

## Приложение 3

к административному регламенту  
предоставления государственной  
услуги "Признание граждан нуждающимися  
в социальном обслуживании  
на территории Волгоградской области"

## Перечень

сведений и документов, подтверждающих обстоятельства, ухудшающие или способные ухудшить условия жизнедеятельности  
граждан, представляемых гражданином/представителем

В настоящем Перечне понятия и термины используются в значениях, определенных Федеральным законом от 28 декабря 2013  
№ 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшат или могут ухудшить условия жизнедеятельнос- ти гражданина	Сведения и документы, необходимые для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (по формам социального обслуживания, в разрезе государственной услуги)		
		Социальное обслуживание в стационарной форме	Социальное обслуживание в полустационарной форме	Социальное обслуживание на дому
1	2	3	4	5
1.	Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять само-обслуживание, самостоятельно передвигаться,	государственные услуги "Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, страдающим возрастными психическими расстройствами", "Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания"	государственные социальные услуги в полустационарной форме гражданам пожилого возраста и инвалидам в целях реабилитации, социальной реабилитации граждан	государственная услуга "Предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому": документ, удостоверяющий личность гражданина (его представителя); документ, подтверждающий

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Сведения и документы, необходимые для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (по формам социального обслуживания, в разрезе государственных услуг)		
		Социальное обслуживание в стационарной форме	Социальное обслуживание в полустационарной форме	Социальное обслуживание на дому
1	2	3	4	5
	обеспечивать основные жизненные потребности в силу заблуждения, травмы, возраста или наличия инвалидности	обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию, в домах-интернатах для престарелых и инвалидов", "Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию, в домах-интернатах малой вместимости", "Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию, в домах-интернатах малой вместимости",	гражданам пожилого возраста и инвалидам в целях социально-медицинской реабилитации"; - документ, удостоверяющий личность гражданина (его представителя); - документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг представителем социальных услуг); - справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая инвалидность (при наличии инвалидности);	полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг представителем получателя социальных услуг); - заключение (справка) медицинской организации о состоянии здоровья гражданина либо справка о необходимости постоянного постороннего ухода и обслуживания вследствие частичной или полной утраты способности к самообслуживанию; - справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (при наличии инвалидности).

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухульшают или могут ухульшить условия жизнедеятельности гражданина	Сведения и документы, необходимые для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (по формам социального обслуживания, в разрезе государственных услуг)		
		Социальное обслуживание в стационарной форме	Социальное обслуживание в полустационарной форме	Социальное обслуживание на дому
1	2	3	4	5
		<p>представителя);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг представителя получателя социальных услуг);</li> <li>- медицинская карта с приложенными выпиской из истории болезни или амбулаторной карты, бланками с результатами исследования на RW, антитела к ВИЧ, антитела к HCV, HBsAg, дифтерию, яйца гельминтов, результатами обследования на туберкулез (рентгено-/флюорограмма или трехкратное исследование мокроты на КУМ), сертификатом о профилактических прививках;</li> <li>- справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности (при наличии инвалидности).</li> </ul> <p>Для лиц, страдающих психическими расстройствами, дополнительно представляется:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заключение врачебной комиссии с</li> </ul>	<p>государственным учреждением медико-социальной экспертизы с указанием мероприятий социальной реабилитации (при ее наличии);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заключение (справка) медицинской организации о состоянии здоровья (для граждан пожилого возраста, не являющихся инвалидами)</li> </ul> <p>государственная услуга "Предоставление социальных услуг в полустационарной форме гражданам пожилого возраста и инвалидам в условиях дневного пребывания":</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- документ, удостоверяющий личность гражданина (его представителя);</li> <li>- документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг</li> </ul>	

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшат или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Сведения и документы, необходимые для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (по формам социального обслуживания в стационарной форме	Социальное обслуживание в полустационарной форме	Социальное обслуживание на дому
1	2	3	4	5
		<p>участием врача-психиатра со сведениями о наличии у гражданина психического расстройства, липающего его возможности находиться в ином стационарном учреждении социального обслуживания (кроме психоневрологического), а в отношении дееспособного лица – также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным.</p> <p>Для лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, дополнительно представляются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- решение суда о признании гражданина недееспособным;</li> <li>- постановление органа опеки и попечительства об установлении опеки (в случае возложения опекунских обязанностей на образовательные, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации представляются заверенные в установленном порядке копии</li> </ul>	<p>представителя получателя социальных услуг);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- заключение (справка) медицинской организации о состоянии здоровья гражданина;</li> <li>- справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (при наличии инвалидности)</li> </ul> <p>государственная услуга</p> <p>"Предоставление социальных услуг в полустационарной форме детям-инвалидам и их родителям (законным представителям) в условиях дневного пребывания в целях социально - медицинской реабилитации";</p> <p>для детей-инвалидов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- документ, удостоверяющий личность гражданина (его законного представителя);</li> </ul>	

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина	Сведения и документы, необходимые для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (по формам социального обслуживания, в разрезе государственных услуг)	Социальное обслуживание в стационарной форме	Социальное обслуживание на дому
1	2	3	4	5
	<p>документов, подтверждающих личность руководителя или иного уполномоченного лица организации (паспорт гражданина Российской Федерации) и полномочия представлять интересы недееспособного гражданина (акт о назначении на должность руководителя или иного уполномоченного лица, доверенность);</p> <p>- решение органа опеки и попечительства о помещении недееспособного гражданина в учреждение психоневрологического типа, принятое на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации с участием врача-психиатра государственная услуга "Предоставление социальных услуг в стационарной форме детям-инвалидам и их родителям (законным представителям) в целях социально-медицинской реабилитации";</p>	<p>документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении за получением социальных услуг законного представителя получателя социальных услуг);</p> <p>- свидетельство о рождении ребенка;</p> <p>- справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности ребенка;</p> <p>- рекомендации медико-психолого-педагогической комиссии о необходимости получения государственной услуги по социальному обслуживанию детей-инвалидов;</p> <p>- индивидуальная программа реабилитации инвалида (с 01 января 2016 г. индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида),</p>		

