



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Дивногорский»
(КГБУ СО «КЦСОН «Дивногорский»)

П Р И К А З

«20» марта 2023 г.

г. Дивногорск

№ 43

О внесении изменений в приказ
«Об утверждении Положения об отделении
социального обслуживания
на дому» от 30.12.2022 №240

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», Законом Красноярского края от 16.12.2014 № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае», Приказом Министерства социальной политики Красноярского края от 19.03.2021 № 27-Н «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядок предоставления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг», Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29.11.2022 № 758н «О внесении изменений в форму заявления о предоставлении социальных услуг, утвержденную приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н», руководствуясь Уставом КГБУ СО «КЦСОН «Дивногорский»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ от 30.12.2022 «Об утверждении Положения об отделении социального обслуживания на дому» следующие изменения:

1.1. В пункт 3.11. Раздела 3. «Условия и порядок приема граждан на социальное обслуживание в отделение» добавить абзац следующего содержания «Гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в Отделении в связи с наличием медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранению, только при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации.

В случае отказа гражданину или получателю социальных услуг в предоставлении социальных услуг в Отделении в связи с наличием медицинских противопоказаний КГБУ СО «КЦСОН «Дивногорский» информирует медицинскую организацию по месту жительства гражданина или получателя услуг о необходимости оказания ему медицинской помощи, в том числе наблюдения.

Предоставление социальных услуг получателю социальных услуг возобновляется после получения заключения уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний».

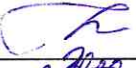



1.2. Приложение № 1 к Положению об отделении социального обслуживания на дому читать в новой редакции Приложение № 1 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

О.В. Чикунова

С приказом работник ознакомлен:

	Е.А. Комбель
	О.Л. Владимирова
	К.Р. Симановская
	С.В. Кожуховская

(наименование уполномоченной организации, в которую
предоставляется заявление)

(ФИО начальника уполномоченной организации)

от _____,

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

(дата рождения (СНИЛС гражданина) гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

на территории Российской Федерации)

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

от _____

(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
(государственных (муниципальных) услуг)

Прошу предоставить _____
(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)
социальные услуги в форме (формах) социального обслуживания

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

Нуждаюсь в социальных услугах: _____
(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг) нуждаюсь по
следующим обстоятельствам:

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

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

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

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

наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

отсутствие работы и средств к существованию;

сиротство несовершеннолетнего;

безнадзорность или беспризорность несовершеннолетнего;

нахождение несовершеннолетнего или его семьи в социально опасном положении;

нуждаемость в санаторно-курортном лечении неработающих граждан, достигших возраста 60 и 55 лет (мужчин и женщин соответственно), не имеющих права на получение социальной услуги по санаторно-курортному лечению в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» либо права на санаторно-курортное лечение по иным федеральным законам;

член семьи лица, принимающего участие в специальной военной операции.

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

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

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить _____

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

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» для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере): _____.

(согласен/не согласен)

(подпись)

(_____)
(Ф.И.О.)

« _____ » _____ г.
(дата заполнения заявления)