



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

г. Южно-Сахалинск

**Об утверждении Порядка признания граждан нуждающимися
в социальном обслуживании в Сахалинской области**

В целях повышения доступности и качества предоставления социальных услуг **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить Порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области (прилагается).

2. Признать утратившими силу:

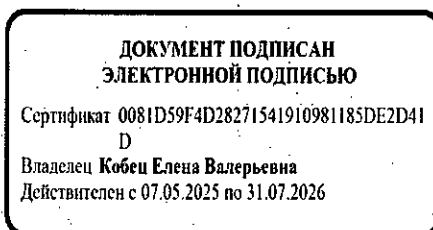
2.1. пункт 7 приказа министерства социальной защиты Сахалинской области от 11.12.2024 № 1-3.11-1015/24 «О внесении изменений в приказ министерства социальной защиты Сахалинской области от 09.09.2021 № 272-н «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Сахалинской области», утверждении Порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области и Порядка определения индивидуальной потребности граждан в социальных услугах и составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг в Сахалинской области»;

2.2. Порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области, утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 11.12.2024 № 1-3.11-1015/24.

3. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и разместить в сети Интернет на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области <https://msz.sakhalin.gov.ru>.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
министра социальной защиты
Сахалинской области



Е.В. Кобец

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства
социальной защиты
Сахалинской области
от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

ПОРЯДОК
признания граждан нуждающимися
в социальном обслуживании
в Сахалинской области

1. Общие положения

1.1: Порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области (далее – настоящий Порядок) устанавливает процедуру по предоставлению государственной услуги по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области (далее – государственная услуга), а также требования к ведению учета и направлению на социальное обслуживание граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании.

Настоящий Порядок разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;
- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24.11.2014 № 935н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»;
- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 06.11.2014 № 870н «Об утверждении Порядка направления граждан в стационарные организации социального обслуживания

со специальным социальным обслуживанием»;

- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации России от 08.08.2023 № 647н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому»;

- приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации России от 08.08.2023 № 648н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания»;

- постановлением Правительства Сахалинской области от 17.10.2014 № 508 «Об утверждении Перечня иных обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан, для признания их нуждающимися в социальном обслуживании»;

- постановлением Правительства Сахалинской области от 12.11.2014 № 548 «О распределении полномочий в сфере социального обслуживания, в том числе на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании, на составление индивидуальной программы, на осуществление регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания».

1.2. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

- Министерство – министерство социальной защиты Сахалинской области;

- Министр - министр социальной защиты Сахалинской области;

- поставщики социальных услуг – юридические лица независимо от их организационно-правовой формы и индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области;

- индивидуальная программа – индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

- АСП – государственная информационная автоматизированная система «Адресная социальная помощь» (подсистема «Социальное обслуживание»);

- Единый портал – федеральная государственная информационная система «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»;

- ЕРН – единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации;

- СМЭВ – единая система межведомственного электронного взаимодействия и подключаемые к ней региональные системы межведомственного электронного взаимодействия, а также государственные информационные системы, в том числе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» и ЕРН;

- ЭЦП – электронная (цифровая) подпись.

1.3. Полномочиями на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании и на составление индивидуальной программы наделены Министерство и подведомственные Министерству государственные организации, с которыми Министерство заключило соответствующее соглашение (далее при совместном упоминании – Уполномоченные органы), в том числе с:

- государственным бюджетным учреждением «Центр социального обслуживания населения Сахалинской области» (далее – Центр социального обслуживания);

- государственным казенным учреждением «Центр социальной поддержки Сахалинской области» (далее – Центр социальной поддержки).

Полный перечень Уполномоченных органов с указанием их полномочий приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку.

1.4. Государственная услуга предоставляется Уполномоченными органами во взаимодействии с поставщиками социальных услуг, осуществляющими прием и передачу сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг, в Уполномоченный орган, которые заключили с Министерством соглашение об информационном взаимодействии (далее – Организации), в том числе через территориальные

структурные подразделения Центра социального обслуживания.

Полный перечень Организаций приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку.

Прием сведений и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, также осуществляется через государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ).

2. Основания для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании

2.1. Нуждающимися в социальном обслуживании признаются граждане, обратившиеся в Уполномоченный орган с заявлением о предоставлении социальных услуг (далее – заявители), из числа:

- постоянно проживающих на территории Сахалинской области граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, беженцев, а также граждан Российской Федерации без определенного места жительства, которые ранее имели последнюю регистрацию по месту жительства на территории Сахалинской области, при наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности, установленных пунктом 2.2 настоящего раздела;

- постоянно или временно проживающих (пребывающих) на территории Сахалинской области граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, беженцев, а также граждан Российской Федерации без определенного места жительства, при наличии обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности, установленных подпунктами 7, 8, 9, 12 и 15 пункта 2.2 настоящего раздела.

2.2. Перечень обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, при наличии которых заявители признаются нуждающимися в социальном обслуживании (далее – жизненная ситуация):

1) частичная утрата способности либо возможности осуществлять

самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (далее – частичная утрата способности к самообслуживанию);

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

3) наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе (далее – наличие) в семье инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе);

4) наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации (далее – наличие ребенка с трудностями в социальной адаптации);

5) отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними (далее – отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом или ребенком);

6) 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 (далее – наличие внутрисемейного конфликта);

7) 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 (далее – отсутствие определенного места жительства);

8) отсутствие работы и средств к существованию;

9) наличие трудностей, связанных со стихийными бедствиями, пожарами, катастрофами, вооруженными и межэтническими конфликтами и

другими чрезвычайными ситуациями (далее – наличие трудностей, связанных с ЧС);

10) наличие проблем, связанных с социализацией у лиц, не достигших возраста двадцати трех лет и завершивших пребывание в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – наличие проблем, связанных с социализацией у выпускников детских домов в возрасте до 23 лет);

11) отсутствие условий для реализации основных жизненных потребностей граждан, достигших пенсионного возраста (женщины - 55 лет, мужчины - 60 лет), не имеющих трудоспособных родственников, обязанных содержать их по закону, и проживающих в помещениях, не отвечающих установленным для жилых помещений требованиям (далее – отсутствие условий для реализации основных жизненных потребностей у пенсионеров);

12) нарушение прав и законных интересов несовершеннолетних;

13) многоплодная беременность и рождение одновременно троих и более детей;

14) наличие проблем, связанных с социальной адаптацией, у лиц, зависимых от употребления психоактивных веществ (наркотических средств, психотропных веществ и алкоголя) (далее – наличие проблем с социальной адаптацией у наркозависимых (алкозависимых) лиц);

15) проживание несовершеннолетних в жилищах, имеющих признаки потенциальной пожарной опасности (далее – проживание несовершеннолетних в пожароопасных жилищах).

2.3. Интересы заявителей могут представлять (далее при совместном упоминании – представители):

1) доверенные лица, действующие в силу полномочий, основанных на оформленной в установленном законодательством Российской Федерации порядке доверенности;

2) законные представители, в том числе:

- родители, усыновители опекуны и попечители несовершеннолетних

лиц, за исключением родителей, усыновителей, опекунов и попечителей несовершеннолетних лиц, которые приобрели полную дееспособность в результате эмансипации;

- опекуны совершеннолетних лиц;
- организации, исполняющие обязанности опекунов (попечителей) на основании акта органа опеки и попечительства;
- органы опеки и попечительства (при отсутствии законных представителей у несовершеннолетних или недееспособных граждан).

3. Особенности предоставления государственной услуги

3.1. Государственная услуга предоставляется в различных вариантах исходя из совокупности уникальных признаков заявителя, в том числе необходимого заявителю направлению социального обслуживания.

3.2. Определение варианта государственной услуги (далее – профилирование) осуществляется одним из следующих способов:

1) по результатам прохождения заявителем (представителем) экспертной системы в интерактивной форме заявления (форме-концентраторе) – в случае подачи заявления через Единый портал;

2) самостоятельно заявителем (представителем) – в случае личного обращения в МФЦ;

3) специалистом Организации – в случае личного обращения в Организацию.

3.3. Комбинации основных уникальных признаков заявителей, соответствующих каждому направлению социального обслуживания (далее – критерии профилирования), приведены в приложении № 3 к настоящему Порядку.

Совокупность всех уникальных признаков заявителя используется для определения перечня документов (сведений), необходимых для предоставления заявителю государственной услуги.

3.4. Основные уникальные признаки заявителей:

- 1) категория, предусмотренная пунктом 2.1 настоящего Порядка:
- 2) жизненная ситуация, предусмотренная пунктом 2.2. настоящего Порядка;
- 3) цель социального обслуживания:
 - уход (постоянное поддержание жизнедеятельности, в том числе помощь в приеме пищи (кормление), предоставление гигиенических услуг, услуг индивидуально-обслуживающего характера и т.п.);
 - присмотр (надзор) (проведение мероприятий по обеспечению безопасности жизни и здоровья);
 - периодическая помощь в быту (помощь в осуществлении домашней работы, в том числе уборка жилого помещения, помощь в приготовлении пищи, покупка продуктов, промышленных товаров и лекарственных средств, оплата коммунальных услуг и т.п.);
 - социальная помощь (помощь в вопросах социальной и правовой защиты, получении социальных выплат, медицинской помощи, психологической поддержки, обучении, трудоустройстве, в том числе содействие членам его семьи);
 - организация досуга;
 - ранняя помощь (проведение комплекса мероприятий и услуг на междисциплинарной основе детям от рождения до трех лет (независимо от наличия инвалидности), которые имеют ограничения жизнедеятельности либо риск развития ограничений жизнедеятельности, и их семьям в целях комплексной профилактики детской инвалидности);
 - социальная реабилитация (абилитация) (проведение комплекса мероприятий правового, психологического, педагогического и оздоровительного характера, направленного на преодоление негативных последствий трудной жизненной ситуации, полное или частичное восстановление жизненных функций);
 - комплексная реабилитация (абилитация) (проведение комплекса мероприятий правового, психологического, педагогического,

оздоровительного, а также медицинского характера, направленного на преодоление негативных последствий трудной жизненной ситуации, полное или частичное восстановление жизненных функций);

- социально-бытовая реабилитация (абилитация) (восстановление или формирование необходимых бытовых навыков, навыков персональной сохранности в быту (в пределах жилого помещения));

- социальная занятость (комплекс мероприятий трудового характера, не связанных с официальным трудоустройством);

- проезд на специализированном транспорте (предоставление транспортных услуг специализированным транспортом («Инватакси»), предназначенным для перевозки маломобильных и немобильных граждан);

- временное использование оборудования (предоставление во временное пользование (прокат) технических средств реабилитации, оборудования для ухода за маломобильными гражданами и инвалидами, детских колясок и детской мебели);

- психологическая помощь;

- неотложная помощь (предоставление срочных социальных услуг в целях неотложной помощи);

4) формы социального обслуживания:

- стационарная (предоставление социальных услуг при круглосуточном проживании в социальной организации);

- полустационарная (предоставление социальных услуг в определенное время суток, в том числе при временном проживании в социальной организации);

- на дому;

5) возрастной группы:

- дети (0 – 5 лет; 0 – 7 лет; 0 – 17 лет; 3 – 17 лет; 4 – 17 лет; 10 – 17 лет; 14 – 17 лет);

- совершеннолетние (18+);

- старшее поколение (женщины 55+, мужчины 60+);

б) социальная группа:

- не имеет психических расстройств;
- имеет психическое расстройство;
- инвалид (ребенок-инвалид);
- ребенок-инвалид с установленной трахеостомой или гастростомой;
- законный представитель ребенка-инвалида, направленного на реабилитацию в стационарной форме;
- лицо с ограниченными возможностями (инвалидность не установлена, в том числе ребенок);
- немобильный (находится на постоянном постельном режиме);
- маломобильный;
- родитель, нуждающийся в кратковременном присмотре и уходе за ребенком (родитель, имеющий ребенка-инвалида (детей-инвалидов) в возрасте до 18 лет, а также родитель, имеющий ребенка (детей) в возрасте до 3 лет, из числа: одиноких родителей, семей, где один или оба родителя ребенка обучаются по очной форме обучения, многодетных семей, малоимущих семей, семей, находящихся в трудной жизненной ситуации);
- гражданин специальной категории (освобожденные из мест лишения свободы особо опасные рецидивисты и другие лица, за которыми в соответствии с действующим законодательством установлен административный надзор; ранее судимые или неоднократно привлекавшиеся к административной ответственности за нарушение общественного порядка; систематически и грубо нарушающие правила внутреннего распорядка в стационарных организациях для совершеннолетних граждан, не имеющих психических расстройств);
- ветеран;
- ребенок в трудной жизненной ситуации (ребенок, находящийся в ситуации, при которой его жизнедеятельность объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств, и которые он не может преодолеть самостоятельно или с помощью семьи);

- ребенок в экстремальной жизненной ситуации (ребенок без попечения родителей (законных представителей), в том числе временно; ребенок без присмотра (беспризорный, заблудившийся, подкинутый, самовольно оставивший семью); ребенок, находящийся в ситуации, при которой проживание в семье невозможно, либо общение родителями (законными представителями) противоречит его интересам);

- гражданин, имеющий ребенка в трудной или экстремальной жизненной ситуации;

- гражданин в трудной жизненной ситуации (гражданин, оставшийся без жилья или работы (средств к существованию), пострадавший от внутрисемейного конфликта, насилия в семье, пожара, катастрофы, вооруженного конфликта, иной чрезвычайной ситуации);

- гражданин в экстремальной жизненной ситуации (гражданин, который одновременно остался без жилья и средств к существованию, в том числе в результате внутрисемейного конфликта или насилия в семье, пожара, катастрофы, вооруженного конфликта, иной чрезвычайной ситуации);

- семья с детьми в трудной жизненной ситуации;

- беременная женщина или женщина, имеющая малолетних детей, находящаяся в экстремальной жизненной ситуации;

- лица, получившие наркологическую помощь (лечение и (или) медицинскую реабилитацию);

- участники специальной военной операции и члены их семей, ветераны боевых действий (в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 09.10.2024 № 1354 «О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области»);

7) рекомендуемые виды организаций социального обслуживания:

- стационарная организация социального обслуживания совершеннолетних граждан, не имеющих психических расстройств (дом-

интернат, дом-социального обслуживания общего типа);

- стационарная организация со специальным социальным обслуживанием (специальный дом-интернат);

- стационарная организация социального обслуживания совершеннолетних граждан, имеющих психические расстройства (дом социального обслуживания для граждан, имеющих психические расстройства, психоневрологический интернат);

- стационарное отделение социального обслуживания детей, имеющих психические расстройства;

- государственная организация социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья («Центр «Преодоление»);

- негосударственная организация социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей);

- спецжилфонд (дом системы социального обслуживания граждан государственного специализированного жилищного фонда Сахалинской области);

- организация социального обслуживания семьи и детей (социально-реабилитационный центр (отделение) для несовершеннолетних, детский дом социального обслуживания, семейный центр);

- организация социального обслуживания лиц БОМЖ (центр социальной адаптации лиц БОМЖ, приют для лиц БОМЖ);

- организация социального обслуживания женщин с детьми (кризисный центр для женщин, приют для женщин с детьми);

- организация социального обслуживания наркозависимых и алкозависимых лиц;

- центр социального обслуживания (в том числе комплексный);

- организация социального обслуживания на дому;

8) лица, которые могут обратиться за услугой:

- заявитель;

- доверенное лицо;
- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка;
- опекун совершеннолетнего лица;
- орган или организация, исполняющая обязанности опекуна (попечителя).

3.5. Дополнительные уникальные признаки заявителя:

1) гражданство:

- гражданин России;
- иностранный гражданин (лицо без гражданства, беженец);

2) место рождения ребенка:

- в России;
- на территории иностранного государства;

3) семейное положение:

- не состоит в браке;
- состоит в браке, брак зарегистрирован в России;
- состоит в браке, брак зарегистрирован на территории иностранного государства;

4) наличие (отсутствие) совместно проживающих членов семьи:

- проживает один;
- проживает совместно с членами семьи;

5) виды доходов:

- доходы отсутствуют;
- только пенсия и социальные выплаты (из Социального Фонда России или следующих ведомств: Министерства внутренних дел Российской Федерации, Федеральной службы безопасности Российской Федерации, Федеральной таможенной службы Российской Федерации, Федеральной службы исполнения наказаний Российской Федерации, Министерства обороны Российской Федерации);

- заработная плата и иные доходы (в том числе иная ведомственная пенсия).

4. Перечень документов и информации, которые должен представить заявитель (представитель) с целью признания нуждающимся в социальном обслуживании социальном обслуживании, и требования к документам

4.1. Государственная услуга предоставляется на основании заявления о предоставлении социальных услуг (далее – заявление) и документов, соответствующих необходимому заявителю направлению социального обслуживания, перечень которых содержится в приложении № 4 к настоящему Порядку.

4.2. Для предоставления государственной услуги по некоторым направлениям социального обслуживания требуется предварительно пройти медицинское обследование для получения соответствующего медицинского заключения.

Информация о перечне документов, для получения которых требуется пройти предварительное медицинское обследование, содержится в приложении № 4 к настоящему Порядку.

4.3. В случае если заявители проходят медицинское обследование для направления на реабилитацию или направление на получение услуг ранней помощи в Центре «Преодоление» медицинская организация самостоятельно представляет результаты обследования через государственную медицинскую информационную систему. Представлять документы на бумажном носителе не требуется.

4.4. Заявитель (представитель) в зависимости от направления социального обслуживания и совокупности уникальных признаков вправе предоставить по собственной инициативе документы согласно приложению № 5 к настоящему Порядку, сведения о которых подлежат получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

Непредставление указанных документов не является основанием для отказа в предоставлении государственной услуги.

4.5. При личной подаче заявление заполняется по форме, утвержденной

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н.

Рекомендации по заполнению заявления содержатся в приложении № 6 к настоящему Порядку.

При подаче через Единый портал заявление формируется автоматически по результатам прохождения экспертной системы.

4.6. Формы документов можно получить в Организациях, а также через официальный сайт Министерства (раздел «Система социального обслуживания/Порядок получения социального обслуживания / Формы документов») и МФЦ.

4.7. Срок действия медицинского заключения, выписки из истории болезни, направления на реабилитацию, направления на оказание услуг ранней помощи в рамках процедуры по признанию гражданина нуждающимся в социальном обслуживании составляет 90 дней со дня выдачи.

Срок действия остальных документов ограничивается сроками, указанными в документах или определенными законодательством, либо действуют бессрочно (при отсутствии записи о сроке действия).

4.8. Общие требования к заявлению и документам:

1) в заявлении и документах не должно быть подчисток, неразборчивых надписей, исправлений, за исключением исправлений, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

2) заявление и документы не должны содержать повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать содержащиеся в них информацию и сведения.

3) представленные документы должны иметь действительный срок на момент подачи заявления;

4) доверенность должна быть оформлена в соответствии с законодательством Российской Федерации;

5) сведения из документа, удостоверяющего личность заявителя (представителя), при подаче заявления через Единый портал проверяются при

подтверждении учетной записи в Единой системе идентификации и аутентификации граждан (ЕСИА).

4.9. Требования к заявлению:

1) при личной подаче в заявлении должны быть заполнены все поля, за исключением полей с пометками, указывающими, что их заполняет определенный круг лиц, не относящийся к категории заявителя;

2) заявление должно быть подписано заявителем или его представителем. В случаях, когда заявитель по состоянию здоровья не может самостоятельно подписать заявление, согласие на социальное обслуживание удостоверяется нотариусом либо лицами, установленными статьей 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации;

3) электронное заявление подписывается простой ЭЦП или усиленной неквалифицированной ЭЦП заявителя (представителя), сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме в соответствии с требованиями Федерального закона «Об электронной подписи» и Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» и в установленном Правительством Российской Федерации порядке;

4) размер среднедушевого дохода, указываемый в заявлении, рассчитывается в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 23.12.2024 № 1873; указывать размер дохода в отношении детей не требуется.

4.10. Требования к документам на бумажном носителе:

1) документы органов профилактики (статья 4 Федерального закона от 24.06.1999 № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних») и медицинские документы (медицинские заключения, медицинские рекомендации, лабораторные

исследования, выписки из истории болезни и т.п.) представляются в виде оригиналов, которые включаются в состав личного дела и возврату не подлежат (особенности представления оригиналов указанных документов, электронные копии которых поданы через Единый портал или МФЦ, установлены подпунктом 5.5 настоящего Порядка);

2) иные документы на бумажном носителе могут представляться в виде оригиналов (для просмотра и снятия копий) или их копий, заверенных в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

4.11. Требования к документам в электронном виде:

1) документы в электронном виде представляются в виде электронных документов (созданных в цифровом виде) или электронных копий документов (изначально созданных на бумаге и переведенных в цифровой вид);

2) электронные копии документов создаются путем сканирования непосредственно с оригинала документа либо копии, заверенной в соответствии с законодательством Российской Федерации, в черно-белом, с оттенками серого или цветном виде с сохранением ориентации документа и всех аутентичных признаков подлинности (графической подписи лица, печати, углового штампа бланка) в разрешении 300 – 500 dpi (масштаб 1:1), в том числе в виде многостраничных файлов;

3) форматы электронных копий документов (сведений) должны быть открытыми и распространёнными, обеспечивающими возможность просмотра всего документа либо его фрагмента средствами общедоступного программного обеспечения просмотра информации, и не должны быть зашифрованы или защищены средствами, не позволяющими осуществить ознакомление с их содержимым без специальных программных или технологических средств;

4) при создании электронной копии документа должна быть обеспечена возможность его идентифицировать (по соответствующему наименованию);

5) документ, подтверждающий полномочия доверенного (должностного, уполномоченного) лица органа (организации), исполняющей

обязанности законного представителя, должен быть подписан усиленной квалифицированной ЭЦП уполномоченного лица, выдавшего документ (если выдан юридическим лицом), либо нотариуса (если выдан нотариусом), либо представляется электронная копия этого документа.

5. Порядок подачи заявления и документов (сведений), необходимых для предоставления государственной услуги

5.1. Заявление и документы (сведения) подаются одним из следующих способов:

- 1) в электронном виде посредством Единого портала;
- 2) лично через:
 - МФЦ, с которым Министерством и Центром социального обслуживания населения заключено соглашение о взаимодействии;
 - отделения Центра социального обслуживания по месту жительства и иные Организации.

5.2. Личная подача заявления и документов (за исключением случаев подачи документов в организации, указанные в пункте 5.3 настоящего раздела), возможна только при условии представления документа, удостоверяющего личность заявителя (представителя), для удостоверения личности и сверки данных, указанных в заявлении.

Перечень документов, удостоверяющих личность, указан в приложении № 4 к настоящему Порядку.

В случае отсутствия документа, удостоверяющего личность заявителя (представителя), либо отказ его предъявить, заявителю (представителю) устно отказывается в приеме документов с разъяснением причин.

5.3. При личном обращении в организации, оказывающие социальные услуги гражданам в трудной или экстремальной жизненной ситуации, заявление и документы принимаются и в случае отсутствия (утраты) документа, удостоверяющего личность. В этом случае личность заявителя (представителя) устанавливается:

1) с его слов – при обращении организации социального обслуживания семьи и детей и женщин с детьми;

2) на основании справки об утрате документа, удостоверяющего личность, выданной органами внутренних дел – при обращении в организацию социального обслуживания лиц БОМЖ.

5.4. При обращении через Единый портал, личность заявителя (представителя) устанавливается через федеральную государственную информационную систему «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

5.5. При подаче через Единый портал или МФЦ электронных копий документов, указанных в подпункте 1 пункта 4.10 настоящего Порядка, оригиналы указанных документов передаются заявителем (представителем) специалисту Центра социального обслуживания или Уполномоченной организации в ходе обследования условий жизнедеятельности заявителя либо представляются поставщику социальных услуг в ходе приема на обслуживание (если в соответствии с пунктом 6.5 настоящего раздела обследование условий жизнедеятельности заявителя не проводится);

5.6. Заявители (представители) несут ответственность за достоверность предоставленных документов и сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Порядок рассмотрения документов (сведений) и принятия решения о предоставлении либо отказе в предоставлении государственной услуги

6.1. В течение одного рабочего дня со дня поступления заявления и документов осуществляется их проверка на наличие или отсутствие оснований для отказа в приеме документов, предусмотренных пунктом 7.1 настоящего Порядка.

День поступления определяется исходя из времени подачи заявления. Если заявление и документы поданы в рабочее время рабочего дня, днем их поступления считается день их подачи. Если заявление и документы поданы после окончания рабочего времени, днем их поступления считается следующий рабочий день. Если заявление и документы поданы в выходной или праздничный день, днем их поступления считается следующий за ним рабочий день.

6.2. Проверку на наличие или отсутствие оснований для отказа в приеме документов осуществляют Уполномоченные организации (в случае личной подачи) либо Центр социального обслуживания (в случае поступления документов через МФЦ, Единый портал).

При наличии оснований для отказа в приеме документов, принимается решение об отказе в приеме документов, которое оформляется в соответствии с приложением № 7 к настоящему Порядку.

Срок подготовки и утверждения решения об отказе в приеме документов – не позднее первого рабочего дня, следующего за днем поступления заявления.

Утвержденное решение об отказе в приеме документов не позднее следующего рабочего дня после утверждения соответствующего решения направляется в личный кабинет заявителя (представителя) на Едином портале.

При отсутствии регистрации заявителя (представителя) на Едином портале документы направляются по почте в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения.

При отправке по почте вместе с решением об отказе в приеме документов заявителю (представителю) направляются поданные заявление и документы на бумажном носителе.

6.3. При отсутствии оснований для отказа в приеме документов Организации регистрируют заявление в АСП днем их поступления (день поступления определяется в соответствии с пунктом 6.1 настоящего раздела).

Зарегистрированные заявление и документы (сведения) поступают на

рассмотрение соответствующего Уполномоченного органа.

6.4. Уполномоченный орган исходя из совокупности индивидуальных признаков заявителя определяет перечень сведений из приложения № 5 к настоящему Порядку, которые подлежат получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия для подтверждения (проверки) информации, содержащейся в заявлении и представленных документах, либо получения недостающей информации.

Межведомственное информационное взаимодействие осуществляется в электронной форме через СМЭВ. В случае невозможности осуществления межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме допускается направление межведомственного запроса и направление ответа на межведомственный запрос в бумажном виде.

Межведомственные запросы направляются в течение одного рабочего дня со дня регистрации заявления.

6.5. В течение двух рабочих дней со дня регистрации заявления осуществляется обследование условий жизнедеятельности заявителя (далее – обследование), которому требуется одно из следующих направлений социального обслуживания:

- уход (все варианты);
- присмотр (надзор) (все варианты);
- периодическая помощь в быту (все варианты);
- дневная занятость в социальной организации (для лиц старшего поколения);
- социальная реабилитация детей в трудной или экстремальной жизненной ситуации;
- услуги «Инватакси».

Обследование заявителей в иных случаях не проводится.

6.6. Обследование проводят:

- в случае потребности в уходе в рамках пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и

инвалидами, нуждающимися в уходе (далее – проект СДУ) – Центр социальной поддержки;

- в случае потребности в социальной реабилитации ребенка в трудной или экстремальной жизненной ситуации – социально реабилитационный центр (отделение) для несовершеннолетних;

- в остальных случаях – Центр социального обслуживания.

6.7. Специалист, осуществляющий обследование, принимает у заявителя (представителя) оригиналы документов, указанных в подпункте 1 пункта 4.10 настоящего Порядка, в случае если электронные копии указанных документов были поданы через Единый портал или МФЦ. Оригиналы принятых документов включаются в состав личного дела.

6.8. В случае потребности в уходе в рамках проекта СДУ результаты обследования оформляются с использованием анкеты-опросника, предусмотренной Типовой моделью системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, утверждаемой Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

В случае потребности в уходе в стационарной форме результаты обследования оформляются актом согласно приложению № 8 к настоящему Порядку.

В остальных случаях используется акт согласно приложению № 9 к настоящему Порядку.

6.9. На основании документов, предоставленных заявителем (представителем), сведений, полученных в ходе межведомственного информационного взаимодействия и результатов обследования (при необходимости), Организация, принявшая документы у заявителя лично, или Центр социального обслуживания (в случае, если заявление поступило через МФЦ или Единый портал), формирует личное дело заявителя, в том числе электронное личное дело в АСП, которое поступает на рассмотрение в Уполномоченный орган.

6.10. Уполномоченные органы в течение двух рабочих дней со дня регистрации заявления для объективного и всестороннего рассмотрения жизненной ситуации заявителя с учетом его уникальных признаков, направляют личное дело на рассмотрение в комиссию по определению нуждаемости гражданина в социальном обслуживании Уполномоченного органа (далее – комиссия).

6.11. Деятельность комиссии и рассматриваемые ею вопросы регламентируются Положением, утверждаемыми приказами Уполномоченных органов.

Состав комиссии формируется из числа специалистов (работников) Уполномоченного органа и членов попечительского совета.

В структуру комиссии включаются председатель, заместитель председателя, секретарь и иные члены комиссии. Число постоянных членов комиссий должно быть не менее семи человек. Заседание комиссии считается правомочным, если на нем присутствовало не менее половины от общего числа ее членов.

Председатель комиссии организует общее руководство деятельностью комиссии и организует ее работу, определяет даты заседаний, утверждает повестку дня, проводит заседание комиссии и дает поручения секретарю и членам комиссии.

Заместитель председателя комиссии в отсутствие председателя осуществляет его полномочия.

Секретарь комиссии осуществляет организацию и подготовку заседания комиссии. С целью подготовки к заседанию комиссии секретарь комиссии готовит личное дело заявителя к рассмотрению членов комиссии и организует своевременное оповещение (приглашение) членов комиссии на заседание.

Члены комиссии участвуют в заседаниях, направляют секретарю комиссии предложения по вопросам организации работы комиссии, исполняют поручения председателя (заместителя председателя) комиссии.

6.12. Задачи и права комиссии:

1) объективное и всестороннее рассмотрение заявления и документов (сведений) заявителя, определение наличия (отсутствия) оснований для отказа в социальном обслуживании, предусмотренных пунктом 7.2 настоящего Порядка;

2) оценка соблюдения принципа информированного добровольного согласия заявителя (законного представителя) на социальное обслуживание;

3) оценка соответствия индивидуальных признаков заявителя выбранному направлению социального обслуживания (в случае самостоятельного выбора направления социального обслуживания и подачи соответствующих документов);

4) оценка наличия (отсутствия) факторов, обуславливающих нуждаемость заявителя в социальном обслуживании, на основании поступивших документов (сведений), и с учетом результатов обследования условий жизнедеятельности гражданина (в случаях, установленных пунктом 6.5 настоящего Порядка):

5) установление нуждаемости (отсутствия нуждаемости) заявителя в осуществлении ухода в стационарной форме на основании результатов обследования условий его жизнедеятельности по форме, установленной приложением № 8 к настоящему Порядку, с учетом определенного объема необходимого ухода (по сумме набранных баллов) и наличия (отсутствия) критических факторов, влияющих на здоровье и безопасность;

6) оценка возможности семьи или иных лиц, проживающих совместно с заявителем, осуществлять за ним уход (при необходимости ухода);

6) оценка возможности удовлетворения потребности заявителя в социальном обслуживании с использованием нестационарных технологий (в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме);

7) оценка наличия права на предоставление социального обслуживания вне очереди или в первую очередь по основаниям, предусмотренным разделом 9 настоящего Порядка.

8) определение рекомендованного перечня и объема необходимых

заявителю социальных услуг в соответствии с Порядком определения индивидуальной потребности, гражданина в социальных услугах и составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг в Сахалинской области, утверждаемым Министерством, а при необходимости осуществления ухода в стационарной форме – с учетом необходимого объема ухода, установленного по результатам обследования условий жизнедеятельности гражданина.

Комиссия имеет право осуществлять проверку полноты и достоверности сведений, представленных гражданами, запрашивать дополнительные документы (сведения), необходимые для принятия обоснованного решения, в порядке межведомственного взаимодействия.

6.13. По итогам заседания комиссия выдает одну из следующих рекомендаций:

- о признании заявителя нуждающимся в социальном обслуживании с указанием наличия или отсутствия права на предоставление социального обслуживания во внеочередном или первоочередном порядке и рекомендованного перечня и объема социальных услуг (кроме случаев обращения за предоставлением срочных социальных услуг в целях неотложной помощи);

- о наличии оснований для отказа заявителю в социальном обслуживании с указанием причины отказа, предусмотренной пунктом 7.2 настоящего Порядка.

В случае отказа в социальном обслуживании при обращении за уходом стационарной форме, комиссия может дополнительно выдать рекомендации к получению социальных услуг в форме на дому или в полустационарной форме при установлении возможности удовлетворить потребности заявителя в социальном обслуживании с использованием нестационарных технологий.

Рекомендации комиссии оформляются протоколом. Срок подготовки протокола составляет не более пяти рабочих дней со дня регистрации заявления.

6.14. По результатам рассмотрения заявления Уполномоченная организация с учетом рекомендации комиссии принимает одно из следующих решений:

- о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (далее – положительное решение);

- об отказе в социальном обслуживании (далее – решение об отказе).

Срок принятия решения:

1) в случае необходимости предоставления срочных социальных услуг в целях неотложной помощи:

- немедленно – если документы поданы при личном обращении в Организацию или Уполномоченную организацию;

- в течение одного рабочего дня, включая день подачи заявления о предоставлении государственной услуги – если документы поданы через Единый портал, МФЦ;

2) в остальных случаях – в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления о предоставлении государственной услуги.

6.15. Положительное решение оформляется в соответствии с приложением № 10 к настоящему Порядку. Документ должен содержать информацию о наличии (отсутствии) права заявителя на предоставление социальных услуг во внеочередном или первоочередном порядке, а также о порядке обжалования принятого решения.

Решение об отказе оформляется в соответствии с приложением № 11 к настоящему Порядку. Документ должен содержать информацию о причинах отказа в социальном обслуживании, предусмотренных пунктом 7.2 настоящего Порядка, порядок обжалования принятого решения, а также рекомендации к получению социальных услуг в форме на дому или в полустационарной форме в случае установления возможности удовлетворения потребности заявителя в социальном обслуживании с использованием нестационарных технологий.

В случае принятия положительного решения Уполномоченный орган

дополнительно составляет индивидуальную программу с учетом рекомендованного комиссией перечня и объема социальных услуг (кроме случаев обращения за предоставлением срочных социальных услуг в целях неотложной помощи).

Все документы, содержащие информацию о принятом решении (положительное решение, отрицательное решение, индивидуальная программа), разрабатываются в электронном виде посредством АСП и подписываются ЭЦП должностного лица Уполномоченного органа.

6.16. Подписанные документы, содержащие информацию о принятом решении, в течение одного рабочего дня со дня принятия решения о результате предоставления государственной услуги направляются в личный кабинет заявителя (представителя) на Едином портале.

При отсутствии регистрации заявителя (представителя) на Едином портале документы направляются по почте в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения.

Заявитель (представитель) вправе обратиться лично в Уполномоченный орган за получением копии результата.

6.17. В ходе рассмотрения заявления в день осуществления соответствующего процесса гражданину обеспечивается направление информации о ходе рассмотрения заявления посредством Единого портала, включая информацию о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании или об отказе в социальном обслуживании с указанием аргументированной причины такого отказа.

6.18. Заявители, признанные нуждающимися в социальном обслуживании, направляются на социальное обслуживание в соответствии разделом 8 настоящего Порядка.

7. Основания для отказа в приеме документов и предоставлении государственной услуги

7.1 Основания для отказа в приеме документов:

1) отсутствие документа, удостоверяющего личность заявителя (представителя), или отказ предъявить такой документ при личном обращении с запросом и документами (за исключением случаев личного обращения в организации, оказывающие социальные услуги лицам в трудной или экстремальной жизненной ситуации);

2) представление неполного комплекта документов, предусмотренных настоящим Порядком, за исключением документов с пометкой «при наличии», документов, не относящихся к выбранному направлению социального обслуживания, либо документов с пометками, указывающими что их представляет определенный круг лиц, не относящийся к категории заявителя;

3) документы не соответствуют по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации.

7.2. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги:

1) не соответствие кругу лиц, имеющему право на социальное обслуживание, установленному настоящим Порядком;

2) отсутствие индивидуальной потребности в стационарном социальном обслуживании (при обращении за предоставлением социальных услуг в стационарной форме);

3) несоответствие выбранного направления социального обслуживания критериям профилирования, установленным настоящим Порядком;

4) представление сведений и (или) документов, которые противоречат сведениям, полученным в ходе межведомственного взаимодействия;

5) наличие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию;

6) нуждаемость в наркологической помощи, включая лечение и медицинскую реабилитацию (при обращении за предоставлением социальных услуг в центре для наркозависимых лиц (алкозависимых лиц));

7) непредставление оригиналов медицинских документов уполномоченному специалисту в ходе обследования условий жизнедеятельности заявителя (в случае подачи электронных копий указанных

документов через Единый портал или МФЦ);

8) отсутствие направления на реабилитацию (при обращении за предоставлением социальных услуг в реабилитационном центре для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья);

9) предоставление максимального срока социального обслуживания на основании ранее выданных индивидуальных программ (120 календарных дней в году в условиях временного проживания в центре социальной адаптации лиц без определенного места жительства; 180 календарных дней в году в условиях временного проживания в приюте для лиц без определенного места жительства; 12 месяцев за два календарных года в условиях временного проживания в центре для наркозависимых лиц (алкозависимых лиц); 12 месяцев за два календарных года в условиях дневного пребывания в центре для наркозависимых лиц (алкозависимых лиц));

10) подача повторного заявления на предоставление социальных услуг по такому же направлению социального обслуживания в случае, если по первому заявлению гражданин еще не принят на обслуживание, либо на дату подачи повторного заявления срок социального обслуживания по первому заявлению не истек.

Отказ в социальном обслуживании не препятствует повторному обращению заявителя (представителя) за предоставлением социальных услуг.

8. Требования к ведению учета и направлению на социальное обслуживание граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании

8.1. Учет заявителей и граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, осуществляется с соблюдением требований к обработке и защите персональных данных, предусмотренных действующим законодательством.

Учет ведется в АСП через регистр карточек обращений (далее – Регистр), который формируется на основании данных, поступивших с Единого портала или МФЦ и данных, внесенных специалистами Организаций и

Уполномоченных органов в карточку обращения, персональную карточку учета заявителя и представителя (при наличии), карточку заявления.

8.2. Центр социального обслуживания и Организации вносят или формируют, уточняют (корректируют, дополняют) в Регистре следующие данные:

- персональные данные заявителя (СНИЛС, фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол, адрес (место регистрации, жительства, пребывания), реквизиты документа, удостоверяющего личность (при наличии), контактный телефон);

- категорию заявителя (признаки учета заявителя);

- персональные данные представителя заявителя (СНИЛС, фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол, адрес (место жительства, пребывания), реквизиты документа, удостоверяющего личность, контактный телефон) (при обращении представителей);

- электронные документы, подтверждающие полномочия законных представителей из числа родителей, усыновителей, опекунов, попечителей, полученные в рамках СМЭВ (при обращении указанных законных представителей);

- электронные документы и (или) электронные копии документов, подтверждающих полномочия иных представителей (при обращении иных представителей);

- документы (в том числе электронные документы, электронные копии документов), необходимые для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, поданные заявителем (представителем) через Единый портал, МФЦ или лично;

- акты обследования условий жизнедеятельности заявителя (в случаях, установленных пунктом 6.5 настоящего Порядка);

- сведения о необходимом заявителю направлении социального обслуживания («метки», наименование (профиль) желаемой организации и другие необходимые для профилирования критерии);

- наименование Уполномоченного органа, которому направлено заявление для принятия решения по заявлению;

- решение об отказе в приеме документов, подписанное ЭЦП (при наличии оснований для отказа в приеме документов);

- сведения о выгрузке решения об отказе в приеме документов, подписанное ЭЦП, на Единый портал (в случае принятия соответствующего решения);

- сведения о регистрации заявления (дата регистрации, регистрационный номер) (при отсутствии оснований для отказа в приеме документов);

- статусы результатов обработки заявлений граждан, принятых в работу («Передано специалисту Уполномоченного органа», «Обращение в архиве. Отрицательно»).

8.3. Уполномоченные органы вносят или формируют в Регистре следующие данные:

- решение по заявлению, подписанное ЭЦП;

- индивидуальную программу, подписанную ЭЦП (в случае принятия положительного решения (кроме случаев обращения за предоставлением срочных социальных услуг в целях неотложной помощи));

- статусы результатов рассмотрения заявления («Обращение в архиве. Положительно», «Обращение в архиве. Отрицательно»);

- сведения о выгрузке решения, подписанного ЭЦП, на Единый портал (в МФЦ);

- сведения о выгрузке индивидуальной программы, подписанной ЭЦП, на Единый портал (в МФЦ) (кроме случаев обращения за предоставлением срочных социальных услуг в целях неотложной помощи);

- дата снятия с учета;

- причина снятия с учета.

8.4. Размещение в АСП сведений о гражданах и необходимых им социальных услугах осуществляется в соответствии с приказом Министерства от 13.11.2014 № 112-н «О формировании и ведении реестра поставщиков

социальных услуг и регистра получателей социальных услуг».

Актуализация сведений осуществляется путем внесения в Регистр новых данных и прекращения действия неактуальных данных в срок, не позднее первого рабочего дня после поступления соответствующей информации. День поступления информации определяется в соответствии с пунктом 6.1 настоящего Порядка.

Удаление неактуальных (устаревших) данных не допускается.

8.5. Направление граждан на социальное обслуживание осуществляют Уполномоченные органы, которые предоставляют гражданам информацию о наличии или отсутствии свободных мест у рекомендованных поставщиков социальных услуг, в том числе с учетом графика заезда либо даты начала курса реабилитации.

Информация о наличии свободных мест поступает в Уполномоченный орган в виде извещения от поставщиков социальных услуг посредством электронного сервиса. В извещении указываются категория свободного места исходя из профиля организации (дом-интернат, реабилитационный центр, служба социального обслуживания на дому и т.п.), половой принадлежности (мужское, женское) и требований к уровню мобильности и ограничений по здоровью.

8.6. При отсутствии свободных мест у рекомендованных гражданину поставщиков социальных услуг (и при наличии очереди) Уполномоченный орган вносит гражданина в лист ожидания (очередь).

В листе ожидания указывается следующая информация о гражданине:

- дата постановки в лист ожидания, которая должна соответствовать дате регистрации заявления;
- сведения о наличии у гражданина права на внеочередной или первоочередной прием на социальное обслуживание и документы-основания права;
- профиль необходимой заявителю организации и ее структурное подразделение (при необходимости);

- сведения об отсрочке приема на обслуживания (при наличии) и сведения документы-основания отсрочки;

- сведения об уровне мобильности гражданина и имеющихся ограничениях по здоровью, необходимые для подбора, подходящего гражданину места (при наличии ограничений);

- дополнительная информация (комментарии) о жизненной ситуации гражданина (при необходимости).

8.7. Гражданам, стоящим в листе ожидания, места предлагаются в порядке очередности исходя из их соответствия категории свободного места и наличия (отсутствия) льготы.

В первую очередь места предлагаются гражданам, имеющим право на внеочередной прием на социальное обслуживание, также гражданам, находящимся в экстренных ситуациях, указанным соответственно в пунктах 9.1 и 9.3 настоящего Порядка.

В случае если в группе граждан, принимаемых на социальное обслуживание вне очереди, отсутствуют подходящие по параметрам извещения кандидатуры, то места предлагаются гражданам, имеющим право на первоочередной прием на социальное обслуживание, указанным в пункте 9.2 настоящего Порядка.

Остальным категориям граждан места предлагаются в последнюю очередь.

8.8. Уведомление гражданина (представителя) о наличии свободного места осуществляется с использованием контактной информации, содержащейся в заявлении (по телефону, электронной почте, почтовому адресу).

Гражданин (представитель) может временно отказаться от предложенного места по уважительной причине, в том числе в связи с нахождением на стационарном лечении в медицинской организации, планируемой госпитализацией (реабилитацией, санаторно-курортным

лечением), необходимостью урегулирования семейных дел (похороны, свадьба, вступление в наследство и иные подобные случаи).

Временный отказ подтверждается письменным обращением гражданина (представителя) с указанием причины временного отказа, желаемым сроком выдачи путевки и приложением подтверждающих документов (при наличии).

Уполномоченный орган рассматривает поступившее обращение, и при наличии одной из указанных выше уважительных причин, оставляет гражданина в листе ожидания.

Новое место предлагается после указанной в обращении даты отсрочки с учетом информации о наличии свободных мест у рекомендованного поставщика социальных услуг.

8.9. Граждане, признанные нуждающимися в осуществлении ухода в стационарной форме или комплексной реабилитации в стационарной форме в Центре «Преодоление», направляются на обслуживание после выдачи путевки.

Путевку готовит Министерство после получения информации о согласии гражданина на предложенное место. Путевка формируется в электронном (в АСП) и бумажном виде по форме, предусмотренной приложением № 12 (для стационарной организации социального обслуживания) или № 13 (для Центра «Преодоление») к настоящему Порядку.

Путевка подписывается Министром либо лицом, его замещающим, и уполномоченным специалистом Министерства.

Подписанная путевка и личное дело гражданина, оформленное в ходе предоставления государственной услуги, передаются поставщику социальных услуг в порядке межведомственного взаимодействия.

Гражданину предоставляется информация о дате выдачи и сроке действия путевки, а также информация о порядке приема на обслуживание, в том числе о перечне необходимых медицинских анализов (исследований), которые требуются для приема на обслуживание.

В случае если гражданин не прибыл в организацию социального обслуживания в установленный в путевке срок (дату заезда) без уважительной причины, предусмотренной абзацем вторым пункта 8.8 настоящего раздела, новая путевка не выдается.

8.10. Гражданин исключается из листа ожидания по следующим основаниям:

- 1) прием на обслуживание;
- 2) поступление обращения от заявителя (представителя) об отказе от социального обслуживания;
- 3) переезд заявителя на постоянное место жительства за пределы Сахалинской области;
- 4) смерть заявителя или признание его безвестно отсутствующим;
- 5) отказ заявителя (представителя) от предложенного места либо неприбытие в организацию социального обслуживания в установленный в путевке срок (дату заезда) без уважительной причины, предусмотренной абзацем вторым пункта 8.8 настоящего раздела.

9. Перечень граждан, которым социальное обслуживание предоставляется во внеочередном и первоочередном порядке

9.1. В Сахалинской области право внеочередного предоставления социальных услуг имеют:

- 1) ветераны Великой Отечественной войны;
- 2) ветераны боевых действий;
- 3) лица, награжденные орденами и медалями СССР;
- 4) лица, награжденные за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;
- 5) инвалиды войны;
- 6) реабилитированные лица и лица, пострадавшие от политических репрессий;

7) супруг (супруга) и погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий.

9.2. В Сахалинской области право первоочередного предоставления социальных услуг имеют:

1) члены семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны, ветерана боевых действий (за исключением супруга/супруги);

2) граждане, получившие или перенесшие лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

3) инвалиды вследствие чернобыльской катастрофы;

4) граждане, эвакуированные (в том числе выехавшим добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения или переселенным (переселяемым), в том числе выехавшим добровольно, из зоны отселения в 1986 году и в последующие годы, включая детей, в том числе детей, которые в момент эвакуации находились (находятся) в состоянии внутриутробного развития;

5) граждане, ставшие инвалидами, получившими лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;

6) граждане Российской Федерации, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, получившим суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр);

7) ветераны труда и ветераны труда Сахалинской области;

8) дети-войны.

9.3. Социальное обслуживание вне очереди также предоставляется гражданам, признанным нуждающимися в осуществлении ухода в

стационарной форме, и которые находятся в следующих экстренных ситуациях:

1) остались без родных и близких, которые бы могли осуществлять за ними уход, в том числе остались без попечения родителей, иных законных представителей;

2) создают опасность своими действиями (бездействием) себе и (или) окружающим вследствие тяжелого психического расстройства;

3) признаны недееспособными и не имеют одновременно опекунов и места проживания;

4) не имеют одновременно места проживания и средств на аренду жилого помещения (средств к существованию).

Вопрос о признании заявителя находящимся в одной из указанных выше экстренной ситуации рассматривается комиссией на основании обращения от заявителя (представителя), иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в Министерство либо переданное обращение в рамках межведомственного взаимодействия, с приложением соответствующих подтверждающих документов (при наличии).

По результатам рассмотрения указанного обращения комиссия рекомендует Министерству предоставить либо отказать в предоставлении места во внеочередном порядке.

Рекомендации комиссии оформляются протоколом. Срок подготовки протокола составляет не более пяти рабочих дней со дня регистрации обращения.

С учетом поступивших от комиссии рекомендаций Министр либо лицо, его замещающее, принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) гражданину места во внеочередном порядке путем подписания путевки совместно с уполномоченным специалистом Министерства.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области, утвержденному приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

ПЕРЕЧЕНЬ

органов и организаций, уполномоченных на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании и на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг¹

№ п/п	Наименование	Адрес	Телефоны, электронная почта, сайт	Характеристика полномочий ²
1.	Министерство социальной защиты Сахалинской области	г. Южно-Сахалинск, ул. Карла Маркса, 24	8(4242) 640-884, 670-885 mszso@sakhalin.gov.ru https://msz.sakhalin.gov.ru	1. Стационарная форма, все поставщики социальных услуг ³ ; 2. Полустационарная форма, все

¹ Далее – полномочия.

² Форма социального обслуживания, в рамках которой переданы полномочия, и поставщики социальных услуг, которые охвачены этими полномочиями.

³ Далее – ПСУ.

				негосударственные ПСУ; 3. Форма на дому, негосударственные реабилитационные центры для инвалидов и лиц с ОВЗ
2.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Маячок» (ГКУ СРЦН «Маячок»)	г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, д. 159 □	8(4242) 240-141, 240-143 msz.gkusrtsnm@sakhalin.gov.ru https://uso.sakhalin.gov.ru/mayachok/	Полустационарная форма, ГКУ «Маячок»
3.	Государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Преодоление» (ГБУ Центр «Преодоление»)	г. Южно-Сахалинск, пр. Победы, д. 46 корп.А	8(4242) 550-100 msz.preodolenie@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/preodolenie	Полустационарная форма, ГБУ Центр «Преодоление»
4.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Отрадное» (ГКУ СРЦН «Отрадное»)	г. Александровск-Сахалинский, ул. Герцена, д.2	8(24234) 423-14 msz.gkusrtsnotr@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/otradnoe	Полустационарная форма, ГКУ СРЦН «Отрадное»
5.	Государственное казенное учреждение «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Огонёк» (ГКУ СРЦН «Огонек»)	г. Макаров, ул.50 лет Октября, д.28	8(42443) 50-391 msz.gkusrtsno@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/ogonek	Полустационарная форма, ГКУ СРЦН «Огонек»
6.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Ласточка» (ГКУ СРЦН «Ласточка»)	г. Томари, ул. Калинина, д. 47	8(42446) 26-461 msz.gkusrtsnl@sakhalin.gov.ru https://uso.sakhalin.gov.ru/lastochka	Полустационарная форма, ГКУ СРЦН «Ласточка»

7.	Государственное учреждение реабилитационный центр для несовершеннолетних (ГКУ СРЦ «Улыбка»)	казенное «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Улыбка»	Томаринский район, с. Красногорск, ул. Карла Маркса, д.42	8(42446) 31-007 msz.gkusrtsnu@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/ulibka	Полустационарная форма, ГКУ СРЦ «Улыбка»
8.	Государственное учреждение реабилитационный центр для несовершеннолетних (ГКУ СРЦН «Надежда»)	казенное «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Надежда»	г. Поронайск, ул. Невельская, д.69	8(42431) 508-33 msz.gkusrtsnn@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/nadejda	Полустационарная форма, ГКУ СРЦН «Надежда»
9.	Государственное учреждение реабилитационный центр для несовершеннолетних (ГКУ СРЦН «Светлячок»)	казенное «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Светлячок»	пгт. Смирных, ул.3-й микрорайон, д.10	8(42452) 412-97 msz.gkusrtsns@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/svetlachok	Полустационарная форма, ГКУ СРЦН «Светлячок»
10.	Государственное учреждение реабилитационный центр для несовершеннолетних (ГКУ СРЦН «Добродея»)	казенное «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Добродея»	Тымовский район, с. Кировское, ул. Центральная, д.72	8(42447) 95-198 msz.gkusrtsnd@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/dobrodeya	Полустационарная форма, ГКУ СРЦН «Добродея»
11.	Государственное учреждение реабилитационный центр для несовершеннолетних (ГКУ СРЦН «Родник»)	казенное «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Родник»	г. Оха, ул. Победы, д.12, корп.1	8(42437) 50-782, 50-173 msz.gkusrtsnr@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/rodnik	Полустационарная форма, ГКУ СРЦН «Родник»
12.	Государственное учреждение реабилитационный центр для несовершеннолетних (ГКУ СРЦН «Алый парус»)	казенное «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Алый парус»	г. Анива, ул. Калинина, д.128	8(42441) 41-307, 40-372 msz.gkusrtsnap@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/aliy-parus	Полустационарная форма, ГКУ СРЦН «Алый парус»
13.	Государственное учреждение обслуживания населения	бюджетное «Центр социального населения	г. Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, д. 280	8(4242) 755-239, 755-226 msz.gbütsson@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/chon	1. Полустационарная форма, ГБУ ЦСОН Сахалинской области;

	Сахалинской области» (ГБУ ЦСОН Сахалинской области)			2. Форма на дому, все ПСУ, за исключением ПСУ, участвующих в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе, и негосударственных реабилитационных центров для инвалидов и лиц с ОВЗ
14.	Государственное казенное учреждение «Центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий» (ГКУ «Центр социальной адаптации»)	г. Южно-Сахалинск, ул. Западная, д. 74	8(4242) 435-433 msz.gkutssalbomzh@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/dnp	Полустационарная форма, ГКУ «Центр социальной адаптации»
15.	Государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Долголетие» (ГБУ «Долголетие»)	г. Южно-Сахалинск, ул. 2-я Пионерская, д. 19, корп. а	8(4242) 556-635 msz.gbusosdvi@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/sodvi	1. Полустационарная форма, ГБУ «Долголетие»; 2. Форма на дому, ГБУ «Долголетие»
16.	Государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки Сахалинской области»	г. Южно-Сахалинск, ул. Пограничная, д. 33	8 (4242) 494-250 csp@sakhalin.gov.ru https://csp.admsakhalin.ru	Форма на дому, ПСУ, участвующие в реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода

				за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе
17.	Государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Корсаковский пансионат» для пожилых граждан и инвалидов» (ГБУ «Корсаковский пансионат»)	г. Корсаков, ул. Нечаевская, д. 1	8 (42435) 27-185 KPGI@sakhalin.gov.ru https://uso.sakhalin.gov.ru/kpgi	Полустационарная форма, ГБУ «Корсаковский пансионат»
18.	Государственное казенное учреждение «Дом социального обслуживания несовершеннолетних «Тёплый дом» (ГКУ ДСОН «Тёплый дом»)	г. Южно-Сахалинск, ул. Украинская, д.42-Б	8 (4242) 728-527 pr.sdr@sakhalin.gov.ru https://sakhdr.sakhalin.gov.ru	Полустационарная форма, ГКУ ДСОН «Тёплый дом»

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании в Сахалинской
области, утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области
от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

ИНФОРМАЦИЯ

**о графике работы, местонахождении и
контактных данных организаций,
осуществляющих прием документов,
необходимых для предоставления
социальных услуг**

1. График работы организаций, осуществляющих прием сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг следующий:

В рабочие дни: с понедельника по четверг с 9-00 до 17-00, в пятницу с 9-00 до 16-45, перерыв на обед с 13-00 до 14-00.

2. Адрес и контактные данные организаций, осуществляющих прием сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг:

№ п/п	Наименование	Адрес	Телефоны, электронная почта, сайт
Для всех направлений социального обслуживания (во всех случаях):			
1.	Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания населения Сахалинской области»:		msz.gbutsson@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/chon
1.1.	Отделение срочного социального обслуживания	г. Южно-Сахалинск, ул. Пуркаева, д. 80	8 (4242) 556-006 доб. 4

№ п/п	Наименование	Адрес	Телефоны, электронная почта, сайт
	(г. Южно-Сахалинск)		
1.2.	Александровск - Сахалинское отделение социального обслуживания на дому	г. Александровск-Сахалинский, ул. Дзержинского, 28 (помещение 7)	8 (42434) 44-362
1.3.	Долинское отделение социального обслуживания на дому	г. Долинск, ул. Комсомольская, 27	8 (424-42) 26-406
1.4.	Корсаковское отделение социального обслуживания на дому	г. Корсаков, ул. Советская, 23	8 (42435) 43-174
1.5.	Макаровское отделение социального обслуживания на дому	г. Макаров, ул. Милютина, 13	8 (42443) 50-239
1.6.	Невельское отделение социального обслуживания на дому	г. Невельск, ул. Советская, 55	8 (42436) 62-126
1.7.	Охинское отделение социального обслуживания на дому	г. Оха, ул. Советская; 31	8 (42437) 35-017
1.8.	Поронайское отделение социального обслуживания на дому	г. Поронайск, ул. Сапёрная, 5	8 (42431) 55-557
1.9.	Смирныховское отделение социального обслуживания на дому	пгт. Смирных, ул. Маяковского, 5	8 (42452) 42-404
1.10.	Томаринское отделение социального обслуживания на дому	г. Томари, ул. Ломоносова; 8-33	8 (42446) 26-017
1.11.	Тымовское отделение социального обслуживания на дому	пгт. Тымовское, ул. Октябрьская, 83	8 (42447) 21-272
1.12.	Углегорское отделение социального обслуживания на дому	г. Углегорск, ул. лейтенанта Егорова, 4	8 (42432) 43-770
1.13.	Холмское отделение социального обслуживания на дому	г. Холмск, ул. Победы, 16	8 (42433) 400-57
1.14.	Анивское отделение социального обслуживания на дому	г. Южно-Сахалинск, ул. Пуркаева, д. 80	8 (4242) 556-006 доб. 4
1.15.	Ногликское отделение социального обслуживания на дому	-	8 (42446) 26-017
1.16.	Северо-Курильское отделение социального обслуживания на дому	-	8 (42446) 26-017
1.17.	Курильское отделение	-	8 (42446) 26-017

№ п/п	Наименование	Адрес	Телефоны, электронная почта, сайт
	социального обслуживания на дому		
1.18.	Южно-Курильское отделение социального обслуживания на дому	-	8 (42446) 26-017
Дополнительно в случае необходимости получения социальных услуг в указанных учреждениях:			
2.	Государственное бюджетное учреждение Сахалинской области «Комплексный центр социального обслуживания населения «Долголетие»	г. Южно-Сахалинск, ул. 2-я Пионерская, д. 19, корп. а	8(4242) 556-635 msz.gbusosdvi@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/sodvi
3.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Маячок»	г. Южно-Сахалинск, пр. Мира, д. 159 □	8(4242) 240-141, 240-143 msz.gkusrtsnm@sakhalin.gov.ru https://uso.sakhalin.gov.ru/mayachok/
4.	Государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Преодоление»	г. Южно-Сахалинск, пр. Победы, д. 46 корп. А	8(4242) 550-100 msz.preodolenie@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/preodolenie
5.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Отрадное»	г. Александровск-Сахалинский, ул. Герцена, д.2	8(24234) 423-14 msz.gkusrtsnotr@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/otradnoe
6.	Государственное казенное учреждение «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Огонёк»	г. Макаров, ул.50 лет Октября, д.28	8(42443) 50-391 msz.gkusrtsno@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/ogonek
7.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Ласточка»	г. Томари, ул. Калинина, д. 47	8(42446) 26-461 msz.gkusrtsnl@sakhalin.gov.ru https://uso.sakhalin.gov.ru/lastochka
8.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Улыбка»	Томаринский район, с. Красногорск, ул. Карла Маркса, д.42	8(42446) 31-007 msz.gkusrtsnu@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/ulibka
9.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр	г. Поронайск, ул. Невельская, д.69	8(42431) 508-33 msz.gkusrtsnn@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/nadejd

№ п/п	Наименование	Адрес	Телефоны, электронная почта, сайт
	для несовершеннолетних «Надежда»		а
10.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Светлячок»	пгт. Смирных, ул.3-й микрорайон, д.10	8(42452) 412-97 msz.gkusrtsns@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/svetlachok
11.	Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Добродея»	Тымовский район, с. Кировское, ул. Центральная, д.72	8(42447) 95-198 msz.gkusrtsnd@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/dobrodeya
12.	Государственное казенное учреждение «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних «Родник»	г. Оха, ул. Победы, д.12, корп.1	8(42437) 50-782, 50-173 msz.gkusrtsnr@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/rodnik
13.	Областное государственное автономное учреждения «Центр медико-социальной реабилитации «Чайка» (отделение социальной реабилитации детей и подростков)	Холмский район, с. Пионеры, ул. Школьная, д.10	8(42433) 400-80 доб. 045 msz.ogautsmsrch@sakhalin.gov.ru http://uso.sakhalin.gov.ru/chayka/
14.	Государственное казенное учреждение «Дом социального обслуживания несовершеннолетних «Теплый дом»	г. Южно-Сахалинск, ул. Украинская, д. 42-Б	8 (4242) 728-527 pr.sdr@sakhalin.gov.ru https://sakhdr.sakhalin.gov.ru/
15.	Государственное казенное учреждение «Центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий»	г. Южно-Сахалинск, Западная, д. 74	8 (4242) 435-433 msz.gkutssalbomzh@sakhalin.gov.ru https://csa.sakhalin.gov.ru
16.	Сахалинская автономная некоммерческая организация «Выбери жизнь» (центр для лиц БОМЖ «Отчий дом»)	Анивский район, с. Песчанское, ул. Кубанская, д.5	8(984) 138-30-85 Zhizn.vyberi@gmail.com https://msz.sakhalin.gov.ru/reestr/org_last.html?id=69&sfp=27000
17.	Благотворительный фонд «Радость жизни» (приют для женщин с детьми «Дом милосердия»)	Анивский район, с. Троицкое, ул. Сиреневая, д.19, корп. Б	(4242) 471-718, 445-044 Dommiloserdie@mail.ru www.radostzhizni.ru

к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании в Сахалинской
области, утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области
от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

**ПЕРЕЧЕНЬ НАПРАВЛЕНИЙ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ИСХОДЯ ИЗ КОМБИНАЦИЙ ОСНОВНЫХ
УНИКАЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ
ЗАЯВИТЕЛЕЙ**

**Направление № 1 «Уход при проживании в социальной
организации»**

- | | |
|--------------------------------|--|
| Категория заявителя | - постоянно проживающие на территории Сахалинской области граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного места жительства, которые ранее имели последнюю регистрацию по месту жительства на территории Сахалинской области |
| Форма социального обслуживания | - стационарная |

Варианты направления:

**Вариант 1.1 (уход при проживании в стационарной организации для
совершеннолетних граждан, не имеющих психических расстройств)**

- | | |
|-------------------------------|---|
| Цель социального обслуживания | - уход |
| Жизненная ситуация | - полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
отсутствие условий для реализации основных жизненных потребностей у пенсионеров |
| Возрастная группа | - совершеннолетние (18+) |
| Социальная группа | - не имеет психических расстройств |
| Рекомендуемые организации | - стационарная организация социального обслуживания совершеннолетних граждан, не |

Лицо, которое может обратиться за услугой	- имеющих психических расстройств - заявитель - доверенное лицо
---	---

Вариант 1.2 (уход при проживании в стационарной организации со специальным социальным обслуживанием)

Цель социального обслуживания	- уход
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию отсутствие условий для реализации основных жизненных потребностей у пенсионеров
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- не имеющие психических расстройств граждане специальной категории (судимые, привлекавшиеся к ответственности за нарушение общественного порядка)
Рекомендуемые организации	стационарная организация со специальным социальным обслуживанием
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель - доверенное лицо

Вариант 1.3 (уход при проживании в стационарной организации для совершеннолетних граждан, имеющих психические расстройства)

Цель социального обслуживания	- уход и присмотр (надзор)
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию отсутствие условий для реализации основных жизненных потребностей у пенсионеров
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- имеет психическое расстройство
Рекомендуемые организации	стационарная организация социального обслуживания совершеннолетних граждан, имеющих психические расстройства
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель - доверенное лицо - опекун совершеннолетнего лица - орган или организация, исполняющая обязанности опекуна (попечителя)

Вариант 1.4 (уход при проживании в стационарном отделении социального обслуживания детей, имеющих психические расстройства)

Цель социального обслуживания	- уход и присмотр (надзор)
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 4 – 17 лет

Социальная группа	- ребенок-инвалид, имеющий психическое расстройство (аномалии умственного развития)
Рекомендуемые организации	- стационарное отделение социального обслуживания детей, имеющих психические расстройства
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка орган или организация, исполняющая обязанности опекуна (попечителя)

Вариант 1.5 (уход при проживании в организация социального обслуживания семьи и детей (с рождения))

Цель социального обслуживания	- уход и присмотр (надзор)
Жизненная ситуация	- полная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Социальная группа	- немобильный (находится на постоянном постельном режиме) ребенок-инвалид с установленной трахеостомой или гастростомой
Рекомендуемые организации	организация социального обслуживания семьи и детей (с рождения)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка орган или организация, исполняющая обязанности опекуна (попечителя)

Вариант 1.6 (уход при проживании в негосударственной организации социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей))

Цель социального обслуживания	- уход и присмотр (надзор)
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 10 - 17 лет
Социальная группа	- ребенок-инвалид, имеющий психическое расстройство (аномалии умственного развития)
Рекомендуемые организации	негосударственная организация социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Направление № 2 «Уход, присмотр, и помощь в быту на дому»

Категория заявителя	- постоянно проживающие на территории Сахалинской области граждане Российской
---------------------	---

Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного места жительства, которые ранее имели последнюю регистрацию по месту жительства на территории Сахалинской области

Форма социального обслуживания - на дому

Варианты направления:

Вариант 2.1 (уход за ребенком на дому)

Цель социального обслуживания	- уход
Жизненная ситуация	- полная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок-инвалид или ребенок с ограниченными возможностями здоровья
Рекомендуемые организации	организация социального обслуживания на дому
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 2.2 (уход за совершеннолетним гражданином на дому)

Цель социального обслуживания	- уход
Жизненная ситуация	- полная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- инвалид или лицо с ограниченными возможностями здоровья
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания на дому центр социального обслуживания (в том числе комплексный)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо опекун совершеннолетнего лица

Вариант 2.3 (периодическая помощь в быту гражданину, частично или полностью утратившему способности к самообслуживанию)

Цель социального обслуживания	- периодическая помощь в быту
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- любая
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания на дому центр социального обслуживания (в том числе

Лицо, которое может обратиться за услугой	комплексный)
	- заявитель
	доверенное лицо опекун совершеннолетнего лица

Вариант 2.4 (периодическая помощь в быту гражданину связи с наличием в семье инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе)

Цель социального обслуживания	- периодическая помощь в быту
Жизненная ситуация	- наличие в семье инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- любая
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания на дому центр социального обслуживания (в том числе комплексный)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Вариант 2.5 (периодическая помощь в быту женщине в связи с многоплодной беременностью или рождением одновременно троих и более детей)

Цель социального обслуживания	- периодическая помощь в быту
Жизненная ситуация	- многоплодная беременность и рождение одновременно троих и более детей
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- любая
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания на дому центр социального обслуживания (в том числе комплексный)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Вариант 2.6 (периодическая помощь в быту, частично утратившему способности к самообслуживанию, в условиях спецжилфонда)

Цель социального обслуживания	- периодическая помощь в быту
Жизненная ситуация	- частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- инвалиды, ветераны и лица старшего поколения (женщины 55+, мужчины 60+), не имеющие психических расстройств
Рекомендуемые организации	- спецжилфонд
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Вариант 2.7 (кратковременный присмотр (надзор) за ребенком на дому)

Цель социального обслуживания	- кратковременный присмотр (надзор)
Жизненная ситуация	- отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом или ребенком
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- родитель, нуждающийся в кратковременном присмотре и уходе за ребенком
Рекомендуемые организации	- центр (отделение) социального обслуживания на дому
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Вариант 2.8 (кратковременный присмотр (надзор) за совершеннолетним гражданином на дому)

Цель социального обслуживания	- кратковременный присмотр (надзор)
Жизненная ситуация	- отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом или ребенком
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- законный представитель инвалида, признанного в установленном порядке недееспособным
Рекомендуемые организации	- центр (отделение) социального обслуживания на дому
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Направление № 3 «Дневная занятость в социальной организации»

Категория заявителя	- постоянно проживающие на территории Сахалинской области граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного места жительства, которые ранее имели последнюю регистрацию по месту жительства на территории Сахалинской области
Форма социального обслуживания	- полустационарная

Варианты направления:**Вариант 3.1 (организация досуга и присмотр (надзор) за ребенком)**

Цель социального обслуживания	- организация досуга и присмотр (надзор)
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок-инвалид

Рекомендуемые организации	- государственная организация социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья («Центр «Преодоление») организация социального обслуживания семьи и детей
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 3.2 (социально-бытовая реабилитация (абилитация) ребенка)

Цель социального обслуживания	- социально-бытовая реабилитация (абилитация)
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 10 - 17 лет
Социальная группа	- ребенок-инвалид
Рекомендуемые организации	- негосударственная организация социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 3.3 (организация досуга совершеннолетнего гражданина)

Цель социального обслуживания	- организация досуга
Жизненная ситуация	- частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- старшее поколение (женщины 55+, мужчины 60+)
Социальная группа	- не имеет психических расстройств
Рекомендуемые организации	- центр социального обслуживания (в том числе комплексный)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Вариант 3.4 (социально-бытовая реабилитация (абилитация) или социальная занятость совершеннолетнего гражданина)

Цель социального обслуживания	- социально-бытовая реабилитация (абилитация) - социальная занятость
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- инвалид
Рекомендуемые организации	- центр социального обслуживания (в том числе комплексный)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Направление № 4 «Реабилитация инвалидов, лиц с ограниченными возможностями, их семей»

Категория заявителя	- постоянно проживающие на территории Сахалинской области граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного места жительства, которые ранее имели последнюю регистрацию по месту жительства на территории Сахалинской области
---------------------	--

Варианты направления:

Вариант 4.1 (комплексная реабилитация (абилитация) ребенка в стационарной форме в Центре «Преодоление»)

Цель социального обслуживания	- комплексная реабилитация (абилитация)
Форма социального обслуживания	- стационарная
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок-инвалид
Рекомендуемые организации	государственная организация социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья («Центр «Преодоление»)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка орган или организация, исполняющая обязанности опекуна (попечителя)

Вариант 4.2 (социальная реабилитация при проживании в Центре «Преодоление» вместе с ребенком)

Цель социального обслуживания	- социальная реабилитация при проживании в социальной организации вместе с ребенком
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- наличие в семье инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- законный представитель ребенка-инвалида, направленного на реабилитацию в стационарной форме
Рекомендуемые организации	- государственная организация социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья («Центр «Преодоление»)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель

услугой

доверенное лицо

Вариант 4.3 (социальная или комплексная реабилитация (абилитация) ребенка в полустационарной форме в Центре «Преодоление»)

Цель социального обслуживания	- социальная реабилитация (абилитация) комплексная реабилитация (абилитация)
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок-инвалид или ребенок с ограниченными возможностями здоровья
Рекомендуемые организации	- государственная организация социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья («Центр «Преодоление»)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 4.4 (социальная реабилитация (абилитация) ребенка в полустационарной форме в негосударственной организации социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей))

Цель социального обслуживания	- социальная реабилитация (абилитация)
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок-инвалид или ребенок с ограниченными возможностями здоровья
Рекомендуемые организации	- негосударственная организация социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 4.5 (социальная реабилитация (абилитация) ребенка в форме на дому в негосударственной организации социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей))

Цель социального обслуживания	- социальная реабилитация (абилитация)
Форма социального обслуживания	- на дому
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок-инвалид или ребенок с ограниченными возможностями здоровья
Рекомендуемые организации	- негосударственная организация социального

	обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 4.6 (ранняя помощь ребенку в Центре «Преодоление»)

Цель социального обслуживания	- ранняя помощь
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 7 лет
Социальная группа	- ребенок с ограниченными возможностями здоровья
Рекомендуемые организации	- государственная организация социального обслуживания детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья («Центр «Преодоление»)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 4.7 (социальная реабилитация (абилитация) совершеннолетнего гражданина в полустационарной форме в негосударственной организации социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей))

Цель социального обслуживания	- социальная реабилитация (абилитация)
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- инвалид
Рекомендуемые организации	- негосударственная организация социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо опекун совершеннолетнего лица

Направление № 5 «Реабилитация наркозависимых и алкозависимых лиц»

- | | |
|---------------------------|--|
| Категория заявителя | - постоянно проживающие на территории Сахалинской области граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного места жительства, которые ранее имели последнюю регистрацию по месту жительства на территории Сахалинской области |
| Жизненная ситуация | - наличие проблем с социальной адаптацией у наркозависимых (алкозависимых) лиц |
| Социальная группа | - лица, получившие наркологическую помощь (лечение и (или) медицинскую реабилитацию) |
| Рекомендуемые организации | - организация социального обслуживания наркозависимых и алкозависимых лиц |

Варианты направления:

Вариант 5.1 (социальная реабилитация совершеннолетнего гражданина)

- | | |
|---|--|
| Цель социального обслуживания | - социальная реабилитация без проживания в социальной организации
социальная реабилитация при проживании в социальной организации |
| Форма социального обслуживания | - полустационарная |
| Возрастная группа | - совершеннолетние (18+) |
| Лицо, которое может обратиться за услугой | - заявитель
доверенное лицо
опекун совершеннолетнего лица |

Вариант 5.2 (социальная реабилитация подростка)

- | | |
|---|--|
| Цель социального обслуживания | - социальная реабилитация без проживания в социальной организации
социальная реабилитация при проживании в социальной организации |
| Форма социального обслуживания | - полустационарная |
| Возрастная группа | - 14 - 17 лет |
| Лицо, которое может обратиться за услугой | - родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка |

Направление № 6 «Услуги «Ивтакси»

- | | |
|---------------------|--|
| Категория заявителя | - постоянно проживающие на территории Сахалинской области граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного |
|---------------------|--|

Цель социального обслуживания	- места жительства, которые ранее имели последнюю регистрацию по месту жительства на территории Сахалинской области
Форма социального обслуживания	- проезд на специализированном транспорте
Жизненная ситуация	- на дому
Социальная группа	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
	- немобильный (находится на постоянном постельном режиме)
	маломобильные и немобильные участники специальной военной операции и члены их семей, ветераны боевых действий
	маломобильный
Рекомендуемые организации	- центр социального обслуживания (в том числе комплексный)

Варианты направления:

Вариант 6.1 (проезд на специализированном транспорте ребенка)

Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 6.2 (проезд на специализированном транспорте совершеннолетнего лица)

Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель
	доверенное лицо
	опекун совершеннолетнего лица

Направление № 7 «Прокат оборудования»

Категория заявителя	- постоянно проживающие на территории Сахалинской области граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного места жительства, которые ранее имели последнюю регистрацию по месту жительства на территории Сахалинской области
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания семьи и детей
	центр социального обслуживания (в том числе комплексный)
	организация социального обслуживания женщин с детьми

Варианты направления:

Вариант 7.1 (временное использование технических средств реабилитации ребенком-инвалидом)

Цель социального обслуживания	- временное использование технических средств реабилитации
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок-инвалид
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 7.2 (временное использование технических средств реабилитации ребенком с ограниченными возможностями здоровья)

Цель социального обслуживания	- временное использование технических средств реабилитации
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- 0 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок с ограниченными возможностями здоровья
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 7.3 (временное использование технических средств реабилитации совершеннолетним инвалидом)

Цель социального обслуживания	- временное использование технических средств реабилитации
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- инвалид
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо опекун совершеннолетнего лица

Вариант 7.4 (временное использование технических средств реабилитации совершеннолетним лицом с ограниченными возможностями здоровья)

Цель социального обслуживания	- временное использование технических средств реабилитации
Жизненная ситуация	- полная или частичная утрата способности к самообслуживанию
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- лицо с ограниченными возможностями здоровья
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Вариант 7.5 (временное использование детской коляски или детской мебели)

Цель социального обслуживания	- временное использование детской коляски или детской мебели
Жизненная ситуация	- любая из установленных Порядком
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- семья с детьми в трудной жизненной ситуации
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Направление № 8 «Социальная реабилитация детей в трудной или экстремальной жизненной ситуации»

Категория заявителя	- постоянно или временно проживающие (пребывающие) на территории Сахалинской области граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лиц без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного места жительства
---------------------	---

Варианты направления:**Вариант 8.1 (социальная реабилитация в стационарной форме)**

Цель социального обслуживания	- социальная реабилитация
Форма социального обслуживания	- стационарная
Жизненная ситуация	- наличие внутрисемейного конфликта отсутствие определенного места жительства наличие трудностей, связанных с ЧС нарушение прав и законных интересов несовершеннолетних проживание несовершеннолетних в пожароопасных жилищах
Возрастная группа	- 0 – 5 лет 3 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок в экстремальной жизненной ситуации
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания семьи и детей
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка орган или организация, исполняющая обязанности опекуна (попечителя)

Вариант 8.2 (социальная реабилитация в полустационарной форме)

Цель социального обслуживания	- социальная реабилитация
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- наличие внутрисемейного конфликта отсутствие определенного места жительства наличие трудностей, связанных ЧС нарушение прав и законных интересов несовершеннолетних проживание несовершеннолетних в пожароопасных жилищах
Возрастная группа	- 3 – 17 лет
Социальная группа	- ребенок в трудной жизненной ситуации
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания семьи и детей (с 3 лет)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Направление № 9 «Социальная помощь гражданам в трудной или экстремальной жизненной ситуации»

Категория заявителя	- постоянно или временно проживающие (пребывающие) на территории Сахалинской области граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лиц без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного места жительства
---------------------	---

Варианты направления:

Вариант 9.1 (социальная помощь при проживании в социальной организации)

Цель социального обслуживания	- социальная помощь при проживании в социальной организации
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- наличие внутрисемейного конфликта отсутствие определенного места жительства отсутствие работы и средств к существованию наличие трудностей, связанных ЧС
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- гражданин в экстремальной жизненной ситуации
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания лиц БОМЖ
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо орган или организация, исполняющая обязанности опекуна (попечителя)

Вариант 9.2 (социальная помощь при проживании в социальной организации женщине, в том числе вместе с ребенком)

Цель социального обслуживания	- социальная помощь при проживании в социальной организации вместе с ребенком
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- наличие внутрисемейного конфликта отсутствие определенного места жительства отсутствие работы и средств к существованию наличие трудностей, связанных ЧС
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- беременная женщина или женщина, имеющая малолетних детей, находящаяся в экстремальной жизненной ситуации
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания женщин с детьми
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо орган или организация, исполняющая обязанности опекуна (попечителя)

Вариант 9.3 (социальная помощь при проживании в социальной организации ребенку вместе с родителем (иным законным представителем))

Цель социального обслуживания	- социальная помощь при проживании в социальной организации вместе с родителем (иным законным представителем)
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- наличие внутрисемейного конфликта отсутствие определенного места жительства наличие трудностей, связанных ЧС нарушение прав и законных интересов несовершеннолетних проживание несовершеннолетних в пожароопасных жилищах
Возрастная группа	- 0 – 7 лет
Социальная группа	- ребенок в экстремальной жизненной ситуации
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания женщин с детьми
Лицо, которое может обратиться за услугой	- родитель, усыновитель, опекун, попечитель ребенка

Вариант 9.4 (социальная помощь без проживания в социальной организации)

Цель социального обслуживания	- социальная помощь без проживания в социальной организации
-------------------------------	---

Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- любая из установленных Порядком
Социальная группа	- гражданин в трудной жизненной ситуации
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания семьи и детей организация социального обслуживания лиц БОМЖ организация социального обслуживания женщин с детьми центр социального обслуживания (в том числе комплексный)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Вариант 9.5 (психологическая помощь)

Цель социального обслуживания	- психологическая помощь
Форма социального обслуживания	- полустационарная
Жизненная ситуация	- любая из установленных Порядком
Социальная группа	- участники специальной военной операции и члены их семей, ветераны боевых действий
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Рекомендуемые организации	- центр социального обслуживания (в том числе комплексный)
Лицо, которое может обратиться за услугой	- заявитель доверенное лицо

Направление № 10 «Срочные социальные услуги»

Категория заявителя	- постоянно или временно проживающие (пребывающие) на территории Сахалинской области граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лиц без гражданства, беженцы, а также граждане Российской Федерации без определенного места жительства
Цель социального обслуживания	- неотложная помощь
Форма социального обслуживания	- полустационарная на дому
Жизненная ситуация	- любая из установленных Порядком
Возрастная группа	- совершеннолетние (18+)
Социальная группа	- гражданин в трудной жизненной ситуации гражданин в экстремальной жизненной ситуации участники специальной военной операции и члены их семей, ветераны боевых действий
Рекомендуемые организации	- организация социального обслуживания семьи и детей

организация социального обслуживания лиц
БОМЖ
организация социального обслуживания
женщин с детьми
центр социального обслуживания (в том числе
комплексный)

Лицо, которое может обратиться за
услугой

- заявитель
доверенное лицо

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании в Сахалинской
области, утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области
от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ И ИНФОРМАЦИИ, КОТОРЫЕ ДОЛЖЕН
ПРЕДСТАВИТЬ ЗАЯВИТЕЛЬ (ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) С ЦЕЛЬЮ ПРИЗНАНИЯ
НУЖДАЮЩИМСЯ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ**

1. Общий перечень документов, необходимых для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
1	Заявление	Заявление о предоставлении социальных услуг	Во всех случаях	Обязательно	Один	При личном обращении подается в виде документа на бумажном носителе, составленного по форме, утвержденной приказом

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
						<p>Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н, и заполненного по рекомендациям согласно приложению № 6 к настоящему Порядку</p> <p>При подаче через Единый портал формируется автоматически в электронном виде по итогам прохождения заявителем (представителем) экспертной системы в интерактивной форме заявления (форме-концентраторе)</p>
2	Документы, удостоверяющие личность	<p>Паспорт гражданина Российской Федерации</p> <p>Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации</p> <p>Паспорт иностранного гражданина</p> <p>Вид на жительство иностранного гражданина</p> <p>Временное удостоверение личности лица без</p>	В случае личного обращения в организацию, осуществляющую прием документов, или МФЦ	Обязательно	Один	Представляется для удостоверения личности и сверки данных в заявлении.

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		гражданства в Российской Федерации Разрешение на временное проживание лица без гражданства; Удостоверение беженца				
3	Документы, подтверждающие утрату документа, удостоверяющего личность	справка из полиции об утрате документа, удостоверяющего личность	В случае если документ, предусмотрен для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	Представляется в случае утраты документа, удостоверяющего личность
4	Документы, подтверждающие сведения о регистрации брака, выданные компетентными органами иностранных государств	Свидетельство о заключении брака иностранного государства	В случае государственной регистрации брака за пределами Российской Федерации	Обязательно	Один	В случаях, когда документ составлен на иностранном языке, к нему прилагается нотариально заверенный перевод на русский язык
5	Документы, подтверждающие сведения о рождении, выданные компетентными органами иностранных государств	Документ (свидетельство) о рождении, выданный компетентным органом иностранного государства	В случае государственной регистрации рождения ребенка-заявителя за пределами Российской Федерации	Обязательно	Один	В случаях, когда документ составлен на иностранном языке, к нему прилагается нотариально заверенный перевод на русский язык

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
6	Документ, подтверждающий полномочия представителя	Доверенность, выданная в порядке, установленном Гражданским кодексом Российской Федерации	В случае подачи заявления доверенным лицом заявителя	Обязательно	Один	Оформляется в установленном законодательстве порядке на бумажном носителе или в виде электронного документа
7	Документы, подтверждающие полномочия законных представителей	Доверенность, подтверждающая полномочия гражданина действовать от имени органа опеки и попечительства или организации, на которую возложены обязанности опекуна или попечителя Документ о назначении руководителем органа опеки и попечительства или организации, на которую возложены обязанности опекуна или попечителя	В случае подачи заявления представителем юридического лица, исполняющего обязанности опекуна (попечителя), или представителем органа опеки и попечительства	Обязательно	Один	-
8	Документы, подтверждающие доходы заявителя и членов его семьи (при наличии) за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления	Справка о доходах заявителя Справка о доходах члена семьи заявителя	В случае, если заявитель является совершеннолетним лицом, имеющим доходы, получаемые в денежной форме	Обязательно	Один или несколько (при наличии семь или нескольких источников доходов)	Не требуется представлять: - документы размере пенсии и социальных выплат, получаемых из Социального фонда России, МВД России, ФСБ России, ФТС России, ФСИН России, Минобороны России <1>;

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
						<ul style="list-style-type: none"> - документы о размере выплат из министерства социальной защиты Сахалинской области; - документы о размере выплат страховых взносов в пользу физических лиц; - документы о размере выигрыша в казино; - документы о размере процентов по вкладам - справку о доходах по форме 2-НДФЛ.
9	Документы, подтверждающие отсутствие дохода и средств к существованию	<p>Трудовая книжка</p> <p>Справка из полиции о факте кражи, ограбления, мошеннических действий в отношении имущества и (или) денежных средств заявителя (его кормильца)</p> <p>Решение суда по делу, связанному с кражей, ограблением, мошенническими действиями в отношении имущества и (или) денежных средств заявителя (его кормильца)</p> <p>Справка из полиции о факте задержки выплаты</p>	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя	Один или несколько	Представляются в случае отсутствия доходов и средств к существованию

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		<p>(невыплаты) заработной платы заявителю (его кормильцу)</p> <p>Решение суда по делу, связанному с задержкой выплаты (невыплатой) заработной платы заявителю (его кормильцу)</p> <p>Постановление суда об аресте или конфискации имущества заявителя (его кормильца)</p> <p>Постановление суда о взыскании денежных средств с заявителя (его кормильца) в счет долга</p> <p>Постановление лица, производящего дознание, следователя о задержании кормильца заявителя</p> <p>Решение суда о принудительном лечении кормильца заявителя</p> <p>Справка из службы судебных приставов о взыскании денежных средств с заявителя (его кормильца) в счет долга</p>				

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		<p>Справка с места работы о задержке выплаты (невыплате) заработной платы заявителю (его кормильцу)</p> <p>Справка из налоговой службы об отсутствии дохода у заявителя (его кормильца)</p> <p>Медицинская справка о нахождении на длительном лечении (реабилитации) заявителя (его кормильца)</p> <p>Медицинская справка о заболевании, требующем дорогостоящего лечения заявителя (его кормильца)</p> <p>Свидетельство (справка) о смерти кормильца заявителя</p> <p>Справка из полиции о факте розыска кормильца заявителя</p> <p>Решение суда о признании кормильца заявителя без вести пропавшим</p> <p>Справка из образовательной организации об обучении совершеннолетнего</p>				

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		заявителя по очной форме обучения Решение суда о применении в отношении членов семьи заявителя меры пресечения в виде заключения под стражу Документ о размере расходов на лечение				
10	Документы, подтверждающие отсутствие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в стационарной форме	Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в стационарной форме	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	Оформляется в виде документа на бумажном носителе, составленного по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, от 02.05.2023 № 202н В документе должна быть отметка об отсутствии (наличии) противопоказаний к социальному обслуживанию в стационарной форме
11	Документы, подтверждающие отсутствие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в	Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	Оформляется в виде документа на бумажном носителе, составленного по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
	полустационарной форме	услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме				Федерации, от 02.05.2023 № 202н В документе должна быть отметка об отсутствии (наличии) противопоказаний к социальному обслуживанию в полустационарной форме
12	Документы, подтверждающие отсутствие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в форме на дому	Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	Оформляется в виде документа на бумажном носителе, составленного по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации, от 02.05.2023 № 202н В документе должна быть отметка об отсутствии (наличии) противопоказаний к социальному обслуживанию в форме социального обслуживания на дому
13	Документы, подтверждающие рекомендации к обслуживанию в доме-интернате общего типа	Заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о наличии рекомендаций к пребыванию заявителя в доме-интернате общего типа	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	Документ должен содержать рекомендации к пребыванию заявителя в дом-интернате общего типа
14	Документы, подтверждающие	Заключение врачебной комиссии с участием врача-	В случае если документы	Обязательно	Один	Документ должен содержать сведения о наличии у лица

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
	рекомендации к обслуживанию в доме-интернате для лиц, имеющих психические расстройства	психиатра о наличии рекомендаций к пребыванию заявителя в доме-интернате для лиц, имеющих психические расстройства	предусмотрены для соответствующего направления обслуживания			психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в иной организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в стационарной форме Для дееспособных лиц заключение должно содержать сведения об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным
15	Документы, подтверждающие состояние здоровья заявителя	Выписка из истории болезни заявителя, составленная врачом общей практики	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	Документ должен содержать полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение), краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение и рекомендации по дальнейшему лечению (наблюдению)
16	Документы, подтверждающие состояние здоровья и психический статус заявителя	Выписка из истории болезни заявителя, составленная врачом-психиатром	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	Документ должен содержать полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение), краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
						и рекомендации по дальнейшему лечению (наблюдению)
17	Документы, подтверждающие нуждаемость в обучении по специальным программам	Заключение психолого-медико-педагогической комиссии	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	-
18	Документы, подтверждающие наличие в семье инвалида (ребенка-инвалида)	Выписка из истории болезни члена семьи заявителя, являющегося инвалидом (ребенком-инвалидом)	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	Представляется при обращении за социальным обслуживанием в связи с наличием в семье инвалида (ребенка-инвалида) Документ должен содержать сведения о заболевании инвалида (ребенка-инвалида), являющегося членом семьи заявителя, при наличии которого требуется постоянный посторонний уход за ним
19	Документы, подтверждающие нуждаемость в специальном социальном обслуживании	Решение суда об установлении административного надзора Предписание, выданное администрацией исправительного учреждения, о выезде к	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя	Один или несколько	-

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		избранному месту жительства или пребывания с указанием срока прибытия Постановление об административном правонарушении за нарушение общественного порядка Справка органа внутренних дел о постановке заявителя на учет для осуществления административного надзора				
20	Документы, подтверждающие нуждаемость в реабилитации наркозависимого (алкозависимого) лица	Медицинское заключение о получении наркозависимым (алкозависимым) лицом наркологической помощи	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	-
21	Документы, подтверждающие нуждаемость в социальном обслуживании	Решение суда о возложении на осужденного, признанного больным наркоманией, обязанности пройти социальную реабилитацию	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя		Представляется при наличии
22	Документы, подтверждающие факт многоплодной беременности или	Справка из роддома о рождении одновременно троих и более детей	В случае если документы предусмотрены для	Обязательно	Один	Представляется при обращении за социальным обслуживанием в связи с многоплодной беременностью

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
	рождения одновременно троих и более детей	Справка от врача-гинеколога о многоплодной беременности	соответствующего направления обслуживания			или рождением одновременно троих или более детей
23	Документы, подтверждающие нуждаемость в реабилитации инвалида (лица с ограниченными возможностями здоровья)	Направление на реабилитацию	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	Обязательно	Один	Документ должен содержать рекомендованные виды реабилитационных мероприятий (процедур), полный диагноз (основное заболевание, сопутствующее осложнение), краткий анамнез, диагностические исследования, течение болезни, проведенное лечение и рекомендации по дальнейшему лечению (наблюдению)
24	Документы, подтверждающие нахождение ребенка в трудной или экстремальной жизненной ситуации	Ходатайство органа опеки и попечительства о необходимости приема на обслуживание Справка из школы о трудностях в социальной адаптации Справка из полиции о факте внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с алкогольной или наркотической зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя	Один или несколько	Представляются при наличии

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		<p>азартным играм, лицами, имеющими психические расстройства</p> <p>Справка из полиции о факте насилия в семье</p> <p>Акт управляющей компании или органа профилактики о приведении жилого помещения в антисанитарное состояние</p> <p>Ходатайство органа профилактики о необходимости приема на обслуживание</p> <p>Решение суда по делу, связанному с насилием в семье</p>				
25	Документы, подтверждающие отсутствие попечения над ребенком	<p>Акт оперативного дежурного органа внутренних дел о необходимости приема несовершеннолетнего на обслуживание</p> <p>Акт органа опеки и попечительства об отсутствии попечения над ребенком</p> <p>Постановление лица, производящего дознание,</p>	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя	Один или несколько	Представляются в случае отсутствия попечения над ребенком

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		<p>следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего</p> <p>Постановление суда об административном аресте, заключении под стражу, осуждении к аресту, ограничении свободы, лишении свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего</p> <p>Медицинская справка о нахождении законного представителя несовершеннолетнего на лечении в медицинском стационаре</p> <p>Справка с места работы законного представителя несовершеннолетнего о работе вахтовым методом</p>				

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		(устройстве на работу в другой город, регион)				
26	Документы, подтверждающие нахождение совершеннолетнего лица в трудной или экстремальной жизненной ситуации	Справка из полиции о факте внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с алкогольной или наркотической зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, имеющими психические расстройства Справка из полиции о факте насилия в семье Акт управляющей компании или органа профилактики о приведении жилого помещения в антисанитарное состояние	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя	Один или несколько	Представляются при наличии
27	Документы, подтверждающие отсутствие жилого помещения	Решение суда о принудительном выселении заявителя из жилого помещения Справка из полиции о факте незаконного лишения заявителя жилого помещения Акт органа профилактики о незаконном лишении	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя	Один или несколько	Представляются при наличии

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		заявителя жилого помещения Решение суда о незаконном лишении заявителя жилого помещения				
28	Документы, подтверждающие нуждаемость в предоставлении услуг социальной няни	справка из образовательной организации об обучении совершеннолетнего заявителя по очной форме обучения	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя	Один	Представляются в случае обучения заявителя по очной форме обучения
29	Документы, подтверждающие нуждаемость в техническом средстве реабилитации или оборудовании для ухода за маломобильными гражданами, инвалидами	Заключение государственного учреждения здравоохранения о наличии медицинских показаний на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями либо средствами реабилитации	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя	Один	Представляется в случае если заявитель не является инвалидом
30	Документы, подтверждающие статус участника специальной военной операции или члена его семьи	Справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской	В случае если документы предусмотрены для соответствующего направления обслуживания	По инициативе заявителя	Один	Представляется участником специальной военной операции или членами семьи участника специальной военной операции.

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		<p>области и Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции</p> <p>Справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая члену семьи участника специальной военной операции</p> <p>Решение суда об объявлении участника специальной военной операции умершим</p> <p>Решение суда о признании безвестно отсутствующим или объявлении умершим участника боевых действий, пропавшего без вести при исполнении им обязанностей военной службы (служебных обязанностей) или</p>				

№	Вид документа	Наименование документа	Условия подачи	Обязательность	Количество	Особенности оформления, примечания
		выполнении задач в ходе проведения специальной военной операции в районах боевых действий, по отражению вооруженного вторжения, а также в ходе вооруженной провокации				

2. Перечень документов и информации по направлениям социального обслуживания

№	№	Направление обслуживания	Документы из раздела 1 (номера)	Сведения о необходимости пройти предварительное медицинское обследование
1		Уход при проживании в социальной организации		
	1.1	уход при проживании в стационарной организации для совершеннолетних граждан, не имеющих психических расстройств	1, 2, 4, 6, 8, 10, 13, 15	Требуется пройти медицинское обследование для получения документов № 10, 13, 15
	1.2	уход при проживании в стационарной организации со специальным социальным обслуживанием	1, 2, 4, 6, 8, 10, 13, 15, 19	Требуется пройти медицинское обследование для получения документов № 10, 13, 15
	1.3	уход при проживании в стационарной организации для совершеннолетних граждан, имеющих психические расстройства	1, 2, 4, 6, 7, 8, 10, 14, 16	Требуется пройти медицинское обследование для получения документов № 10, 14, 16
	1.4	уход при проживании в стационарном отделении социального обслуживания детей, имеющих психические расстройства	1, 2, 5, 7, 10, 14, 16, 17, 25	Требуется пройти медицинское обследование для получения документов № 10, 14, 16

№	№	Направление обслуживания	Документы из раздела 1 (номера)	Сведения о необходимости пройти предварительное медицинское обследование
	1.5	уход при проживании в организация социального обслуживания семьи и детей (с рождения)	1, 2, 5, 7, 10, 14, 16, 17, 25	Требуется пройти медицинское обследование для получения документов № 10, 14, 16
	1.6	уход при проживании в негосударственной организации социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей)	1, 2, 10	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 10
2	Уход, присмотр и помощь в быту на дому			
	2.1	уход за ребенком на дому	1, 2, 5, 12	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 12
	2.2	уход за совершеннолетним гражданином на дому	1, 2, 4, 6, 8, 12	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 12
	2.3	периодическая помощь в быту гражданину, частично или полностью утратившему способности к самообслуживанию	1, 2, 4, 6, 8, 12	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 12
	2.4	периодическая помощь в быту гражданину связи с наличием в семье инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе	1, 2, 4, 6, 8, 12, 18	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 12
	2.5	периодическая помощь в быту женщине в связи с многоплодной беременностью или рождением одновременно троих и более детей	1, 2, 4, 6, 8, 12, 22	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 12
	2.6	периодическая помощь в быту, частично утратившему способности к самообслуживанию, в условиях спецжилфонда	1, 2, 4, 6, 8, 12, 27	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 12
	2.7	кратковременный присмотр (надзор) за ребенком на дому	1, 2, 4, 5, 6, 28	Не требуется

№	№	Направление обслуживания	Документы из раздела 1 (номера)	Сведения о необходимости пройти предварительное медицинское обследование
	2.8	кратковременный присмотр (надзор) за совершеннолетним гражданином на дому	1, 2, 4, 6	Не требуется
3	Дневная занятость в социальной организации			
	3.1	организация досуга и присмотр (надзор) за ребенком	1, 2, 5	Не требуется
	3.2	социально-бытовая реабилитация (абилитация) ребенка	1, 2, 5, 11	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 11
	3.3	организация досуга совершеннолетнего гражданина	1, 2, 4, 6, 8, 11	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 11
	3.4	социально-бытовая реабилитация (абилитация) или социальная занятость совершеннолетнего гражданина	1, 2, 4, 8, 11	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 11
4	Реабилитация инвалидов, лиц с ограниченными возможностями, их семей			
	4.1	комплексная реабилитация (абилитация) ребенка в стационарной форме в Центре «Преодоление»	1, 2, 5, 10	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 10 и направления на реабилитацию Направление на реабилитацию медицинская организация самостоятельно представляет в Центр «Преодоление» в электронном виде через медицинскую информационную систему
	4.2	социальная реабилитация при проживании в Центре «Преодоление» вместе с ребенком	1, 2, 4, 6	
	4.3	социальная или комплексная реабилитация (абилитация) ребенка в полустационарной форме в Центре «Преодоление»	1, 2, 5, 11	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 11 и направления на реабилитацию

№	№	Направление обслуживания	Документы из раздела 1 (номера)	Сведения о необходимости пройти предварительное медицинское обследование
				Направление на реабилитацию медицинская организация самостоятельно представляет в Центр «Преодоление» в электронном виде через медицинскую информационную систему
	4.4	социальная реабилитация (абилитация) ребенка в полустационарной форме в негосударственной организации социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей)	1, 2, 5, 11, 23	Требуется пройти медицинское обследование для получения документов № 11, 23
	4.5	социальная реабилитация (абилитация) ребенка в форме на дому в негосударственной организации социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей)	1, 2, 5, 12, 23	Требуется пройти медицинское обследование для получения документов № 12, 23
	4.6	ранняя помощь ребенку в Центре «Преодоление»	1, 2, 5, 11	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 11 и направления на оказание ранней помощи Направление на оказание ранней помощи медицинская организация самостоятельно представляет в Центр «Преодоление» в электронном виде через медицинскую информационную систему
	4.7	социальная реабилитация (абилитация) совершеннолетнего гражданина в полустационарной форме в негосударственной организации социального обслуживания инвалидов и граждан с ограниченными возможностями здоровья (включая детей)	1, 2, 4, 6, 8, 11, 23	Требуется пройти медицинское обследование для получения документов № 11, 23
5		Реабилитация наркозависимых и алкозависимых лиц		

№	№	Направление обслуживания	Документы из раздела 1 (номера)	Сведения о необходимости пройти предварительное медицинское обследование
	5.1	социальная реабилитация совершеннолетнего гражданина	1, 2, 4, 6, 8, 9, 20, 21	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 20
	5.2	социальная реабилитация подростка	1, 2, 5, 20, 21	Требуется пройти медицинское обследование для получения документа № 20
6	Услуги «Инватакси»			
	6.1	проезд на специализированном транспорте ребенка	1, 2, 5	Не требуется
	6.2	проезд на специализированном транспорте совершеннолетнего лица	1, 2, 4, 6	Не требуется
7	Прокат оборудования			
	7.1	временное использование технических средств реабилитации ребенком-инвалидом	1, 2, 5	Не требуется
	7.2	временное использование технических средств реабилитации ребенком с ограниченными возможностями здоровья	1, 2, 5, 29	Не требуется
	7.3	временное использование технических средств реабилитации совершеннолетним инвалидом	1, 2, 4, 6	Не требуется
	7.4	временное использование технических средств реабилитации совершеннолетним лицом с ограниченными возможностями здоровья	1, 2, 4, 6, 29	Не требуется
	7.5	временное использование детской коляски или детской мебели	1, 2, 4, 6	Не требуется
8	Социальная реабилитация детей в трудной или экстремальной жизненной ситуации			
	8.1	социальная реабилитация в стационарной форме	1, 2, 5, 7, 24, 25	Не требуется
	8.2	социальная реабилитация в полустационарной форме	1, 2, 5, 24	Не требуется
9	Социальная помощь гражданам в трудной или экстремальной жизненной ситуации			

№	№	Направление обслуживания	Документы из раздела 1 (номера)	Сведения о необходимости пройти предварительное медицинское обследование
	9.1	социальная помощь при проживании в социальной организации	1, 2, 3, 4, 9, 26, 27	Не требуется
	9.2	социальная помощь при проживании в социальной организации женщине, в том числе вместе с ребенком	1, 2, 4, 9, 26, 27	Не требуется
	9.3	социальная помощь при проживании в социальной организации ребенку вместе с родителем (иным законным представителем)	1, 2, 5, 24	Не требуется
	9.4	социальная помощь без проживания в социальной организации	1, 2, 4, 9, 26	Не требуется
	9.5	психологическая помощь	1, 2, 4, 9, 30	Не требуется
10	Срочные социальные услуги		1, 2, 4, 6, 9, 26, 27	Не требуется

Примечания:

<1> Социальный фонд России – Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, МВД России – Министерство внутренних дел Российской Федерации, ФСИН России – Федеральная служба исполнения наказаний Российской Федерации, Минобороны России – Министерство обороны Российской Федерации, ФСБ России – Федеральная служба безопасности Российской Федерации, ФТС России – Федеральная таможенная служба Российской Федерации

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Порядку признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области, утвержденному приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

ПЕРЕЧЕНЬ

документов и информации, необходимых для признания заявителя нуждающимся в социальном обслуживании, которые подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия, в том числе в электронной форме, или представляются заявителем по собственной инициативе

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
1.	Документы, подтверждающие соответствие указанных в	Свидетельство о рождении Документ,	Для всех направлений социального обслуживания	Проверка соответствия фамильно-именной группы, даты рождения, пола и СНИЛС	Социальный фонд России <1> ЕРН (с

1-3.11-708/25(п)(1.0)

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
	заявлении фамилии, имени, отчества, даты, рождения, пола и СНИЛС, персональным документам заявителя (представителя)	удостоверяющий личность Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС)			01.03.2027) <13>
2.	Документы, подтверждающие принадлежность заявителя к льготным категориям граждан	Удостоверения о принадлежности заявителя к категориям граждан, имеющих право на внеочередной и преимущественный (первоочередной) прием на социальное обслуживание, либо имеющих право на получение социальных услуг бесплатно в соответствии с настоящим Порядком	В случае если заявитель является совершеннолетним лицом	Получение сведений о принадлежности заявителя к льготной категории граждан	Министерство социальной защиты Сахалинской области <2>
3.	Документы, подтверждающие статус родителя (усыновителя)	Свидетельство о рождении, выданное органами ЗАГС	В случае если представитель является родителем (усыновителем) несовершеннолетнего заявителя	Предоставление из ЕГР ЗАГС по запросу сведений о рождении	ФНС России <4> ЕРН (с 01.03.2027) <13>

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
4.	Документы, подтверждающие статус заявителя, и статус опекуна (попечителя)	<p>Решение суда о признании гражданина недееспособным или ограниченно дееспособным</p> <p>Распоряжение органа опеки и попечительства о назначении опекуном (попечителем)</p> <p>Распоряжение органа опеки и попечительства о возложении обязанностей опекуна (попечителя) на юридическое лицо</p>	Для всех направлений социального обслуживания	Информирование из ЕГИССО о лицах, сведения о которых содержатся в реестре лиц, связанных с изменением родительских прав, реестре лиц с измененной дееспособностью и реестре законных представителей	Социальный фонд России <1> ЕРН (с 01.03.2027) <13>
5.	Документы, подтверждающие место жительства или пребывания	<p>Паспорт гражданина РФ с отметкой о регистрации по месту жительства или о снятии с регистрационного учета</p> <p>Свидетельство о регистрации по месту жительства гражданина РФ младше 14 лет</p> <p>Справка (выписка), выдаваемая уполномоченным органом (организацией) о</p>	В случае если заявитель является гражданином России	Предоставление регистрационного досье о регистрации граждан РФ	МВД России <3> ЕРН (с 01.03.2027) <13>

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
		<p>регистрации по месту жительства гражданина РФ</p> <p>Свидетельство о регистрации по месту пребывания гражданина РФ</p> <p>Справка (выписка), выдаваемая уполномоченным органом (организацией) о регистрации по месту пребывания гражданина РФ</p>			
		<p>Вид на жительство иностранного гражданина или лица без гражданства с отметкой о регистрации по месту жительства</p> <p>Паспорт иностранного гражданина с отметкой о регистрации по месту жительства</p> <p>Разрешение на временное проживание иностранного гражданина или лица без гражданства с отметкой о</p>	<p>В случае если заявитель является иностранным гражданином, лицом без гражданства, беженцем</p>	<p>Получение регистрационного досье ИГ (ЛБГ)</p>	<p>МВД России <3> ЕРН (с 01.03.2027) <13></p>

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
		<p>регистрации по месту жительства</p> <p>Удостоверение беженца с отметкой о регистрации по месту жительства</p> <p>Справка (выписка), выдаваемая уполномоченным органом (организацией) о регистрации по месту жительства иностранного гражданина или лица без гражданства</p>			
		<p>Отрывная часть уведомления о прибытии по месту прибытия иностранного гражданина или лица без гражданства</p> <p>Справка (выписка), выдаваемая уполномоченным органом (организацией) о регистрации по месту пребывания иностранного гражданина или лица без гражданства</p>			
6.	Документы,	Справка об инвалидности	Для всех направлений	Выписка сведений об	Социальный

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений		
	подтверждающие статус инвалида	Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида	социального обслуживания	инвалиде с возможностью получения печатной формы	фонд России<1>		
7.	Документы, подтверждающие родственные связи заявителя с гражданами, проживающими совместно с ним и указанными им в заявлении	Свидетельство о рождении, выданное органами ЗАГС	В случае заявитель (представитель) указал в составе семьи родителей или детей, которые являются гражданами России	Предоставление из ЕГР ЗАГС по запросу сведений о рождении	ФНС России <4> ЕРН (с 01.03.2027) <13>		
		Свидетельство о браке, выданное органами ЗАГС				В случае заявитель (представитель) указал в составе семьи супруга, который является гражданином России	Сведения из ЕГР ЗАГС о государственной регистрации заключения брака
8.	Документы, подтверждающие доходы совершеннолетнего заявителя за 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления	Справка о размере пенсии доплат к пенсии из Социального фонда России	В случае если заявитель указал, что является пенсионером	Получение сведений о размере пенсии и доплат, устанавливаемых к пенсии, застрахованного лица за период	Социальный фонд России<1>		
		Справка о размере выплат пенсионерам из ФСИН России				Сведения о размере выплат пенсионерам, состоящим на учете в отделе пенсионного обслуживания ФСИН России	ФСИН России <4>
		Справка о размере получаемой пенсии из МВД России				Сведения о назначенных пенсиях за период времени	МВД России <3>

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
		Справка о размере получаемой пенсии из Минобороны		Сведения о размере получаемой пенсии военнослужащих	Минобороны России <5>
		Справка о размере получаемой пенсии из ФСБ России		Передача сведений о размере получаемой пенсии и других выплат, учитываемых при расчете совокупного дохода семьи (одиноко проживающего гражданина)	ФСБ России <6>
		Справка о размере получаемой пенсии из ФТС России		Предоставление сведений о размере пенсии застрахованного лица	ФТС России <7>
		Справка о доходах физических лиц по форме 2-НДФЛ	В случае если заявитель является совершеннолетним лицом	Сведения о доходах физических лиц по справкам 2-НДФЛ	ФНС России <4>
		Справка о доходах, полученных от выплаты страховых взносов в пользу физических лиц		Сервис представления сведений о выплатах, произведенных плательщиками страховых взносов в пользу физических лиц	ФНС России <4>
		Справка о суммах выигрышей в казино		Предоставление информации о суммах выигрышей в казино по запросу	ФНС России <4>
		Справка о суммах		Предоставление	ФНС России

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
		процентов по вкладам		информации о суммах выплаченных физическому лицу процентов по вкладам по запросу	<4>
		Справки о выплатах, полученных из министерства социальной защиты Сахалинской области		Получение сведений о размере социальных выплат, назначенных министерством социальной защиты Сахалинской области	Министерство социальной защиты Сахалинской области <2>
		Справка о размере пособий лицу, пострадавшему в результате несчастного случая	Для направлений социального обслуживания № 9.1, 9.2, 9.3	Сведения о размере ежемесячных страховых выплат по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	Социальный фонд России <1>
9.	Документы, подтверждающие нахождение совершеннолетнего лица в трудной или экстремальной жизненной ситуации	Справка о несчастном случае на производстве	Для направлений социального обслуживания № 9.1, 9.2, 9.3	Предоставление сведений из Акта о несчастном случае на производстве (форма Н-1)	Социальный фонд России <1>
Справка об утрате имущества в результате чрезвычайной ситуации		Для направлений социального обслуживания № 8.1, 9.1, 9.2, 9.3	Сведения о нахождении адреса в зоне чрезвычайной ситуации	МЧС России <11>	
Справка об утрате имущества в результате пожара		Для направлений социального обслуживания № 8.1, 9.1, 9.2, 9.3	Предоставление сведений о пожаре в отношении определенного вида объекта пожара	МЧС России <11>	

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
10.	Документы, подтверждающие отсутствие дохода и средств к существованию	Справка об увольнении с работы	Для всех направлений социального обслуживания в отношении совершеннолетних лиц	Сведения о факте осуществления трудовой деятельности	Социальный фонд России <1>
		Справка, содержащая сведения о доходе в размере ниже прожиточного минимума	Для направлений социального обслуживания № 9.1, 9.2, 9.3, 9.4, 9.5	Сведения из реестра граждан с доходами ниже прожиточного минимума	Социальный фонд России <1>
		Справка о постановке на учет в органах службы занятости населения в качестве безработного	Для направлений социального обслуживания № 9.1, 9.2, 9.3, 9.4, 9.5	Предоставление сведений о гражданах, состоящих на учете в органах службы занятости населения	Роструд <8>
11.	Документы, подтверждающие право собственности на имущество	Свидетельства (выписки из ЕГРН) о праве собственности на имущество заявителя и членов его семьи (при наличии)	Для всех направлений социального обслуживания	Сведения содержащиеся в Едином государственном реестре недвижимости относящиеся к ФЛ	Росреестр <9>
12.	Документы, подтверждающие отсутствие попечения над заявителем	Свидетельство о смерти законного представителя заявителя, выданное органами ЗАГС	Для направлений социального обслуживания № 8.1, 9.1, 9.2, 9.3	Предоставление из ЕГР ЗАГС по запросу сведений о смерти	ФНС России <4> ЕРН (с 01.03.2027) <13>
		Справка о нахождении законного представителя заявителя в местах лишения свободы	Для направлений социального обслуживания № 8.1, 9.1, 9.2, 9.3	Сведения о нахождении граждан в исправительном учреждении	ФСИН России <4>

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
13.	Документы, подтверждающие отсутствие жилого помещения	Решение о признании жилого помещения непригодным для проживания	Для направлений социального обслуживания № 8.1, 9.1, 9.2, 9.3	Сведения о признании жилого помещения непригодным для проживания и многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции	Минстрой России <10>
14.	Документы, подтверждающие необходимость в специальном социальном обслуживании	Справка об освобождении заявителя из мест лишения свободы	Для направлений социального обслуживания № 8.1, 9.1, 9.2, 9.3	Сведения об освобождении гражданина из мест лишения свободы	ФСИН России <4>
15.	Документы, подтверждающие необходимость инвалида в получении технических средств реабилитации	Уведомление о постановке инвалида в очередь на получение ТСР	Для направлений социального обслуживания № 7.1, 7.3	Запрос списка заказов ТСР	Социальный фонд России <1>
16.	Документы, подтверждающие необходимость в реабилитации инвалида, лица с ограниченными возможностями	Направление на реабилитацию	Для направлений социального обслуживания № 4.1, 4.3	Получение сведений о необходимости ребенка в реабилитации с указанием рекомендованных видов реабилитационных мероприятий (процедур)	Сахминздрав <12>

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
	здоровья				
17.	Документы, подтверждающие нуждаемость в оказании ранней помощи ребенку с ограниченными возможностями здоровья	Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию; по форме № 057/у-04, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 22.11.2004 № 255	Для направления социального обслуживания № 4.6	Получение сведений о нуждаемости ребенка в оказании услуг ранней помощи	Сахминздрав <12>
18.	Документы, подтверждающие статус участника специальной военной операции или члена его семьи	Справка о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции	Для направления социального обслуживания № 9.5	Сведения о заключении гражданами контракта о прохождении военной службы Сведения о гибели (смерти) сотрудника, признании без вести пропавшим при исполнении обязанностей военной службы (в том числе контртеррористических операций)	Минобороны России <5>
19.	Документы, подтверждающие нуждаемость в предоставлении	Справка из министерства социальной защиты Сахалинской области о присвоении статуса	Для направления социального обслуживания № 2.7	Получение сведений о статусе многодетной семьи	Министерство социальной защиты Сахалинской

№	Вид документа	Наименование документа	Условия запроса	Соответствующие документам сведения, получаемые в рамках межведомственного взаимодействия	Орган-поставщик сведений
	услуг социальной няни	многодетной семьи		Получение сведений о статусе одинокого родителя	области
		Справка из министерства социальной защиты Сахалинской области о присвоении статуса одинокого родителя			Министерство социальной защиты Сахалинской области

Примечания:

- <1> Социальный фонд России– Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации
- <2> ФНС России– Федеральная налоговая служба
- <3> МВД России– Министерство внутренних дел Российской Федерации
- <4> ФСИН России– Федеральная служба исполнения наказаний Российской Федерации
- <5> Минобороны России – Министерство обороны Российской Федерации
- <6> ФСБ России – Федеральная служба безопасности Российской Федерации
- <7> ФТС России – Федеральная таможенная служба Российской Федерации
- <8> Роструд – Федеральная служба по труду и занятости
- <9> Росреестр – Федеральная служба государственной регистрации, кадастра и картографии
- <10> Минстрой России - Министерство строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации
- <11> МЧС России – Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
- <12> Сахминздрав – Министерство здравоохранения Сахалинской области
- <13> ЕРН (с 01.03.2027) – с 3 марта 2027 года указанные сведения предоставляются через Единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании в Сахалинской
области, утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области
от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

РЕКОМЕНДАЦИИ

**по заполнению формы заявления о
предоставлении социальных услуг,
утвержденной приказом Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации
от 28.03.2014 № 159н**

(наименование органа (уполномоченной организации,
поставщика социальных услуг),

в который предоставляется заявление)

*(в министерство социальной защиты
Сахалинской области или в
уполномоченную организацию в
соответствии с приложением № 1 к
настоящему Порядку)*

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
гражданина)

(дата рождения гражданина)

(СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания
(пребывания)

на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

ОТ ¹ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
представителя, наименование государственного
органа, органа местного самоуправления,

общественного объединения, представляющих
интересы гражданина,

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес
нахождения государственного органа, органа местного
самоуправления, общественного объединения)

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу признать _____

(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг:

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

(перечень поставщиков социальных услуг с указанием специфики их деятельности и адреса предоставления социальных услуг содержится в реестре поставщиков социальных услуг Сахалинской области, размещенном на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области в разделе «Система социального обслуживания / Реестр поставщиков социальных услуг Сахалинской области» (<https://lkmsz.sakhalin.gov.ru/reestr/>))

Нуждаюсь в социальных услугах:

(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги ⁵)

(социальные услуги, предусмотренные Законом Сахалинской области от 26.12.2014 № 97-30 «Об утверждении Перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Сахалинской области», либо необходимая цель социального обслуживания, указанная в пункте 3.4 настоящего Порядка)

и периодичность их представления)

(два раза в неделю, каждый день, раз в месяц, курс реабилитации и т.п.)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам ²:

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить

(перечень ухудшающих обстоятельств, установленных статьей 15 Федерального Закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и постановлением Правительства Сахалинской области от 17.10.2014 № 508 «Об утверждении перечня иных обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан, для признания их нуждающимися в социальном обслуживании», приведен в пункте 2.2 настоящего Порядка)

условия жизнедеятельности гражданина)

(уровень мобильности, наличие инвалидности, степень самообслуживания, наличие льгот, иные условия)

Условия проживания и состав семьи _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

(условия проживания: наличие или отсутствие жилья, его вид (квартира, частный дом, общежитие, комната) и право проживания (собственность, договор аренды, договор социального найма, право пользования и т.п.), наличие коммунальных сетей (благоустроенное /неблагоустроенное, газ, вода, канализация и т.п.), состояние (удовлетворительное, ветхое, аварийное, разрушенное и т.п.), санитарное состояние (чистота, порядок, захламленность, наличие грибка, крыс, насекомых и т.п.);

состав семьи: супруги, родители и несовершеннолетние дети, совместно проживающие с заявителем, с указанием их ФИО, даты рождения и родственной связи взаимоотношения с членами семьи.)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг ³:

(указывается примерный среднедушевой доход заявителя и членов его семьи (указанных в составе семьи, при наличии), за последние 12 календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления. Среднедушевой доход определяется как одна двенадцатая совокупного дохода семьи, деленная на количество членов семьи)

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

(Социальный фонд России, Министерство обороны, МВД и т.п.)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ⁴ для включения в регистр получателей социальных услуг:

(согласен/не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ Г.
(дата заполнения заявления)

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

² В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

³ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7.

к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании в Сахалинской
области, утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области
от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

РЕШЕНИЕ

об отказе в приеме документов

от _____ № _____

Кому _____

Куда _____

(наименование Уполномоченной организации)

рассмотрев Ваше заявление о предоставлении социальных услуг от (ДД.ММ.ГГГГ) и представленные документы в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Порядком признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области, приняло решение об отказе в приеме указанного заявления и документов на основании следующего¹:

Вы вправе повторно обратиться с заявлением о предоставлении социальных услуг после устранения указанного нарушения.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в министерство социальной защиты Сахалинской области.

Должность _____

подпись

И.О. Фамилия

¹ Указывается причина отказа в приеме документов со ссылкой на соответствующий пункт Порядка.

к Порядку признания граждан нуждающимися
в социальном обслуживании в Сахалинской
области, утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области
№ 1-3.11-300/26 от 04.05.2026

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

**УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОТРЕБНОСТИ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ В ЦЕЛЯХ
ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УХОДА В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ**

Дата обследования

" _____ " _____ года

1. СВЕДЕНИЯ О ГРАЖДАНИНЕ

1.1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

<input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано)		
ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ОТЧЕСТВО
ДАТА РОЖДЕНИЯ	МЕСТО РОЖДЕНИЯ	ПОЛ
		<input type="checkbox"/> МУЖ. <input type="checkbox"/> ЖЕН.
СЕРИЯ И НОМЕР ДОКУМЕНТА, УДОСТОВЕРЯЮЩЕГО ЛИЧНОСТЬ	НОМЕР СНИЛС	НОМЕР ПОЛИСА ОМС

1.2. ГРАЖДАНСТВО

<input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано)			
ГРАЖДАНИН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ <input type="checkbox"/> ДА	ЛИЦО БЕЗ ГРАЖДАНСТВА <input type="checkbox"/> ДА	ГРАЖДАНИН ИНОГО ГОСУДАРСТВА <input type="checkbox"/> ДА	БЕЖЕНЕЦ <input type="checkbox"/> ДА

1.3. МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА (ПРЕБЫВАНИЯ)

<input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано)				
1.3.1. АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА				
СУБЪЕКТ РФ	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ		
УЛИЦА (КВАРТАЛ)	ДОМ	СТРОЕНИЕ	КОРПУС	КВАРТИРА
1.3.2. АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ ПО МЕСТУ ПРЕБЫВАНИЯ, АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ (не заполняется, если совпадает с п. 1.3.1)				
СУБЪЕКТ РФ	МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ	НАСЕЛЕННЫЙ ПУНКТ		
УЛИЦА (КВАРТАЛ)	ДОМ	СТРОЕНИЕ	КОРПУС	КВАРТИРА

1.4. ПРАВОВОЙ СТАТУС

<input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия		<input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано)	
ДЕЕСПОСОБНЫЙ <input type="checkbox"/> ДА	ОГРАНИЧЕННО ДЕЕСПОСОБНЫЙ <input type="checkbox"/> ДА	НЕДЕЕСПОСОБНЫЙ <input type="checkbox"/> ДА	ИМЕЕТ ПРИЗНАКИ НЕДЕЕСПОСОБНОСТИ <input type="checkbox"/> ДА
РЕКВИЗИТЫ РЕШЕНИЯ СУДА О ПРИЗНАНИИ НЕДЕЕСПОСОБНЫМ / ОГРАНИЧЕННО ДЕЕСПОСОБНЫМ (ПРИ НАЛИЧИИ)			
1.5.1. ИЗМЕНЕНИЕ ПРАВОВОГО СТАТУСА			
ИЗМЕНЕНИЕ СТАТУСА НЕ ПЛАНИРУЕТСЯ <input type="checkbox"/> ДА	ИДЕТ СБОР ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ В СУД <input type="checkbox"/> ДА	ДОКУМЕНТЫ ПОДАНЫ В СУД <input type="checkbox"/> ДА	

1.5.2. ОПЕКА / ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО		
НЕ НУЖДАЕТСЯ В УСТАНОВЛЕНИИ ОПЕКИ / ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА <input type="checkbox"/> ДА	ИМЕЕТ ОПЕКУНА / ПОПЕЧИТЕЛЯ <input type="checkbox"/> ДА	НУЖДАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ ОПЕКУНА / ПОПЕЧИТЕЛЯ <input type="checkbox"/> ДА
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПОИСК ОПЕКУНА / ПОПЕЧИТЕЛЯ <input type="checkbox"/> ДА	КАНДИДАТЫ В ОПЕКУНЫ / ПОПЕЧИТЕЛИ ОТСУТСТВУЮТ <input type="checkbox"/> ДА	ОПЕКУН / ПОПЕЧИТЕЛЬ ПЛАНИРУЕТ ПРЕКРАТИТЬ ОПЕКУ / ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО ДО ПРИЕМА НА ОБСЛУЖИВАНИЕ <input type="checkbox"/> ДА
1.5.3. СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕКУНЕ / ПОПЕЧИТЕЛЕ (ПРИ НАЛИЧИИ)		
РЕКВИЗИТЫ РЕШЕНИЯ О НАЗНАЧЕНИИ ОПЕКУНА (ПОПЕЧИТЕЛЯ)		
ФИО И ДАТА РОЖДЕНИЯ ОПЕКУНА / ПОПЕЧИТЕЛЯ		
НАЛИЧИЕ У ОПЕКУНА / ПОПЕЧИТЕЛЯ РОДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С ПОДОПЕЧНЫМ (УКАЗАТЬ ВИД РОДСТВА)		
ИНЫЕ ДАННЫЕ ПО ОПЕКЕ / ПОПЕЧИТЕЛЬСТВУ		

1.6. СОЦИАЛЬНАЯ ГРУППА			
<input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано)			
ЛИЦО С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ <input type="checkbox"/> ДА	ИНВАЛИД 1 ГРУППЫ <input type="checkbox"/> ДА	ИНВАЛИД 2 ГРУППЫ <input type="checkbox"/> ДА	ИНВАЛИД 3 ГРУППЫ <input type="checkbox"/> ДА
РЕБЕНОК С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ <input type="checkbox"/> ДА	РЕБЕНОК-ИНВАЛИД <input type="checkbox"/> ДА	УСТАНОВЛЕНА ТРАХЕОСТОМА <input type="checkbox"/> ДА	УСТАНОВЛЕНА ГАСТРОСТОМА <input type="checkbox"/> ДА
ИМЕЕТ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО (АНОМАЛИИ УМСТВЕННОГО РАЗВИТИЯ) <input type="checkbox"/> ДА	ОТНОСИТСЯ К СПЕЦИАЛЬНОЙ КАТЕГОРИИ (СУДИМЫЕ, ПРИВЛЕКАВШИЕСЯ К ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА НАРУШЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ПОРЯДКА) <input type="checkbox"/> ДА	ИМЕЕТ ЗАВИСИМОСТЬ ОТ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ (НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ И АЛКОГОЛЯ) <input type="checkbox"/> ДА	ИНАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ГРУППА (УКАЗАТЬ)

1.7. ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ И ДОХОДЫ			
<input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия		<input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано)	
1.6.1. ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ			
НЕ РАБОТАЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ИМЕЕТ СТАТУС БЕЗРАБОТНОГО <input type="checkbox"/> ДА	РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА <input type="checkbox"/> ДА	
ПЕНСИОНЕР <input type="checkbox"/> ДА	ЯВЛЯЕТСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ ИЛИ САМОЗАНЯТЫМ <input type="checkbox"/> ДА	ВОВЛЕЧЕН В МЕРОПРИЯТИЯ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАНЯТОСТИ <input type="checkbox"/> ДА	
1.6.2. ДОХОДЫ			
НЕ ИМЕЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА <input type="checkbox"/> ДА	ПРОЦЕНТЫ ПО ВКЛАДАМ <input type="checkbox"/> ДА	СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ <input type="checkbox"/> ДА
ПЕНСИЯ И ПЕНСИОННЫЕ ВЫПЛАТЫ <input type="checkbox"/> ДА	ДОХОДЫ ОТ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ДОХОДЫ САМОЗАНЯТОГО) <input type="checkbox"/> ДА	ИНЫЕ ДОХОДЫ (УКАЗАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ)	
ПРИМЕРНЫЙ РАЗМЕР СРЕДНЕДУШЕВОГО ДОХОДА			

1.8. ПРАВО НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ БЕСПЛАТНО			
<input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия		<input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано)	
1.8.1. ПРАВО НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ БЕСПЛАТНО ВО ВСЕХ ФОРМАХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ			
НЕ ИМЕЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ИМЕЕТ <input type="checkbox"/> ДА	УКАЖИТЕ ЛЬГОТНУЮ КАТЕГОРИЮ, ЕСЛИ ИМЕЕТ:	
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ <input type="checkbox"/> ДА	УЧАСТНИК ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ <input type="checkbox"/> ДА	ИНВАЛИД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ <input type="checkbox"/> ДА	ИНВАЛИД БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ <input type="checkbox"/> ДА

ЛИЦО, НАГРАЖДЕННОЕ ЗНАКОМ "ЖИТЕЛЮ БЛОКАДНОГО ЛЕНИНГРАДА" <input type="checkbox"/> ДА	ЛИЦО, НАГРАЖДЕННОЕ ЗНАКОМ "ЖИТЕЛЬ ОСАЖДЕННОГО СЕВАСТОПОЛЯ" <input type="checkbox"/> ДА	ЛИЦО, НАГРАЖДЕННОЕ ЗНАКОМ "ЖИТЕЛЬ ОСАЖДЕННОГО СТАЛИНГРАДА" <input type="checkbox"/> ДА
ЛИЦО, ПОСТРАДАВШЕЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ, ПОЖАРОВ, КАТАСТРОФ, ВООРУЖЕННЫХ И МЕЖЭТНИЧЕСКИХ КОНФЛИКТОВ И ДРУГИХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ <input type="checkbox"/> ДА	ЛИЦО, НАХОДЯЩЕЕСЯ В ЭКСТРЕМАЛЬНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОСТАВШЕЕСЯ СЯ БЕЗ ЖИЛЬЯ, РАБОТЫ, СРЕДСТВ К СУЩЕСТВОВАНИЮ, ЖЕРТВА НАСИЛИЯ (ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО, ФИЗИЧЕСКОГО, СЕКСУАЛЬНОГО) <input type="checkbox"/> ДА	ЛИЦО, РАБОТАВШЕЕ В ПЕРИОД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ НА ОБЪЕКТАХ ПРОТИВОВОЗДУШНОЙ ОБОРОНЫ, МЕСТНОЙ ПРОТИВОВОЗДУШНОЙ ОБОРОНЫ, НА СТРОИТЕЛЬСТВЕ ОБОРОНИТЕЛЬНЫХ СООРУЖЕНИЙ, ВОЕННО-МОРСКИХ БАЗ, АЭРОДРОМОВ И ДРУГИХ ВОЕННЫХ ОБЪЕКТОВ В ПРЕДЕЛАХ ТЫЛОВЫХ ГРАНИЦ ДЕЙСТВУЮЩИХ ФРОНТОВ, ОПЕРАЦИОННЫХ ЗОН ДЕЙСТВУЮЩИХ ФЛОТОВ, НА ПРИФРОНТОВЫХ УЧАСТКАХ ЖЕЛЕЗНЫХ И АВТОМОБИЛЬНЫХ ДОРОГ, ЧЛЕНАМ ЭКИПАЖЕЙ СУДОВ ТРАНСПОРТНОГО ФЛОТА, ИНТЕРНИРОВАННЫМ В НАЧАЛЕ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ В ПОРТАХ ДРУГИХ ГОСУДАРСТВ <input type="checkbox"/> ДА
1.8.2. ПРАВО НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ БЕСПЛАТНО В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ И В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ		
НЕ ИМЕЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ИМЕЕТ <input type="checkbox"/> ДА	УКАЖИТЕ ЛЬГОТНУЮ КАТЕГОРИЮ, ЕСЛИ ИМЕЕТ:
СОЦИАЛЬНЫЙ РАБОТНИК ИЛИ СИДЕЛКА (ПОМОЩНИК ПО УХОДУ), ПРОРАБОТАВШИЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ 10 И БОЛЕЕ ЛЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ЛИЦО, НАГРАЖДЕННОЕ ОРДЕНАМИ ИЛИ МЕДАЛЯМИ СССР ЗА САООТВЕРЖЕННЫЙ ТРУД В ПЕРИОД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ <input type="checkbox"/> ДА	ЛИЦО, ПРОРАБОТАВШЕЕ В ТЫЛУ В ПЕРИОД С 22 ИЮНЯ 1941 ГОДА ПО 9 МАЯ 1945 ГОДА НЕ МЕНЕЕ ШЕСТИ МЕСЯЦЕВ, ИСКЛЮЧАЯ ПЕРИОД РАБОТЫ НА ВРЕМЕННО ОККУПИРОВАННЫХ ТЕРРИТОРИЯХ СССР ДА
ГРАЖДАНИН, ИМЕЮЩИЙ СРЕДНЕДУШЕВОЙ ДОХОД НИЖЕ РАЗМЕРА ПРЕДЕЛЬНОЙ ВЕЛИЧИНЫ СРЕДНЕДУШЕВОГО ДОХОДА ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ БЕСПЛАТНО <input type="checkbox"/> ДА	БЫВШИЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЙ УЗНИК ФАШИСТСКИХ КОНЦЛАГЕРЕЙ, ГЕТТО И ДРУГИХ МЕСТ ПРИНУДИТЕЛЬНОГО СОДЕРЖАНИЯ, СОЗДАНЫХ ФАШИСТАМИ И ИХ СОЮЗНИКАМИ В ПЕРИОД ВТОРОЙ МИРОВОЙ ВОЙНЫ <input type="checkbox"/> ДА	

1.9. ПРАВО НА ВНЕОЧЕРЕДНОЙ / ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ПРИЕМ НА СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ

<input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия	<input type="checkbox"/> Внесено на основании документов (согласовано)		
1.9.1. ПРАВО НА ВНЕОЧЕРЕДНОЙ ПРИЕМ НА СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ			
НЕ ИМЕЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ИМЕЕТ <input type="checkbox"/> ДА	УКАЖИТЕ ЛЬГОТНУЮ КАТЕГОРИЮ, ЕСЛИ ИМЕЕТ:	
ИНВАЛИД ВОЙНЫ <input type="checkbox"/> ДА	ВETERAN БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ <input type="checkbox"/> ДА	РЕАБИЛИТИРОВАННОЕ ЛИЦО <input type="checkbox"/> ДА	ЛИЦО, ПОСТРАДАВШЕЕ ОТ ПОЛИТИЧЕСКИХ РЕПРЕССИЙ <input type="checkbox"/> ДА
ЛИЦО, НАГРАЖДЕННОЕ ЗА САООТВЕРЖЕННЫЙ ТРУД В ПЕРИОД ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ <input type="checkbox"/> ДА	ЛИЦО, НАГРАЖДЕННОЕ ОРДЕНАМИ И МЕДАЛЯМИ СССР <input type="checkbox"/> ДА	ВETERAN ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ <input type="checkbox"/> ДА	СУПРУГ (СУПРУГА) ПОГИБШЕГО (УМЕРШЕГО) ИНВАЛИДА ВОЙНЫ, УЧАСТНИКА ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ, ВETERANA БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ <input type="checkbox"/> ДА
1.9.2. ПРАВО НА ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ПРИЕМ НА СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ			
НЕ ИМЕЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ИМЕЕТ <input type="checkbox"/> ДА	УКАЖИТЕ ЛЬГОТНУЮ КАТЕГОРИЮ, ЕСЛИ ИМЕЕТ:	
ВETERAN ТРУДА (РФ) <input type="checkbox"/> ДА	ВETERAN ТРУДА САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ <input type="checkbox"/> ДА	"ДЕТИ-ВОЙНЫ" <input type="checkbox"/> ДА	
ЧЛЕН СЕМЬИ ПОГИБШЕГО (УМЕРШЕГО) ИНВАЛИДА ВОЙНЫ, УЧАСТНИКА ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ, ВETERANA БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СУПРУГА/СУПРУГИ) <input type="checkbox"/> ДА	ИНВАЛИД ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ КАТАСТРОФЫ <input type="checkbox"/> ДА	ПОДВЕРГСЯ РАДИАЦИОННОМУ ВОЗДЕЙСТВИЮ ВСЛЕДСТВИЕ ЯДЕРНЫХ ИСПЫТАНИЙ НА СЕМИПАЛАТИНСКОМ ПОЛИГОНЕ, ПОЛУЧИВШИЙ СУММАРНУЮ (НАКОПЛЕННУЮ) ЭФФЕКТИВНУЮ ДОЗУ ОБЛУЧЕНИЯ, ПРЕВЫШАЮЩУЮ 25 СЗВ (БЭР) <input type="checkbox"/> ДА	

ЭВАКУИРОВАН (В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫЕХАВШИЙ ДОБРОВОЛЬНО) В 1986 ГОДУ ИЗ ЗОНЫ ОТЧУЖДЕНИЯ ИЛИ ПЕРЕСЕЛЕННЫЙ (ПЕРЕСЕЛЯЕМЫЙ), В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫЕХАВШИЙ ДОБРОВОЛЬНО, ИЗ ЗОНЫ ОТСЕЛЕНИЯ В 1986 ГОДУ И В ПОСЛЕДУЮЩИЕ ГОДЫ, ВКЛЮЧАЯ ДЕТЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ В МОМЕНТ ЭВАКУАЦИИ НАХОДИЛИСЬ (НАХОДЯТСЯ) В СОСТОЯНИИ ВНУТРИУТРОБНОГО РАЗВИТИЯ <input type="checkbox"/> ДА	ПОЛУЧИЛ ИЛИ ПЕРЕНЕС ЛУЧЕВУЮ БОЛЕЗНЬ И ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С РАДИАЦИОННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ КАТАСТРОФЫ ИЛИ С РАБОТАМИ ПО ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ КАТАСТРОФЫ НА ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС <input type="checkbox"/> ДА	СТАЛ ИНВАЛИДОМ, ПОЛУЧИВШИМ ЛУЧЕВУЮ БОЛЕЗНЬ, ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВОЗНИКНОВЕНИЕ ИЛИ ОБОСТРЕНИЕ КОТОРЫХ ОБУСЛОВЛЕННЫ ВОЗДЕЙСТВИЕМ РАДИАЦИИ ВСЛЕДСТВИЕ АВАРИИ В 1957 ГОДУ НА ПРОИЗВОДСТВЕННОМ ОБЪЕДИНЕНИИ "МАЯК" И СБРОСОВ РАДИОАКТИВНЫХ ОТХОДОВ В РЕКУ ТЕЧА <input type="checkbox"/> ДА
--	---	--

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ

2.1. КОММУНИКАЦИЯ

<input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия				
ЯЗЫК, РЕЧЬ	РОДНОЙ ЯЗЫК	ОБЩАЕТСЯ НА ЯЗЫКЕ	ГОВОРИТ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ <input type="checkbox"/> ДА	НЕ ГОВОРИТ <input type="checkbox"/> ДА
	ГОВОРИТ И ИЗЪЯСНЯЕТСЯ СВОБОДНО <input type="checkbox"/> ДА	ГОВОРИТ С ТРУДОМ (НАРУШЕНИЯ РАБОТЫ РЕЧЕВОГО АППАРАТА) <input type="checkbox"/> ДА	ИСПОЛЬЗУЕТ АЛЬТЕРНАТИВНЫЕ СПОСОБЫ КОММУНИКАЦИИ (ЗАПИСКИ, ПИКТОГРАММЫ, ИНОЕ) <input type="checkbox"/> ДА	ИСПОЛЬЗУЕТ ЖЕСТОВЫЙ ЯЗЫК <input type="checkbox"/> ДА
СЛУХ	СЛЫШИТ ХОРОШО <input type="checkbox"/> ДА	СЛЫШИТ ПЛОХО (ТУГОУХОСТЬ) <input type="checkbox"/> ДА	ИСПОЛЬЗУЕТ СЛУХОВОЙ АППАРАТ <input type="checkbox"/> ДА	НЕ СЛЫШИТ <input type="checkbox"/> ДА
ЗРЕНИЕ	НЕ ВИДИТ (СЛЕПОЙ) <input type="checkbox"/> ДА	ЗРЕНИЕ СУЩЕСТВЕННО СНИЖЕНО (ОЧКИ ПРОПИСАНЫ ДЛЯ ПОСТОЯННОГО НОШЕНИЯ) <input type="checkbox"/> ДА	ИМЕЕТ НОРМАЛЬНОЕ ИЛИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖЕННОЕ ЗРЕНИЕ <input type="checkbox"/> ДА	ИНОЕ (УКАЗАТЬ)
ИНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КОММУНИКАЦИИ				

2.2. УСЛОВИЯ ПРОЖИВАНИЯ

<input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия				
2.2.1. НАЛИЧИЕ ЖИЛЬЯ				
ИМЕЕТСЯ <input type="checkbox"/> ДА	ОТСУТСТВУЕТ, ПРОЖИВАЕТ В ЧУЖОМ ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ <input type="checkbox"/> ДА	ОТСУТСТВУЕТ, ПРОЖИВАЕТ НА УЛИЦЕ (ИНОМ НЕЖИЛОМ МЕСТЕ) (БОМЖ) <input type="checkbox"/> ДА		
2.2.2. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ПРОЖИВАНИЯ				
СОБСТВЕННОСТЬ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДОЛЕВАЯ) <input type="checkbox"/> ДА	ДОГОВОР АРЕНДЫ <input type="checkbox"/> ДА	ДОГОВОР СОЦИАЛЬНОГО НАЙМА <input type="checkbox"/> ДА	ПРАВО ПОЛЬЗОВАНИЯ (БЕЗ ДОГОВОРА) <input type="checkbox"/> ДА	
2.2.3. ВИД ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ				
ЖИЛОЙ ДОМ <input type="checkbox"/> ДА	ЧАСТЬ ЖИЛОГО ДОМА <input type="checkbox"/> ДА	КВАРТИРА <input type="checkbox"/> ДА		
ЧАСТЬ КВАРТИРЫ <input type="checkbox"/> ДА	КОМНАТА В ДОМЕ, КВАРТИРЕ <input type="checkbox"/> ДА	КОМНАТА В ОБЩЕЖИТИИ (УГОЛ) <input type="checkbox"/> ДА		
2.2.4. ДОСТУПНОСТЬ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ				
ОХРАНА	ОТСУТСТВУЕТ <input type="checkbox"/> ДА	НА ТЕРРИТОРИИ <input type="checkbox"/> ДА	КОНСЬЕРЖКА <input type="checkbox"/> ДА	СОБАКА, ИНОЕ (УКАЗАТЬ)
ДОМОФОН	ОТСУТСТВУЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ПРИ ВХОДЕ НА ТЕРРИТОРИЮ <input type="checkbox"/> ДА	ПРИ ВХОДЕ В ПОДЪЕЗД <input type="checkbox"/> ДА	В ИНОМ МЕСТЕ (УКАЗАТЬ)
ПАНДУС, ПРОЕМЫ	ОТСУТСТВУЕТ <input type="checkbox"/> ДА	У ПОДЪЕЗДА <input type="checkbox"/> ДА	В ПОДЪЕЗДЕ <input type="checkbox"/> ДА	РАСШИРЕННЫЕ ДВЕРНЫЕ ПРОЕМЫ, ИНОЕ <input type="checkbox"/> ДА
ЛИФТ, ПОДЪЕМНИК	ОТСУТСТВУЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ПАССАЖИРСКИЙ <input type="checkbox"/> ДА	ГРУЗОВОЙ <input type="checkbox"/> ДА	ПОДЪЕМНИК <input type="checkbox"/> ДА
ЭТАЖНОСТЬ	КОЛИЧЕСТВО ЭТАЖЕЙ В ДОМЕ		НОМЕР ЭТАЖА, ГДЕ ПРОЖИВАЕТ ЗАЯВИТЕЛЬ	

2.2.5. ИНЖЕНЕРНЫЕ СЕТИ						
ВИД	НЕТ	ИСПР	НЕИСПР	ЦЕНТРАЛ	АВТОНОМ	ОСОБЕННОСТИ (ПРИ НАЛИЧИИ)
ОТОПЛЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ЭЛЕКТРОСНАБЖЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ГАЗОСНАБЖЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ВОДОСНАБЖЕНИЕ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
ВОДООТВЕДЕНИЕ (КАНАЛИЗАЦИЯ)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
СБОР БЫТОВЫХ ОТХОДОВ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	
2.2.6. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ						
НЕСУЩИЕ КОНСТРУКЦИИ (СТЕНЫ, ПОТОЛКИ)	НОРМАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ <input type="checkbox"/> ДА	ВЕТХОЕ (ИМЕЮЩЕЕ ВЫСОКУЮ СТЕПЕНЬ ИЗНОСА) <input type="checkbox"/> ДА		АВАРИЙНОЕ (ПОДЛЕЖАЩЕЕ РЕКОНСТРУКЦИИ ИЛИ СНОСУ) <input type="checkbox"/> ДА		ТРЕЩИНЫ, ПРОЛОМЫ <input type="checkbox"/> ДА
ТУАЛЕТ	ОТСУТСТВУЕТ <input type="checkbox"/> ДА	В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ (СТАЦИОНАРНЫЙ) <input type="checkbox"/> ДА		В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ (ПЕРЕНОСНОЙ) <input type="checkbox"/> ДА		ВНЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ <input type="checkbox"/> ДА
МЕСТО ДЛЯ КУПАНИЯ	ОТСУТСТВУЕТ <input type="checkbox"/> ДА	ДУШ <input type="checkbox"/> ДА	ВАННА <input type="checkbox"/> ДА	БАНЯ <input type="checkbox"/> ДА		ИНОЕ МЕСТО <input type="checkbox"/> ДА
САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ	НОРМАЛЬНОЕ <input type="checkbox"/> ДА	ВЛАЖНОСТЬ <input type="checkbox"/> ДА	ГРИБОК <input type="checkbox"/> ДА	НЕПРИЯТНЫЙ ЗАПАХ <input type="checkbox"/> ДА		ЗАХЛАМЛЕННОСТЬ <input type="checkbox"/> ДА
	НАЛИЧИЕ НАСЕКОМЫХ <input type="checkbox"/> ДА	НАЛИЧИЕ ГРЫЗУНОВ <input type="checkbox"/> ДА	ЕСТЬ ДОМАШНИЕ ЖИВОТНЫЕ <input type="checkbox"/> ДА	ЗАМУСОРОЕННОСТЬ <input type="checkbox"/> ДА		ЗАГРЯЗНЕННОСТЬ <input type="checkbox"/> ДА
ПОЖАРО-ОПАСНОСТЬ, ТРАВМООПАСНОСТЬ	НЕИСПРАВНАЯ (ПОЖАРООПАСНАЯ) ЭЛЕКТРОПРОВОДКА <input type="checkbox"/> ДА	НЕИСПРАВНЫЕ (ПОЖАРООПАСНЫЕ) ЭЛЕКТРОПРИБОРЫ <input type="checkbox"/> ДА	НЕИСПРАВНАЯ (ПОЖАРООПАСНАЯ) КУХОННАЯ ПЛИТА <input type="checkbox"/> ДА	ТРАВМООПАСНОЕ ПОТОЛОЧНОЕ ПОКРЫТИЕ <input type="checkbox"/> ДА		ТРАВМООПАСНЫЕ НАПОЛЬНОЕ ПОКРЫТИЕ <input type="checkbox"/> ДА
	ТРАВМООПАСНОЕ СТУПЕНИ <input type="checkbox"/> ДА	НЕЗАКРЫВАЮЩИЕСЯ ДВЕРИ <input type="checkbox"/> ДА	НЕЗАКРЫВАЮЩИЕСЯ (РАЗБИТЫЕ) ОКНА <input type="checkbox"/> ДА	ТРАВМООПАСНАЯ (ПРОТЕКАЮЩАЯ) КРЫША <input type="checkbox"/> ДА		ИНОЕ (УКАЗАТЬ)
ОСОБЕННОСТИ ПРОЖИВАНИЯ	ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПРОЖИВАЮЩИХ	НАЛИЧИЕ ЛИЧНОЙ КОМНАТЫ <input type="checkbox"/> ДА	ПЛОЩАДЬ ЛИЧНОЙ КОМНАТЫ	ИМЕЕТСЯ БАЛКОН (ЛОДЖИЯ) <input type="checkbox"/> ДА		НАЛИЧИЕ ДВОРА В ЧАСТНОМ СЕКТОРЕ <input type="checkbox"/> ДА
ИНЫЕ ПРОБЛЕМЫ (УКАЗАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ)						

2.3. ОСНАЩЕНИЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ

<input type="checkbox"/> Записано со слов с устного согласия			
2.3.1. КУХОННАЯ ПЛИТА			
ВИД	ОТСУТСТВУЕТ	НЕИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	ИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ
ГАЗОВАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ЭЛЕКТРИЧЕСКАЯ (в т.в. ИНДУКЦИОННАЯ)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ЧУГУННАЯ ПЕЧНАЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
2.3.2. БЫТОВЫЕ ЭЛЕКТРОПРИБОРЫ			
ВИД	ОТСУТСТВУЕТ	НЕИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	ИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ
СТИРАЛЬНАЯ МАШИНА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ТЕЛЕВИЗОР	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ПЫЛЕСОС	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ХОЛОДИЛЬНИК	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ЧАЙНИК	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
МИКРОВОЛНОВАЯ ПЕЧЬ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
МУЛЬТИВАРКА / ПАРОВАРКА / ЭЛЕКТРОПЛИТКА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
2.3.3. МЕБЕЛЬ И ПРЕДМЕТЫ БЫТА			
ВИД	ОТСУТСТВУЕТ	НЕИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ	ИСПРАВНОЕ СОСТОЯНИЕ
ПОСУДА ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА

ПОСУДА И СТОЛОВЫЕ ПРИБОРЫ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КРОВАТЬ (ИНОЕ СПАЛЬНОЕ МЕСТО)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ШКАФ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СТОЛ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СТУЛ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО ОДЕЖДЫ И НИЖНЕГО БЕЛЬЯ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ВЕРХНЯЯ ОДЕЖДА И ОБУВЬ ПО СЕЗОНУ	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
КОМПЬЮТЕР	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
СМАРТФОН (ПЛАНШЕТ)	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ДОСТУП В СЕТЬ "ИНТЕРНЕТ"	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА	<input type="checkbox"/> ДА
ИНЫЕ ПРОБЛЕМЫ (УКАЗАТЬ ПРИ НАЛИЧИИ)			

2.4. СЕМЬЯ И БЛИЖАЙШЕЕ ОКРУЖЕНИЕ

Записано со слов с устного согласия

Отказано в предоставлении информации

2.4.1. ЧЛЕНЫ СЕМЬИ, РОДСТВЕННИКИ, ДРУЗЬЯ И ИНЫЕ БЛИЗКИ ЛЮДИ

СТЕПЕНЬ РОДСТВА (СВОЙСТВА)	ФИО	ДАТА РОЖДЕНИЯ	КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	ПРОЖИВАЕТ ВМЕСТЕ С ГРАЖДАНИНОМ	ОКАЗЫВАЕТ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНИНУ
				<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
				<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
				<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
				<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
				<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
				<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
				<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ
				<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	<input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ

2.4.2. ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНИНУ

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	ФИО КОНТАКТНОГО ЛИЦА	КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	ВИДЫ ОКАЗЫВАЕМОЙ ПОМОЩИ

2.4.3. СИТУАЦИЯ В СЕМЬЕ И ПРИЧИНЫ, ПО КОТОРЫМ ГРАЖДАНИН ОБРАТИЛСЯ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

2.5. ОБЪЕМ НУЖДАЕМОСТИ В УХОДЕ

2.5.1. ХАРАКТЕРИСТИКИ УРОВНЯ МОБИЛЬНОСТИ, ОРИЕНТАЦИИ В ПРОСТРАНСТВЕ И ВРЕМЕНИ, СТЕПЕНИ САМООБСЛУЖИВАНИЯ

ПЕРЕДВИГАЕТСЯ БЕЗ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ <input type="checkbox"/> ДА	ПЕРЕДВИГАЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ ТРОСТИ, ХОДУНКОВ <input type="checkbox"/> ДА	ПЕРЕДВИГАЕТСЯ НА КОЛЯСКЕ <input type="checkbox"/> ДА	НЕМОБИЛЬНЫЙ <input type="checkbox"/> ДА
САМОСТОЯТЕЛЬНО ОРИЕНТИРУЕТСЯ ВО ВРЕМЕНИ И ПРОСТРАНСТВЕ <input type="checkbox"/> ДА	ОРИЕНТИРУЕТСЯ ТОЛЬКО В ПРЕДЕЛАХ КВАРТИРЫ, ДЛЯ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ НА УЛИЦЕ ТРЕБУЕТСЯ ПОСТОРОННЯЯ ПОМОЩЬ <input type="checkbox"/> ДА	ИСПЫТЫВАЕТ ТРУДНОСТИ ЛИБО НЕ ОРИЕНТИРУЕТСЯ ВО ВРЕМЕНИ (ЧАСАХ, ДНЯХ, МЕСЯЦАХ, ГОДАХ) <input type="checkbox"/> ДА	НЕ ОРИЕНТИРУЕТСЯ ВО ВРЕМЕНИ И ПРОСТРАНСТВЕ <input type="checkbox"/> ДА

ОБСЛУЖИВАЕТ СЕБЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО <input type="checkbox"/> ДА	ИСПЫТЫВАЕТ ТРУДНОСТИ ПРИ УБОРКЕ КВАРТИРЫ (НЕ МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ УБОРКУ) <input type="checkbox"/> ДА	ИСПЫТЫВАЕТ ТРУДНОСТИ ПРИ ПЕРЕДВИЖЕНИИ В ПРЕДЕЛАХ КВАРТИРЫ <input type="checkbox"/> ДА	ИСПЫТЫВАЕТ ТРУДНОСТИ ПРИ ПЕРЕДВИЖЕНИИ ПО УЛИЦЕ, НЕ МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ХОДИТЬ ЗА ПОКУПКАМИ <input type="checkbox"/> ДА
ИСПЫТЫВАЕТ ТРУДНОСТИ В ПРИГОТОВЛЕНИИ ЕДЫ (НЕ МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ГОТОВИТЬ) <input type="checkbox"/> ДА	ИСПЫТЫВАЕТ ТРУДНОСТИ ПРИ ОДЕВАНИИ, РАЗДЕВАНИИ <input type="checkbox"/> ДА	ИСПЫТЫВАЕТ ТРУДНОСТИ ПРИ КУПАНИИ (НЕ МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПОМЫТЬСЯ) <input type="checkbox"/> ДА	НЕ МОЖЕТ САМОСТОЯТЕЛЬНО ВЫПОЛНЯТЬ ВСЕ ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПРОЦЕДУРЫ <input type="checkbox"/> ДА

2.5.2. ОЦЕНКА ОБЪЕМА НЕОБХОДИМОГО УХОДА

ОЦЕНИВАЕМЫЕ ДЕЙСТВИЯ	ОЦЕНОЧНАЯ ШКАЛА ВЫПОЛНЕНИЯ ДЕЙСТВИЙ ИСХОДЯ ИЗ 4 УСЛОВИЙ: 1. ПРАВИЛЬНО (АДЕКВАТНО), 2. РЕГУЛЯРНО (ПРИВЫЧНО), 3. ПОЛНОСТЬЮ, 4. НОРМАТИВНО (ПО ВРЕМЕНИ), баллы			ОЦЕНКА
	ВЫПОЛНЯЕТ ДЕЙСТВИЯ, СОБЛЮДАЯ ВСЕ 4 УСЛОВИЯ	ВЫПОЛНЯЕТ ДЕЙСТВИЯ, СОБЛЮДАЯ 1 УСЛОВИЕ (3 из 4 условий не выполняются)	НЕ ВЫПОЛНЯЕТ ДЕЙСТВИЯ (все 4 условия не выполняются)	
ПОНИМАТЬ ОБРАЩЕННУЮ РЕЧЬ, ПОНЯТНО ИЗЛАГАТЬ МЫСЛИ В ДОСТУПНОЙ ФОРМЕ, ИСПОЛЬЗУЯ РЕЧЬ, ЖЕСТЫ, МИМИКУ, ПИСЬМО, КАРТИНКИ	0	2	4	
ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ ВО ВРЕМЕНИ (ЧАСАХ, ДНЯХ, НЕДЕЛЯХ, МЕСЯЦАХ, ГОДАХ)	0	2	4	
ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ОБСТАНОВКЕ (МЕСТЕ)	0	2	4	
ОБЕСПЕЧИВАТЬ ЛИЧНУЮ БЕЗОПАСНОСТЬ, ПОДДЕРЖИВАТЬ ЗДОРОВЬЕ, ИЗБЕГАТЬ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ УГРОЗ	0	2	4	
МЕНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА, ЛОЖИТЬСЯ, САДИТЬСЯ НА КРОВАТИ	0	1,5	3	
ВСТАВАТЬ С КРОВАТИ НА НОГИ	0	1,5	3	
ПЕРЕСАЖИВАТЬСЯ С КРОВАТИ НА СТУЛ (КРЕСЛО, КРЕСЛО-КОЛЯСКУ, ДИВАН) И ОБРАТНО, СИДЕТЬ	0	1,5	3	
ПЕРЕДВИГАТЬСЯ ПО ДОМУ БЕЗ ИЛИ С ПОМОЩЬЮ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ (ИНЫХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ПРИСПОСОБЛЕНИЙ)	0	1,5	3	
ВЫХОДИТЬ НА УЛИЦУ, ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ОБЩЕСТВЕННЫМ ТРАНСПОРТОМ, УЕЗЖАТЬ ИЗ ДОМА И ВОЗВРАЩАТЬСЯ ОБРАТНО	0	1,5	3	
ОБЕСПЕЧИВАТЬ ЧИСТОТУ И ПОРЯДОК В ДОМЕ, СТИРАТЬ	0	1,5	3	
СОВЕРШАТЬ ПОКУПКИ	0	1,5	3	
ГОТОВИТЬ ГОРЯЧУЮ ПИЩУ	0	1,5	3	
ОТКРЫВАТЬ УПАКОВКИ, НАРЕЗАТЬ НА КУСКИ, РАЗОГРЕВАТЬ ГОТОВУЮ ЕДУ, РАСКЛАДЫВАТЬ НА ТАРЕЛКИ, ПОДАВАТЬ	0	1	2	
ЕСТЬ, ПОЛЬЗУЯСЬ СТОЛОВЫМИ ПРИБОРАМИ	0	1	2	
ПИТЬ, УДЕРЖИВАЯ СТАКАН (ЧАШКУ) РУКОЙ (РУКАМИ)	0	1	2	
НАДЕВАТЬ И СНИМАТЬ ОДЕЖДУ И ОБУВЬ	0	1	2	
ОСУЩЕСТВЛЯТЬ УТРЕННИЙ И ВЕЧЕРНИЙ ТУАЛЕТ	0	1	2	
МЫТЬСЯ (В ВАННОЙ КОМНАТЕ, В ДУШЕ, БАНЕ, ИНОМ ПРИСПОСОБЛЕННОМ МЕСТЕ)	0	1	2	
КОНТРОЛИРОВАТЬ МОЧЕИСПУСКАНИЕ И (ИЛИ) ДЕФЕКАЦИЮ	0	1	2	
ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ТУАЛЕТОМ (АБСОРБИРУЮЩИМ БЕЛЬЕМ)	0	1	2	
ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ГИГИЕНУ ПОСЛЕ ОПОРОЖНЕНИЯ	0	1	2	
ОБЕСПЕЧИВАТЬ СВОЙ ДОСУГ, ЗАНИМАТЬСЯ ЛЮБЫМ РУЧНЫМ ТРУДОМ	0	1	2	
ПОДДЕРЖИВАТЬ МЕЖЛИЧНОСТНЫЕ ОТНОШЕНИЯ (РОДСТВЕННЫЕ, ТОВАРИЩЕСКИЕ, ПРИЯТЕЛЬСКИЕ, ДРУЖЕСКИЕ)	0	1	2	

ИТОГО СУММА БАЛЛОВ	0
--------------------	---

3. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ

3.1. НАЛИЧИЕ КРИТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ И БЕЗОПАСНОСТЬ

КРИТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ	ОЦЕНОЧНАЯ ШКАЛА, баллы		ОЦЕНКА
	ИМЕЕТСЯ	ОТУСТВ.	
ОДИНОКИЙ (ОСТАЛСЯ БЕЗ РОДНЫХ И БЛИЗКИХ, КОТОРЫЕ БЫ МОГЛИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЗА НИМ УХОД, В ТОМ ЧИСЛЕ ОСТАЛСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ИНЫХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)	5	0	
СОЗДАЕТ ОПАСНОСТЬ СВОИМИ ДЕЙСТВИЯМИ (БЕЗДЕЙСТВИЕМ) СЕБЕ И (ИЛИ) ОКРУЖАЮЩИМ В СЛЕДСТВИЕ ТЯЖЕЛОГО ПСИХИЧЕСКОГО РАССТРОЙСТВА	5	0	
ПРИЗНАН НЕДЕЕСПОСОБНЫМ И НЕ ИМЕЕТ ОПЕКУНА И МЕСТА ПРОЖИВАНИЯ	5	0	
НЕ ИМЕЕТ ЖИЛЬЯ И СРЕДСТВ НА АРЕНДУ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ (СРЕДСТВ К СУЩЕСТВОВАНИЮ)	5	0	
НЕ ВИДИТ (СЛЕПОЙ)	5	0	
ЧЛЕНЫ СЕМЬИ, КОТОРЫЕ ПРОЖИВАЮТ СОВМЕСТНО С ЗАЯВИТЕЛЕМ, ПО ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЧИНАМ НЕ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПОЛНОЦЕННЫЙ УХОД (ПРЕСТАРЕЛЫЕ ИЛИ ИНВАЛИДЫ, НУЖДАЮЩИЕСЯ В УХОДЕ, НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ)	5	0	
ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНКОМ С УСТАНОВЛЕННОЙ ГАСТРОСТОМОЙ ИЛИ ТРАХЕОСТОМОЙ	5	0	
ИТОГО СУММА БАЛЛОВ			0

3.2. ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НУЖДАЕМОСТИ В СТАЦИОНАРНОМ СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ

3.2.1. НАЛИЧИЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, КОТОРЫЕ УХУДШАЮТ ИЛИ МОГУТ УХУДШИТЬ УСЛОВИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, И ОБУСЛАВЛИВАЮТ НУЖДАЕМОСТЬ В УХОДЕ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

ПОЛНАЯ УТРАТА СПОСОБНОСТИ ЛИБО ВОЗМОЖНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ САМООБСЛУЖИВАНИЕ, САМОСТОЯТЕЛЬНО ПЕРЕДВИГАТЬСЯ, ОБЕСПЕЧИВАТЬ ОСНОВНЫЕ ЖИЗНЕННЫЕ ПОТРЕБНОСТИ В СИЛУ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРАВМЫ, ВОЗРАСТА ИЛИ НАЛИЧИЯ ИНВАЛИДНОСТИ	<input type="checkbox"/> ДА
ЧАСТИЧНАЯ УТРАТА СПОСОБНОСТИ ЛИБО ВОЗМОЖНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ САМООБСЛУЖИВАНИЕ, САМОСТОЯТЕЛЬНО ПЕРЕДВИГАТЬСЯ, ОБЕСПЕЧИВАТЬ ОСНОВНЫЕ ЖИЗНЕННЫЕ ПОТРЕБНОСТИ В СИЛУ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРАВМЫ, ВОЗРАСТА ИЛИ НАЛИЧИЯ ИНВАЛИДНОСТИ	<input type="checkbox"/> ДА
ОТСУТСТВИЕ УСЛОВИЙ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ОСНОВНЫХ ЖИЗНЕННЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ГРАЖДАН, ДОСТИГШИХ ПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА (ЖЕНЩИНЫ - 55 ЛЕТ, МУЖЧИНЫ - 60 ЛЕТ), НЕ ИМЕЮЩИХ ТРУДОСПОСОБНЫХ РОДСТВЕННИКОВ, ОБЯЗАННЫХ СОДЕРЖАТЬ ИХ ПО ЗАКОНУ, И ПРОЖИВАЮЩИХ В ПОМЕЩЕНИЯХ, НЕ ОТВЕЧАЮЩИХ УСТАНОВЛЕННЫМ ДЛЯ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ ТРЕБОВАНИЯМ	<input type="checkbox"/> ДА
ОБСТОЯТЕЛЬСТВА ОТСУТСТВУЮТ	<input type="checkbox"/> ДА

3.2.2. ОБЪЕМ НЕОБХОДИМОГО УХОДА

ОБЩАЯ СУММА НАБРАННЫХ БАЛЛОВ (п. 2.5.2 + п. 3.1)		0
ЗАКЛЮЧЕНИЕ		ОЦЕНОЧНАЯ ШКАЛА
ТРЕБУЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ УХОДА (НЕОБХОДИМО ОБСЛУЖИВАНИЕ ПРИ ПРОЖИВАНИИ В СОЦИАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ)	<input type="checkbox"/> ДА	56 - 87 баллов
ТРЕБУЕТСЯ СРЕДНИЙ ОБЪЕМ УХОДА (НЕОБХОДИМ ЕЖЕДНЕВНЫЙ УХОД НА ДОМУ)	<input type="checkbox"/> ДА	42 - 55,5 балла
ТРЕБУЕТСЯ МИНИМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ УХОДА (НЕОБХОДИМА ПЕРИОДИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В БЫТУ НА ДОМУ)	<input type="checkbox"/> ДА	24 - 41,5 баллов
УХОД НЕ ТРЕБУЕТСЯ	<input type="checkbox"/> ДА	0 - 23,5 балла

(укажите причину, если заключение не соответствует оценочной шкале)

ПОДПИСЬ СПЕЦИАЛИСТА, ПРОВОДИВШЕГО ОБСЛЕДОВАНИЕ:

(должность)	(ФИО)	(подпись)
-------------	-------	-----------

ПОДПИСЬ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА, УТВЕРДИВШЕГО АКТ:

(должность)	(ФИО)	(подпись)
-------------	-------	-----------

МП

" " года
(дата заполнения)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании в Сахалинской
области, утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области

от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

АКТ

обследования условий жизнедеятельности заявителя

ФИО и дата рождения заявителя _____

ФИО и дата рождения законного представителя заявителя (при наличии) _____

1. Сведения о жизненной ситуации:

гражданский статус _____

(дееспособен (не ограничен), ограничен в дееспособности, признан недееспособным)

нахождение под опекой _____

(имеется или отсутствует опекун, попечитель)

наличие инвалидности _____

(отсутствует или имеется, если имеется, то указать группу и причину установления инвалидности (общее заболевание, зрение, заболевания опорно-двигательного аппарата и т.п.)

уровень мобильности _____

(передвигается самостоятельно, передвигается с посторонней помощью, с использованием ТСР, вид используемого ТСР (трость, ходунки, кресло-коляска, протез, слуховой аппарат, очки, абсорбирующее белье), требуется поводырь, находится на постельном режиме)

уровень самообслуживания _____

(обслуживает себя самостоятельно, нуждается в периодической помощи в быту, в том числе в предоставлении гигиенических услуг (2-3 раза в неделю), нуждается в уходе (постоянной посторонней помощи (ежедневно), в том числе принимать пищу, выполнять гигиенические процедуры)

2. Условия проживания:

наличие жилья _____

(имеется или отсутствует (БОМЖ))

право проживания _____

(собственность, договор аренды, договор социального найма, право пользования и т.п.)

тип жилья _____

(квартира, частный дом, общежитие, комната)

состояние жилья _____

(благоустроенное /неблагоустроенное, санитарное состояние, непригодное для проживания (ветхое, аварийное, разрушенное), причина)

3. Сведения о доходах _____

(имеются или отсутствуют; если имеются, указать источники его формирования: пенсия, заработная плата, алименты, пособия, начисляющее пенсию и т.п.; если отсутствуют, указать причину (обучение по очной форме, безработный и др.))

4. Состав семьи:

семейное положение _____

(холост, женат/замужем, разведен, имеет детей, число детей; для ребенка – имеет или нет родителей (попечителей) и т.п.)

сведения о близких родственниках, проживающих совместно с заявителем (родители, дети, родные братья и сестры, другие лица, которых заявитель считает членами семьи)

(указать ФИО, год рождения, родственную связь и контактный телефон каждого родственника)

сведения о близких родственниках, проживающих отдельно от заявителя (родители, дети, родные братья и сестры, другие лица, которых заявитель считает членами семьи)

(указать по желанию ФИО, год рождения, родственную связь и контактный телефон каждого родственника)

5. Ситуация в семье и причины, по которым гражданин обратился за предоставлением социального обслуживания: _____

6. Наличие льготы: _____

(отсутствует, имеется; если имеется укажите какая: участник ВОВ, участник трудового фронта, инвалид войны, ветеран боевых действий, супруг(а) погибшего (умершего) инвалида войны, ветерана боевых действий)

действий, узник концлагерей, «Житель блокадного Ленинграда», «Житель осажденного Севастополя», «Житель осажденного Сталинграда», пострадавший от радиации, пострадавший от политических репрессий, ветеран труда, ветеран труда Сахалинской области, «дети войны» и т.п.)

7. Выводы по результатам обследования: _____

Подпись специалиста, проводившего обследование:

_____ (должность) _____ (ФИО) _____ (подпись)

Подпись должностного лица, утвердившего акт:

_____ (должность) _____ (ФИО) _____ (подпись)

“ ” _____ Г.
(дата заполнения)

МП

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании в Сахалинской
области, утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области

от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

РЕШЕНИЕ

о признании нуждающимся в социальном обслуживании

от _____ № _____

Кому _____

Куда _____

На основании заявления о предоставлении социальных услуг от (ДД.ММ.ГГГГ) и представленных документов, в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Порядком признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области, с учетом заключения Комиссии от (ДД.ММ.ГГГГ) № _____¹,

(наименование Уполномоченного органа или Уполномоченной организации)

принято решение о признании (ФИО) нуждающимся в социальном обслуживании и составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг (прилагается).

Наличие права на предоставление социальных услуг во внеочередном(первоочередном) порядке: _____

(имеется, отсутствует)

Информация о выделении Вам (Вашему подопечному) путевки будет сообщена дополнительно по указанному в заявлении телефону (электронной почте) с учетом наличия (отсутствия) права на предоставление социальных услуг во внеочередном (первоочередном) порядке².

¹ Включается в Решение в случае рассмотрения заявления с участием Комиссии министерства или Уполномоченной организации.

² Информация о путевке включается в случае направления на стационарное социальное обслуживание в стационарную организацию или Центр «Преодоление».

Данное решение может быть обжаловано в досудебном порядке путем направления жалобы в министерство социальной защиты Сахалинской области.

Приложение: индивидуальная программа предоставления социальных услуг № _____ от (ДД.ММ.ГГГГ).

Должность

подпись

И.О. Фамилия

к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании в Сахалинской
области, утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области
от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

РЕШЕНИЕ

об отказе в социальном обслуживании

от _____ № _____

Кому _____

Куда _____

На основании заявления о предоставлении социальных услуг от (ДД.ММ.ГГГГ) и приложенных документов, в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Порядком признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области, с учетом заключения Комиссии от (ДД.ММ.ГГГГ) № _____¹,

_____ (наименование Уполномоченного органа или Уполномоченной организации)

принято решение об отказе в предоставлении (ФИО) социального обслуживания на основании следующего: _____

_____ (указываются основания для отказа и норма права)

(С учетом имеющейся потребности в социальных услугах рекомендуем Вам обслуживание в _____ форме(ах) у следующих поставщиков (указать форму(ы)) _____) ²
социальных услуг: _____ (указываются рекомендованные поставщики социальных услуг)

¹ Включается в Решение в случае рассмотрения заявления с участием Комиссии министерства или Уполномоченной организации.

² Включается в Решение в случае отказа в социальном обслуживании в стационарной форме при наличии индивидуальной потребности в социальном обслуживании в другой форме(ах).

Вы вправе повторно обратиться с заявлением о предоставлении социальных услуг после устранения указанных нарушений.

Данный отказ может быть обжалован в досудебном порядке путем направления жалобы в министерство социальной защиты Сахалинской области.

Телефон для справок _____.

Должность

И.О. Фамилия

подпись

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12

к Порядку признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области, утвержденному приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

Министерство социальной защиты Сахалинской области

ПУТЕВКА

№ _____ от _____
(хранится в личном деле)

Фамилия:	Адрес стационарного учреждения:	
Имя:		
Отчество:	Телефон:	
Дата рождения:	Путевка действительна до:	
Министр (лицо, замещающее министра)	_____	_____
	(Подпись)	(расшифровка подписи)
(Должность уполномоченного лица)	_____	_____
	(Подпись)	(расшифровка подписи)
МП		

При приеме на обслуживание получатель социальных услуг (его законный представитель) предъявляет поставщику социальных услуг документ, удостоверяющий личность, и следующие документы (сведения):

- настоящую путевку или сведения о ее оформлении (дата выдачи);
- индивидуальную программу предоставления социальных услуг или сведения о ее оформлении (дата выдачи);
- медицинское заключение по форме № 202н – в случае, если срок действия указанного документа, которое представлялось заявителем (представителем) с целью признания нуждающимся в социальном обслуживании, истек (90 дней);
- выписку из истории болезни – в случае, если срок действия указанного документа, которое представлялось заявителем (представителем) с целью признания нуждающимся в социальном обслуживании, истек (90 дней);
- медицинскую справку со сведениями о результатах обследования на туберкулез (срок действия 12 месяцев);
- результаты лабораторных исследований на группу инфекций, передающихся половым путем (RW, ВИЧ) (срок действия 90 дней);
- результаты лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию (срок действия 14 дней);
- справку об эпидемиологическом окружении (справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 дня) (срок действия 3 дня).

Получатель социальных услуг должен иметь при себе оригиналы имеющихся личных документов (документ, удостоверяющий личность или свидетельство о рождении (для лиц до 14 лет), пенсионное удостоверение, удостоверения о почетных званиях, о праве на льготы и т.п., полис обязательного медицинского страхования, другие имеющиеся документы).

С собой можно взять необходимые личные вещи, в том числе электронную, радио- и телевизионную аппаратуру, электробытовую технику, за исключением крупногабаритной.

При приеме на обслуживание поставщик социальных услуг информирует о правах и обязанностях получателя социальных услуг, о требованиях к деятельности поставщиков социальных услуг, о правилах пребывания (проживания) в организации социального обслуживания, об условиях заключения договора о предоставлении социальных услуг.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13

к Порядку признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Сахалинской области, утвержденному приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 04.05.2026 № 1-3.11-300/26

Министерство социальной защиты Сахалинской области

ПУТЕВКА

№ _____ от _____
(хранится в личном деле)

Фамилия:	Наименование реабилитационного центра
Имя:	
Отчество:	Адрес реабилитационного центра:
Дата рождения:	Телефон:
ФИО и статус сопровождающего лица: (при направлении в реабилитационный центр для детей-инвалидов и детей с ОВЗ несовершеннолетнего)	Дата заезда:
Министр (лицо, замещающее министра)	Срок реабилитации:
	_____ (Подпись) _____ (расшифровка подписи)
(Должность уполномоченного лица)	_____ (Подпись) _____ (расшифровка подписи)

МП

При приеме на обслуживание получатель социальных услуг (его законный представитель) предъявляет поставщику социальных услуг документ, удостоверяющий личность, и следующие документы (сведения):

В отношении несовершеннолетних:

- настоящую путевку или сведения о ее оформлении (дата выдачи);
- индивидуальную программу предоставления социальных услуг или сведения о ее оформлении (дата выдачи);
- медицинское заключение по форме № 202н – в случае, если срок действия указанного документа, которое представлялось заявителем (представителем) с целью признания нуждающимся в социальном обслуживании, истек (90 дней), либо указанный документ был представлен в виде электронной копии через Портал «Госуслуги» или МФЦ;
- результаты лабораторных исследований на группу инфекций, передающихся половым путем (RW, ВИЧ) (срок действия 90 дней) (для лиц старше 14 лет);
- результаты лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций (для детей в возрасте от рождения до трех лет);
- результаты лабораторных исследований на яйца гельминтов, соскоб на энтеробиоз (срок действия 14 дней);
- результаты общего клинического анализа крови (срок действия 14 дней);
- результаты общего анализа мочи (срок действия 14 дней);
- справка об эпидемиологическом окружении (справка об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 дня) (срок действия 3 дня).

В отношении законных представителей:

- медицинская справка со сведениями о результатах обследования на туберкулез (срок действия 12 месяцев);
- результаты лабораторных исследований на группу инфекций, передающихся половым путем (RW, ВИЧ) (срок действия 90 дней).

При приеме на обслуживание поставщик социальных услуг информирует о правах и обязанностях получателя социальных услуг, о требованиях к деятельности поставщиков социальных услуг, о правилах пребывания (проживания) в организации социального обслуживания, об условиях заключения договора о предоставлении социальных услуг.