**ПРОЕКТ**

**О внесении изменений в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 18 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг»**

В соответствии с пунктом 3.29 Положения о комитете по социальной защите населения Ленинградской области, утвержденного постановлением Правительства Ленинградской области от 25 декабря 2007 года № 337, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 18 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг» изменения согласно приложению
к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с даты официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Первый заместитель

председателя комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области В.А. Александрова

Приложение

к приказу комитета по

социальной защите населения

Ленинградской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ № \_\_\_\_

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в приказ комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29 июня 2018 года № 18 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг»

Приложение (Административный регламент предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании
и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг) изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ

к приказу комитета

по социальной защите населения

Ленинградской области

от 29.06.2018 № 18

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО ПРИЗНАНИЮ ГРАЖДАНИНА НУЖДАЮЩИМСЯ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ И СОСТАВЛЕНИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

(сокращенное наименование - признание гражданина

нуждающимся в социальном обслуживании

(далее - административный регламент, регламент, государственная услуга)

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Предмет регулирования административного регламента

услуги (описание услуги)

1.1. Настоящий регламент устанавливает порядок и стандарт предоставления государственной услуги.

Круг заявителей

1.2. Заявителями, имеющими право обратиться за получением государственной услуги (далее - заявители), являются:

1.2.1. Проживающие на территории Ленинградской области граждане Российской Федерации, граждане Российской Федерации без определенного места жительства, имевшие ранее последнюю регистрацию по месту жительства на территории Ленинградской области (далее - лица БОМЖ), а также постоянно проживающие иностранные граждане и лица без гражданства, беженцы, в том числе несовершеннолетние в возрасте от 3 до 18 лет и дети-инвалиды в возрасте от рождения до 18 лет, несовершеннолетние в возрасте от рождения до 3 лет (в рамках обеспечения кратковременного присмотра за детьми), в случае если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности:

полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

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;

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;

отсутствие работы и средств к существованию.

1.2.2. Представлять интересы заявителя от имени физических лиц имеют право (далее - представители заявителя):

законные представители (родители, усыновители, опекуны, попечители) недееспособных или не полностью дееспособных граждан;

представители, действующие в силу полномочий, основанных на доверенности или договоре;

должностные лица государственных органов, органов местного самоуправления, в том числе являющихся субъектом системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, представители общественных объединений.

В качестве представителя заявителя может быть лицо, указанное в [части 2 статьи 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=511331&dst=426) Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

**II. СТАНДАРТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

Наименование государственной услуги

2.1. Наименование государственной услуги: государственная услуга
по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании
и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - государственная услуга).

**Наименование органа,**

**предоставляющего государственную услугу**

2.2. Государственную услугу предоставляет Ленинградское областное государственное казенное учреждение «Центр социальной защиты населения» (далее - ЦСЗН).

2.2.1. В предоставлении государственной услуги участвуют:

действующие филиалы, отделы, территориальные обособленные структурные подразделения и удаленные рабочие места Государственного бюджетного учреждения Ленинградской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее - ГБУ ЛО «МФЦ» или МФЦ), расположенные на территории Ленинградской области.

**Результат предоставления государственной услуги**

2.3. Результатом предоставления государственной услуги является:

принятие решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании. Решение принимается в форме распоряжения ЦСЗН ([приложения 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=102418)
и [3](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=102429) к настоящему регламенту);

в случае принятия решения о признании гражданина нуждающимся
в социальном обслуживании - составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

2.3.1. Результат предоставления государственной услуги предоставляется
в соответствии со способом, указанным заявителем при подаче заявления и документов:

1) при личной явке в:

ЦСЗН;

МФЦ (при подаче заявления через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ результат предоставления услуги в МФЦ не поступает);

2) без личной явки:

в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ (при наличии технической возможности).

**Срок предоставления государственной услуги**

2.4. Срок предоставления государственной услуги составляет 10 рабочих дней с даты подачи заявления в ЦСЗН.

2.4.1. Срок принятия решения о признании гражданина нуждающимся
в социальном обслуживании либо об отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании составляет пять рабочих дней с даты подачи заявления в ЦСЗН.

2.4.2. Срок составления и передачи гражданину, признанному нуждающимся
в социальном обслуживании, представителю заявителя индивидуальной программы предоставления социальных услуг, составляет десять рабочих дней с даты подачи заявления в ЦСЗН.

**Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении**

**государственной услуги, и способы ее взимания.**

2.5. Взимание платы за предоставление государственной услуги законодательством Российской Федерации не предусмотрено.

**Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги**

2.6. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче заявителем запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги в случае обращения заявителя непосредственно в орган, предоставляющий государственную услугу или VAW, составляет не более 15 минут.

**Срок регистрации запроса заявителя о предоставлении**

**государственной услуги**

2.7. Срок регистрации заявления заявителя о предоставлении государственной услуги составляет в ЦСЗН:

при личном обращении заявителя в ЦСЗН - 1 день (в день поступления заявления);

при направлении заявления через МФЦ в ЦСЗН - в день поступления заявления в АИС «Межвед ЛО» и(или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);

при направлении заявления в форме электронного документа посредством ЕПГУ или ПГУ ЛО, при наличии технической возможности - в день поступления заявления АИС «Межвед ЛО» и(или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни).

**Требования к помещениям, в которых предоставляется**

**государственная услуга**

2.8. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к залу ожидания, местам для заполнения запросов о предоставлении государственной услуги, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов и(или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги.

Предоставление государственной услуги осуществляется в специально выделенных для этих целей помещениях ЦСЗН и МФЦ.

Наличие на территории, прилегающей к зданию, не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных транспортных средств бесплатно. На территории, прилегающей к зданию, в котором размещен МФЦ, располагается бесплатная парковка для автомобильного транспорта посетителей, в том числе предусматривающая места для специальных автотранспортных средств инвалидов.

Помещения размещаются преимущественно на нижних, предпочтительнее на первых, этажах здания с предоставлением доступа в помещение инвалидам.

Здание (помещение) оборудуется информационной табличкой (вывеской), содержащей полное наименование ЦСЗН, а также информацию о режиме его работы.

Вход в здание (помещение) и выход из него оборудуются лестницами с поручнями и пандусами для передвижения детских и инвалидных колясок.

В помещении организуется бесплатный туалет для посетителей, в том числе туалет, предназначенный для инвалидов.

При необходимости работником МФЦ, ЦСЗН инвалиду оказывается помощь в преодолении барьеров, мешающих получению им услуг наравне с другими лицами.

Вход в помещение и места ожидания оборудуются кнопками, а также содержат информацию о контактных номерах телефонов вызова специалиста для сопровождения инвалида.

Дублирование необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками, выполненными рельефно-точечным шрифтом Брайля, допуск сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика.

Оборудование мест повышенного удобства с дополнительным местом для собаки-проводника и устройств для передвижения инвалида (костылей, ходунков).

Характеристики помещений приема и выдачи документов в части объемно-планировочных и конструктивных решений, освещения, пожарной безопасности, инженерного оборудования должны соответствовать требованиям нормативных документов, действующих на территории Российской Федерации.

Помещения приема и выдачи документов должны предусматривать места для ожидания, информирования и приема заявителей.

Места ожидания и места для информирования оборудуются стульями (кресельными секциями, скамьями) и столами (стойками) для оформления документов с размещением на них бланков документов, необходимых для получения государственной услуги, канцелярских принадлежностей, а также информационными стендами, содержащими актуальную и исчерпывающую информацию, необходимую для получения государственной услуги, и информацию о часах приема заявлений.

Места для проведения личного приема заявителей оборудуются столами, стульями, обеспечиваются канцелярскими принадлежностями для написания письменных обращений.

**Показатели качества и доступности государственной услуги**

2.9. Показатели качества и доступности государственной услуги.

Показатели качества государственной услуги:

1) соблюдение срока предоставления государственной услуги;

2) соблюдение времени ожидания в очереди при подаче запроса и получении результата;

3) осуществление не более одного обращения заявителя к должностным лицам ЦСЗН или специалистам МФЦ при подаче документов на получение государственной услуги и не более одного обращения при получении результата в ЦСЗН или в МФЦ;

4) отсутствие обоснованных жалоб на действия или бездействие должностных лиц ЦСЗН, поданных в установленном порядке.

После получения результата услуги, предоставление которой осуществлялось в электронном виде через ЕПГУ или ПГУ ЛО либо посредством МФЦ, заявителю обеспечивается возможность оценки качества оказания услуги. Оценка качества предоставления услуги не является обязательной для заявителя.

Показатели доступности государственной услуги (общие, применимые
в отношении всех заявителей):

1) транспортная доступность к месту предоставления государственной услуги;

2) наличие указателей, обеспечивающих беспрепятственный доступ к помещениям, в которых предоставляется услуга;

3) возможность получения полной и достоверной информации о государственной услуге в ЦСЗН, МФЦ, по телефону, на официальном сайте органа, предоставляющего услугу, посредством ЕПГУ либо ПГУ ЛО;

4) предоставление государственной услуги любым доступным способом, предусмотренным действующим законодательством;

5) обеспечение для заявителя возможности получения информации о ходе и результате предоставления государственной услуги с использованием ЕПГУ и(или) ПГУ ЛО.

Показатели доступности государственной услуги (специальные, применимые в отношении инвалидов):

1) наличие инфраструктуры, указанной в [пункте 2.](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101695)8 настоящего регламента;

2) исполнение требований доступности услуг для инвалидов;

3) обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга.

Перечень показателей качества и доступности государственной услуги размещен на официальном сайте Комитета в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на Едином портале.

**Иные требования к предоставлению государственной услуги, в том числе учитывающие особенности предоставления государственных и муниципальных услуг в многофункциональных центрах и особенности предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме**

2.10.1. Услуги, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, законодательством Российской Федерации не предусмотрены.

2.10.2. Для предоставления государственной услуги используются - АИС «Соцзащита», СМЭВ.

2.10.3. При получении результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего законным представителем несовершеннолетнего, являющимся заявителем, реализация права на получение результатов предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, может осуществляться законным представителем несовершеннолетнего, не являющимся заявителем. В этом случае заявитель, являющийся законным представителем несовершеннолетнего, в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги указывает фамилию, имя, отчество (при наличии), сведения о документе, удостоверяющем личность другого законного представителя несовершеннолетнего, уполномоченного на получение результатов предоставления соответствующей услуги в отношении несовершеннолетнего.

Результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленные в форме документа на бумажном носителе, не могут быть предоставлены другому законному представителю несовершеннолетнего в случае, если заявитель в момент подачи заявления о предоставлении государственной услуги выразил письменно желание получить запрашиваемые результаты предоставления государственной услуги в отношении несовершеннолетнего лично.

Предоставление результатов государственной услуги в отношении несовершеннолетнего, оформленных в форме документа на бумажном носителе, законному представителю несовершеннолетнего, не являющемуся заявителем, осуществляется способом, указанным в заявлении, в сроки, предусмотренные [пунктом 3.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101737) настоящего регламента, с учетом требования, предусмотренного [частью 3 статьи 5](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=511331&dst=427) Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

2.10.4. Предоставление государственной услуги в многофункциональном центре осуществляется при наличии вступившего в силу соглашения о взаимодействии между ГБУ ЛО «МФЦ» и уполномоченным органом.

Многофункциональный центр принимает в том числе решение об отказе в приеме запроса и документов и(или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги.

2.10.5. В многофункциональном центре осуществляется выдача заявителю результата предоставления государственной услуги, в том числе выдача документов на бумажном носителе, подтверждающих содержание электронных документов, направленных в многофункциональный центр по результатам предоставления государственной услуги органами, предоставляющими государственные услуги, а также выдача документов, включая составление на бумажном носителе и заверение выписок из информационных систем органов, предоставляющих государственные услуги.

2.10.6. Особенности предоставления государственной услуги в электронном виде (при наличии технической возможности).

ЦСЗН при поступлении документов от заявителя посредством ПГУ или ЕПГУ по требованию заявителя направляет результат предоставления услуги в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью должностного лица, принявшего решение (в этом случае заявитель при подаче запроса на предоставление услуги отмечает в соответствующем поле такую необходимость).

Выдача (направление) электронных документов, являющихся результатом предоставления государственной услуги, заявителю осуществляется в день регистрации результата предоставления государственной услуги ЦСЗН.

В случае принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и направления индивидуальной программы предоставления социальных услуг в личный кабинет заявителю на ПГУ ЛО либо на ЕПГУ заявитель направляет распечатанный и подписанный экземпляр индивидуальной программы предоставления социальных услуг в ЦСЗН.

При отсутствии возможности у гражданина распечатать экземпляр индивидуальной программы предоставления социальных услуг для передачи в ЦСЗН гражданин обращается в ЦСЗН, разработавший индивидуальную программу предоставления социальных услуг, для подписания распечатанного ЦСЗН экземпляра.

2.10.7. Особенности предоставления государственной услуги в многофункциональном центе.

В случае принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании должностное лицо ЦСЗН, ответственное за выполнение административной процедуры, передает специалисту МФЦ через АИС "Соцзащита" подписанную усиленной электронной подписью индивидуальную программу предоставления социальных услуг. Специалист МФЦ, ответственный за выдачу документов, полученных от ЦСЗН, по результатам рассмотрения представленных заявителем документов распечатывает и заверяет в соответствии с нормативными правовыми актами об утверждении требований к составлению и выдаче заявителям документов на бумажном носителе, подтверждающих содержание электронных документов, направленных в МФЦ по результатам предоставления государственных и муниципальных услуг, два экземпляра индивидуальной программы предоставления социальных услуг и передает для подписи заявителю (представителю заявителя). Один экземпляр документа направляется уполномоченным работником МФЦ должностному лицу ЦСЗН, ответственному за выполнение административной процедуры:

в течение 1 рабочего дня в форме электронного документа;

ежемесячно в срок до 5 числа каждого месяца в бумажном виде с сопроводительным реестром передаваемой корреспонденции, изготовленный в двух экземплярах и подписанный сторонами информационного обмена.

Второй экземпляр индивидуальной программы предоставления социальных услуг передается заявителю (представителю заявителя).

**Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги**

2.11. Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, с разделением на документы и информацию, которые заявитель должен представить самостоятельно, и документы, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия, приведен в приложении к настоящему регламенту (таблица № 2).

Формы заявления и документов приведены в приложении к настоящему регламенту.

**Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса**

**о предоставлении государственной услуги и документов, необходимых для предоставления государственной услуги, и исчерпывающий перечень оснований для приостановления предоставления государственной услуги или для отказа в предоставлении государственной услуги**

2.12. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме запроса о предоставления государственной услуги:

представление неполного комплекта документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для оказания услуги, подлежащих представлению заявителем.

Решение об отказе в приеме документов выдается по форме согласно приложению 4 к настоящему регламенту.

2.13. Основания для приостановления предоставления государственной услуги не предусмотрены.

2.14. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги:

1) Заявление подано лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий;

2) Заявление на получение услуги оформлено не в соответствии с настоящим административным регламентом;

3) Представленные заявителем документы не отвечают требованиям, установленным настоящим административным регламентом;

4) Заявление с комплектом документов подписаны недействительной электронной подписью;

5) Представленные заявителем документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны;

6) Отсутствие права на предоставление государственной услуги:

заявитель не относится к лицам, указанным в [подпункте 1.2.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101436) настоящего регламента;

отсутствуют обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности заявителя, указанные в [подпункте 1.2.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101436) настоящего регламента;

наличие медицинских противопоказаний, перечень которых утвержден федеральным органом исполнительной власти в соответствии со [статьей 18](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483021&dst=100194) Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Форма распоряжения об отказе в предоставлении государственной услуги приведена в приложении 3 к настоящему регламенту.

2.15. Основания для отказа в приеме заявления и документов, основания для отказа в предоставлении государственной услуги с учетом категории (признаков) заявителя приведены в приложении к настоящему регламенту (таблица № 3).

**III. СОСТАВ, ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ**

**АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР**

Перечень осуществляемых при предоставлении

государственной услуги административных процедур

3.1. Перечень осуществляемых при предоставлении государственной услуги административных процедур:

1) профилирование заявителя - в день обращения;

2) прием заявления о предоставлении государственной услуги по форме согласно приложению 1 к настоящему регламенту и документов - 1 рабочий день;

3) межведомственное информационное взаимодействие, проведение экспертизы документов и принятие решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги по форме согласно приложениям 2 и 3 к настоящему регламенту - 4 рабочих дня со дня, следующего за днем регистрации заявления.

В случае если представителем заявителя является должностное лицо государственного органа или органа местного самоуправления, являющегося субъектом системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, срок проведения экспертизы и принятия решения - 1 рабочий день.

Специалист ЦСЗН проводит оценку представленных заявителем (представителем заявителя) документов на комплектность и достоверность, формирует и направляет запросы в электронной форме с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия (в случае непредставления заявителем (представителем заявителя) документов, предусмотренных в таблице 2 настоящего регламента) и на бумажном носителе в адрес субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (с целью определения индивидуальной потребности несовершеннолетнего и(или) его родителя (иного законного представителя) в социальных услугах).

В рамках рассмотрения заявления и документов при отсутствии запрашиваемой информации в ответе на межведомственный запрос специалист ЦСЗН запрашивает недостающие документы (сведения) у заявителя (представителя заявителя).

Если с заявлением обращается несовершеннолетний в возрасте от 14 до 18 лет, должностное лицо ЦСЗН получает письменное [согласие](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=102298) законного представителя несовершеннолетнего по форме согласно приложению 7 к настоящему регламенту.

Специалист ЦСЗН в соответствии с критериями определения индивидуальной потребности в предоставлении социального обслуживания, утвержденными [приказом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=371658) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30.07.2014 № 500н «Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг», проводит оценку условий жизнедеятельности гражданина, а также обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, указанных в [подпункте 1.2.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101436) настоящего регламента, готовит проект решения и его подписание.

4) составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг для гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании, и передача экземпляра индивидуальной программы заявителю - не более 4 рабочих дней с даты принятия решения о предоставлении государственной услуги;

5) выдача (направление) результата - 1 рабочий день.

**Профилирование заявителя**

3.2. Профилирование заявителя осуществляется должностным лицом уполномоченного органа и включает в себя вопросы, позволяющие выявить перечень категорий (признаков) заявителя.

По результатам получения ответов от заявителя на вопросы профилирования определяется полный перечень комбинаций значений признаков в соответствии с настоящим регламентом, каждая из которых соответствует одной категории (признаку) предоставления государственной услуги.

Идентификаторы категорий (признаков) заявителей приведены в приложении к настоящему регламенту (таблица № 1).

**Прием запроса и документов и(или) информации,**

**необходимых для предоставления государственной услуги**

3.3. Состав запроса и перечень документов и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги в соответствии с категорией (признаками) заявителя, а также способы подачи указанных запроса, документов и (или) информации проведены в приложении к настоящему регламенту (таблица
№ 2).

3.3.1. В целях предоставления государственной услуги установление личности заявителя может осуществляться в ходе личного приема посредством предъявления паспорта гражданина Российской Федерации либо иного документа, удостоверяющего личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации или посредством идентификации и аутентификации в уполномоченном органе, многофункциональном центре с использованием информационных технологий, предусмотренных статьями 9, 10 и 14 Федерального закона от 29 декабря 2022 года № 572-ФЗ «Об осуществлении идентификации и (или) аутентификации физических лиц с использованием биометрических персональных данных, о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 572-ФЗ) (при наличии технической возможности).

При предоставлении государственной услуги в электронной форме идентификация и аутентификация могут осуществляться посредством:

1) единой системы идентификации и аутентификации или иных государственных информационных систем, если такие государственные информационные системы в установленном Правительством Российской Федерации порядке обеспечивают взаимодействие с единой системой идентификации и аутентификации, при условии совпадения сведений о физическом лице в указанных информационных системах;

2) информационных технологий, предусмотренных статьями 9, 10 и 14 Федерального закона № 572-ФЗ.

3.3.1.1. Заявление и документы регистрируются в соответствии с правилами делопроизводства, установленными в ЦСЗН, в том числе в [журнале](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=102446) регистрации заявлений о предоставлении социальных услуг и принятых по ним решений по форме согласно приложению 6 к настоящему регламенту.

3.3.2. Основания для принятия решения об отказе в приеме запроса и документов и (или) информации приведены в приложении к настоящему регламенту (таблица № 3).

3.3.3. Государственная услуга может быть предоставлена в любом территориальном структурном подразделении ЦСЗН или территориальном структурном подразделении МФЦ в пределах Ленинградской области по выбору заявителя.

3.3.4. Срок регистрации запроса и документов и(или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, в органе, предоставляющем государственную услугу, или в многофункциональном центре составляет:

при личном обращении заявителя в ЦСЗН - 1 день (в день поступления заявления);

при направлении заявления через МФЦ в ЦСЗН - в день поступления заявления в АИС «Межвед ЛО» и(или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни);

при направлении заявления в форме электронного документа посредством ЕПГУ, при наличии технической возможности - в день поступления заявления АИС «Межвед ЛО» и(или) АИС «Соцзащита» или на следующий рабочий день (в случае направления документов в нерабочее время, в выходные, праздничные дни).

**Межведомственное информационное взаимодействие**

3.4. ЦСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия для предоставления государственной услуги запрашивает следующие документы (сведения):

1) в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации:

сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя;

сведения о размере пенсии, ЕДВ, ЕДК заявителя;

сведения об установлении инвалидности, сведения об индивидуальных программах реабилитации или абилитации инвалидов и о программах реабилитации инвалидов, инвалидность которых наступила вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

сведения о трудовой деятельности;

2) в органах внутренних дел:

сведения о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) гражданина Российской Федерации (при отсутствии соответствующей отметки в паспорте гражданина Российской Федерации);

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

сведения о выдаче или продлении срока действия вида на жительство иностранному гражданину или лицу без гражданства;

сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации - для лиц, достигших 14-летнего возраста (при первичном обращении либо при изменении паспортных данных);

3) в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния:

сведения о государственной регистрации рождения;

сведения о государственной регистрации заключения брака;

сведения о государственной регистрации смерти;

сведения о государственной регистрации перемены имени;

сведения о государственной регистрации расторжения брака;

сведения о государственной регистрации установления отцовства;

4) в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (при наличии технической возможности):

выписка (сведения) из решения органа опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства);

сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях), в том числе об органе опеки и попечительства, исполняющем обязанности опекуна или попечителя;

сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;

сведения об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным;

сведения о составе многодетной семьи;

5) в органах государственной службы занятости населения (при отсутствии сведений в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»):

документы (сведения) о постановке заявителя и(или) членов его семьи на учет в качестве безработного в целях поиска работы;

6) в органе Федеральной налоговой службы:

сведения о вознаграждении за выполнение трудовых или иных обязанностей, включая выплаты компенсационного и стимулирующего характера, о денежном довольствии (денежном содержании), вознаграждении за выполненную работу, оказанную услугу, совершение действия;

сведения о доходах от предпринимательской деятельности и от осуществления частной практики;

сведения о доходах лица, являющегося индивидуальным предпринимателем, по форме 3-НДФЛ (общая система налогообложения);

7) при необходимости признания нуждаемости в социальном обслуживании на дому в рамках сопровождаемого проживания инвалидов с ментальными нарушениями запрашиваются:

в ГАНПОУ ЛО «Мультицентр социальной и трудовой интеграции» рекомендации (выписка из рекомендаций) Консилиума службы психолого-педагогического сопровождения и социальной интеграции ГАНПОУ ЛО «Мультицентр социальной и трудовой интеграции» (при осуществлении социальной и трудовой интеграции),

в учреждениях, подведомственных комитету по социальной защите населения Ленинградской области, осуществляющих признание нуждаемости в сопровождаемом проживании инвалида, индивидуальную программу сопровождаемого проживания инвалида.

3.4.1. Заявитель вправе представить документы (сведения), указанные в пункте 3.4 настоящего регламента, по собственной инициативе.

3.4.2. Документы (сведения), указанные в [пункте 3.](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101626)4, запрашиваются на бумажном носителе:

при невозможности осуществления межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в связи с отсутствием запрашиваемых сведений в электронной форме;

при необходимости представления оригиналов документов на бумажном носителе при направлении межведомственного запроса.

При формировании запроса на бумажном носителе запрос регистрируется в журнале регистрации запросов документов (сведений) в рамках межведомственного информационного взаимодействия по форме согласно приложению 5 к настоящему административному регламенту.

 3.4.3. Органы, предоставляющие государственную услугу, не вправе требовать от заявителя:

1) представления документов и информации или осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено нормативными правовыми актами, регулирующими отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги;

2) представления документов и информации, в том числе подтверждающих внесение заявителем платы за предоставление государственных услуг, которые находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственной услуги, за исключением документов, включенных в определенный частью 6 статьи 7 Федерального закона № 210-ФЗ перечень документов. Заявитель вправе представить указанные документы и информацию в органы, предоставляющие государственные услуги, по собственной инициативе;

3) осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации (за исключением получения услуг, являющихся необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, включенных в перечни, предусмотренные частью 1 статьи 9 Федерального закона № 210-ФЗ, а также документов и информации, представляемых в результате оказания таких услуг);

4) представления документов и информации, отсутствие и(или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона № 210-ФЗ;

5) представления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона № 210-ФЗ, за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной или муниципальной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.

**Принятие решения о предоставлении**

**(отказе в предоставлении) государственной услуги**

3.5. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги приведены в приложении к настоящему регламенту (таблица № 3).

Срок принятия решения предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги (о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании) составляет пять рабочих дней с даты подачи заявления в ЦСЗН.

Срок составления и передачи гражданину, признанному нуждающимся в социальном обслуживании, представителю заявителя индивидуальной программы предоставления социальных услуг, составляет десять рабочих дней с даты подачи заявления в ЦСЗН.

**Предоставление результата государственной услуги**

3.6. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги направляется:

в день принятия решения об отказе в предоставлении государственной услуги.

в день подписания индивидуальной программы предоставления социальных услуг при принятии решения о предоставлении государственной услуги.

Результат предоставления государственной услуги предоставляется
в соответствии со способом, указанным заявителем при подаче заявления
и документов:

1) при личной явке в:

ЦСЗН;

МФЦ;

2) без личной явки:

в электронной форме через личный кабинет заявителя на ПГУ ЛО/ЕПГУ (при наличии технической возможности).

При принятии решения об отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании должностное лицо ЦСЗН кроме результата предоставления государственной услуги направляет [уведомление](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=102436) по форме согласно приложению 3 к настоящему административному регламенту.

**IV. СПОСОБЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ ОБ ИЗМЕНЕНИИ СТАТУСА РАССМОТРЕНИЯ ЗАПРОСА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

4.1. Информация по вопросам предоставления государственной услуги, сведения о ходе предоставления государственной услуги предоставляются заявителю в устной, письменной или электронной формах.

Для получения сведений о ходе предоставления государственной услуги заявителем указывается (называется) дата заявления, обозначенная в расписке о приеме документов, полученной от ЦСЗН при подаче документов.

4.2. Устное информирование осуществляется специалистами ЦСЗН по месту жительства заявителя при обращении заявителя за информацией лично или по телефону (за исключением информации, содержащей персональные сведения).

При обращении за информацией представителя заявителя информация предоставляется представителю заявителя при наличии у него соответствующих полномочий.

Специалист ЦСЗН, осуществляющий устное информирование, должен принять все меры для предоставления оперативной информации в ответе на поставленные вопросы, в том числе с привлечением других специалистов.

Время ожидания в очереди при обращении заявителя (представителя заявителя) за получением устного информирования не может превышать 15 минут.

При устном информировании по телефону специалист ЦСЗН должен назвать фамилию, имя, отчество, замещаемую должность и наименование ЦСЗН.

Если специалист ЦСЗН, к которому обратился заявитель (представитель заявителя), не может ответить на вопрос самостоятельно непосредственно в момент устного обращения, то он должен предложить обратиться к другому специалисту ЦСЗН, либо обратиться в ЦСЗН с письменным запросом о предоставлении информации, либо назначить другое удобное для заявителя (представителя заявителя) время для повторного обращения, но не позднее следующего дня приема граждан.

4.3. Письменное информирование осуществляется путем направления ответов почтовым отправлением или посредством информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования (по электронной почте, по факсимильной связи, через сеть Интернет).

Руководитель структурного подразделения ЦСЗН определяет исполнителя для подготовки ответа по каждому конкретному письменному обращению заявителя (представителя заявителя).

Ответ на письменное обращение заявителя (представителя заявителя) предоставляется в простой, четкой и понятной форме и должен содержать ответы на поставленные вопросы, фамилию, инициалы и номер телефона исполнителя.

Ответ подписывается руководителем (исполняющим обязанности руководителя, заместителя руководителя) ЦСЗН и направляется в письменном виде способом доставки ответа, соответствующим способу обращения заявителя (представителя заявителя) за информацией, или способом доставки ответа, указанным в письменном обращении заявителя (представителя заявителя).

Информация по вопросам предоставления государственной услуги, в том числе о ходе ее предоставления, может быть получена по электронной почте путем направления обращения по адресу электронной почты ЦСЗН, в том числе с приложением необходимых документов (ответ на обращение, направленное по электронной почте, направляется в виде электронного документа на адрес электронной почты отправителя обращения).

4.4. Максимальный срок направления ответа составляет тридцать календарных дней с момента регистрации обращения заявителя (представителя заявителя).

Если последний день срока приходится на нерабочий день, днем окончания срока считается ближайший следующий за ним рабочий день.

Приложение

к административному регламенту

предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг

**I. Перечень условных обозначений и сокращений**

1. Условные сокращения:

а) Реестр услуг – федеральная государственная информационная система «Федеральный реестр государственных и муниципальных услуг (функций)»;

б) Единый портал, ЕПГУ – Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций);

в) ПГУ ЛО - Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Ленинградской области;

г) ЦСЗН – Ленинградское областное государственное казенное учреждение «Центр социальной защиты населения»;

д) Комитет – комитет по социальной защите населения Ленинградской области;

е) АИС «Соцзащита» - государственная информационная система Ленинградской области «Автоматизированная информационная система «Социальная защита Ленинградской области»;

ж) СМЭВ - федеральная государственная информационная система «Единая система межведомственного электронного взаимодействия».

1. Условные обозначения:

[Все] - документы представляются всеми заявителями, обращающимися за получением государственной услуги;

П(з) - представитель заявителя;

Л – документы подаются лично;

О - представляется оригинал документа;

К - представляется копия документа, заверенная в установленном законодательством порядке.

**II. Идентификаторы категорий (признаков) заявителей**

Таблица № 1

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование отдельного признака**  | **Перечень результатов предоставления государственной услуги (цели обращения заявителя)** |
|  |
| Заявителем является совершеннолетний гражданин, который обращается за признанием нуждаемости в стационарной форме социального обслуживания | А |
| Заявителем является несовершеннолетний (за исключением детей-инвалидов), который обращается за признанием нуждаемости в стационарной форме социального обслуживания с временным проживанием | Б |
| Заявителем является ребенок-инвалид, который обращается за признанием нуждаемости в стационарной форме социального обслуживания с временным проживанием | В |
| Заявителем является ребенок-инвалид, который обращается за признанием нуждаемости в стационарной форме социального обслуживания с постоянным проживанием | Г |
| Заявителем является гражданин (совершеннолетний и несовершеннолетний), подвергшийся насилию в семье, который обращается за признанием нуждаемости в стационарной форме с временным проживанием | Д |
| Заявителем является совершеннолетний гражданин, который обращается за признанием нуждаемости в полустационарной форме социального обслуживания (с дневным пребыванием) | Е |
| Заявителем является совершеннолетний гражданин, который обращается за признанием нуждаемости в полустационарной форме социального обслуживания (с ночным пребыванием) | Ж |
| Заявителем является несовершеннолетний (за исключением детей-инвалидов), который обращается за признанием нуждаемости в полустационарной форме социального обслуживания (пребывание до 8 часов) | З |
| Заявителем является ребенок-инвалид, который обращается за признанием нуждаемости в полустационарной форме социального обслуживания (пребывание до 8 часов) | И |
| Заявителем является несовершеннолетний, в том числе ребенок-инвалид, который обращается за признанием нуждаемости в полустационарной форме социального обслуживания (краткосрочная форма пребывание до 4 часов) | К |
| Заявителем является родитель (иной законный представитель) несовершеннолетнего  | Л |
| Заявителем является несовершеннолетний в возрасте до 3 лет за признанием нуждаемости в обеспечении кратковременного присмотра за детьми до 3 лет | М |
| Заявителем является совершеннолетний гражданин, который обращается за признанием нуждаемости в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому | Н |
| Заявителем является ребенок-инвалид, который обращается за признанием нуждаемости в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому, за исключением услуги по обеспечению присмотра | О |
| Заявителем является ребенок-инвалид, который обращается за признанием нуждаемости в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому за услугой по обеспечению присмотра (сиделка) | П |
| Заявителем является несовершеннолетний в возрасте до 3 лет, который обращается за признанием нуждаемости в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому за услугой по обеспечению кратковременного присмотра | Р |

**III. Исчерпывающий перечень документов,**

**необходимых для предоставления государственной услуги**

Таблица № 2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Идентификаторы категорий (признаков) заявителей | Перечень необходимых для предоставления государственной услуги документов | Способы подачи документов, требования к представлению документов | Иные требования |
| Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель должен представить самостоятельно |
| 1 | А - Р | Заявление | О – Л, П(з) |  |
| 2 | А – Р | Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе военнослужащего, а также документы, удостоверяющие личность иностранного гражданина, лица без гражданства, включая вид на жительство и удостоверение беженца | О – Л, П(з) |  |
| 3 | А – Р | Представитель заявителя дополнительно представляет один из документов, оформленных в соответствии с действующим законодательством, подтверждающих наличие у представителя права действовать от лица заявителя и определяющих условия и границы реализации права представителя на получение государственной услуги, в том числе:доверенность, удостоверенную нотариально либо должностным лицом местного самоуправления, право которого совершать нотариальные действия установлено [Основами](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=499934) законодательства Российской Федерации о нотариате от 11 февраля 1993 года N 4462-1, либо консульским должностным лицом, уполномоченным на совершение этих действий;доверенность в простой письменной форме;доверенность, удостоверенную в соответствии с [пунктом 2 статьи 185.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=508490&dst=475) Гражданского кодекса Российской Федерации и являющуюся приравненной к нотариальной:доверенности военнослужащих и других лиц, находящихся на излечении в госпиталях, санаториях и других военно-лечебных учреждениях, которые удостоверены начальником такого учреждения, его заместителем по медицинской части, а при их отсутствии - старшим или дежурным врачом;доверенности военнослужащих, а в пунктах дислокации воинских частей, соединений, учреждений и военно-учебных заведений, где нет нотариальных контор и других органов, совершающих нотариальные действия, также доверенности работников, членов их семей и членов семей военнослужащих, которые удостоверены командиром (начальником) этих частей, соединений, учреждений или заведений;доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, которые удостоверены начальником соответствующего места лишения свободы;доверенности совершеннолетних дееспособных граждан, проживающих в стационарных организациях социального обслуживания, которые удостоверены руководителями (их заместителями) таких организаций;документ, подтверждающий установление опеки/попечительства. | О,К – Л, П(з) | Если документы подаются через представителя |
| 4 | А – Р | Документы, подтверждающие факт проживания заявителя на территории Ленинградской области (при отсутствии в паспорте отметки о регистрации по месту жительства в Ленинградской области и сведений о регистрации по месту жительства (пребывания) в Ленинградской области, полученных в рамках межведомственного информационного взаимодействия) | О,К – Л, П(з) |  |
| 5 | А, Б, Е,Ж,З, Н, И-Н, Р | Документы, подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности заявителя, указанных в [подпункте 1.2.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101436) настоящего регламента.Заявитель в возрасте до 18 лет вправе не представлять документы, предусмотренные настоящим пунктом, в случае, если он лично обратился с [заявлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101885) по форме согласно приложению 1 к настоящему регламенту. В этом случае документы подлежат получению в рамках межведомственного взаимодействия либо через законных представителей несовершеннолетнего. | О,К – Л, П(з) |  |
| 5.1 | Б, З, К | При необходимости признания несовершеннолетнего нуждающимся в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме с временным проживанием или полустационарной форме:ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних,и(или) документ, подтверждающий статус нахождения несовершеннолетнего в социально опасном положении, в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=502265) от 24.06.1999 N 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних",и(или) 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,и(или) акт оперативного дежурного органа внутренних дел о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации,и(или) ходатайство органов местного самоуправления, общественных организаций;при необходимости получения дополнительных социально-медицинских услуг выписка из медицинской карты (справка, медицинское заключение), заверенная медицинской организацией, о наличии показаний в получении дополнительных социально-медицинских услуг: физиопроцедур, медицинского массажа, фитопроцедур, лечебной физкультуры, водных процедур (срок действия выписки составляет 6 месяцев с даты ее выдачи);заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме по форме, утвержденной федеральным органом исполнительной власти в соответствии со [статьей 18](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483021&dst=100194) Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации". Указанная выписка из медицинской карты (справка, медицинское заключение) не представляется в том случае, если несовершеннолетний после принятия решения о признании его нуждающимся в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания с временным проживанием помещается в приемно-карантинное отделение поставщика социальных услуг в Ленинградской области. | О,К – Л, П(з) |  |
| 5.2 | В,И,К | При необходимости признания несовершеннолетнего, являющегося ребенком-инвалидом, нуждающимся в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме с временным проживанием, полустационарной форме:заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, по форме, утвержденной федеральным органом исполнительной власти в соответствии со [статьей 18](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483021&dst=100194) Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";выписка из медицинской карты (справка, медицинское заключение), заверенная медицинской организацией, о наличии показаний в получении дополнительных социально-медицинских услуг: физиопроцедур, медицинского массажа, фитопроцедур, лечебной физкультуры, водных процедур (при необходимости получения социально-медицинских услуг). Срок действия выписки из медицинской карты (справка, медицинское заключение) составляет 6 месяцев с даты ее выдачи. | О,К – Л, П(з) |  |
| 5.3 | П | При необходимости признания несовершеннолетнего, являющегося ребенком-инвалидом, нуждающимся в предоставлении социального обслуживания и получении социально-бытовой услуги "обеспечение присмотра" в форме социального обслуживания на дому:заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, по форме, утвержденной федеральным органом исполнительной власти в соответствии со [статьей 18](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483021&dst=100194) Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";выписка из медицинской карты (справка, медицинское заключение), содержащая информацию о необходимости в обеспечении присмотра; при необходимости получения социально-медицинских услуг - о наличии показаний в получении дополнительных социально-медицинских услуг: физиопроцедур, медицинского массажа, фитопроцедур, лечебной физкультуры, водных процедур. Срок действия выписки из медицинской карты (справки, медицинского заключения) составляет 6 месяцев с даты ее выдачи. | О,К – Л, П(з) |  |
| 5.4 | Г | При необходимости признания заявителя, являющегося ребенком-инвалидом в возрасте от 3 до 18 лет, нуждающимся в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания с постоянным проживанием (при реализации технической возможности в рамках межведомственного электронного взаимодействия сведения будут запрашиваться у соответствующих органов, имеющих эти сведения):заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, по форме, утвержденной федеральным органом исполнительной власти в соответствии со [статьей 18](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483021&dst=100194) Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";выписка из медицинской карты (справка, медицинское заключение), содержащая: при необходимости получения социально-медицинских услуг - о наличии показаний в получении дополнительных социально-медицинских услуг: физиопроцедур, медицинского массажа, фитопроцедур, лечебной физкультуры, водных процедур;развернутое заключение врача-психиатра (подробные сведения о психическом развитии ребенка и описание психического статуса ребенка);заключение врача-логопеда, врача-невролога;заключения специалистов должны быть заверены личной печатью либо разборчиво написанной фамилией врача-специалиста и печатью соответствующей медицинской организации, содержать рекомендации по медико-социальной реабилитации ребенка-инвалида, а также информацию об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, в связи с наличием которых может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме.Выписка из медицинской карты должна содержать информацию о том, какой медицинской организацией она оформлена, дату оформления, подпись и фамилию, имя, отчество лица, ответственного за ее достоверность, а также должна быть заверена печатью медицинской организации.Заключения врачей-специалистов должны быть заверены личной печатью либо разборчиво написанной фамилией врача, печатью соответствующей медицинской организации.Выписка из медицинской карты действительна не более 6 месяцев со дня выдачи;заключение психолого-медико-педагогической комиссии, содержащее сведения о возможности и(или) необходимости освоения несовершеннолетним адаптированной образовательной программы. | О,К – Л, П(з) |  |
| 5.5 | Р | При необходимости признания несовершеннолетнего в возрасте до 3 лет нуждающимся в предоставлении кратковременного присмотра в полустационарной форме социального обслуживания или на дому:документы, подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности несовершеннолетнего, указанных в [подпункте 1.2.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101436) настоящего регламента, в том числе один из нижеуказанных документов (при наличии):справка, выданная образовательным учреждением высшего профессионального или среднего профессионального образования об обучении родителей (одного из родителей) заявителя по очной форме обучения (при необходимости подтверждения принадлежности к категории семьи, в которой состоящие в браке оба (или один) родителя (или единственный родитель) обучаются по очной форме обучения в образовательных учреждениях высшего профессионального или среднего профессионального образования);копия решения суда о признании второго родителя заявителя безвестно отсутствующим или умершим (для подтверждения категории семьи с единственным родителем);справка установленного образца, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности для ребенка, проживающего в составе семьи заявителя;справка образовательной организации, содержащая сведения об обучении, включая срок обучения ребенка (детей) в возрасте от 18 до 23 лет по очной форме обучения, в случае наличия в семье ребенка в возрасте от 18 до 23 лет, обучающегося в образовательной организации по очной форме обучения (для подтверждения категории "многодетная семья"). | О,К – Л, П(з) |  |
| 6 | А, Е, Ж, Н | заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме по форме, утвержденной федеральным органом исполнительной власти в соответствии со [статьей 18](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483021&dst=100194) Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации". Заключение действительно не более 6 месяцев со дня выдачи | О,К – Л, П(з) |  |
| 7 | А, Е, Ж, Н | Выписка из медицинской карты (справка, медицинское заключение), содержащая:при необходимости назначения дополнительных социально-медицинских услуг - информацию о наличии показаний к физиопроцедурам, медицинскому массажу, фитопроцедурам, лечебной физкультуре, водным процедурам;при необходимости назначения социально-бытовой услуги "обеспечение присмотра" - информацию о необходимости обеспечения присмотра в связи с полной утратой способности к самообслуживанию;при необходимости признания нуждаемости в полустационарной форме социального обслуживания больным наркоманией - заверенную надлежащим образом копию выписного эпикриза, выданного медицинской организацией, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающую работы (услуги) по "психиатрии-наркологии";при необходимости признания нуждаемости в стационарной форме социального обслуживания с проживанием более 6 месяцев - заключения врачей-специалистов: психиатра (развернутое, с рекомендациями о типе учреждения), терапевта, невролога, хирурга, а также при необходимости назначения специализированных социальных услуг для граждан с нейропсихиатрическим синдромом - информацию о диагностированном нейропсихиатрическом синдроме (деменция, болезнь Альцгеймера, болезнь Паркинсона, болезнь Пика).Выписка из медицинской карты (справка, медицинское заключение) должна содержать информацию о том, какой медицинской организацией она оформлена, дату оформления, подпись и фамилию, имя, отчество (при наличии) лица, ответственного за ее достоверность, быть заверена печатью медицинской организации.Выписка из медицинской карты (справка, медицинское заключение) действительна не более 6 месяцев со дня выдачи. | О,К – Л, П(з) |  |
| 8 | А | При необходимости признания нуждаемости для помещения в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра:выписка из истории болезни медицинской организации, оказывающей психиатрическую помощь, с отражением подробного психического статуса;заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, содержащее сведения о наличии у лица психического расстройства, лишающего его возможности находиться в иной организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме; а в отношении дееспособного лица - также об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным.Документы должны содержать информацию о том, какой медицинской организацией они оформлены, дату оформления, подпись и фамилию, имя, отчество (при наличии) лица, ответственного за достоверность, быть заверены печатью медицинской организации и выданы не более чем за 6 месяцев до дня обращения. | О,К – Л, П(з) |  |
| 9 | А | для лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, - заверенная судебным органом копия решения суда о признании гражданина недееспособным, постановление главы администрации муниципального образования о назначении опекуна (при наличии), решение органа опеки и попечительства о помещении недееспособного гражданина в организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в стационарной форме. | О,К – Л, П(з) |  |
| 10 | Б-Д, З-К, М, О-Р | Документ, удостоверяющий личность ребенка при рождении ребенка на территории иностранного государства:свидетельство о рождении ребенка, выданного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - при рождении ребенка на территории иностранного государства, в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства;документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный и удостоверенный штампом "апостиль" компетентным органом иностранного государства, с удостоверенным в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на русский язык - при рождении ребенка на территории иностранного государства - участника [Конвенции](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=2713), отменяющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года (далее - Конвенция 1961 г.);документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства, переведенный на русский язык и легализованный консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - при рождении ребенка на территории иностранного государства, не являющегося участником [Конвенции](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=2713) 1961 г.;документ, подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства, переведенный на русский язык и скрепленный гербовой печатью, - при рождении ребенка на территории иностранного государства, являющегося участником [Конвенции](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=359690) о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, подписанной в городе Минске 22 января 1993 года или [Конвенции](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=406603) о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, подписанной в городе Кишиневе 7 октября 2002 года | О,К – Л, П(з) |  |
| Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с законодательством или иными нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия |
| 1 | А-Р | Сведения об установлении инвалидности | О,К – Л, П(з) |  |
| 2 | А-Р | выписка (сведения) из решения органа опеки и попечительства об установлении опеки (попечительства);сведения о законных представителях (опекунах, попечителях, родителях), в том числе об органе опеки и попечительства, исполняющем обязанности опекуна или попечителя;сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, сведения об отмене ограничения родительских прав, сведения об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни или здоровью;сведения об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным | О,К – Л, П(з) |  |

**IV. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги,**

**оснований для отказа в предоставлении государственной услуги**

Таблица № 3

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Перечень оснований | Идентификатор категорий (признаков) заявителей |
| Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги |
| 1 | Представление неполного комплекта документов, необходимых в соответствии с законодательными или иными нормативными правовыми актами для оказания услуги, подлежащих представлению заявителем | А-Р |
| Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги |
| 1 | Заявление подано лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий | А-Р |
| 2 | Заявление на получение услуги оформлено не в соответствии с настоящим административным регламентом | А-Р |
| 3 | Представленные заявителем документы не отвечают требованиям, установленным настоящим административным регламентом | А-Р |
| 4 | Заявление с комплектом документов подписаны недействительной электронной подписью | А-Р |
| 5 | Представленные заявителем документы недействительны/указанные в заявлении сведения недостоверны | А-Р |
| 6 | Отсутствие права на предоставление государственной услуги:заявитель не относится к лицам, указанным в [подпункте 1.2.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101436) настоящего регламента;отсутствуют обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности заявителя, указанные в [подпункте 1.2.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=315432&dst=101436) настоящего регламента;наличие медицинских противопоказаний, перечень которых утвержден федеральным органом исполнительной власти в соответствии со [статьей 18](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483021&dst=100194) Федерального закона от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации". | А-Р |

**V. Формы заявления и документов,**

**необходимых для предоставления государственной услуги**

Приложение 1

к административному регламенту

предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" |
|  |
| *(наименование органа (уполномоченной организации), в который представляется заявление)* |
| от |  |
|  |
| *(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)* |
|  |
|  |
| *(дата рождения гражданина)* |
|  |
| *(СНИЛС гражданина)* |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| наименование |  |
| серия и номер |  |
| дата выдачи |  |
| кем выдан |  |
| код подразделения |  |
| гражданство |  |
| Сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ: |
| адрес регистрации |  |
| адрес проживания |  |
| контактный телефон, e-mail (при наличии) |  |
| номер индивидуальной |  |
| программы реабилитации и абилитации (при наличии) |  |
| от |  |
|  |
| *(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, место жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)* |
| Заявлениео предоставлении государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг |
|  |
| Прошу признать меня/несовершеннолетнего/доверителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| *(нужное отметить, дописать (указывается гражданин, в отношении которого подается заявление))* |
| нуждающимся(-ейся) в социальном обслуживании.Желаемый поставщик социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | . |
| *(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных услуг))* |
| Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах: |
|  |
| *(указываются желаемые социальные услуги (государственные) услуги* |
|  |
| *и периодичность их предоставления)* |
| *В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг) нуждаюсь по следующим обстоятельствам (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина):* |
|  |  | полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности; |
|  |
|  | наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе; |
|  |
|  | наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации; |
|  |
|  | отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними; |
|  |
|  | 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; |
|  |
|  | 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; |
|  |
|  | отсутствие работы и средств к существованию. |
| Условия проживания и состав семьи (указываются условия проживания и состав семьи): |
| Условия проживания: |  | . |
|  | (квартира, частный жилой дом) |
| Состав семьи: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО и дата рождения члена семьи | Степень родства (супруг(а), мать, отец, ребенок и т.д.) | Адрес проживания и контактный телефон |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг: |
|  | . |
| Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | . |
| (указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина) |
| Нуждаюсь в следующей форме социального обслуживания *(нужное отметить, выбрать можно только одну форму социального обслуживания и заполнить анкету, указанную в приложении к заявлению для соответствующей формы и категории гражданина)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | стационарная форма: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *в организациях общего профиля до 6 месяцев (для совершеннолетних граждан,* [*приложение 1*](#P1005) *к заявлению)* |
|  |  | *в организациях общего профиля более 6 месяцев (для совершеннолетних граждан,* [*приложение 1*](#P1005) *к заявлению)* |
|  |  | *в организациях психоневрологического профиля (для совершеннолетних граждан,* [*приложение 1*](#P1005) *к заявлению)* |
|  |  | *в геронтологическом центре, на геронтологических отделениях дома-интерната (пансионата) (для совершеннолетних граждан,* [*приложение 1*](#P1005) *к заявлению)* |
|  |  | *с временным проживанием (для несовершеннолетних, за исключением детей-инвалидов,* [*приложение 2*](#P1166) *к заявлению)* |
|  |  | *с временным проживанием (для детей-инвалидов,* [*приложение 3*](#P1331) *к заявлению)* |
|  |  | *с постоянным проживанием (для детей-инвалидов,* [*приложение 4*](#P1512) *к заявлению)* |
|  |  | *для граждан (совершеннолетних и несовершеннолетних), подвергшихся насилию в семье (*[*приложение 5*](#P1659) *к заявлению)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | полустационарная форма: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *с дневным пребыванием (для совершеннолетних граждан,* [*приложение 6*](#P1808) *к заявлению)* |
|  |  | *с ночным пребыванием (для совершеннолетних граждан,* [*приложение 7*](#P1932) *к заявлению)* |
|  |  | *для несовершеннолетних, за исключением детей-инвалидов (*[*приложение 8*](#P1996) *к заявлению)* |
|  |  | *для детей-инвалидов (*[*приложение 9*](#P2146) *к заявлению)* |
|  |  | *для несовершеннолетних, в том числе детей-инвалидов, в краткосрочной форме пребывания (4 часа) (*[*приложение 10*](#P2320) *к заявлению)* |
|  |  | *для родителей (иных законных представителей) несовершеннолетнего (*[*приложение 11*](#P2479) *к заявлению)* |
|  |  | *для несовершеннолетних в возрасте до 3 лет (обеспечение кратковременного присмотра за детьми)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *на дому (для совершеннолетних граждан -* [*приложение 12*](#P2592) *к заявлению, для детей-инвалидов -* [*приложение 13*](#P2780) *к заявлению), в том числе требуется:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *обеспечение присмотра (сиделка) (для детей-инвалидов -* [*приложение 14*](#P2898) *к заявлению)* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | *на дому для несовершеннолетних в возрасте до 3 лет (обеспечение кратковременного присмотра за детьми)* |

|  |
| --- |
| Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=499769&dst=100278) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в регистр получателей социальных услуг: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | . |
|  |  |  |  | (согласен/не согласен) |
|  | ( |  | ) | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |  | *дата заполнения заявления* |

|  |
| --- |
| К заявлению прилагаю: |
| Наименование документа | Количество документов |
| Согласие гражданина на обработку персональных данных |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Обязуюсь в письменной форме уведомить ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуги (перемена места жительства и др.). |
|  |  |
| (подпись) |  |

|  |
| --- |
| Результат рассмотрения заявления прошу: |
|  | выдать на руки лично заявителю (представителю заявителя) в филиале ЦСЗН |
|  | выдать на руки в филиале ЦСЗН законному представителю несовершеннолетнего: *(указать ФИО законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;* документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)* |
|  | выдать на руки заявителю (представителю заявителя) в МФЦ, расположенном по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(только при подаче заявления лично в ЦСЗН или МФЦ)* |
|  | выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (только при подаче заявления лично в ЦСЗН или МФЦ) законному представителю несовершеннолетнего: *(указать ФИО законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*; документ, удостоверяющий личность законного представителя несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя, уполномоченного на получение результатов предоставления услуги в отношении несовершеннолетнего)* |
|  | направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ *(при наличии технической возможности)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Сотрудником |  |
|  |  |
|  | *(наименование филиала/отдела ЦСЗН или МФЦ)* |
| удостоверен факт собственноручной подписи заявителя (представителя заявителя) в заявлении |
|  |
|  |
| *(подпись, расшифровка подписи)* |

|  |
| --- |
| Заполняется специалистом ЦСЗН *(в случае подачи заявления и документов через ЦСЗН)* |
| Заявление и документы в количестве \_\_\_\_ шт. приняты от *(нужное подчеркнуть):*- заявителя (представителя заявителя) "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года и зарегистрированы в журнале регистрации под N \_\_\_\_\_\_\_\_. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Специалист ЦСЗН |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |

|  |
| --- |
|  |
| Расписка-уведомление о приеме заявления и документовдля предоставления государственной услуги*(заполняется специалистом ЦСЗН в случае приема заявления**и документов от заявителя (представителя) ЦСЗН)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Заявление гр. |  |
| и поименованные в заявлении документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ штук принял и зарегистрировал "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Специалист ЦСЗН |  |  |  | телефон |
|  | *(подпись)* |  | *(фамилия, инициалы)* |  |

Приложение 1

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые совершеннолетним получателям социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания** |
|  |
|  | (ФИО гражданина) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью) | согласно утвержденным нормативам |  |
| Обеспечение за счет средств получателя социальных услуг книгами, газетами, журналами, настольными играми | 1 |  |
| Помощь в приеме пищи (кормление) | 155 |  |
| Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции | 1 |  |
| Сопровождение в туалет или высаживание на судно лиц, не способных по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход | 155 |  |
| Помощь в ежедневных гигиенических процедурах, смена подгузников и абсорбирующего белья лицам, не способных по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход | 155 |  |
| Помощь в одевании и переодевании | 62 |  |
| Мытье (помощь в мытье) | 10 |  |
| Бритье (помощь в бритье) бороды и усов | 8 |  |
| Стрижка волос | 1 |  |
| **Социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий: | 31 |  |
| лечебная физкультура | 20 |  |
| массаж | 10 |  |
| физиопроцедуры | 20 |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья) | 4 |  |
| Проведение мероприятий по профилактике обострения хронических заболеваний для получателей социальных услуг с нейропсихиатрическим синдромом | 31 |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 2 |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам для получателей социальных услуг с нейропсихиатрическим синдромом | 23 |  |
| Проведение занятий по адаптивной физической культуре | 9 |  |
| **Социально-психологические услуги:** |  |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию | 14 |  |
| Социально-психологический патронаж | 9 |  |
| **Социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование | 9 |  |
| Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование для получателей социальных услуг с нейропсихиатрическим синдромом | 23 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) | 9 |  |
| Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | 1 |  |
| Организация досуга для получателей социальных услуг с нейропсихиатрическим синдромом | 23 |  |
| **Социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | 23 |  |
| Оказание помощи в трудоустройстве | 1 |  |
| Организация помощи в получении образования и(или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями | 9 |  |
| **Социально-правовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | 1 |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг | 1 |  |
| **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг:** |  |  |
| Обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 4 |  |
| Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | 9 |  |
| Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах | 2 |  |
| Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности | 9 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 2

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые несовершеннолетним, за исключением детей-инвалидов, в стационарной форме социального обслуживания с временным проживанием** |
|  |
| **(ФИО несовершеннолетнего заявителя)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование услуги | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Дополнительные социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Предоставление транспорта при необходимости перевозки и сопровождения получателя социальных услуг к социально значимым объектам, в учреждения здравоохранения, образования, к местам культурно-массовых мероприятий | 4 |  |
| Помощь в передвижении по помещению | 155 |  |
| Помощь в приеме пищи (кормление) | 186 |  |
| Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их, а также: | 31 |  |
| Стрижка волос получателя социальных услуг | 1 |  |
| Стрижка ногтей получателя социальных услуг | 4 |  |
| Мытье (помощь в мытье) | 62 |  |
| Смена подгузников и абсорбирующего белья | 92 |  |
| **Дополнительные социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Санитарная обработка (обработка волосистых поверхностей тела дезинфицирующими растворами от педикулеза, помывка) | По мере необходимости |  |
| Услуги приемно-карантинного отделения | 12 |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам | 8 |  |
| Содействие в получении медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждениях | 2 |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий, а именно: |  |  |
| 1) Медицинский массаж | 10 |  |
| 2) Водные процедуры | 10 |  |
| 3) Физиопроцедуры | 10 |  |
| 4) Фитопроцедуры | 23 |  |
| 5) Лечебная физкультура | 23 |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 8 |  |
| Проведение занятий по адаптивной физической культуре | 10 |  |
| **Дополнительные социально-психологические услуги:** |  |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | 4 |  |
| Экстренная психологическая помощь | По мере необходимости |  |
| Социально-психологический патронаж | 2 |  |
| **Дополнительные социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Социально-педагогическое консультирование | 5 |  |
| Коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию/развитие речи и(или) интеллекта | 13 |  |
| Развивающие музыкальные занятия | 9 |  |
| Сопровождение на прогулках | 62 |  |
| Оказание помощи в подготовке домашних заданий (в том числе перевозка несовершеннолетнего до образовательного учреждения) | 23 |  |
| Социально-педагогическое сопровождение несовершеннолетних, в отношении родителей которых происходит подготовка к лишению/ограничению родительских прав или произошло лишение/ограничение в родительских правах | 1 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) | 31 |  |
| Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | 31 |  |
| **Дополнительные социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Организация обучения детей трудовым навыкам | 8 |  |
| Оказание помощи в трудоустройстве | 1 |  |
| Профессиональная ориентация | 2 |  |
| Содействие в получении образования/профессии | 2 |  |
| **Дополнительные социально-правовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | По мере необходимости |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 3

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниив стационарной и полустационарной формах социального обслуживанияи составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые детям-инвалидам, в стационарной форме социального обслуживания с временным проживанием** |
|  |
| **(ФИО несовершеннолетнего заявителя)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование услуги | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Дополнительные социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Предоставление транспорта при необходимости перевозки и сопровождения получателя социальных услуг к социально значимым объектам, в учреждения здравоохранения, образования, к местам культурно-массовых мероприятий | 4 |  |
| Помощь в передвижении по помещению | 155 |  |
| Помощь в приеме пищи (кормление) | 138 |  |
| Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их, а также: | 23 |  |
| Мытье (помощь в мытье) | 92 |  |
| Смена подгузников и абсорбирующего белья | 92 |  |
| **Дополнительные социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Санитарная обработка (обработка волосистых поверхностей тела дезинфицирующими растворами от педикулеза, помывка) | По мере необходимости |  |
| Осуществление позиционирования (подъем, поворот, перемещение) в постели | 46 |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам | 8 |  |
| Содействие в получении медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждениях | 2 |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий, а именно: |  |  |
| Медицинский массаж | 10 |  |
| Водные процедуры | 10 |  |
| Физиопроцедуры | 10 |  |
| Фитопроцедуры | 23 |  |
| Лечебная физкультура | 23 |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 4 |  |
| Проведение занятий по адаптивной физической культуре | 10 |  |
| **Дополнительные социально-психологические услуги:** |  |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | 4 |  |
| Экстренная психологическая помощь | По мере необходимости |  |
| Социально-психологический патронаж | 1 |  |
| **Дополнительные социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Социально-педагогическое консультирование | 5 |  |
| Коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию/развитие речи и(или) интеллекта | 13 |  |
| Развивающие музыкальные занятия | 9 |  |
| Сопровождение на прогулках | 46 |  |
| Оказание помощи в подготовке домашних заданий (в том числе перевозка несовершеннолетнего до образовательного учреждения) | 23 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) | 23 |  |
| Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | 23 |  |
| **Дополнительные услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:** |  |  |
| Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | 23 |  |
| Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах | 23 |  |
| Обучение детей-инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 10 |  |
| Настройка технического средства реабилитации | 8 раз в год |  |
| Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности | 8 |  |
| **Дополнительные социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Организация обучения детей трудовым навыкам | 8 |  |
| Организация помощи в получении образования и(или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями | 5 |  |
| Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | 4 |  |
| Профессиональная ориентация | 2 |  |
| Содействие в получении образования/профессии | 2 |  |
| **Дополнительные социально-правовые услуги** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | По мере необходимости |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 4

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. [Приказа](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=309000&dst=100103) комитета по социальной защите населения Ленинградскойобласти от 31.03.2025 N 04-39) |  |

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниив стационарной и полустационарной формах социального обслуживанияи составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые детям-инвалидам, в стационарной форме социального обслуживания с постоянным проживанием** |
|  |
| **(ФИО несовершеннолетнего заявителя)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Дополнительные социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Помощь в приеме пищи (кормление) | 186 |  |
| Бритье | 8 |  |
| Смена подгузников и абсорбирующего белья | 124 |  |
| **Дополнительные социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Санитарная обработка (обработка волосистых поверхностей тела дезинфицирующими растворами от педикулеза, помывка) | по мере необходимости |  |
| Осуществление позиционирования (подъем, поворот, перемещение) в постели | 186 |  |
| Услуги приемно-карантинного отделения | 12 |  |
| Организация энтерального питания | 186 |  |
| Клинико-психологическая диагностика и оценка структуры и степени нервно-психического расстройства | по мере необходимости |  |
| Клинико-психологическая помощь при нарушениях психического (психологического) развития | по мере необходимости |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий: |  |
| 1) Медицинский массаж *(предоставляется только при наличии медицинских показаний, по рекомендации врача, содержащейся в выписке из медицинской карты)* | 10 |  |
| 2) Водные процедуры *(предоставляются только при наличии медицинских показаний, по рекомендации врача, содержащейся в выписке из медицинской карты)* | 10 |  |
| 3) Физиопроцедуры *(предоставляются только при наличии медицинских показаний, по рекомендации врача, содержащейся в выписке из медицинской карты)* | 10 |  |
| 4) Фитопроцедуры *(предоставляются только при наличии медицинских показаний, по рекомендации врача, содержащейся в выписке из медицинской карты)* | 23 |  |
| Проведение занятий по адаптивной физической культуре | 10 |  |
| **Дополнительные социально-психологические услуги:** |  |  |
| Экстренная психологическая помощь | по мере необходимости |  |
| **Дополнительные социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Развивающие музыкальные занятия | 9 |  |
| Сопровождение на прогулках | 62 |  |
| Оказание помощи в подготовке домашних заданий (в том числе перевозка несовершеннолетнего до образовательного учреждения) | 23 |  |
| Социально-педагогическое сопровождение несовершеннолетних, в отношении родителей которых происходит подготовка к лишению/ограничению в родительских правах или произошло лишение/ограничение в родительских правах | 1 |  |
| **Дополнительные услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности:** |  |  |
| Обучение детей-инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 10 |  |
| Обучение родителей (законных представителей) правилам пользования средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 8 раз в год |  |
| Настройка технического средства реабилитации | 8 раз в год |  |
| Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности | 8 |  |
| **Дополнительные социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Организация обучения детей трудовым навыкам | 8 |  |
| Организация помощи в получении образования и(или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями | 5 |  |
| Профессиональная ориентация | 2 |  |
| Содействие в получении образования и(или) профессии | 2 |  |
| **Дополнительные социально-правовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | по мере необходимости |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг | по мере необходимости |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | по мере необходимости |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 5

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые в кризисном отделении, в стационарной форме социального обслуживания с временным проживанием** |
|  |
| **(ФИО заявителя (совершеннолетний или несовершеннолетний), признаваемого нуждающимся в предоставлении социального обслуживания в стационарной форме с временным проживанием вследствие причинения насилия в семье)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Дополнительные социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Предоставление транспорта при необходимости перевозки и сопровождения получателя социальных услуг к социально значимым объектам, в учреждения здравоохранения, образования, к местам культурно-массовых мероприятий | 4 |  |
| **Дополнительные социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Санитарная обработка (обработка волосистых поверхностей тела дезинфицирующими растворами от педикулеза, помывка) | по мере необходимости |  |
| Услуги приемно-карантинного отделения | 12 |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам | 8 |  |
| Содействие в получении медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждениях | 2 |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий: |  |
| 1) Медицинский массаж *(предоставляется только при наличии медицинских показаний, по рекомендации врача, содержащейся в выписке из медицинской карты), если заявитель является несовершеннолетним* | 10 |  |
| 2) Водные процедуры *(предоставляются только при наличии медицинских показаний, по рекомендации врача, содержащейся в выписке из медицинской карты), если заявитель является несовершеннолетним* | 10 |  |
| 3) Физиопроцедуры *(предоставляются только при наличии медицинских показаний, по рекомендации врача, содержащейся в выписке из медицинской карты), если заявитель является несовершеннолетним* | 10 |  |
| 4) Фитопроцедуры *(предоставляются только при наличии медицинских показаний, по рекомендации врача, содержащейся в выписке из медицинской карты), если заявитель является несовершеннолетним* | 23 |  |
| 5) Лечебная физкультура *(предоставляется только при наличии медицинских показаний по рекомендации врача, содержащейся в выписке из медицинской карты), если заявитель является несовершеннолетним* | 23 |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 4 |  |
| Проведение занятий по адаптивной физической культуре *(если заявитель является несовершеннолетним)* | 10 |  |
| **Дополнительные социально-психологические услуги:** |  |  |
| Социально-психологическое консультирование | 4 |  |
| Экстренная психологическая помощь | по мере необходимости |  |
| Социально-психологический патронаж *(если заявитель является совершеннолетним)* | 2 |  |
| **Дополнительные социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Социально-педагогическая коррекция *(если заявитель является несовершеннолетним)* | 2 |  |
| Социально-педагогическое консультирование *(если заявитель является совершеннолетним)* | 5 |  |
| Коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию/развитие речи и(или) интеллекта *(если заявитель является несовершеннолетним)* | 13 |  |
| Развивающие музыкальные занятия *(если заявитель является несовершеннолетним)* | 9 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) | 31 |  |
| Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | по мере необходимости |  |
| **Дополнительные услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:** |  |  |
| Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности *(если заявитель является совершеннолетним)* | 4 |  |
| **Дополнительные социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в трудоустройстве *(если заявитель является совершеннолетним)* | 1 |  |
| Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам *(если заявитель является несовершеннолетним)* | 4 |  |
| Профессиональная ориентация | 2 |  |
| Содействие в получении образования/профессии | 2 |  |
| **Дополнительные социально-правовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | по мере необходимости |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов | по мере необходимости |  |
| Доставка получателя социальных услуг до места предоставления социальных услуг | 4 |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | по мере необходимости |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 6

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. [Приказа](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=279106&dst=100016) комитета по социальной защите населения Ленинградскойобласти от 31.08.2023 N 04-54) |  |

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые совершеннолетним гражданам в полустационарной форме социального обслуживания с дневным пребыванием** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО гражданина) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Социально-бытовые услуги:** |
| Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их | 23 |  |
| **Социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий | 23 |  |
| Массаж | 10 |  |
| Лечебная физкультура | 20 |  |
| Физиопроцедуры | 20 |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья) | 4 |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 2 |  |
| Проведение занятий по адаптивной физической культуре | 9 |  |
| **Социально-психологические услуги:** |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию | 9 |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию для больных наркоманией | 9 |  |
| Социально-психологический патронаж | 9 |  |
| Социально-психологический патронаж для больных наркоманией | 12 |  |
| **Социально-педагогические услуги:** |
| Обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности | 4 |  |
| Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование | 9 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) | 9 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) для больных наркоманией | 16 |  |
| Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | 1 |  |
| Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) для больных наркоманией | 4 |  |
| **Социально-трудовые услуги:** |
| Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | 23 |  |
| Оказание помощи в трудоустройстве | 1 |  |
| Оказание помощи в трудоустройстве для больных наркоманией | 1 |  |
| Организация помощи в получении образования и(или) профессии инвалидами в соответствии с их способностями, оказание помощи в трудоустройстве | 9 |  |
| **Социально-правовые услуги:** |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателя социальных услуг для больных наркоманией | 1 |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатной юридической помощи) для больных наркоманией | 1 |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг для больных наркоманией | 1 |  |
| **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг:** |
| Обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 4 |  |
| Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | 9 |  |
| Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах | 2 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 7

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые совершеннолетним гражданам в полустационарной форме социального обслуживания с ночным пребыванием** |
|  |  |  |
|  | (ФИО гражданина) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью) согласно утвержденным нормативам | согласно утвержденным нормативам |  |
| **Социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 2 |  |
| **Социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в трудоустройстве | 1 |  |
| **Социально-правовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателя социальных услуг | 1 |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатной юридической помощи) | 1 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 8

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые несовершеннолетним, за исключением детей-инвалидов, в полустационарной форме социального обслуживания** |
|  |
| **(ФИО несовершеннолетнего заявителя)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Дополнительные социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Предоставление транспорта при необходимости перевозки и сопровождения получателя социальных услуг к социально значимым объектам, в учреждения здравоохранения, образования, к местам культурно-массовых мероприятий | 4 |  |
| Помощь в приеме пищи (кормление) | 69 |  |
| Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их | 23 |  |
| **Дополнительные социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Санитарная обработка (обработка волосистых поверхностей тела дезинфицирующими растворами от педикулеза, помывка) | По мере необходимости |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам | 8 |  |
| Содействие в получении медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждениях | 2 |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий, а именно: |  |  |
| 1) Медицинский массаж | 10 |  |
| 2) Водные процедуры | 10 |  |
| 3) Физиопроцедуры | 10 |  |
| 4) Фитопроцедуры | 23 |  |
| 5) Лечебная физкультура | 23 |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 8 |  |
| Проведение занятий по адаптивной физической культуре | 10 |  |
| **Дополнительные социально-психологические услуги** |  |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | 4 |  |
| Экстренная психологическая помощь | По мере необходимости |  |
| Социально-психологический патронаж | 2 |  |
| **Дополнительные социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Социально-педагогическое консультирование | 5 |  |
| Коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию/развитие речи и(или) интеллекта | 13 |  |
| Развивающие музыкальные занятия | 9 |  |
| Сопровождение на прогулках | 46 |  |
| Оказание помощи в подготовке домашних заданий (в том числе перевозка несовершеннолетнего до образовательного учреждения) | 23 |  |
| Социально-педагогическое сопровождение несовершеннолетних, в отношении родителей которых происходит подготовка к лишению/ограничению родительских прав или произошло лишение/ограничение в родительских правах | 1 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) | 23 |  |
| Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | 23 |  |
| **Дополнительные социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Организация обучения детей трудовым навыкам | 8 |  |
| Оказание помощи в трудоустройстве | 1 |  |
| Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | 4 |  |
| Профессиональная ориентация | 2 |  |
| Содействие в получении образования/профессии | 2 |  |
| **Дополнительные социально-правовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | По мере необходимости |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 9

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые детям-инвалидам, в полустационарной форме социального обслуживания** |
|  |
| **(ФИО несовершеннолетнего заявителя)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Дополнительные социально-бытовые услуги** |  |  |
| Предоставление транспорта при необходимости перевозки и сопровождения получателя социальных услуг к социально значимым объектам, в учреждения здравоохранения, образования, к местам культурно-массовых мероприятий | 4 |  |
| Помощь в передвижении по помещению | 155 |  |
| Помощь в приеме пищи (кормление) | 69 |  |
| Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их, а также: | 23 |  |
| Мытье (помощь в мытье) | 46 |  |
| Смена подгузников и абсорбирующего белья | 46 |  |
| **Дополнительные социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Санитарная обработка (обработка волосистых поверхностей тела дезинфицирующими растворами от педикулеза, помывка) | По мере необходимости |  |
| Осуществление позиционирования (подъем, поворот, перемещение) в постели | 23 |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам | 8 |  |
| Содействие в получении медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждениях | 2 |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий, а именно: |  |  |
| 1) Медицинский массаж | 10 |  |
| 2) Водные процедуры | 10 |  |
| 3) Физиопроцедуры | 10 |  |
| 4) Фитопроцедуры | 23 |  |
| 5) Лечебная физкультура | 23 |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 4 |  |
| Проведение занятий по адаптивной физической культуре | 10 |  |
| **Дополнительные социально-психологические услуги:** |  |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | 4 |  |
| Экстренная психологическая помощь | По мере необходимости |  |
| Социально-психологический патронаж | 1 |  |
| **Дополнительные социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Социально-педагогическое консультирование | 5 |  |
| Коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию/развитие речи и(или) интеллекта | 13 |  |
| Развивающие музыкальные занятия | 9 |  |
| Сопровождение на прогулках | 46 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) | 23 |  |
| Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | 23 |  |
| **Дополнительные услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:** |  |  |
| Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | 23 |  |
| Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах | 23 |  |
| Обучение детей-инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 10 |  |
| Настройка технического средства реабилитации | 8 раз в год |  |
| Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности | 8 |  |
| **Дополнительные социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Организация обучения детей трудовым навыкам | 8 |  |
| Организация помощи в получении образования и(или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями | 5 |  |
| Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | 4 |  |
| Профессиональная ориентация | 2 |  |
| Содействие в получении образования/профессии | 2 |  |
| **Дополнительные социально-правовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | По мере необходимости |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 10

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые несовершеннолетним, в том числе детям-инвалидам, в полустационарной форме социального обслуживания с краткосрочным пребыванием** |
|  |
| **(ФИО несовершеннолетнего заявителя)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Дополнительные социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Предоставление транспорта при необходимости перевозки и сопровождения получателя социальных услуг к социально значимым объектам, в учреждения здравоохранения, образования, к местам культурно-массовых мероприятий | 4 |  |
| Помощь в передвижении по помещению | 155 |  |
| Обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами | 23 |  |
| Помощь в приеме пищи (кормление) | 46 |  |
| Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их | 23 |  |
| **Дополнительные социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Санитарная обработка (обработка волосистых поверхностей тела дезинфицирующими растворами от педикулеза, помывка) | По мере необходимости |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам | 8 |  |
| Содействие в получении медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждениях | 2 |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий, а именно: |  |  |
| 1) Медицинский массаж | 10 |  |
| 2) Водные процедуры | 10 |  |
| 3) Физиопроцедуры | 10 |  |
| 4) Фитопроцедуры | 23 |  |
| 5) Лечебная физкультура | 23 |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 2 |  |
| Проведение занятий по адаптивной физической культуре | 10 |  |
| **Дополнительные социально-психологические услуги:** |  |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | 4 |  |
| Экстренная психологическая помощь | По мере необходимости |  |
| **Дополнительные социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Социально-педагогическое консультирование | 5 |  |
| Коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию/развитие речи и(или) интеллекта | 13 |  |
| Развивающие музыкальные занятия | 9 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) | 23 |  |
| **Дополнительные услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов** |  |  |
| Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | 23 |  |
| Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах | 23 |  |
| Обучение детей-инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 5 |  |
| Настройка технического средства реабилитации | 8 раз в год |  |
| Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности | 4 |  |
| **Дополнительные социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Организация обучения детей трудовым навыкам | 8 |  |
| Организация помощи в получении образования и(или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями | 5 |  |
| Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | 4 |  |
| Профессиональная ориентация | 2 |  |
| Содействие в получении образования/профессии | 2 |  |
| **Дополнительные социально-правовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | По мере необходимости |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 11

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг) |
|  |
| **(ФИО заявителя родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам | 2 |  |
| Содействие в получении медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых и территориальных программ обязательного медицинского страхования в государственных и муниципальных лечебно-профилактических учреждениях | 2 |  |
| Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни | 2 |  |
| **Социально-психологические услуги:** |  |  |
| Социально-психологическая диагностика | 1 |  |
| Социально-психологическая коррекция | 1 |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | 1 |  |
| Экстренная психологическая помощь | по мере необходимости |  |
| Социально-психологический патронаж | 2 |  |
| **Социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Социально-педагогическое консультирование | 5 |  |
| Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга) | 2 |  |
| Обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе за детьми-инвалидами | 1 |  |
| **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:** |  |  |
| Консультирование по вопросам социально-средовой реабилитации | 1 |  |
| Консультирование по вопросам самообслуживания и социально-бытовой адаптации | 1 |  |
| Обучение родителей (законных представителей) правилам пользования средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 8 раз в год |  |
| Настройка технического средства реабилитации | 8 раз в год |  |
| **Социально-трудовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в трудоустройстве | 1 |  |
| **Социально-правовые услуги:** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | по мере необходимости |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов | по мере необходимости |  |
| Консультирование родителей (законных представителей) по вопросам оборудования специальными средствами и приспособлениями жилого помещения, занимаемого получателем социальных услуг (ребенком-инвалидом), имеющим стойкие нарушения опорно-двигательного аппарата, зрения, слуха, умственные отклонения | 1 |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | по мере необходимости |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 12

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. [Приказа](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=SPB&n=297375&dst=100025) комитета по социальной защите населения Ленинградскойобласти от 30.08.2024 N 04-49) |  |

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые совершеннолетним получателям социальных услуг на дому** |
|  |  |  |
| (ФИО гражданина) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами | Индивидуальная потребность/количество услуг |
| Социальные услуги, предоставляемые совершеннолетним получателям социальных услуг на дому |
| **Социально-бытовые услуги** |  |  |
| Помощь в приеме пищи (кормление) | 23 |  |
| Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, лекарственных препаратов, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов | 10 |  |
| Помощь в приготовлении пищи | 10 |  |
| Оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи | 2 |  |
| Сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная доставка вещей | 2 |  |
| Покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без центрального отопления) | 1 |  |
| Топка печей (в жилых помещениях без центрального отопления) | 23 |  |
| Обеспечение водой (в жилых помещениях без центрального водоснабжения) | 10 |  |
| Организация помощи в проведении ремонта жилых помещений | 2 |  |
| Отправка за счет получателя социальных услуг почтовой корреспонденции | 2 |  |
| Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их | 23 |  |
| Уборка жилых помещений | 4 |  |
| Препровождение получателя социальных услуг от его места жительства до органов государственной власти Ленинградской области, иных государственных органов Ленинградской области, а также до расположенных на территории Ленинградской области органов государственной власти, иных государственных органов, органов местного самоуправления, государственных учреждений, муниципальных учреждений, организаций торговли, культуры, бытового обслуживания населения, кредитных организаций, управляющей организации, общественной организации или мест голосования, а также обратно до места жительства получателя социальной услуги | 1 |  |
| Обеспечение присмотра | 248 |  |
| **Социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.) | 23 |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий |  |  |
| Массаж | 10 |  |
| Лечебная физкультура | 20 |  |
| Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья | 4 |  |
| Социально-психологические услуги: |  |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию | 9 |  |
| Социально-психологический патронаж | 9 |  |
| Социально-педагогические |  |  |
| Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | 1 |  |
| **Социально-трудовые услуги** |  |  |
| Оказание помощи в трудоустройстве | 1 |  |
| Организация помощи в получении образования и(или) профессии инвалидами в соответствии с их способностями, оказание помощи в трудоустройстве | 9 |  |
| **Социально-правовые услуги** |  |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателя социальных услуг | 1 |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатной юридической помощи) | 1 |  |
| **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг** |  |  |
| Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах | 9 |  |
| **Социальные услуги, предоставляемые совершеннолетним получателям социальных услуг в рамках сопровождаемого проживания инвалидов с ментальными нарушениями** |
| **Социально-бытовые услуги** |  |  |
| Сопровождение при заключении договоров безвозмездного пользования, найма жилого помещения, найма специализированного жилого помещения | 1 |  |
| Помощь в управлении финансовыми ресурсами | 15 |  |
| Помощь в обустройстве жилого помещения, переданного получателю социальных услуг по договорам безвозмездного пользования, найма жилого помещения, найма специализированного жилого помещения | 15 |  |
| Помощь в покупке за счет средств получателя социальных услуг продуктов питания, лекарственных препаратов, промышленных товаров первой необходимости | 15 |  |
| Контроль за социально-бытовыми условиями получателя социальных услуг | 5 |  |
| Организации помощи в проведении ремонта жилых помещений | 15 |  |
| **Социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья | 5 |  |
| Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг | 15 |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья) | 5 |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий | 31 |  |
| **Социально-правовые услуги** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | 15 |  |
| Оказание помощи в реализации и защите прав и законных интересов получателей социальных услуг | 15 |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов правового характера, необходимых для реализации прав получателей социальных услуг | 15 |  |
| Помощь в получении мер социальной поддержки | 15 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) | (Дата) |

Приложение 13

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые детям-инвалидам на дому** |
|  |  |  |
|  | (ФИО несовершеннолетнего) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Обеспечение кратковременного присмотра | 10 |  |
| **Социально-медицинские услуги:** |  |  |
| Консультирование по социально-медицинским вопросам | 5 |  |
| Проведение оздоровительных мероприятий, а именно: |  |  |
| 1) Медицинский массаж | 10 |  |
| 2) Лечебная физкультура | 10 |  |
| **Социально-психологические услуги:** |  |  |
| Социально-психологическая диагностика | 1 |  |
| Социально-психологическая коррекция | 1 |  |
| Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений | 1 |  |
| Экстренная психологическая помощь | По мере необходимости |  |
| **Социально-педагогические услуги:** |  |  |
| Социально-педагогическая диагностика | 1 |  |
| Социально-педагогическая коррекция | 12 |  |
| Социально-педагогическое консультирование | 5 |  |
| Коррекционно-развивающие занятия, направленные на коррекцию/развитие речи и(или) интеллекта | 13 |  |
| Организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленным на развитие личности | 10 |  |
| **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:** |  |  |
| Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания | 10 |  |
| Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах | 10 |  |
| Обучение детей-инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации | 10 |  |
| Настройка технического средства реабилитации | 8 раз в год |  |
| **Социально-правовые услуги** |  |  |
| Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в защите прав и законных интересов | По мере необходимости |  |
| Оказание помощи в оформлении и(или) восстановлении документов получателей социальных услуг | По мере необходимости |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 14

к приложению 1

к административному регламенту

предоставления государственной

услуги по признанию гражданина

нуждающимся в социальном

обслуживании и составлению

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| АНКЕТА(приложение к заявлению о предоставлении государственной услугипо признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживаниии составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг)**Социальные услуги, предоставляемые детям-инвалидам на дому** |
|  |  |  |
|  | (ФИО несовершеннолетнего) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Максимальное количество услуг в месяц в соответствии с тарифами** | **Индивидуальная потребность/количество услуг** |
| **Социально-бытовые услуги:** |  |  |
| Обеспечение присмотра | 184 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (ФИО, подпись заявителя (представителя заявителя) |  | (Дата) |

Приложение 2

к административному регламенту

предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| ЛОГКУ "ЦСЗН" |
|  |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ |
|  |
| о признании гражданина нуждающимсяв социальном обслуживании |
|  |
| N \_\_\_\_\_\_\_\_ | от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_ г. |
|  |
| Признать гр. |  |  |  |  |  | , \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ г.р., |
|  | Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| проживающего по адресу: |  | , |
| в соответствии с пунктом |  |
|  | *(указать пункт, определяющий обстоятельство)* |
| [части 1 статьи 15](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483021&dst=100173) Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" нуждающимся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания |
|  | . |
| *Указать форму социального обслуживания* |
|  |
| М.П. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель ЛОГКУ "ЦСЗН" (филиал) |  |  |  |
|  | Подпись |  | ФИО |

|  |
| --- |
| ЛОГКУ "ЦСЗН" |
|  |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ |
| о признании гражданина нуждающимсяв социальном обслуживании |
|  |
| N \_\_\_\_\_\_\_ | от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_ г. |
|  |
| Признать гр. |  |  |  |  |  | , \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ г.р., |
|  | Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| проживающего по адресу: |  | , |
| являющегося родителем (иным законным представителем) несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ г.р., |
| в соответствии с пунктом |  |
|  | (указать пункт, определяющий обстоятельство) |
| [части 1 статьи 15](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=483021&dst=100173) Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" нуждающимся в социальном обслуживании (предоставление услуг родителям (иным законным представителям) несовершеннолетних детей, если родители (иные законные представители) и(или) их дети признаны нуждающимися в социальном обслуживании). |
|  |
| М.П. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель ЛОГКУ "ЦСЗН" (филиал) |  |  |  |
|  | Подпись |  | ФИО |

Приложение 3

к административному регламенту

предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| ЛОГКУ "ЦСЗН" |
|  |
| РАСПОРЯЖЕНИЕ |
|  |
| об отказе в признании гражданина нуждающимсяв социальном обслуживании |
|  |
| N \_\_\_\_\_\_\_ | от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
|  |
| Отказать в признании нуждающимся в социальном обслуживании гр. |  |
|  | , \_\_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ г.р., |
| *Фамилия* | *Имя* | *Отчество* |  |
| проживающему по адресу: |  | , |
| в соответствии |  | . |
|  | *указать пункт административного регламента, причину отказа* |
|  |
| Решение может быть обжаловано в судебном и досудебном (внесудебном) порядке. |
|  |
| М.П. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель ЛОГКУ "ЦСЗН" (филиал) |  |  |  |
|  | *Подпись* |  | *ФИО* |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
| Угловой штамп ЛОГКУ "ЦСЗН" филиал |  |
| (ФИО заявителя, представителя заявителя) |
|  |
| УВЕДОМЛЕНИЕоб отказе в признании гражданина нуждающимся в предоставлениисоциального обслуживания |
|  |
| Уважаемый(ая) |  | ! |
|  | (имя, отчество) |  |
|  |
| В соответствии с [пунктом 2.10](#P409) административного регламента предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - административный регламент), утвержденного приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 29.06.2018 N 18, ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" принято решение об отказе в признании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нуждающимся в предоставлении социального обслуживания по следующим обстоятельствам: |
|  |  |
|  |
|  | . |
| По вопросу повторной подачи документов Вы можете обратиться |  |
|  |  | . |
| Уточнить информацию о режиме работы филиала Учреждения можно по номеру телефона: 8(800)350-06-05 и на сайте: <https://cszn.info>.Решение об отказе в предоставлении государственной услуги может быть обжаловано в досудебном порядке в соответствии с [разделом 5](#P617) административного регламента. |
|  |
| Приложение: копия решения об отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исп. |  |  |
|  | (Ф.И.О., телефон) |  |

Приложение 4

к административному регламенту

предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (Ф.И.О. физического лица и адрес проживания) |
|  |
| (Ф.И.О. представителя заявителя и реквизиты доверенности) |
|  |
| Контактная информация: |
| тел. |  |
| эл. почта |  |
|  |
| РЕШЕНИЕоб отказе в приеме заявления и документов, необходимых для предоставления государственной услуги |
|  |
| Настоящим подтверждается, что при приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и оставлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг, были выявлены следующие основания для отказа в приеме документов: |
|  |
|  |
|  |
| (указываются основания для отказа в приеме документов, предусмотренные [пунктом 2.9](#P402) административного регламента) |
| В связи с изложенным принято решение об отказе в приеме заявления и иных документов, необходимых для предоставления государственной услуги. |
| Для получения государственной услуги заявителю необходимо представить следующие документы: |
|  |
|  |
|  |
| (указывается перечень документов в случае, если основанием для отказа является представление неполного комплекта документов) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| (должностное лицо (специалист МФЦ) | (подпись) | (инициалы, фамилия) | (дата) |
| М.П. |
|  |
| Подпись заявителя, подтверждающая получение решения об отказе в приеме документов |
|  |  |  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя) |  | (дата) |

Приложение 5

к административному регламенту

предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| ЖУРНАЛрегистрации запросов документов (сведений) в рамках межведомственного информационного взаимодействия |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата обращения | ФИО заявителя | Социальная категория заявителя | Наименование запроса | Наименование организации, в которую направлен запрос | Дата направления запроса | Дата получения ответа на запрос | Дата передачи полученной информации должностному лицу | Примечание |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 6

к административному регламенту

предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| ЖУРНАЛрегистрации заявлений о предоставлении социальных услуг и принятых по ним решений |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата обращения | Способ обращения <\*> | Фамилия, имя, отчество заявителя | Год рождения заявителя | Адрес места жительства заявителя | Фамилия, имя, отчество представителя заявителя | Основание признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании | Дата принятия решения | Принятое решение (с указанием формы социального обслуживания) | N ИППСУ | Примечание |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

<\*> Виды способа обращения:

1 - лично через ЦСЗН

2 - через МФЦ

3 - через ЕПГУ/ПГУ ЛО

Приложение 7

к административному регламенту

предоставления государственной услуги по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг

|  |
| --- |
| ЛОГКУ "Центр социальной защиты населения" |
|  |
| от |  |
|  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)* |
|  |
|  |
| *(дата рождения гражданина)* |
|  |
| Реквизиты документа, удостоверяющего личность: |
| серия и номер |  |
|  |  |
| дата выдачи |  |
| кем выдан |  |
| код подразделения |  |
| гражданство |  |
|  |  |
|  |
|  |
| *сведения о месте регистрации и фактическом месте проживания* |
|  |
|  |
|  |
|  |
| *(контактный телефон, e-mail (при наличии))* |
|  |
|  |
| *реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя* |

|  |
| --- |
| СОГЛАСИЕзаконного представителя на признание несовершеннолетнего нуждающимсяв предоставлении социального обслуживания |
|  |
| Я являюсь законным представителем - |  |
| *(родитель/опекун/попечитель/представитель органа опеки и попечительства)* |
| несовершеннолетнего |  | , |
|  | года рождения, проживающего по адресу: |  |
|  | . |
|  |
| Я даю свое согласие на признание несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ нуждающимся в предоставлении социального обслуживания в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме социального обслуживания и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг. |
|  |
| В соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=499769) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в том числе на включение в регистр получателей социальных услуг.Я информирован(а), что настоящее согласие может быть отозвано в любой момент путем направления в ЛОГКУ "ЦСЗН" письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  | ) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | дата заполнения |

|  |  |
| --- | --- |
| Сотрудником |  |
|  | *(наименование филиала/отдела ЛОГКУ "ЦСЗН")* |
| удостоверен факт собственноручной подписи в заявлении. |
|  |
| *(подпись, расшифровка подписи, дата)* |