



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

21.02.2022

№ 304

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 14 февраля 2022 г. № 242 "Об утверждении Порядка сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями Волгоградской области полустационарной формы социального обслуживания"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме, утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 14 февраля 2022 г. № 242 "Об утверждении Порядка сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями Волгоградской области полустационарной формы социального обслуживания" следующие изменения:

1.1. В абзаце первом пункта 2.10 слово "примерной" исключить;

1.2. В абзаце первом пункта 3.1. после слов "Гражданского кодекса Российской Федерации по" дополнить словом "примерной";

1.3. Приложение 1 к Порядку сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета

Л.Ю.Заботина



Приложение к приказу комитета
социальной защиты населения
Волгоградской области
от 21.02.2022 № 304

Приложение № 1
к Порядку сопровождения проживания
малых групп инвалидов
в жилых помещениях государственными
организациями социального обслуживания
Волгоградской области
в полустационарной форме

(наименование организации, в которую
предоставляется заявление)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

(дата рождения гражданина)

(реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

(контактные данные гражданина:
телефон, e-mail)

(фамилия, имя, отчество законного
представителя гражданина)

(контактные данные законного
представителя гражданина: телефон,
e-mail)

**Заявление
по сопровождению проживания инвалида в жилом помещении**

В соответствии с Порядком сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме прошу оказать мне:

- ☐ сопровождение проживания в жилом помещении²;
- ☐ предоставление услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации

по адресу: _____
(указать адрес жилого помещения)

(подпись) (_____
(Ф.И.О.) " " _____ Г.
дата заполнения заявления

Документы, прилагаемые к заявлению (нужное отметить):

- ☐ документ, удостоверяющий личность заявителя;
- ☐ документ, удостоверяющий личность законного представителя или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

¹ Заполняется в случае, если заявление подается законным представителем гражданина

² Не распространяется на граждан, участвующих в реализации пилотной программы "Организация сопровождаемого проживания граждан с ментальными нарушениями"

(Подпись)

*Заполняется в случае, если заявление подается лицом, представляющим интересы гражданина