

Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной и полустационарной формах (реабилитационные центры) 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 наличия инвалидности;

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

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

Категории получателей социальных услуг:

1) Инвалиды (от 18 до 60 лет женщины, от 18 до 65 лет мужчины), частично утратившие способность к самообслуживанию и активному передвижению, имеющие рекомендации к трудовой деятельности (РЦ Шелеховский);

2) Дети инвалиды от года до 18 лет.

Перечень документов для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в стационарной и полустационарной формах (в реабилитационные центры):

№	наименование
1	Заявление на оказание социальных услуг (по форме)
2	документ, удостоверяющий личность гражданина
3	документ, удостоверяющий личность законного представителя гражданина (в случае обращения законного представителя гражданина)
4	документ, подтверждающий полномочия законного представителя гражданина
5	справка о составе семьи гражданина
6	СНИЛС
7	Документы, подтверждающие размер доходов каждого члена семьи за 12 последних календарных месяцев, предшествующих подаче заявления (обращения) (за исключением случаев отсутствия доходов у членов семьи) - Справка о заработной плате с места работы (основной и по совместительству), а также документы, содержащие сведения о размере иных доходов, полученных гражданином от физических лиц, юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, выданные по месту получения дохода; - Документ о размере пенсии, полученной гражданином в соответствии с законодательством; - Документ о размере получаемого пособия по безработице; - Документы о размере иных пособий, социальных и компенсационных выплат, полученных гражданином за счет средств бюджетов бюджетной системы РФ. ТОЛЬКО ДЛЯ СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЫ

Для подтверждения факта частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности:

8	Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (с действующими сроками освидетельствования) и индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида (с действующими сроками освидетельствования) либо документ, выданный медицинской организацией, о нуждаемости гражданина в постороннем уходе
9	Индивидуальная программа реабилитации инвалида
10	Заключение медицинской организации об отсутствии у гражданина противопоказаний для

	предоставления социальных услуг (в соответствии с перечнем медицинских противопоказаний, утвержденных Приказом Минздрава России от 29 апреля 2015 года № 216н «Об утверждении Перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний»)
--	---

Для подтверждения факта наличия ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации):

11	Документ, удостоверяющий личность ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации
12	Документы о том, что ребенок или дети испытывают трудности в социальной адаптации (характеристики с места жительства, места учебы ; документы, выданные комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав или органами опеки и попечительства; документ, подтверждающий, что несовершеннолетний является потерпевшим или свидетелем по уголовным делам о преступлении против жизни и здоровья, а также против половой неприкосновенности и половой свободы личности)
13	Документ, выданный медицинской организацией, характеризующий состояние здоровья ребенка и отсутствие у него медицинских противопоказаний к получению социальных услуг

Для подтверждения факта наличия в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе):

14	Справка федерального учреждения медико - социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (с действующими сроками освидетельствования) и индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида (с действующими сроками освидетельствования)
15	Индивидуальная программа реабилитации инвалида

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: Кудреватых Мария Леонидовна, 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