# [Приказ Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 11 апреля 2016 г. N 248 "Об утверждении Порядка определения индивидуальной потребности в социальных услугах" (с изменениями и дополнениями)](http://internet.garant.ru/document/redirect/46301638/0)

# Приказ Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 11 апреля 2016 г. N 248"Об утверждении Порядка определения индивидуальной потребности в социальных услугах"

С изменениями и дополнениями от:

 9 июня 2018 г.

В целях исполнения [постановления](http://internet.garant.ru/document/redirect/20428482/0) Правительства области от 5 декабря 2014 года N 1090 "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг" и приказа Минтруда России от 30 июля 2014 года N 500н "Об утверждении рекомендаций по определению индивидуальной потребности в социальных услугах получателей социальных услуг" приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#sub_1000) определения индивидуальной потребности в социальных услугах (далее - Порядок).

2. Руководителям государственных организаций социального обслуживания области, уполномоченных на осуществление отдельных функций в соответствии с приказом Департамента социальной защиты населения области от 31 декабря 2015 года N 850 "О распределении функций", применять Порядок при определении индивидуальной потребности в социальных услугах граждан.

Информация об изменениях:

 Пункт 3 изменен с 26 июня 2018 г. - [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/46341120/1) Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 9 июня 2018 г. N 830

 [См. предыдущую редакцию](http://internet.garant.ru/document/redirect/35717929/3)

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления по вопросам развития социальной инфраструктуры, заместителя начальника Департамента социальной защиты населения области А.В. Ершова.

4. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его [официального опубликования](http://internet.garant.ru/document/redirect/46301639/1).

|  |  |
| --- | --- |
| Начальник департамента | Л.В. Каманина |

# Порядокопределения индивидуальной потребности в социальных услугах(далее - Порядок)(утв. [приказом](#sub_0) Департамента социальной защиты населения области от 11 апреля 2016 г. N 248)

С изменениями и дополнениями от:

 9 июня 2018 г.

1. Настоящий Порядок определения индивидуальной потребности в социальных услугах (далее - Порядок) устанавливает механизм определения индивидуальной потребности в социальных услугах граждан (потребности гражданина в социальных услугах, необходимых для преодоления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности), за исключением несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации в целях признания их нуждающимися в социальном обслуживании и предоставления социальных услуг.

2. Определение индивидуальной потребности в социальных услугах граждан осуществляется государственными организациями социального обслуживания области, уполномоченными Департаментом социальной защиты населения области на прием заявлений (обращений) о предоставлении социальных услуг и документов в соответствии с [Порядком](http://internet.garant.ru/document/redirect/20428482/1000) предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденным [постановлением](http://internet.garant.ru/document/redirect/20428482/0) Правительства области от 5 декабря 2014 года N 1090 "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг" (далее - организации).

При определении индивидуальной потребности в социальных услугах организацией устанавливаются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан в соответствии со [статьей 15](http://internet.garant.ru/document/redirect/70552648/15)  Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" и [статьей 2](http://internet.garant.ru/document/redirect/20430509/2) закона области от 5 декабря 2014 года N 3493-ОЗ "О регулировании отдельных вопросов в сфере социального обслуживания граждан в Вологодской области":

для предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам (детям-инвалидам), несовершеннолетним, их родителям и иным законным представителям в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому:

полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечить 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;

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;

для предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста в специальном доме для одиноких престарелых:

отсутствие условий для реализации основных жизненных потребностей граждан, достигших пенсионного возраста (женщины - 55 лет, мужчины - 60 лет) и сохранивших полную или частичную способность к самообслуживанию в быту, которые являются одиноко проживающими (не имеют других лиц, зарегистрированных с ними по месту их жительства) в помещениях, не отвечающих установленным для жилых помещений требованиям, либо не имеют детей или дети которых, обязанные содержать их по закону, не могут осуществлять уход за родителями в силу своей нетрудоспособности либо отдаленности проживания (другой населенный пункт);

для предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания лицам без определенного места жительства и занятий:

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.

3. В течение двух рабочих дней со дня приема заявления в целях определения индивидуальной потребности в социальных услугах заявителей, за исключением лиц без определенного места жительства и занятий, проводит обследование материально-бытового положения заявителя.

Обследование материально-бытового положения заявителя проводится специалистами организации с выездом по его фактическому месту проживания.

К участию в обследовании материально-бытового положения гражданина могут привлекаться (по согласованию) специалисты органов и учреждений в сфере образования, здравоохранения, органов опеки и попечительства.

Информация об изменениях:

 Пункт 4 изменен с 26 июня 2018 г. - [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/46341120/21) Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 9 июня 2018 г. N 830

 [См. предыдущую редакцию](http://internet.garant.ru/document/redirect/35717929/40)

4. В случае выявления обстоятельств, указанных в [пункте 2](#sub_20) настоящего Порядка, в ходе обследования материально-бытового положения при участии гражданина либо его законного представителя разрабатывается проект индивидуальной программы предоставления социальных услуг по [форме](http://internet.garant.ru/document/redirect/70791482/2000), утвержденной [приказом](http://internet.garant.ru/document/redirect/70791482/0) Минтруда России 10 ноября 2014 года N 874н "О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг" (далее - индивидуальная программа).

При разработке проекта индивидуальной программы определяются:

необходимые гражданину формы социального обслуживания (полустационарная, стационарная, на дому);

виды социальных услуг (социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, срочные социальные услуги);

объем социальных услуг (перечень социальных услуг);

сроки (промежуток времени, в который должны предоставляться социальные услуги);

периодичность оказания социальных услуг (кратность, количество услуг в месяц);

перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг.

5. По результатам обследования материально-бытового положения заявителя составляется акт обследования материально-бытового положения гражданина (семьи) (далее также - Акт) по форме согласно [приложению 1](#sub_1001) к настоящему Порядку - для граждан пожилого возраста, инвалидов (детей-инвалидов), по форме согласно [приложению 2](#sub_1002) к настоящему Порядку - для несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей. Акт подписывается специалистом организации, его составившим, специалист знакомит заявителя (представителя заявителя) с Актом под роспись.

6. Организация в течение одного рабочего дня со дня получения Акта направляет заявление, документы, проект индивидуальной программы и Акт в Комиссию по определению индивидуальной потребности в социальных услугах, созданную в учреждении (далее также - Комиссия) на рассмотрение.

Работа Комиссии осуществляется в соответствии с положением о Комиссии по определению потребности в социальных услугах, утвержденным с учетом Примерного положения о комиссии по определению индивидуальной потребности в социальных услугах согласно [приложению 3](#sub_1003) к настоящему Порядку.

7. Комиссия не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем получения документов, проводит оценку потребности гражданина в социальных услугах с учетом:

сведений, содержащихся в Акте, в том числе условий проживания и состава семьи гражданина;

среднедушевого дохода семьи;

медицинских документов, характеризующих состояние здоровья гражданина и отсутствие у него медицинских противопоказаний к получению социальных услуг (на основании заключения медицинской организации);

результатов реализованной индивидуальной программы предоставления социальных услуг (при повторном обращении);

иных условий, определяющих индивидуальную потребность гражданина в социальных услугах.

По результатам работы Комиссии составляется заключение об индивидуальной потребности в социальных услугах (далее - заключение Комиссии) по форме согласно [приложению 4](#sub_1004) к настоящему Порядку.

Информация об изменениях:

 Пункт 8 изменен с 26 июня 2018 г. - [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/46341120/22) Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 9 июня 2018 г. N 830

 [См. предыдущую редакцию](http://internet.garant.ru/document/redirect/35717929/80)

8. Решение о признании либо об отказе в признании граждан нуждающимися в социальном обслуживании при наличии одного из обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, указанных в [пункте 2](#sub_20) настоящего Порядка, принимается:

в стационарной форме социального обслуживания - Департаментом социальной защиты населения области;

в полустационарной форме социального обслуживания и (или) на дому - организацией.

Информация об изменениях:

 Пункт 9 изменен с 26 июня 2018 г. - [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/46341120/22) Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 9 июня 2018 г. N 830

 [См. предыдущую редакцию](http://internet.garant.ru/document/redirect/35717929/90)

9. Для принятия решения о признании либо отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме организация в срок не позднее 3 рабочих дней после даты подачи заявления направляет в Департамент социальной защиты населения области (далее - Департамент) следующие документы:

- заявление и документы гражданина, необходимые для предоставления социальных услуг в стационарной форме, в соответствии с [разделом IV](http://internet.garant.ru/document/redirect/20428482/40) Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденного [постановлением](http://internet.garant.ru/document/redirect/20428482/0) Правительства области от 5 декабря 2014 года N 1090;

- акт обследования материально-бытового положения гражданина по форме согласно [приложению 1](#sub_1001) к настоящему Порядку;

- заключение Комиссии;

- проект индивидуальной программы в двух экземплярах.

10. Утратил силу с 26 июня 2018 г. - [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/46341120/23) Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 9 июня 2018 г. N 830

Информация об изменениях:

 [См. предыдущую редакцию](http://internet.garant.ru/document/redirect/35717929/100)

ГАРАНТ:

 См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 1
к [Порядку](#sub_1000)

 Акт обследования материально-бытового

 положения гражданина

1. Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата, месяц и год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. Состав семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(одинокий, одиноко проживающий, одинокая супружеская пара, одиноко

проживающая супружеская пара, проживает с родственниками, обеспечивающими

/не обеспечивающими уход (нужное подчеркнуть)

Наличие внутрисемейных конфликтов: личностных отношений с лицами с

наркотической или алкогольной зависимостью, пристрастием к азартным

играм, с психическим расстройством, применяющими физическое или

психологическое насилие, в том числе в семье, семейного насилия,

противоправного поведения родителей или иных законных представителей

несовершеннолетних, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию

детей, их обучению и (или) содержанию, жестокое обращение с детьми

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

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

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

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

5. Организация поддержки:

Наличие и (или) отсутствие совместно проживающих родственников (иных

членов семьи:

трудоспособных родителей, супругов, совершеннолетних детей, обязанных в

соответствии с [семейным законодательством](http://internet.garant.ru/document/redirect/10105807/3) содержать своих

нетрудоспособных нуждающихся в помощи родственников) , иных лиц,

оказывающих помощь заявителю (заполняется со слов заявителя)

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

Виды помощи, периодичность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Виды помощи, периодичность, платность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Виды помощи, периодичность, платность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Среднедушевой доход (семьи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Наличие, отсутствие медицинских документов, характеризующих состояние

здоровья гражданина и отсутствие у него медицинских противопоказаний к

получению социальных услуг в организации социального обслуживания,

предоставляющей социальные услуги в стационарной форме (на основании

заключения медицинской организации) (нужное подчеркнуть)

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

8. Степень ограничения способности трудовой деятельности: 1 2 3 (указать)

9. Дата освидетельствования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Дата переосвидетельствования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Данные справки: МСЭ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ВТЭК-\_\_\_\_\_\_\_) N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (общая, кардио, психо, фтизио, офтальмо, травма)

12. Наличие индивидуальной программы реабилитации (да/нет)

13. Жилищные условия:

отдельная квартира (указать количество комнат) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

комната в коммунальной квартире (указать количество комнат) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

комната в общежитии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

частный дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

комната гостиничного типа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

снимает жилое помещение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отсутствие жилья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. На каком этаже проживает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В доме имеется:

Лифт: да/нет

Мусоропровод: да/нет

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Наличие коммунально-бытовых удобств:

газопровода (природный, баллонный) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

водопровода (горячее и (или) холодное водоснабжение, колодец, колонка,

река, др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отопления (указать вид отопления) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ванны, бани, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

туалета (холодный, теплый, на улице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

канализации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Доступ к жилью:

подъезд (металлическая дверь, кодовый замок, домофон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наличие пандуса к подъезду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наличие собаки (во дворе, квартире) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наличие перил (пандуса) на лестнице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительная информация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. Санитарно-гигиенические условия проживания: хорошие,

удовлетворительные, плохие, очень плохие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18. Жилое помещение:

собственность клиента

совместная собственность

долевая собственность

не приватизирована

приватизировано, но собственность не оформлена

муниципальное жилье

аренда \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Удаленность жилья от:

- транспортных коммуникаций (ближайшей остановки маршрутных транспортных

средств) (км) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- продовольственных и промтоварных магазинов (км) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- почты, кредитных учреждений (км) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- расстояние до источника водоснабжения (км) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

19. Испытывает ли клиент трудности в манипуляции со следующими

предметами: с дверными ручками: да/нет

при закрывании и открывании двери: да/нет

с выключателями: да/нет

с кранами: да/нет

с регуляторами электрических (газовых) печей: да/нет

со штепселями: да/нет

прочее: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Имеет ли клиент доступ к телефону (мобильному телефону): да/нет

Если нет, то может ли он воспользоваться телефонной связью соседей?

да/нет

21. Слышит ли клиент звонок (стук) в дверь: да/нет

22. Имеются ли проблемы со зрением (указать какие) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

23. Наименование управляющей компании (ТСЖ, ЖЭУ, др.) его адрес, телефон

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

Дополнительная информация:

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

24. Способность к самообслуживанию:

Использование индивидуальных вспомогательных средств:

Коляска Костыли Трость

Очки Слуховой аппарат

(другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возможность клиента в осуществлении личного ухода

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Вид деятельности | Выполняет самостоятельно | Выполняет с трудом | Выполняет с посторонней помощью |
| 1 | Встать с постели, лечь |  |  |  |
| 2 | Одеться/раздеться |  |  |  |
| 3 | Прием пищи |  |  |  |
| 4 | Персональный туалет: |  |  |  |
|  | Причесывание |  |  |  |
|  | Бритье |  |  |  |
|  | Умывание |  |  |  |
|  | Выполнение гигиены полости рта |  |  |  |
| 5 | Принятие ванны, душа |  |  |  |
| 6 | Мытье дома |  |  |  |
|  | Мытье в бане |  |  |  |
| 7 | Пользование кухонным инвентарем |  |  |  |
| 8 | Приготовление пищи |  |  |  |
| 9 | Мытье посуды |  |  |  |
| 10 | Пользование туалетом |  |  |  |
| 11 | Пользование судном |  |  |  |
| 12 | Пользование слуховым аппаратом |  |  |  |

Возможность самостоятельного передвижения:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Вид деятельности | Выполняет самостоятельно | Выполняет с трудом | Выполняет с посторонней помощью |
| 1 | Внутри помещения |  |  |  |
| 2 | При входе в дом и выходе из дома |  |  |  |
| 3. | Спуск, подъем по лестнице |  |  |  |
| 4. | С помощью лифта |  |  |  |
| 5. | Вне помещения |  |  |  |
| 6. | На общественном транспорте |  |  |  |
| 7. | На личном транспорте |  |  |  |

Дополнительная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Возможность перемещения с помощью коляски:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Вид деятельности | Выполняет самостоятельно | Выполняет с трудом | Выполняет с посторонней помощью |
| 1. | Из коляски в кровать |  |  |  |
| 2 | Из кровати в коляску |  |  |  |
| 3 | При пользовании туалетом |  |  |  |
| 4 | По дому |  |  |  |
| 5 | К столу |  |  |  |
| 6 | При выезде на улицу |  |  |  |

Дополнительная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Испытывает ли клиент трудности при выполнении домашних обязанностей?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Вид деятельности | Не испытывает | Выполняет с трудом, в чем заключаются трудности | Выполняет с посторонней помощью |
| 1. | Пользование приборами |  |  |  |
| 2. | Доставка в дом дров |  |  |  |
| 3 | Доставка воды |  |  |  |
| 4. | Стирка |  |  |  |
| 5. | Уборка квартиры |  |  |  |
| 6. | Подготовка бани |  |  |  |
| 7. | Денежные расчеты |  |  |  |
| 8. | Закупка продуктов, товаров |  |  |  |

Дополнительная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 25. Возможность выполнения бытовой деятельности (нужное

подчеркнуть): утрачена полностью, утрачена частично, не утрачена.

 Способность к самостоятельному проживанию (нужное подчеркнуть):

утрачена полностью, утрачена частично; не утрачена.

 Способность к независимой от посторонней постоянной помощи жизни

(нужное подчеркнуть): утрачена полностью, утрачена частично; не утрачена.

 Способность к интеграции в общество (нужное подчеркнуть): сохранена

в полном объеме, сохранена частично, полностью утрачена.

 Степень социально-бытовой адаптации (нужное подчеркнуть): выраженные

ограничения, частичные ограничения; не ограничена.

 Степень социально-средовой адаптации (нужное подчеркнуть):

выраженные ограничения, частичные ограничения; не ограничена.

 Стремление к компенсации имеющихся нарушений (нужное подчеркнуть):

активное, маловыраженное, отсутствует.

 Выявленные факторы, отягощающие или способствующие возникновению

обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его

жизнедеятельности (нужное подчеркнуть): отсутствие родственников (полное

отсутствие, по месту проживания, в данном населенном пункте, другое),

одиночество; проживание в доме с частичными удобствами, проживание в доме

без удобств, аварийное состояние жилья, отсутствие жилья, в том числе

вследствие пожара и других непредвиденных обстоятельств, сложная

психологическая обстановка, несовместимость проживания с родственниками,

высокий риск для жизни вследствие отсутствия наблюдения; другие факторы

(какие?)

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

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

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

 Выявленные факторы, положительно влияющие на жизнедеятельность

гражданина (нужное подчеркнуть): наличие лиц, осуществляющих реальный

уход (постоянный, разовый), позитивный настрой гражданина, активное

стремление к компенсации имеющихся нарушений, наличие удобств, наличие и

использование вспомогательных технических средств реабилитации,

компактное размещение объектов социально-бытовой сферы вблизи от места

проживания гражданина или в районе проживания гражданина, другие факторы

(какие?)

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

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

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

 Потребность в постоянной, периодической или разовой посторонней

помощи вследствие частичной или полной утраты способности к

самообслуживанию и (или) самостоятельному передвижению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 26. Волеизъявление гражданина относительно формы социального

обслуживания и видов предоставления социальных услуг (на дому,

стационарное, полустационарное)

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

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

 27. Результаты реализованной индивидуальной программы предоставления

социальных услуг (при повторном обращении)

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

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

 Выводы и рекомендации по оценке индивидуальной потребности

 гражданина в предоставлении социальных услуг

 Предоставление социальных услуг показано, не показано (нужное

подчеркнуть). Наличие противопоказаний (да, нет) (нужное подчеркнуть),

каких \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Рекомендованные формы социального обслуживания (нужное подчеркнуть):

 1) предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания

на дому;

 2) предоставление социальных услуг в стационарной форме социального

обслуживания;

 3) предоставление социальных услуг в полустационарной форме

социального обслуживания.

 Рекомендованные виды социальных услуг (нужное подчеркнуть):

социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические,

социально-педагогические, социально-трудовые, коммуникативного потенциала

получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в

том числе социально-правовые, услуги в целях повышения детей-инвалидов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование социальных услуг | Объем социальных услуг | Периодичность предоставления социальной услуги |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: |  |  |

 Продолжительность предоставления социальных услуг в форме

социального обслуживания на дому: на постоянной основе, на временной

основе на срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Продолжительность предоставления социальных услуг в стационарной

форме социального обслуживания: на постоянной основе, на временной основе

на срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Продолжительность предоставления социальных услуг в полустационарной

форме социального обслуживания: на временной основе на срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Условия предоставления социального обслуживания:

 Предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на

дому (нужное подчеркнуть): бесплатно, за плату.

 Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального

обслуживания: за плату (75% СДД), за полную плату.

 Предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального

обслуживания (нужное подчеркнуть): бесплатно, за плату.

 Дополнительные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность и подпись лица, проводившего обследование, тел.

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

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Со сведениями, указанными в акте ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (заявитель, представитель заявителя)

ГАРАНТ:

 См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 2
к [Порядку](#sub_1000)

 АКТ

 обследования материально-бытового положения семьи

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Фамилия, имя, отчество обследуемого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан: Дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория обследуемого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(неполная, родитель-инвалид, , многодетная (одинокая) мать и др.)

Состав семьи: (лица связанные родством и (или) свойством, к которым

относятся совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство супруги,

их дети и родители, усыновители и усыновленные, братья и сестры, пасынки

и падчерицы) чел.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Родственные отношения | Дата рождения | Место учебы работы, | Вид дохода[\*\*](#sub_2222) | Размер дохода за три последних месяца, предшествующих подаче заявления (руб.) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Итого: |  |

Среднедушевой доход семьи в месяц составляет рублей[\*\*\*](#sub_3333)

Величина [прожиточный минимума](http://internet.garant.ru/document/redirect/20320558/0) семьи в месяц составляет рублей[\*\*\*\*](#sub_4444) (-.)

\* В состав семьи не включаются: военнослужащие, проходящие военную службу

по призыву в качестве сержантов, старшин или матросов, а также

военнослужащие, обучающиеся в военных образовательных учреждениях

профессионального образования и не заключившие контракта о прохождении

военной службы; лица, отбывающие наказание в виде лишения свободы; лица,

в отношении которых применена мера пресечения в виде заключения под

стражу, а также лица, находящиеся на принудительном лечении по решению

суда; лица, находящиеся на полном государственном обеспечении ([ст. 14](http://internet.garant.ru/document/redirect/185716/14) ФЗ

от 05.04.2003 г. N 44-ФЗ)

\*\* [Перечень](http://internet.garant.ru/document/redirect/186248/1000) видов доходов установлен [постановлением](http://internet.garant.ru/document/redirect/186248/0) Правительства РФ от

20.08.2003 N 512

\*\*\* Размер дохода определяется в соответствии с РФ от 5.04.2003 г.

N [44-ФЗ](http://internet.garant.ru/document/redirect/185716/0)

\*\*\*\* [Прожиточный минимум](http://internet.garant.ru/document/redirect/20320558/0) семьи определяется в соответствии со [ст. 2](http://internet.garant.ru/document/redirect/20326480/2)

закона области от 01.03.2005 г. N 1236-ОЗ

Жилищные условия семьи: комната, квартира, часть квартиры, жилой дом,

часть жилого дома (нужное подчеркнуть)

Количество комнат \_ Общая площадь \_\_\_ кв. м. Количество проживающих: \_\_\_\_

Форма собственности: частная (физическое или юридическое лицо),

государственная, муниципальная \_\_\_\_(нужное подчеркнуть)

Состояние жилья: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1) наличие заключений о состоянии жилья (необходимости капитального

(текущего) ремонта, признании ветхим, аварийным и др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2) внешняя оценка состояния жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3) санитарное состояние жилой площади (чистота и порядок в помещении,

проведение уборки, повышенная загрязненность и др.)

4) наличие удобств жилья: благоустроенное, частично благоустроенное, не

благоустроенное

5) наличие продуктов питания, в том числе для детей в соответствии с их

возрастом Наличие предметов первой необходимости (мебели, предметов быта,

одежды, обуви)

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

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

Сведения о факторах, угрожающих жизни и здоровью членов семьи, в том

числе детей: пьянство, жестокое обращение, отсутствие необходимого ухода,

пренебрежение нуждами ребенка и др.

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

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

Выявленные факторы, способствующие возникновению обстоятельства, которые

ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:

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

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

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

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

Волеизъявление гражданина относительно формы социального обслуживания и

видов предоставления социальных услуг (на дому, стационарное,

полустационарное)

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

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

Результаты реализованной индивидуальной программы предоставления

социальных услуг (при повторном обращении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 Выводы и рекомендации по оценке индивидуальной потребности

 гражданина в предоставлении социальных услуг

 Предоставление социальных услуг показано, не показано (нужное

подчеркнуть).

 Наличие противопоказаний (да, нет) (нужное подчеркнуть), каких

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

 Рекомендованные формы социального обслуживания (нужное подчеркнуть):

 1) предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания

на дому;┌┐

 └┘

 2) предоставление социальных услуг в стационарной форме социального

обслуживания;┌┐

 └┘

 3) предоставление социальных услуг в полустационарной форме

социального обслуживания.┌┐

 └┘

 Рекомендованные виды социальных услуг (нужное подчеркнуть):

 социально-бытовые,┌┐ социально-медицинские,┌┐ социально-

 └┘ └┘

 психологические,┌┐ социально-педагогические,┌┐ социально-трудовые,┌┐

 └┘ └┘ └┘

 социально-правовые,┌┐ услуги в целях повышения коммуникативного

 └┘

потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения

жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.┌┐

 └┘

 Должность и подпись лица, проводившего обследование, тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Руководитель организации (подпись) (ФИО )

Со сведениями, указанными в акте ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 3
к [Порядку](#sub_1000)

# Примерное положениео комиссии по определению индивидуальной потребности в социальных услугах

С изменениями и дополнениями от:

 9 июня 2018 г.

1. Комиссия по определению индивидуальной потребности в социальных услугах (далее - Комиссия) создается в организации и является постоянно действующим совещательным органом по рассмотрению индивидуальной потребности граждан в социальных услугах.

2. В своей работе Комиссия руководствуется [Федеральным законом](http://internet.garant.ru/document/redirect/70552648/0) от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", [законом](http://internet.garant.ru/document/redirect/20430509/0) области от 5 декабря 2014 года N 3493-ОЗ "О регулировании отдельных вопросов в сфере социального обслуживания граждан в Вологодской области", [законом](http://internet.garant.ru/document/redirect/20430350/0) области от 1 декабря 2014 года N 3492-ОЗ "О перечне социальных услуг по видам социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Вологодской области", [постановлением](http://internet.garant.ru/document/redirect/20428482/0) Правительства области от 5 декабря 2014 года N 1090 "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг".

3. Основными задачами Комиссии являются:

- вынесение заключения о наличии (отсутствии) индивидуальной потребности в социальных услугах;

- определение форм социального обслуживания и видов социальных услуг, в которых нуждается гражданин.

4. В состав Комиссии входят имеющие право голоса на заседаниях Комиссии председатель Комиссии, заместитель председателя Комиссии, члены Комиссии (далее также - члены Комиссии), а также секретарь Комиссии, который не является членом Комиссии и не имеет права голоса.

Персональный состав Комиссии формируется из числа работников организации (заведующих отделениями, специалистов организации (психолог, медицинский работник, и др. специалисты по необходимости), представителей общественных организаций. В состав Комиссии могут привлекаться (по согласованию) специалисты органов и учреждений образования, здравоохранения, органов опеки и попечительства, комиссий по делам несовершеннолетних, администраций муниципальных образований.

Возглавляет Комиссию директор организации.

Заседания Комиссии проводятся председателем Комиссии, а в его отсутствие - заместителем председателя Комиссии.

5. Комиссия проводит заседания по мере поступления документов граждан для определения индивидуальной потребности в социальных услугах, но не позднее 4 рабочих дней со дня регистрации заявления заявителя (представителя заявителя).

6. Решение Комиссии принимается простым большинством голосов от числа присутствующих на заседании Комиссии членов Комиссии. В случае

равенства голосов членов Комиссии голос председателя Комиссии, а в случае его отсутствия - голос заместителя председателя Комиссии, является решающим.

Информация об изменениях:

 Пункт 7 изменен с 26 июня 2018 г. - [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/46341120/24) Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 9 июня 2018 г. N 830

 [См. предыдущую редакцию](http://internet.garant.ru/document/redirect/35717929/307)

7. Решение Комиссии оформляется в виде заключения об индивидуальной потребности в социальных услугах и передается:

- руководителю организации для принятия решения о признании либо об отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании на дому и (или) в полустационарной форме социального обслуживания;

- в Департамент для принятия решения о признании либо об отказе в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме,

ГАРАНТ:

 См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 4
к [Порядку](#sub_1000)

 Заключение об индивидуальной потребности

 в социальных услугах

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

 (наименование организации социального обслуживания области)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Комиссия, рассмотрев заявление от \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_\_ года гражданина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя отчество, год рождения)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и

представленные к нему документы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование документов)

акт обследования материально-бытового положения, проект индивидуальной

программы предоставления социальных услуг, составила следующее заключение

об индивидуальной потребности в социальных услугах:

Определена потребность гражданина (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (указать форму: на дому, полустационар, стационар)

на основании акта обследования материально-бытового положения гражданина,

а также обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его

жизнедеятельности:

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

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

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

 (указать каких именно обстоятельств[\*](#sub_5555))

Не определена потребность гражданина (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в

социальном обслуживании (указать причину и возможность использования

других ресурсов оказания помощи):

 - отсутствие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить

условия его жизнедеятельности;

 - наличие у заявителя медицинских противопоказаний (указать

реквизиты медицинского заключения);

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

Рекомендовано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Председатель комиссии (должность)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

 (подпись)

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

\* обстоятельства перечислены в [пункте 2](#sub_20) Порядка