилитации <input type="checkbox"/> мероприятия по общему и профессиональному образованию <input type="checkbox"/> мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации <input type="checkbox"/> мероприятия по социальной реабилитации или абилитации <input type="checkbox"/> физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия по занятию спортом
Реабилитационный или абилитационный потенциал	<input type="checkbox"/> высокий <input type="checkbox"/> удовлетворительный <input type="checkbox"/> низкий
Реабилитационный или абилитационный прогноз	<input type="checkbox"/> благоприятный <input type="checkbox"/> относительно благоприятный <input type="checkbox"/> сомнительный (неясный)
Наличие медицинских показаний к предоставлению социальных услуг	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, показания к постоянному постороннему уходу <input type="checkbox"/> да, показания к получению специализированных услуг экстренной помощи «тревожная кнопка» <input type="checkbox"/> да, рекомендации в ИПРА (ИПР) <input type="checkbox"/> да, справка, выданная медицинской организацией,

	с рекомендациями по предоставлению услуг ранней помощи
Медицинский статус	<input type="checkbox"/> наличие заключения врача-гериатра (результаты комплексной гериатрической оценки) <input type="checkbox"/> наличие показаний к оказанию гражданину паллиативной амбулаторной помощи, в том числе на дому <input type="checkbox"/> наличие заключения медицинской организации о показанном гражданину типе стационарного учреждения социального обслуживания
Социальный статус (наличие льготных категорий)	
Правовой статус	<input type="checkbox"/> дееспособный <input type="checkbox"/> ограничено дееспособный <input type="checkbox"/> недееспособный
Семейный статус	<input type="checkbox"/> одинокий <input type="checkbox"/> одиноко проживающий <input type="checkbox"/> одиноко проживающая супружеская пара <input type="checkbox"/> проживает в семье <input type="checkbox"/> сирота <input type="checkbox"/> ребенок, оставшийся без попечения родителей
Образование	<input type="checkbox"/> получает услуги в дошкольной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в общеобразовательной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в профессиональной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в образовательной организации высшего образования <input type="checkbox"/> получает образовательные услуги на дому <input type="checkbox"/> нуждается в содействии в получении образования <input type="checkbox"/> нуждается в профессиональном обучении
Трудовая занятость	<input type="checkbox"/> трудоспособен, работает <input type="checkbox"/> трудоспособен, не работает <input type="checkbox"/> трудоспособен, нуждается в содействии в трудоустройстве <input type="checkbox"/> нуждается в социально-трудовой реабилитации <input type="checkbox"/> не трудоспособен
Досуг	<input type="checkbox"/> нуждается в организации досуга <input type="checkbox"/> не нуждается в организации досуга
Наличие внутрисемейного конфликта	<input type="checkbox"/> да, _____ <input type="checkbox"/> нет

1.1.2. Сведения о близких родственниках, обязанных в соответствии с законодательством заботиться о содержании нетрудоспособных граждан

Лица, осуществляющие уход (фамилия, имя, отчество, родственное отношение / гражданско-правовые обязательства)	Виды поддержки и ухода, периодичность

1.1.3. Условия проживания

Характеристика жилой площади: <input type="checkbox"/> отдельный дом <input type="checkbox"/> отдельная квартира <input type="checkbox"/> комната в коммунальной квартире <input type="checkbox"/> комната в общежитии <input type="checkbox"/> жилое помещение в домах системы социального обслуживания населения <input type="checkbox"/> жилое помещение для социальной защиты отдельных категорий граждан специализированного жилищного фонда Санкт-Петербурга <input type="checkbox"/> другое		Этаж ____ наличие лифта: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет наличие пандуса: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет
Наличие удобств: отопление: <input type="checkbox"/> центральное; <input type="checkbox"/> автономное; <input type="checkbox"/> газовое; <input type="checkbox"/> с использованием привозного сырья (уголь, торф, дрова); водоснабжение: <input type="checkbox"/> центральное; <input type="checkbox"/> холодная; <input type="checkbox"/> горячая; <input type="checkbox"/> колодец, родник, колонка для набора воды; канализация: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет; ванная комната: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет;		
Необходимость оборудования средствами доступа жилого помещения и общего имущества по месту проживания инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии постановлением Правительства Российской Федерации от 09.07.2016 № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов»: <input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да, для инвалидов, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата <input type="checkbox"/> да, для инвалидов, имеющих нарушения слуха <input type="checkbox"/> да, для инвалидов, имеющих нарушения зрения <input type="checkbox"/> да, для инвалидов, имеющих другие нарушения (указать) _____		

1.1.4. Перечень услуг, не относящихся к социальному обслуживанию, в которых нуждается гражданин

№ п/п	Виды услуг	Наименование организации (учреждения)	Нуждается (да/нет)	Получает (да/нет)
1.	Услуги организаций (учреждений):			
1.1	здравоохранения			
1.2	образования			
1.3	занятости			
1.4	физкультуры и спорта			
1.5	культуры			
1.6	молодежной политики			

2.	Услуги государственных федеральных учреждений:			
2.1	Бюро медико-социальной экспертизы			
2.2	Фонд социального страхования Российской Федерации			
2.3	Пенсионный фонд Российской Федерации			
3.	Услуги органов местного самоуправления			

Начальник бюро _____ района Санкт-Петербурга:

(Ф.И.О.)

(подпись)

/_____/
(расшифровка подписи)

С заключением ознакомлен(а):

« ____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись заявителя/
представителя)

/_____/
(расшифровка подписи)

1.2 Оценка способности к самообслуживанию

Расчет для инвалидов трудоспособного возраста и граждан пожилого возраста:

0 баллов - может обслуживать себя самостоятельно без затруднений

1 балл - может обслуживать себя прилагая незначительные усилия

2 балла - может обслуживать себя с частичной помощью других лиц и/или с использованием вспомогательных технических средств

3 балла - неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе

Параметры оценки	Баллы
Соблюдение личной гигиены (умывание лица, причесывание, чистка зубов, бритье, прием ванны или душа)	
Посещение туалета, смена подгузников, абсорбирующего белья (при необходимости)	
Одевание и раздевание, включая подбор одежды в соответствии с целью и погодой	
Прием лекарственных средств	
Приготовление (разогрев) пищи	
Прием пищи	
Ведение домашнего хозяйства (уборка, стирка и т.п.)	
Оформление документов (оплата ЖКУ, услуг связи и др.)	
ИТОГО (баллов)	

Расчет оценки степени выраженности ограничений способности к самообслуживанию (зависимости от посторонней помощи)

Количество баллов	Оценка способности к самообслуживанию
0	0 Способность к самообслуживанию сохранена
1-8	1 Способность к самообслуживанию утрачена незначительно (при более длительном затрачивании времени)
9-16	2 Способность к самообслуживанию утрачена значительно
17-24	3 Способность к самообслуживанию полностью утрачена, выражена полная зависимость от других лиц

Итоговая оценка способности гражданина к самообслуживанию _____.

Расчет для детей-инвалидов (старше 3 лет):

0 баллов - может обслуживать себя самостоятельно без затруднений

1 балл - может обслуживать себя прилагая незначительные усилия

2 балла - может обслуживать себя с частичной помощью других лиц и/или с использованием вспомогательных технических средств

3 балла - неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц

Параметры оценки	Баллы
Соблюдение личной гигиены (умывание лица, причесывание, чистка зубов, бритье, прием ванны или душа)	
Посещение туалета, смена подгузников, абсорбирующего белья (при необходимости)	
Одевание и раздевание, включая подбор одежды в соответствии с целью и погодой	
Прием пищи	
ИТОГО (баллов)	

Расчет оценки степени выраженности ограничений способности к самообслуживанию (зависимости от посторонней помощи)

Количество баллов	Оценка способности к самообслуживанию
0	0 Способность к самообслуживанию сохранена
1-4	1 Способность к самообслуживанию утрачена незначительно (при более длительном затрачивании времени)
5-8	2 Способность к самообслуживанию утрачена значительно
9-12	3 Способность к самообслуживанию полностью утрачена, выражена полная зависимость от других лиц

Итоговая оценка способности гражданина к самообслуживанию _____.

1.3. Оценка способности к самостоятельному передвижению

Расчет для инвалидов трудоспособного возраста и граждан пожилого возраста:

0 баллов - может передвигаться самостоятельно без затруднений

1 балл - может передвигаться самостоятельно прилагая незначительные усилия

2 балла - может передвигаться с частичной помощью других лиц и/или с использованием вспомогательных технических средств

3 балла - неспособность к самостоятельному передвижению, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц

Параметры оценки	Баллы
Покупка продуктов питания, лекарственных препаратов, товаров первой необходимости (ходит в магазин, передвигается по лестнице, приносит продукты и т.п.)	
Пользование общественным транспортом, передвижение на значительные расстояния	
Выход на прогулку	
Передвижение по квартире (комнате)	
Способность сидеть в постели, вставать с кровати	
ИТОГО (баллов)	

Расчет оценки степени выраженности ограничений способности к передвижению (зависимости от посторонней помощи)

Количество баллов	Степень ограничения
0	0 Способность к передвижению сохранена
1-5	1 Способность к передвижению утрачена незначительно (при более длительном затрачивании времени)
6-10	2 Способность к передвижению утрачена значительно
11-15	3 Способность к передвижению утрачена, выражена полная зависимость от других лиц

Итоговая оценка способности гражданина к передвижению _____.

Расчет для детей-инвалидов (старше 3 лет):

0 баллов - может передвигаться самостоятельно без затруднений

1 балл - может передвигаться самостоятельно прилагая незначительные усилия

2 балла - может передвигаться с частичной помощью других лиц и/или с использованием вспомогательных технических средств

3 балла - неспособность к самостоятельному передвижению, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и уходе, полная зависимость от других лиц

Параметры оценки	Баллы
Передвижение на значительные расстояния	
Выход на прогулку	
Передвижение по квартире (комнате)	
Способность сидеть в постели, встать с кровати	
ИТОГО (баллов)	

Расчет оценки степени выраженности ограничений способности к передвижению (зависимости от посторонней помощи)

Количество баллов	Степень ограничения
0	0 Способность к передвижению сохранена
1-4	1 Способность к передвижению утрачена незначительно (при более длительном затрачивании времени)
5-8	2 Способность к передвижению утрачена значительно
9-12	3 Способность к передвижению утрачена, выражена полная зависимость от других лиц

Итоговая оценка способности гражданина к передвижению _____.

Приложение № 2 к Заклчению
 об определении индивидуальной потребности
 граждан пожилого возраста и инвалидов
 (детей-инвалидов), граждан без определенного
 места жительства в социальных услугах

**ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, КОТОРЫЕ УХУДШАЮТ ИЛИ МОГУТ УХУДШИТЬ УСЛОВИЯ
 ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРАЖДАНИНА**

<p>Наименование документа</p>	<p>справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае установления инвалидности)</p>	<p>индивидуальная программа реабилитации или инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии)</p>	<p>медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина, нуждаемость в постороннем уходе, содержащие информацию о медицинских показаниях (противопоказаниях) к предоставлению социальных услуг (на основании заключения медицинской организации)</p>	<p>заключение врача-психиатра (ПМПК), содержащее информацию о наличии или отсутствии у гражданина (в том числе ребенка-инвалида) психического заболевания и указание на показанный гражданину (в том числе ребенку-инвалиду) тип стационарного учреждения, социального обслуживания, соответствующий состоянию его психического здоровья с учетом диагноза (психоневрологический интернат или дом-интернат общего типа)</p>	<p>сведения органов опеки и попечительства о ребенке, инвалиде, подтверждающие его нуждаемость в установлении опеки или попечительства</p>	<p>сведения государственных учреждений Санкт-Петербурга, не входящих в систему социального обслуживания, органов внутренних дел, органов местного самоуправления, комиссии по делам несовершеннолетних, объединений о выявлении ребенка, инвалида, нуждающегося в опеке, попечении</p>	<p>документы (сведения), подтверждающие факт отсутствия возможности обеспечения ухода (в том числе временного)</p>	<p>медицинские документы, подтверждающие, что лицо совместно проживающее с гражданином пожилого возраста, состоит на учете в психоневрологическом и (или) наркологическом диспансерах</p>
<p>Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболеваний, травм, возраста</p>	<p>➤</p>	<p>➤</p>	<p>➤</p>	<p>➤</p>				

Приложение № 3 к Заклочению
 об определении индивидуальной потребности
 граждан пожилого возраста и инвалидов
 (детей-инвалидов), граждан без определенного
 места жительства в социальных услугах

3. КРИТЕРИИ НУЖДАЕМОСТИ ГРАЖДАНИНА В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

3.1. Критерии нуждаемости граждан пожилого возраста

Таблица для заполнения Комиссией на основании оценки условий жизни/деятельности гражданина:

Группа инвалидности	Оценка способности к самообслуживанию	Оценка способности к передвижению	Наличие медицинских показаний	Одиночество	Временное отсутствие граждан, осуществляющих уход ³	Наличие внутрисемейного конфликта

Методика определения рекомендуемой формы социального обслуживания и РИПСО

Группа инвалидности	Оценка способности к самообслуживанию	Оценка способности к передвижению	Наличие медицинских показаний	Одиночество	Временное отсутствие граждан, осуществля ющих уход	Наличие внутрисемейного конфликта	Перечень рекомендуемых форм социального обслуживания с указанием РИПСО
нет, III, II, I	I	0, 1		✓			полустационарная до 4 часов (№2)
нет, III, II, I	I	0,1				✓	полустационарная до 4 часов (№7)

³ Имеется ввиду отсутствие по объективным причинам граждан, осуществляющих уход за получателем социальных услуг (болезнь, убытие в командировку, отпуск и т.д.)

Группа инвалидности	Оценка способности к самообслуживанию	Оценка способности к передвижению	Наличие медицинских показаний	Одиночество	Временное отсутствие граждан, осуществляющих уход	Наличие внутрисемейного конфликта	Перечень рекомендуемых форм социального обслуживания с указанием РИПСО
III, II, I	1,2	0,1	✓	✓			полустационарная свыше 4 часов (№3)
III, II, I	1,2	0,1	✓			✓	полустационарная свыше 4 часов (№8)
II, I	1,2	1,2		✓			на дому (№1)
II, I	1,2	1,2			✓ *		на дому (№6)
II, I	1,2,3	1,2,3	✓	✓ *			на дому (№13)
II, I	2,3	2,3	✓	✓ *			на дому (№12)
II, I	1,2	0,1,2		✓			стационарная при в/п (№4)
II, I	1,2	0,1,2			✓ *		стационарная при в/п (№9)
I, II	2,3	0,1,2,3	✓				стационарная форма при п/п (№5)
I, II	2,3	0,1,2,3	✓ **				стационарная форма при п/п (№11)

* наличие одного из критериев

** заключение врача-психиатра содержит указание на нуждаемость в получении социальных услуг в условиях психоневрологического интерната

3.2. Критерии нуждаемости инвалидов трудоспособного возраста и детей-инвалидов старше 3 лет

Таблица для заполнения Комиссией на основании оценки условий жизнедеятельности гражданина:

Категория получателя социальных услуг	Группа инвалидности (для инвалидов трудоспособного возраста)	Оценка способности к самообслуживанию	Оценка способности к передвижению	Оценка способности к реабилитации	Рекомендации к социальной реабилитации в ИПРА (при наличии): социально-средовая, социально-психологическая, социокультурная, социально-бытовая	Одиночество или временное отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом	Наличие внутрисемейного конфликта

Методика определения рекомендуемой формы социального обслуживания и РИПО

Группа инвалидности (для инвалидов трудоспособного возраста)	Оценка способности к самообслуживанию	Оценка способности к передвижению	Оценка способности к реабилитации в ИПРА (при наличии): социально-средовая, социально-психологическая, социокультурная, социально-бытовая	Наличие медицинских показаний	Одиночество или временное отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом	Наличие внутрисемейного конфликта	Перечень рекомендуемых форм социального обслуживания с указанием РИПО для инвалидов трудоспособного возраста для детей-инвалидов
I, II	2, 3	1, 2, 3	✓		✓		на дому №14 / № 35
I, II	1, 2, 3	1, 2	✓				полустационарная свыше 4 часов № 15 / № 36
I, II	2, 3	1, 2, 3	✓		✓ *		стационарная при в/п № 16 / № 37
II, III	2, 3	✓	✓ **				стационарная форма при п/п (№ 17, 18, 38, 39)

с множественными нарушениями развития

	Группа инвалидности (для инвалидов трудоспособного возраста)	Оценка способности к самообслуживанию	Оценка способности к передвижению	Рекомендации к социальной реабилитации в ИПРА (при наличии): социально-средовая, социально-психологическая, социокультурная, социально-бытовая	Наличие медицинских показаний	Одиночество или временное отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом	Наличие внутрисемейного конфликта	Перечень рекомендуемых форм социального обслуживания с указанием РИПСО для инвалидов трудоспособного возраста для детей-инвалидов
с нарушениями физического развития	II, III	1, 2	1, 2	✓				полустационарная до 4 часов № 19 / № 40
	I, II	1, 2, 3	1, 2	✓				полустационарная свыше 4 часов № 20 / № 41
	I, II	2, 3	1, 2, 3	✓		✓ *		стационарная при в/п № 21 / -
	I, II	1, 2, 3	2, 3	✓	✓			стационарная форма при п/п (№ 22)
с нарушениями умственного развития	I, II	2, 3	1, 2, 3	✓		✓		на дому № 23, № 30 (при проживании в квартире социального назначения) / № 42
	II	1, 2	1, 2	✓				полустационарная до 4 часов № 24 / № 43
	I, II	1, 2, 3	1, 2	✓				полустационарная свыше 4 часов № 25, № 29 (при нуждаемости в социально-трудовой реабилитации) / № 44
	I, II	2, 3	1, 2, 3	✓		✓ *		стационарная при в/п № 26 / № 45
	I, II	1, 2, 3	0, 1, 2, 3	✓	✓ ***			стационарная форма при п/п (№ 27, 28, 46, 47)

	Группа инвалидов (для инвалидов трудоспособного возраста)	Оценка способности к самообслуживанию	Оценка способности к передвижению	Рекомендации к социальной реабилитации в ИЖРА (при наличии): социально-средовая, социальная, психологическая, социокультурная, социально-бытовая	Наличие медицинских показаний	Одиночество или временное отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом	Наличие внутрисемейного конфликта	Перечень рекомендуемых форм социального обслуживания с указанием РИЦСО для инвалидов трудоспособного возраста для детей-инвалидов
с сенсорными нарушениями развития	I, II	1, 2, 3	1, 2	✓				полустационарная свыше 4 часов № 32 / 48
	I, II	2, 3	1, 2, 3	✓		✓ *		стационарная при в/п № 33 / № 49
с нарушениями психического развития	I, II	1, 2, 3	0, 1, 2, 3	✓	✓ ***			стационарная форма при п/п (№ 27, 28, 46, 47)

* наличие одного из критериев или двух одновременно

** Заключение врача-психиатра может содержать указание на нуждаемость в получении социальных услуг в условиях психоневрологического интерната или дома-интерната общего типа.

*** Заключение врача-психиатра содержит указание на нуждаемость в получении социальных услуг в условиях психоневрологического интерната.

3.3. Критерии нуждаемости для детей раннего возраста, имеющих проблемы в развитии

№ п/п	Критерий нуждаемости	Отметка о нуждаемости
1.	Установленная категория ребенка-инвалид (для детей в возрасте до 3 лет)	
2.	Наличие нарушений функций организма (психических, сенсорных, функций голоса и речи, нейромышечных, скелетных и связанных с подвижностью) или задержки развития (в сферах научения, контроля своего поведения, общения, подвижности, самообслуживания, социального взаимодействия), а также наличия заболеваний, которое приводит к перечисленным выше нарушениям или задержке развития (для детей в возрасте до 3 лет)	
3.	Отнесение ребенка к категории детей с ограниченными возможностями здоровья на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (для детей в возрасте до 3 лет)	
4.	Ребенок в возрасте после 3, но не старше 7 - 8 лет, предоставление услуг ранней помощи может быть продлено на период до 6 месяцев при начале посещения образовательной организации с целью обеспечения преемственности сопровождения ребенка и семьи	
5.	Ребенок, целевой группы в возрасте после 3 до 7 - 8 лет, который не может быть включен в полном объеме в систему получения образовательных услуг	

Заключение об определении индивидуальной потребности несовершеннолетнего в социальных услугах

Рассмотрев заявление _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения, законного представителя несовершеннолетнего)
о предоставлении социальных услуг несовершеннолетнему

_____ (фамилия, имя, отчество, год рождения)

_____ (адрес фактического места жительства получателя социальных услуг)

относящегося к категории *:

- несовершеннолетние, находящиеся в трудной жизненной ситуации и (или) в социально опасном положении
- несовершеннолетние матери с младенцами и несовершеннолетние беременные
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей
- семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации и (или) в социально опасном положении, с несовершеннолетними детьми
- семьи, принявшие на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- ВИЧ-инфицированные граждане и члены их семей

в форме социального обслуживания _____

(на дому, полустационарная с периодом пребывания свыше четырех часов, полустационарная с периодом пребывания до четырех часов, стационарная при временном проживании, стационарная при постоянном проживании)

с рекомендуемым сроком предоставления социальных услуг _____

(постоянно, временно
с указанием продолжительности)

на основании результатов оценки условий жизнедеятельности несовершеннолетнего, анализа документов, подтверждающих обстоятельства, которые обуславливают нуждаемость в предоставлении социальных услуг несовершеннолетнему в соответствии с Приложением № 1, в том числе: на основании наличия обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности несовершеннолетнего _____

и документов, их подтверждающих в соответствии с Приложением № 2:

1. _____

2. _____

рекомендовать предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания _____

(на дому, полустационарная с периодом пребывания свыше четырех часов, полустационарная с периодом пребывания до четырех часов, стационарная при временном проживании, стационарная при постоянном проживании)

по категории _____

в соответствии с рекомендуемой индивидуальной программой социального обслуживания

№ _____.

Среднедушевой доход гражданина составляет:

по заявлению	по данным АИС «ЭСРН»

Начальник бюро _____ района Санкт-Петербурга:

_____ / _____ /
(Ф.И.О.) (подпись) (расшифровка подписи)

С заключением ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Информация о перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге, порядке и условиях их предоставления мною получена.

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

1. ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО

1.1.1. Акт обследования условий жизнедеятельности несовершеннолетнего

Общие сведения о несовершеннолетнем

Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего	
Дата рождения, возраст	
Наличие медицинских противопоказаний к предоставлению социальных услуг в стационарной форме (при необходимости)	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да
Социальный статус несовершеннолетнего	<input type="checkbox"/> ребенок-сирота <input type="checkbox"/> ребенок, оставшийся без попечения родителей <input type="checkbox"/> подопечный (опека, попечительство) <input type="checkbox"/> подопечный (приемная семья) <input type="checkbox"/> ребенок-инвалид, <input type="checkbox"/> ребенок с ОВЗ, <input type="checkbox"/> несовершеннолетняя мать, беженец, <input type="checkbox"/> вынужденный переселенец, <input type="checkbox"/> иной, указать
Категория семьи	<input type="checkbox"/> многодетная <input type="checkbox"/> полная <input type="checkbox"/> неполная отцовская <input type="checkbox"/> неполная материнская <input type="checkbox"/> приемная <input type="checkbox"/> другая указать
Родители в зарегистрированном браке проживают	<input type="checkbox"/> состоят <input type="checkbox"/> не состоят <input type="checkbox"/> совместно <input type="checkbox"/> раздельно
Социальный статус родителей (законных представителей)	<input type="checkbox"/> опекун <input type="checkbox"/> попечитель <input type="checkbox"/> приемный родитель <input type="checkbox"/> инвалид <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> недееспособный <input type="checkbox"/> ограничен в родительских правах <input type="checkbox"/> лишен родительских прав <input type="checkbox"/> беженец <input type="checkbox"/> вынужденный переселенец <input type="checkbox"/> лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей <input type="checkbox"/> иной указать
Образование	<input type="checkbox"/> получает услуги в дошкольной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в общеобразовательной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в общеобразовательной образовательной организации (домашнее обучение) <input type="checkbox"/> получает услуги в профессиональной образовательной

	<p>организации</p> <input type="checkbox"/> получает услуги в образовательной организации высшего образования
	<input type="checkbox"/> получает образовательные услуги в форме семейного образования
	<input type="checkbox"/> нуждается в содействии в устройстве в дошкольную образовательную организацию
	<input type="checkbox"/> нуждается в содействии в смене образовательного маршрута
	<input type="checkbox"/> нуждается в содействии в получении образования
	<input type="checkbox"/> нуждается в профессиональном обучении (образовании)
Занятость родителей (законных представителей)	<input type="checkbox"/> трудоспособен, работает <input type="checkbox"/> трудоспособен, не работает <input type="checkbox"/> трудоспособен, нуждается в содействии в трудоустройстве <input type="checkbox"/> нуждается в социально-трудовой реабилитации <input type="checkbox"/> не трудоспособен
Досуг/временная трудовая занятость	<input type="checkbox"/> нуждается в организации досуга <input type="checkbox"/> не нуждается в организации досуга <input type="checkbox"/> трудоспособен <input type="checkbox"/> нуждается в содействии во временном трудоустройстве <input type="checkbox"/> нуждается в профориентации
Наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности несовершеннолетнего	
Выявлены следующие признаки, подтверждающие наличие указанного обстоятельства	
В срочных социальных услугах	<input type="checkbox"/> не нуждается <input type="checkbox"/> нуждается (указать) _____ _____ _____

1.1.2. Сведения о составе семьи несовершеннолетнего

№ п/п	Степень родства	Ф.И.О.	Дата рождения (число, месяц, год)	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)	Адрес		Занятость (место работы, учебы, др.)
					регистрации по месту жительства (пребывания) (если известно)	фактического проживания (если известно), телефон, электронная почта	
1.							
2.							
3.							

1.1.3. Условия проживания

Характеристика жилой площади: <input type="checkbox"/> отдельный дом <input type="checkbox"/> отдельная квартира <input type="checkbox"/> комната в коммунальной квартире <input type="checkbox"/> комната в общежитии <input type="checkbox"/> жилое помещение в домах системы социального обслуживания населения <input type="checkbox"/> жилое помещение для социальной защиты отдельных категорий граждан специализированного жилищного фонда Санкт-Петербурга <input type="checkbox"/> другое		Этаж ____ наличие лифта: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет наличие пандуса: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет
Наличие удобств: отопление: <input type="checkbox"/> центральное; <input type="checkbox"/> автономное; <input type="checkbox"/> газовое; <input type="checkbox"/> с использованием привозного сырья (уголь, торф, дрова); водоснабжение: <input type="checkbox"/> центральное; <input type="checkbox"/> холодная; <input type="checkbox"/> горячая; <input type="checkbox"/> колодец, родник, колонка для набора воды; канализация: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет; ванная комната: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет;		
Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (<i>хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное, антисанитарное</i>)		Жилищно-бытовые условия несовершеннолетнего (<i>наличие отдельной комнаты, уголка, места для сна, игр, занятий, игрушек, книг и т.д.</i>)
Жилищные проблемы несовершеннолетнего		

1.1.4. Угроза жизни, здоровью, нормальному воспитанию и развитию ребенка (отсутствует; имеется со стороны родителей, одного из них, со стороны других членов семьи, указать какая)

1.1.5. Перечень услуг, не относящихся к социальному обслуживанию, в которых нуждается гражданин

№ п/п	Виды услуг	Наименование организации (учреждения)	Нуждается (да/нет)	Получает (да/нет)
1.	Услуги организаций (учреждений):			
1.1	здравоохранения			
1.2	образования			
1.3	занятости			
1.4	физкультуры и спорта			
1.5	культуры			
1.6	молодежной политики			

2.	Услуги государственных федеральных учреждений:			
2.1	Бюро медико-социальной экспертизы			
2.2	Фонд социального страхования Российской Федерации			
2.3	Пенсионный фонд Российской Федерации			
3.	Услуги органов местного самоуправления			

Начальник бюро _____ района Санкт-Петербурга:

(Ф.И.О.)

(подпись)

/ _____ /
(расшифровка подписи)

С заключением ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

(подпись заявителя/
представителя)

/ _____ /
(расшифровка подписи)

Заключение об определении индивидуальной потребности гражданина (семьи) в социальных услугах

Рассмотрев заявление о предоставлении социальных услуг

_____ (фамилия, имя, отчество, год рождения)

_____ адрес фактического места жительства получателя социальных услуг)

относящегося к категории:

- лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 18 до 23 лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации
- женщины, находящиеся в трудной жизненной ситуации
- граждане, зависимые от психоактивных веществ
- семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации и (или) в социально опасном положении, с несовершеннолетними детьми
- семьи, принявшие на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
- ВИЧ-инфицированные граждане и члены их семей

в форме социального обслуживания _____

(на дому, полустационарная с периодом пребывания до четырех часов, стационарная при временном проживании, стационарная при постоянном проживании)

с рекомендуемым сроком предоставления социальных услуг _____

(постоянно, временно
с указанием продолжительности)

на основании результатов оценки условий жизнедеятельности гражданина (семьи), анализа документов, подтверждающих обстоятельства, которые обуславливают нуждаемость гражданина в соответствии с Приложением № 1, в том числе:

на основании наличия обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина _____

и документов, их подтверждающих в соответствии с Приложением № 2:

1. _____

2. _____

рекомендовать предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания _____

(на дому, полустационарная с периодом пребывания до четырех часов, стационарная при временном проживании, стационарная при постоянном проживании)

по категории _____

в соответствии с рекомендуемой индивидуальной программой социального обслуживания

№ _____.

Среднедушевой доход гражданина составляет:

по заявлению	по данным АИС «ЭСРН»

Начальник бюро _____ района Санкт-Петербурга:

_____ / _____ /
(Ф.И.О.) (подпись) (расшифровка подписи)

С заключением ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Информация о перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге, порядке и условиях их предоставления мною получена.

« _____ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

1. ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРАЖДАНИНА (СЕМЬИ)

1.1.1. Акт обследования условий жизнедеятельности семьи

Общие сведения о семье

Фамилия, имя, отчество	
Дата рождения, возраст	
Социальный статус гражданина	<input type="checkbox"/> опекун <input type="checkbox"/> попечитель <input type="checkbox"/> приемный родитель <input type="checkbox"/> инвалид <input type="checkbox"/> пенсионер <input type="checkbox"/> недееспособный <input type="checkbox"/> ограничен в родительских правах <input type="checkbox"/> лишен родительских прав <input type="checkbox"/> беженец <input type="checkbox"/> вынужденный переселенец <input type="checkbox"/> лицо из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей <input type="checkbox"/> иной указать
Категория семьи	Наличие медицинских противопоказаний к предоставлению социальных услуг в стационарной форме (при необходимости)
В зарегистрированном браке проживает с супругой (ом)	<input type="checkbox"/> состоит <input type="checkbox"/> не состоит <input type="checkbox"/> совместно <input type="checkbox"/> раздельно
Образование	<input type="checkbox"/> получает услуги в общеобразовательной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в профессиональной образовательной организации <input type="checkbox"/> получает услуги в образовательной организации высшего образования <input type="checkbox"/> нуждается в содействии в получении образования <input type="checkbox"/> нуждается в профессиональном обучении (образовании)
Трудовая занятость	<input type="checkbox"/> трудоспособен, работает <input type="checkbox"/> трудоспособен, не работает <input type="checkbox"/> нуждается в содействии в трудоустройстве <input type="checkbox"/> нуждается в профориентации <input type="checkbox"/> нуждается в социально-трудовой реабилитации <input type="checkbox"/> не трудоспособен <input type="checkbox"/> иная указать
Информация о противоправных действиях, правонарушениях, зависимости (сведения о судимости, учет в ОДН, наличие СОП, факты совершения правонарушений (преступлений), иное, указать)	
Наличие медицинских противопоказаний к предоставлению социальных услуг в стационарной форме (при необходимости)	<input type="checkbox"/> нет <input type="checkbox"/> да

Наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности несовершеннолетнего	
Выявлены следующие признаки, подтверждающие наличие указанного обстоятельства	
В срочных социальных услугах	<input type="checkbox"/> не нуждается <input type="checkbox"/> нуждается (указать) _____ _____ _____

1.1.2. Сведения о составе семьи гражданина

№ п/п	Степень родства	Ф.И.О.	Дата рождения (число, месяц, год)	Адрес		Занятость (место работы, учебы, др.)
				регистрации по месту жительства (пребывания) (если известно)	фактического проживания (если известно), телефон	
1.						
2.						
3.						

1.1.3. Условия проживания

Характеристика жилой площади: <input type="checkbox"/> отдельный дом <input type="checkbox"/> отдельная квартира <input type="checkbox"/> комната в коммунальной квартире <input type="checkbox"/> комната в общежитии <input type="checkbox"/> жилое помещение в домах системы социального обслуживания населения <input type="checkbox"/> жилое помещение для социальной защиты отдельных категорий граждан специализированного жилищного фонда Санкт-Петербурга <input type="checkbox"/> другое _____		Этаж _____ наличие лифта: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет наличие пандуса: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет
Наличие удобств: отопление: <input type="checkbox"/> центральное; <input type="checkbox"/> автономное; <input type="checkbox"/> газовое; <input type="checkbox"/> с использованием привозного сырья (уголь, торф, дрова); водоснабжение: <input type="checkbox"/> центральное; <input type="checkbox"/> холодная; <input type="checkbox"/> горячая; <input type="checkbox"/> колодец, родник, колонка для набора воды; канализация: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет; ванная комната: <input type="checkbox"/> есть <input type="checkbox"/> нет;		
Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное, антисанитарное)	Жилья не имеет (указать причину: продано, пострадало от пожара, наводнения, иные причины)	
Жилищные проблемы гражданина		

**1.1.4. Перечень услуг, не относящихся к социальному обслуживанию,
в которых нуждается гражданин**

№ п/п	Виды услуг	Наименование организации (учреждения)	Нуждается (да/нет)	Получает (да/нет)
1.	Услуги организаций (учреждений):			
1.1	здравоохранения			
1.2	образования			
1.3	занятости			
1.4	физкультуры и спорта			
1.5	культуры			
1.6	молодежной политики			
2.	Услуги государственных федеральных учреждений:			
2.1	Бюро медико-социальной экспертизы			
2.2	Фонд социального страхования Российской Федерации			
2.3	Пенсионный фонд Российской Федерации			
3.	Услуги органов местного самоуправления			

Начальник бюро _____ района Санкт-Петербурга:

(Ф.И.О.)

(подпись)

(расшифровка подписи)

С заключением ознакомлен(а):

« _____ » _____ 20__ г.
(дата)

(подпись заявителя/
представителя)

(расшифровка подписи)

2. ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, КОТОРЫЕ УХУДШАЮТ ИЛИ МОГУТ УХУДШИТЬ УСЛОВИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРАЖДАНИНА

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина
1	2	3
1.	Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации	<p>1. Справка из образовательного учреждения, которое посещает несовершеннолетний о том, что он испытывает трудности в социальной адаптации;</p> <p>2. Заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии;</p> <p>3. Ходагайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;</p> <p>4. Талон-уведомление полиции КУСП (книга учета сообщений о происшествиях);</p> <p>5. Постановление лица, производящего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишения свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего;</p> <p>6. Акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел иного муниципального образования о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;</p> <p>7. Постановление органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства (за исключением случаев установления опеки (попечительства));</p> <p>8. Постановление КДН и ЗП о признании несовершеннолетнего/ семьи находящимися в социально-опасном положении;</p> <p>9. Справка подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации о постановке на профилактический учет несовершеннолетних правонарушителей, родителей или иных законных представителей несовершеннолетних;</p> <p>10. Постановление прокурора, руководителя следственного органа, следователя, органа дознания или начальника органа внутренних дел;</p> <p>11. Заключение, утвержденное руководителем органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, по результатам</p>

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина
1	2	3
		<p>проведенной проверки жалоб, заявлений или других сообщений;</p> <p>12. 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;</p> <p>13. Акт оперативного дежурного территориального органа федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;</p> <p>14. Направление администрации специализированного учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в котором находится несовершеннолетний, самовольно ушедший из семьи, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специального учебно-воспитательного учреждения открытого типа или иной организации, осуществляющей образовательную деятельность, в случаях, предусмотренных пунктом 5 статьи 25.1 Федерального закона № 120-ФЗ;</p> <p>15. Документы, подтверждающие статус ребенка, оставшегося без попечения родителей;**</p> <p>16. Документы, подтверждающие статус лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:**</p> <p>17. Анкета «Информация о выпускнике (воспитаннике) организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», направленная организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или органами опеки и попечительства (в соответствии с приложением 2 к распоряжению Комитета № 179-р);</p> <p>18. Информационное сообщение в письменной или электронной форме от органа или организации, являющихся субъектами межведомственного взаимодействия, содержащее информацию (сведения), о нуждаемости лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении;</p> <p>19. Иные документы, подтверждающие наличие данного обстоятельства, которое ухудшает или может ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;</p> <p>20. Свидетельство о рождении ребенка у несовершеннолетней матери (или справка о рождении ребенка)*;</p>

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина
1	2	3
		<p>21. Постановление органа и попечительства об установлении опеки над несовершеннолетней матерью;</p> <p>22. Постановление органа опеки и попечительства об установлении опеки над младенцем (для матерей, не достигших 16 лет);</p> <p>23. Документ, подтверждающий нахождение под надзором в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;</p> <p>24. Справка из медицинской организации о беременности (для несовершеннолетних беременных);*</p>
2.	Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними	<p>1. Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае установления инвалидности)**;</p> <p>2. Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии);</p> <p>3. Медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина, нуждаемость в постоянном постороннем уходе, содержащие информацию о медицинских показаниях (противопоказаниях) к предоставлению социальных услуг (на основании заключения медицинской организации) * для инвалидов II и III групп, граждан, не достигших возраста 80 лет;</p> <p>4. Сведения органов опеки и попечительства о ребенке, инвалиде, подтверждающие нуждаемость в установлении опеки или попечительства;</p> <p>5. Сведения государственных организаций Санкт-Петербурга, 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 или попечительстве;</p> <p>6. Документы (сведения), подтверждающие факт отсутствия возможности обеспечения ухода (в том числе временного);</p> <p>7. Решение суда о признании родителя(ей) недееспособным(ми);</p> <p>8. Медицинские документы, подтверждающие, что член семьи, состоит на учете в психоневрологическом и (или) наркологическом диспансерах;</p> <p>9. Медицинские документы, подтверждающие факт длительной болезни родителя (лей) (законного представителя) (более 1 месяца);</p> <p>10. Медицинские документы, подтверждающие невозможность родителя(лей)</p>

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина
1	2	3
		<p>(законного представителя) по состоянию здоровья исполнять в полном объеме и надлежащим образом родительские обязанности по обеспечению ухода за ребенком (детьми);</p> <p>11. Направление из медицинского учреждения на плановую госпитализацию родителя (законного представителя);</p> <p>12. Сведения об экстренной госпитализации родителя (законного представителя);</p> <p>13. Решение суда о признании родителя(ей) ограниченно дееспособным(ми) вследствие: -пристрастия его к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами;</p> <p>-психического расстройства, при котором гражданин может понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц;</p> <p>14. Медицинские документы, подтверждающие, что родитель (законный представитель), состоит на учете в психоневрологическом и (или) наркологическом диспансерах;</p> <p>15. Сведения органов опеки и попечительства о ребенке, инвалиде, подтверждающие нуждаемость в установлении опеки или попечительства;</p> <p>16. Документ с места работы, подтверждающий направление законного представителя в командировку;</p> <p>17. Билеты, подтверждающие временный отъезд законного представителя, а также объяснительная записка от законных представителей с разъяснением причин, по которым нельзя взять несовершеннолетнего с собой;</p> <p>18. Иные документы, подтверждающие наличие данного обстоятельства, которое ухудшает или может ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;</p>
3.	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	<p>1. Сведения государственных организаций Санкт-Петербурга, не входящих в систему социального обслуживания, органов внутренних дел, прокуратуры, судов, органов местного самоуправления, общественных организаций (объединений) о выявлении внутрисемейного конфликта или насилия в семье;</p> <p>2. Обращение иных граждан в интересах гражданина,</p> <p>3. Обращение органов и организаций системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, определенных Федеральным законом от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», субъектов профилактики правонарушений и лиц, участвующих в профилактике правонарушений, определенных Федеральным законом</p>

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина
1	2	3
		<p>от 23.06.2016 № 182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации», государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в рамках межведомственного взаимодействия содержащем сведения о внутрисемейном конфликте;</p> <p>4. Справка органов внутренних дел Российской Федерации о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования, содержащая сведения о привлечении гражданина к административной ответственности дела за правонарушения, связанные с нарушением антиалкогольного законодательства;</p> <p>5. Справка подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации (далее – ПДН) о постановке на профилактический учет несовершеннолетних правонарушителей, родителей или иных законных представителей несовершеннолетних, злоупотребляющих алкогольной и (или) спиртосодержащей продукцией, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо новые потенциально опасные психоактивные вещества, либо употребляющих одурманивающие вещества, не исполняющих или ненадлежащим образом исполняющих свои обязанности по содержанию, воспитанию и обучению несовершеннолетних либо допускающих жестокое обращение с ними, а также отрицательно влияющих на поведение несовершеннолетних;</p> <p>6. Решения судов по гражданским искам о возмещении причиненного вреда, в том числе жизни и здоровью по имущественным и неимущественным искам, а также о возмещении морального вреда в связи с защитой чести и достоинства</p> <p>7. Решение суда о признании родителя(ей) ограниченно дееспособным(ми) вследствие:</p> <ul style="list-style-type: none"> -пристрастия его к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами; -психического расстройства, при котором гражданин может понимать значение своих действий или руководить ими лишь при помощи других лиц; <p>8. Медицинские документы, подтверждающие, что член семьи, состоит на учете в психоневрологическом и (или) наркологическом диспансерах;</p> <p>9. Медицинские документы, подтверждающие факт причинения насилия;</p> <p>10. Талон-уведомление полиции КУСП (книга учета сообщений о происшествиях);</p>

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина
1	2	3
		<p>11. Постановление КДН и ЗП о признании несовершеннолетнего/ семьи находящимися в социально-опасном положении;</p> <p>12. Постановление прокурора, руководителя следственного органа, следователя, органа дознания или начальника органа внутренних дел;</p> <p>13. Заключение, утвержденное руководителем органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, по результатам проведенной проверки жалоб, заявлений или других сообщений;</p> <p>14. Постановление лица, производящего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишения свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего;</p> <p>15. Акт оперативного дежурного территориального органа федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации;</p> <p>16. Направление администрации специализированного учреждения для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации, в котором находится несовершеннолетний, самовольно ушедший из семьи, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, специального учебно-воспитательного учреждения открытого типа или иной организации, осуществляющей образовательную деятельность, в случаях, предусмотренных пунктом 5 статьи 25.1 120-ФЗ;</p> <p>17. Анкета «Информация о выпускнике (воспитаннике) организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», направленная организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или органами опеки и попечительства (в соответствии с приложением 2 к распоряжению Комитета № 179-р);</p> <p>18. Информационное сообщение в письменной или электронной форме от органа или организации, являющихся субъектами межведомственного взаимодействия, содержащее информацию (сведения), о нуждаемости лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении;</p> <p>19. Документ, подтверждающий категорию гражданина в соответствии с РИПСО;*</p> <p>20. Иные документы, подтверждающие наличие данного обстоятельства, которое ухудшает или может ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;</p>

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина
1	2	3
4.	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	<p>1. Паспорт гражданина РФ с последней отметкой (штампом) территориального органа Министерства внутренних дел Российской Федерации о снятии с регистрационного учета либо с отсутствием отметок (штампов) территориальных органов Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации о учете;</p> <p>2. Документ, подтверждающий статус ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей (при наличии)**;</p> <p>3. Документ, подтверждающий окончание организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;</p> <p>4. Справка о постановке на учет СПб ГКУ «Центр учета и социального обслуживания граждан Российской Федерации без определенного места жительства, датированная не позднее одного года со дня обращения для признания нуждающимся в социальном обслуживании;</p> <p>5. Сведения государственных организаций, не входящих в систему социального обслуживания Санкт-Петербурга, органов внутренних дел, общественных организаций (объединений), предоставляющих в соответствии с уставом социальные услуги лицам без определенного места жительства;</p> <p>6. Сообщение должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних;</p> <p>7. Документ, подтверждающий факт повреждения или уничтожения жилого помещения в результате пожара, стихийного бедствия, выданной территориальным органом Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Санкт-Петербургу (при наличии);</p> <p>8. Анкета «Информация о выпускнике (воспитаннике) организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», направленная организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или органами опеки и попечительства (в соответствии с приложением 2 к распоряжению Комитета № 179-р);</p> <p>9. Информационное сообщение в письменной или электронной форме от органа или организации, являющихся субъектами межведомственного взаимодействия, содержащее информацию (сведения), о нуждаемости лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении;</p> <p>10. Документ, подтверждающий категорию гражданина в соответствии с РИПСО:**</p>

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина
1	2	3
5.	Отсутствие работы и средств к существованию;	<p>11. Иные документы, подтверждающие наличие данного обстоятельства, которое ухудшает или может ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;</p> <p>1. Копия трудовой книжки с последней записью о месте работы, подтверждающая отсутствие трудоустройства (при наличии);</p> <p>2. Справка государственного учреждения службы занятости населения о признании гражданина безработным и размере получаемого пособия;</p> <p>3. Документ, подтверждающий уважительные причины отсутствия доходов, в том числе наличие долговых обязательств/хотатайство, с подробным описанием ситуации;</p> <p>4. Постановление КДН и ЗП о признании несовершеннолетнего/семьи находящимися в социально-опасном положении;</p> <p>5. Документ, повреждающий статус гражданина в соответствии с РИПСО**</p> <p>6. Хотатайство от организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;</p> <p>7. Справка об отсутствии жилья или невозможности проживать по адресу регистрации, уведомление о включении в список с номером учетного дела (для лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в возрасте от 18 до 23);</p> <p>8. Анкета «Информация о выпускике (воспитаннике) организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей», направленная организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, или органами опеки и попечительства (в соответствии с приложением 2 к распоряжению Комитета № 179-р);</p> <p>9. Информационное сообщение в письменной или электронной форме от органа или организации, являющихся субъектами межведомственного взаимодействия, содержащее информацию (сведения), о нуждаемости лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в социальном обслуживании и (или) социальном сопровождении;</p> <p>10. Иные документы, подтверждающие наличие данного обстоятельства, которое ухудшает или может ухудшить условия жизнедеятельности гражданина.</p>

*Обязательные документы (данные документы являются обязательными и предоставляются в совокупности с иными документами).

**Документы, подтверждающие статус гражданина.

Категория гражданина	Документы, подтверждающие статус гражданина
<p>Несовершеннолетние, оставшиеся без попечения родителей;</p> <p>Лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей</p>	<p>Решение суда о лишении (ограничении) родителей родительских прав;</p> <p>Решение суда о признании родителей безвестно отсутствующими (умершими);</p> <p>Решение суда о признании родителей недееспособными;</p> <p>Решение суда о признании ребенка оставшимся без попечения родителей;</p> <p>Решение суда об уклонении родителей от воспитания и содержания ребенка без уважительных причин;</p> <p>Решение суда об исключении матери из актовой записи о рождении;</p> <p>Решение суда об отмене усыновления;</p> <p>Справка о пребывании родителей (одного из родителей) в лечебном учреждении на лечении;</p> <p>Акт органа внутренних дел о доставлении подкинутого или заблудившегося ребенка;</p> <p>Акт об оставлении ребенка в лечебно-профилактическом учреждении;</p> <p>Справка органов внутренних дел о том, что место нахождения разыскиваемых родителей не установлено;</p> <p>Свидетельство о смерти родителей (единственного родителя), выданное органами исполнительной государственной власти;</p> <p>Справка о рождении формы № 25, выданная органами исполнительной государственной власти;</p> <p>Акт органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства (кроме опеки или попечительства, установленных по заявлению родителей);</p> <p>Документ, подтверждающий окончание организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;</p> <p>Справка из ФСИН о нахождении родителей (единственного родителя) в заключении;</p> <p>Свидетельство о смерти родителя (ей);</p>
<p>Семьи, принявшие на воспитание детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей</p>	<p>Акт органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства;</p> <p>Договор о приемной семье;</p>
<p>ВИЧ-инфицированные граждане и члены их семей</p>	<p>Справка о результате исследования на антитела к вирусу иммунодефицита человека (ВИЧ) (Форма № 347/у);</p> <p>Справка из СПб ГБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;</p>
<p>Граждане, зависимые от психоактивных веществ</p>	<p>Решение суда о признании гражданина ограниченно дееспособным(ми) вследствие злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами;</p> <p>Медицинские документы, подтверждающие, что гражданин состоит на учете в наркологическом диспансере;</p>

Категория гражданина	Документы, подтверждающие статус гражданина
	Документы, подтверждающие, что гражданин прошел курс лечения от наркомании (медицинскую реабилитацию, социальную реабилитацию); Решение суда об обязанности пройти лечение от наркомании возложении обязанности прохождения лечения от наркомании и (или) социальной реабилитации.

Примечание:

- 1) Для подтверждения наличия обстоятельства, которое ухудшает или может ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, достаточно предоставление одного документа из перечня
- 2) Для предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания дополнительно требуется заключение уполномоченной медицинской организации о наличии медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме по форме, утвержденной приказом Министрства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний

Приложение № 4
к Порядку межведомственного взаимодействия
Санкт-Петербургского государственного казенного
учреждения «Центр организации социального обслуживания»
при реализации полномочий по признанию граждан
нуждающимися в социальном обслуживании и составлению
индивидуальной программы предоставления социальных услуг

Акт собеседования для оказания срочных социальных услуг

Фамилия, имя, отчество гражданина	
Дата рождения, возраст	
Источник сведений (информации) о нуждаемости в срочных социальных услугах	
Наличие инвалидности	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> ребенок-инвалид <input type="checkbox"/> нет
Социальный статус (наличие льготных категорий)	<input type="checkbox"/> гражданин пожилого возраста <input type="checkbox"/> инвалид трудоспособного возраста <input type="checkbox"/> семья, имеющая в составе инвалида, ребенка-инвалида <input type="checkbox"/> многодетная семья <input type="checkbox"/> гражданин без определенного места жительства ¹ <input type="checkbox"/> безработный гражданин ² <input type="checkbox"/> семья, находящаяся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении <input type="checkbox"/> несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении <input type="checkbox"/> другое _____
Семейный статус	<input type="checkbox"/> одинокий <input type="checkbox"/> одиноко проживающий <input type="checkbox"/> одиноко проживающая супружеская пара <input type="checkbox"/> проживает в семье
Среднедушевой доход	
Наличие временного тяжелого материального положения (отсутствие средств к существованию), подтвержденного документально ³	
Обстоятельства, обуславливающие нуждаемость в срочных социальных услугах	
Перечень срочных социальных услуг, рекомендованных гражданину	<input type="checkbox"/> Консультирование по вопросам социального обслуживания <input type="checkbox"/> Обеспечение бесплатным горячим питанием <input type="checkbox"/> Обеспечение набором продуктов <input type="checkbox"/> Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости.

Приложение № 5
к Порядку межведомственного взаимодействия
Санкт-Петербургского государственного казенного
учреждения «Центр организации социального обслуживания»
при реализации полномочий по признанию граждан
нуждающимися в социальном обслуживании и составлению
индивидуальной программы предоставления социальных услуг

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг
от _____ № _____

Поставщик социальных услуг _____

ФИО получателя социальных услуг _____

Категория получателя социальных услуг _____

Форма социального обслуживания _____

Срок выполнения индивидуальной программы _____

Основания для дальнейшего получения социальных услуг: пересмотр индивидуальной программы; продолжение социального обслуживания (нужное подчеркнуть)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть)

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-бытовых социальных услуг: _____

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: _____

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: _____

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: _____

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: _____

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: _____

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов _____

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: _____

Примечание: Оценка результатов указывается на основании анализа реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг применительно к улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Рекомендации: _____ .

Приложение: копия индивидуальной программы, содержащая информацию о фактическом предоставлении социальных услуг на дату подготовки заключения о выполнении индивидуальной программы.

(подпись руководителя поставщика
социальных услуг)

(расшифровка подписи)

“ ___ ” _____ 20__ г.

М.П.