

Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной форме (дом интернат для пожилых граждан и инвалидов, геронтологический центр) в случае, если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности:

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

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

Категории получателей социальных услуг:

1) граждане пожилого возраста и инвалиды старше 18 лет частично утратившие способность к самообслуживанию и активному передвижению;

2) граждане пожилого возраста и инвалиды старше 18 лет полностью утратившие способность к самообслуживанию и активному передвижению.

Перечень документов для признания в социальном обслуживании в стационарной форме (дом-интернат для престарелых и инвалидов):

№	наименование
1	Заявление на оказание социальных услуг (по форме)
2	Копия паспорта
3	Копия СНИЛС
4	Копия полиса обязательного медицинского страхования
5	Копия пенсионного удостоверения (при наличии)
6	Копия справки МСЭ, индивидуальная программа реабилитации абилитации (для инвалидов)
7	Медицинская карта гражданина, оформляемого на социальное обслуживание в учреждение социального обслуживания, с результатами анализов на отдельных бланках (по форме)
8	Заключение врачебной комиссии медицинской организации с указанием: - полного диагноза в соответствии с международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10), - рекомендацией типа стационарного учреждения социального обслуживания (дом-интернат общего типа, психоневрологический интернат), - нуждаемости в постоянном постороннем уходе, - сведения об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании гражданина недееспособным (по форме)
9	Заключение медицинской организации об отсутствии у гражданина медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг (по форме)
10	Копии документов, подтверждающие льготную категорию: ветеран труда, дети ВОВ, ветераны ВОВ, пр. (при наличии)
11	Справка о составе семьи
12	Документы о доходах (пенсия, доплаты, выплаты и т.д.) гражданина за последние 12 месяцев

Заявление и документы принимаются по адресу:
г.Киренск, ул. Галата и Леонова, д.9, каб. №18
понедельник-пятница с 9.00-13.00, 14.00-17.00

Ответственный специалист: Пласкеева Анастасия Сергеевна, тел. 4-37-73
электронная почта: osso-kirensk@ya.ru
официальный сайт: <http://kconkir.ru/>

Почтовый адрес: 666702, Иркутская область, г.Киренск, ул. Сибирская, 21