

ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ОФИЦИАЛЬНАЯ БРЯНЩИНА

Информационный
бюллетень

1 (211)/2015

30 января

БРЯНСК
2015

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО

от 30 января 2015 г.

г. Брянск

№ 2/1-э

Об определении (изменении) границ зон деятельности гарантирующих поставщиков на территории Брянской области

В соответствии с абзацем 4 пункта 229 Основных положений функционирования розничных рынков электрической энергии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 мая 2012 года № 442 «О функционировании розничных рынков электрической энергии, полном и (или) частичном ограничении режима потребления электрической энергии», Положением об управлении государственного регулирования тарифов Брянской области, утвержденным указом Губернатора Брянской области от 28 января 2013 года № 45 «О переименовании комитета государственного регулирования тарифов Брянской области», **п р и к а з ы в а ю :**

1. Определить границы зоны деятельности гарантирующего поставщика открытого акционерного общества «Оборонэнергосбыт» в границах балансовой принадлежности объектов электросетевого хозяйства, ограниченных точками поставки электрической энергии и мощности согласно приложению.

2. Изменить границы зоны деятельности гарантирующего поставщика общества с ограниченной ответственностью «ТЭК-Энерго», согласованные приказом управления государственного регулирования тарифов Брянской области от 29 мая 2014 года № 24/2-э «О согласовании границ зоны деятельности гарантирующего поставщика электрической энергии ООО «ТЭК-Энерго» в административных границах Брянской области, за исключением территории, находящейся в соответствующей зоне деятельности гарантирующего поставщика открытого акционерного общества «Оборонэнергосбыт», с учетом пункта 1 настоящего приказа.

3. Определить 1 января 2015 года датой, с которой границы зон деятельности гарантирующих поставщиков открытого акционерного общества «Оборонэнергосбыт», общества с ограниченной ответственностью «ТЭК-Энерго» являются измененными, и с которой в порядке, установленном разделом II Основных положений функционирования розничных рынков электрической энергии, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 4 мая 2012 года № 442 «О функционировании розничных рынков электрической энергии, полном и (или) частичном ограничении режима

потребления электрической энергии», начинается прием на обслуживание потребителей.

4. Признать утратившим силу пункт 1 постановления комитета государственного регулирования тарифов Брянской области от 7 июля 2011 года N 15/1-э «О согласовании границ зоны деятельности гарантирующего поставщика электрической энергии открытого акционерного общества «Оборонэнергосбыт».

5. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания и подлежит официальному опубликованию.

Начальник управления

Т.П. Тарасова

**Границы зоны деятельности
гарантирующего поставщика открытого акционерного общества
«Оборонэнергосбыт» в границах балансовой принадлежности объектов
электросетевого хозяйства, ограниченных точками поставки электрической
энергии и мощности**

№ п/п	Наименование присоединения	Точки поставки (место расположения границы балансовой принадлежности)	Адрес (район, город, иное поселение, улица, номер дома)
1	ПС Луна 35/10 кВ ф.1001	контактные соединения наконечников жил отходящих КЛ-10 кВ ф. 1001 в ячейках КРУН-10 кВ ПС Луна	Брянская область, Жуковский район, н.п.Брянск-18
2	ПС Луна 35/10 кВ ф.1002	контактные соединения наконечников жил отходящих КЛ-10 кВ ф. 1002 в ячейках КРУН-10 кВ ПС Луна	Брянская область, Жуковский район, н.п.Брянск-18
3	ПС Луна 35/10 кВ ф.1003	контактные соединения наконечников жил отходящих КЛ-10 кВ ф. 1003 в ячейках КРУН-10 кВ ПС Луна	Брянская область, Жуковский район, н.п.Брянск-18
4	ПС Луна 35/10 кВ ф.1004	контактные соединения наконечников жил отходящих КЛ-10 кВ ф. 1004 в ячейках КРУН-10 кВ ПС Луна	Брянская область, Жуковский район, н.п.Брянск-18
5	ПС Луна 35/10 кВ ф.1005	контактные соединения наконечников жил отходящих КЛ-10 кВ ф. 1005 в ячейках КРУН-10 кВ ПС Луна	Брянская область, Жуковский район, н.п.Брянск-18
6	ПС Добруньская 110/10 кВ ф. 1004	на контактах соединения шлейфов от неподвижных колонок выносного разъединителя Р-110 с проводом ВЛ-10 кВ ф.1004 ПС 110/10 кВ Добруньская на опоре №2.2	Брянская область, Брянский район, п. Супонево
7	ПС Добруньская 110/10 кВ ф. 1004	на контактах соединения шлейфов от неподвижных колонок выносного разъединителя Р-883 с проводом ВЛ-10 кВ ф.1004 ПС 110/10 кВ Добруньская на опоре №44	Брянская область, Брянский район, п. Супонево
8	ПС Сещенская 35/10/6 кВ ф. 611	на контактах соединения провода ВЛ-6 кВ ф.611 ПС 35/10/6 кВ Сещенская на опоре №2.1 с кабельным вводом КЛ-6 кВ к ТП №4/100 кВА	Брянская область, Дубровский район, п.Сеща

9	ПС Сещенская 35/10/6 кВ ф. 602	на контактах соединения кабельных наконечников КЛ-6 кВ с трансформаторами тока в ячейке ф.602 ПС 35/10/6 кВ Сещенская	Брянская область, Дубровский район, п.Сеща
10	ПС Сещенская 35/10/6 кВ ф. 1032	на контактах соединения шлейфов выносного разъединителя ТП-б/н /25 кВА с ф.1032 ПС 35/10/6 кВ Сещенская на штырьевых изоляторах опоры №1.97	Брянская область, Дубровский район, п.Сеща
11	ПС Сещенская 35/10/6 кВ ф. 610	на контактах соединения кабельных наконечников КЛ-6 кВ с трансформаторами тока в ячейке ф.610 ПС 35/10/6 кВ Сещенская	Брянская область, Дубровский район, п.Сеща
12	ПС Сещенская 35/10/6 кВ ф. 603	на контактах соединения кабельных наконечников КЛ-6 кВ с трансформаторами тока в ячейке ф.603 ПС 35/10/6 кВ Сещенская	Брянская область, Дубровский район, п.Сеща
13	ПС Сещенская 35/10/6 кВ ф. 1037	на контактах соединения кабельных наконечников КЛ-10 кВ с трансформаторами тока в ячейке ф.1037 ПС 35/10/6 кВ Сещенская	Брянская область, Дубровский район, п.Сеща
14	ПС Ржаницкая 35/10 кВ ф.1003 ТП-1	на болтовых соединениях кабельных наконечников КЛ-10 кВ с трансформаторами тока (фаза А,С), с выключателем нагрузки ВМПРз-10/400 (фаза В) в ячейке №2 РУ-10 кВ ТП№1/2х400кВА	Брянская область, Жуковский район, с. Ржаница
15	ПС Жуковская 110/35/10 кВ ТП-15	подвижные ножи фидерного рубильника в/ч в РУ-0,4 кВ ТП №15	Брянская область, Жуковский район, с. Ржаница
16	ПС Камвольная 110/6 кВ ф. 642	на контактах соединения провода ВЛ-6 кВ ф. №2 РП "Дарковичи" ф. 642 ПС 110/6 кВ "Камвольная" на опоре №25 с проводом ответвления ВЛ-6 кВ к ЗТП №75/250 кВА	Брянская область, Брянский район, п.Чайковичи
17	ПС Камвольная 110/6 кВ	контактные соединения на нижних губках предохранителей в ШР-3, перемычки КЛ-0,4 кВ, на ЩУ СО "Болва-2", включая контакты подключения	Брянская область, Брянский район, п.Чайковичи
18	ПС Камвольная 110/6 кВ	на контактах соединениях клемм вводного кабеля на верхних губках вводного автомата в ЩУ СТ "Стрела"	Брянская область, Брянский район, п.Чайковичи
19	ПС Карачевская 110/6 кВ ф. 604	контактное соединение КЛ-6 кВ с ТТ в ячейке Ф-604 ПС 110/6 кВ Карачевская, включая болтовые соединения	Брянская область, Карачевский район, г. Карачев
20	ПС Карачевская 110/6 кВ ф. 627	контактное соединение КЛ-6 кВ с ТТ в ячейке Ф-627 ПС 110/6 кВ Карачевская, включая болтовые соединения	Брянская область, Карачевский район, г. Карачев

21	ПС Карачевская 110/6 кВ ф. 629	контактное соединение кабеля на подвижных контактах ЛР-290 ВЛ-6 кВ Ф-629 ПС Карачевская, включая болтовые соединения	Брянская область, Карачевский район, г. Карачев
22	ПС Карачевская 110/6 кВ ф.607	кабельные наконечники питающей КЛ-6 кВ на подвижных контактах РЛНД, установленного на в/в опоре №88 ВЛ-6 кВ (Ф-607)	Брянская область, Карачевский район, г. Карачев
23	ПС Климово 110/35/10 кВ ф. 103	на контактах соединения провода ВЛ-10 кВ ф. 103 ПС 110/35/10 кВ Климово на опоре №94 с проводом ответвления ВЛ-10 кВ к ТП №158/320 кВА	Брянская область, Климовский район, терр. МО пгт. Климово
24	ПС Климово 110/35/10 кВ ф. 103	на контактах соединения провода ВЛ-10 кВ ф. 103 ПС 110/35/10 кВ Климово на опоре №98 с проводом ответвления ВЛ-10 кВ к ТП №129/180 кВА	Брянская область, Климовский район, терр. МО пгт. Климово
25	ПС Мамоновская 110/6 кВ ф. 25 ТП-1	на контактах соединения кабельных наконечников кабельной линии 0,4 кВ ф.25 в РУ-0,4 кВ ТП-1	Брянская область, г. Брянск
26	ПС Мамоновская 110/6 кВ ф. 19 ТП-3	на контактах соединения кабельных наконечников двух кабельных линий 0,4 кВ ф.19 в РУ-0,4 кВ ТП-3	Брянская область, г. Брянск
27	ПС Мамоновская 110/6 кВ РП-36	болтовые соединения на шпильках силового трансформатора на стороне 0,4 кВ в РП-36	Брянская область, г. Брянск
28	ПС Мамоновская 110/6 кВ ф. 605 ТП-1236	кабельные наконечники питающего кабеля КЛ-6кВ в РУ-6 кВ ТП-1236	Брянская область, г. Брянск
29	ПС Мамоновская 110/6 кВ ТП-1236	кабельные наконечники питающего кабеля КЛ-6кВ в РУ-6 кВ ТП-1236 отходящей к ТП-1233	Брянская область, г. Брянск
30	ПС Почепская 110/35/10 ф.1008	на контактах соединения кабельных наконечников КЛ 10 кВ с трансформаторами тока в ячейке ф. 1008 ПС 10/35/10 кВ Почепская	Брянская область, г. Почеп
31	ПС Почепская 110/35/10 ф.1031	на контактах соединения кабельных наконечников КЛ 10 кВ с трансформаторами тока в ячейке ф. 1031 ПС 10/35/10 кВ Почепская	Брянская область, г. Почеп
32	ПС Почепская 110/35/10 ф.1025 КТП-1	на вводных изоляторах на внешней стене здания (Для ввода от ВЛ-0,4 кВ от КТП №1 ф.1025)	Брянская область, г. Почеп
33	ПС Почепская 110/35/10 ф.1003 КТП-18	на присоединении вводного кабеля на опоре ВЛ-0,4 кВ (Для ввода от ВЛ-0,4 кВ от КТП №18 ф.1003)	Брянская область, г. Почеп
34	ПС Сураж 110/35/6 кВ ф. 603	контакты кабельного присоединения на опоре ВЛ-6 кВ	Брянская обл., Суражский р-н, г. Сураж
35	ПС Слава 35/10 кВ ф. 104	на контактах соединения шлейфов от неподвижных колонок выносного разъединителя ВР-236 с проводом ВЛ-10 кВ ф. 104 ПС 35/10 кВ Слава на опоре №1.236	Брянская обл., Суражский р-н, г. Сураж

**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

9 декабря 2014 г.

г. Брянск

№ 513

Об утверждении нормативов обеспечения площадью жилых помещений в организациях социального обслуживания Брянской области, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме

Во исполнение пункта 5 статьи 8 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить нормативы обеспечения площадью жилых помещений в домах-интернатах общего типа, домах-интернатах малой вместимости (отделениях временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов комплексных центров социального обслуживания населения) - 6-7 кв.м на 1 человека;

в психоневрологических интернатах - 4,5-6 кв. м на 1 человека;

в детском доме-интернате для умственно отсталых детей: для детей дошкольного возраста - 4 кв. м, школьного возраста - 6 кв.м.

2. Начальнику общего отдела (Е.С. Хазанова) довести настоящий приказ до директоров стационарных организаций социального обслуживания.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента

И. Е. Тимошин

**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

22 декабря 2014 г.

г. Брянск

№ 539

**Об утверждении порядка предоставления социальных услуг
гражданам без определенного места жительства и занятий
в комплексных центрах социальной адаптации для лиц
без определенного места жительства и занятий**

Во исполнение пунктов 5-6 статьи 8 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1 Утвердить

порядок предоставления социальных услуг гражданам без определенного места жительства и занятий в полустационарных государственных учреждениях социального обслуживания населения-комплексных центрах социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий согласно приложению;

норматив обеспечения площадью жилых помещений в комплексных центрах социальной адаптации для лиц без определенного места жительства — 4,5 кв.м на 1 человека.

2. Начальнику общего отдела (Е.С. Хазанова) довести настоящий приказ до директоров учреждений социального обслуживания.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента

И. Е. Тимошин

Порядок предоставления социальных услуг
гражданам без определенного места жительства и занятий
в полустационарных государственных учреждениях социального
обслуживания населения - комплексных центрах социальной
адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий

1. Социальные услуги в полустационарных государственных учреждениях социального обслуживания населения - комплексных центрах социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий (далее - центры) предоставляются в соответствии с законом Брянской области «Об утверждении перечня социальных услуг по видам социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг». Кроме того, центры участвуют в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение) в соответствии с федеральным законодательством.

Принятие решения о нуждаемости в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания осуществляется в соответствии с приказом департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области «О порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Брянской области».

2. В комплексный центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий (далее-центр) принимаются совершеннолетние граждане, не имеющие на момент обращения определенного места жительства и занятий, нуждающиеся в полустационарном социальном обслуживании, в первую очередь лица старшего возраста и инвалиды, в целях оказания содействия в осуществлении мероприятий по социальной адаптации к условиям жизни в обществе, лица, утратившие социально-полезные связи, и лица, освобождаемые из мест лишения свободы. Преимущественное право на зачисление в центр имеют жители Брянской области.

3. В центр не принимаются лица:

имеющие на момент поступления поведение, сопровождающееся расстройствами, опасными как для самого поступающего, так и для окружающих, а также признаки алкогольного опьянения, приема наркотических средств и психотропных веществ. Указанные лица направляются в специализированные медицинские учреждения (специализированные больницы: наркологические и психиатрические) и психоневрологический диспансер;

ранее состоявшие на обслуживании в центре и отчисленные за нарушение условий заключенного договора;

частично или полностью утратившие способность к самообслуживанию и нуждающиеся в постоянном постороннем уходе.

4. Центры имеют следующие отделения:

отделение ночного пребывания;

отделение социальной адаптации.

В Центрах по согласованию с Учредителем могут открываться иные структурные подразделения, деятельность которых отвечает их целям, задачам, функциям и содержанию деятельности.

5. Основаниями для приема в отделение ночного пребывания центра являются:

личное заявление лица без определенного места жительства;

документ, удостоверяющий личность (при его наличии);

результаты флюорографического обследования;

прохождение первичного медицинского осмотра и санитарной обработки.

6. Отделение ночного пребывания центра оказывает срочные социальные услуги без составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг и заключения договора о предоставлении социальных услуг.

7. Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт о предоставлении срочных социальных услуг, содержащий сведения о получателе и поставщиках этих услуг, видах предоставленных социальных услуг, сроках, дате, условиях их предоставления (приложение 2 к настоящему порядку). Акт о предоставлении срочных социальных услуг подтверждается подписью их получателя.

8. Основаниями для приема в отделение социальной адаптации центра являются:

личное заявление лица без определенного места жительства по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н (приложение 1 к настоящему порядку);

документ, удостоверяющий личность (при его наличии);

результаты флюорографического обследования;

прохождение первичного медицинского осмотра и санитарной обработки;

анализы на кишечную группу и дифтерию, крови на ВИЧ и RW;

индивидуальная программа предоставления социальных услуг (приложение 3 к настоящему порядку).

9. Первичный медицинский осмотр лиц без определенного места жительства и занятий проводится дежурным фельдшером с целью выявления заболеваний, представляющих опасность для окружающих, а также больных, нуждающихся в неотложной медицинской помощи.

Санитарная обработка осуществляется дезинфектором и включает помывку в душе, дезинсекцию, дезинфекцию, обработку личной одежды в дезинфекционной камере.

При наличии педикулеза производится обработка волосяных покровов тела.

10. Противопоказаниями к приему в центр являются сыпь неясной этиологии, кожные, инфекционные заболевания (бактерионосительство, вирусоносительство), требующие оказания медицинской помощи и изоляции, наличие активных форм туберкулеза, тяжелые психические расстройства, венерические и другие заболевания, требующие лечения в специализированных медицинских учреждениях.

11. Лица, признанные при первичном медицинском осмотре нуждающимися в неотложной медицинской помощи либо в стационарном лечении, незамедлительно направляются в соответствующие медицинские учреждения.

12. Зачисление в отделение ночного пребывания граждан производится на основании приказа директора центра при наличии:

- личного заявления;
- результатов флюорографического обследования;
- результатов первичного медицинского осмотра и санитарной обработки;
- свободного места.

13. Зачисление граждан в отделение социальной адаптации производится на основании приказа директора центра при наличии:

- личного заявления;
- результатов флюорографического обследования;
- результатов первичного медицинского осмотра и санитарной обработки;
- анализов на кишечную группу и дифтерию, кровь на ВИЧ и RW;
- индивидуальной программы предоставления социальных услуг;
- договора о предоставлении социальных услуг (приложение 4 к настоящему порядку);
- свободного места.

14. На получателей социальных услуг, принятых в отделение социальной адаптации, оформляется личное дело, в котором хранятся личное заявление, результат флюорографического обследования, анализы на кишечную группу и дифтерию, крови на ВИЧ и RW, копия акта о предоставлении срочных социальных услуг (при наличии), индивидуальная программа предоставления социальных услуг, договор о предоставлении социальных услуг, другие документы.

15. Социальные услуги в отделении социальной адаптации центра предоставляются бесплатно:

- лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, сооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов;

- иным категориям граждан, определенными нормативными правовыми актами Брянской области;

- в случае, если на дату обращения среднедушевой доход получателя социальных услуг ниже предельной величины или равен предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленной законом Брянской области.

16. Социальные услуги в отделении ночного пребывания оказываются в срок не более 15 ночей подряд и не более 30 в году (с 20.00 до 8.00);

- в отделении социальной адаптации - на срок до 2 месяцев.

17. Решение о продлении срока пребывания в центре получателей социальных услуг, в отношении которых не завершена процедура установления инвалидности, направления на стационарное социальное обслуживание, оформление иных документов, принимает директор по согласованию с департаментом семьи, социальной и демографической политики Брянской области.

18. Получателям социальных услуг, находящимся в отделениях ночного пребывания и социальной адаптации на период пребывания предоставляется талон на одноразовое (в сутки) питание.

19. Обеспечение мягким инвентарем получателей социальных услуг осуществляется из созданного в учреждении «банка вещей» в соответствии с порядком, определяемым директором учреждения.

20. Получателям социальных услуг, поступившим в отделение социальной адаптации центра, при необходимости предоставляется регистрация по месту пребывания для решения социальных проблем (трудоустройство, оформление пенсии, группы инвалидности и т.д.).

21. Регистрация лиц, принятых в центр, осуществляется администрацией центра в соответствии с Правилами регистрации и снятия граждан Российской Федерации с регистрационного учета по месту пребывания и по месту жительства в пределах Российской Федерации.

22. Получатели социальных услуг, с учетом состояния их здоровья, физических и психических возможностей привлекаются к общественно полезному труду, а также могут приниматься по усмотрению руководителя центра на временную работу, в том числе с неполным рабочим днем, на штатную должность, если работа им не противопоказана, в соответствии с трудовым законодательством.

23. В период пребывания в центре получатели социальных услуг обязаны: предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг;

своевременно информировать поставщиков социальных услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг;

соблюдать условия договора о предоставлении социальных услуг, заключенного с поставщиком социальных услуг, в том числе своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость предоставленных социальных услуг при их предоставлении за плату или частичную плату;

соблюдать распорядок дня;

бережно относиться к имуществу;

содержать в чистоте и порядке спальное помещение;

соблюдать правила личной гигиены;

быть вежливыми между собой и с сотрудниками центра;

выполнять законные требования персонала;

при выполнении работ в центре строго соблюдать правила безопасности, требования инструкций.

24. Получателям социальных услуг запрещается:

приносить, употреблять и хранить спиртные напитки, наркотические вещества, пожароопасные, взрывчатые, колющие, режущие и другие опасные для жизни и здоровья окружающих средства и предметы;

курить в центре;

играть в карты и другие игры с целью извлечения материальной или иной выгоды;

пользоваться электрическими нагревательными приборами открытого типа.

25. Получатели социальных услуг имеют право на:

уважительное и гуманное отношение;

получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их

предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг, о возможности получения этих услуг бесплатно, а также о поставщиках социальных услуг;

выбор поставщика или поставщиков социальных услуг;

отказ от предоставления социальных услуг;

защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

участие в составлении индивидуальных программ;

обеспечение условий пребывания в центре, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

социальное сопровождение в соответствии с федеральным и областным законодательством.

26. Предоставление социальных услуг в центре прекращается по приказу директора центра на основании:

письменного заявления получателя социальных услуг об отказе в предоставлении социальных услуг;

в случае окончания срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и (или) истечение срока договора о предоставлении социальных услуг;

в случае нарушения получателем социальных услуг условий предусмотренных договором о социальном обслуживании;

в случае смерти получателя социальных услуг или ликвидации поставщика социальных услуг;

по решению суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

в случае осуждения получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

Приложение 1
к Порядку предоставления социальных услуг
гражданам без определенного места жительства
и занятий в полустационарных государственных
учреждениях социального обслуживания населения —
комплексных центрах социальной адаптации для лиц без
определенного места жительства и занятий

_____ (наименование органа (поставщика социальных услуг),
_____ в который предоставляется заявление)
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 _____ (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 предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания _____, оказываемые

_____ (указывается форма социального обслуживания),

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

Нуждаюсь в социальных услугах: _____

_____ (указываются желаемые социальные услуги

_____ и периодичность их представления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: _____

_____ (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:

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 реестр получателей социальных услуг: _____.

(согласен/не согласен)

_____ (подпись) (_____) (Ф.И.О.) « ____ » _____ г.
(дата заполнения заявления)

Приложение 2

К Порядку предоставления социальных услуг гражданам без определенного места жительства и занятий в полустационарных государственных учреждениях социального обслуживания населения — комплексных центрах социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий

АКТ

о предоставлении срочных социальных услуг

« ____ » _____ 20 ____ г.

Учреждение социального обслуживания _____ в лице

(наименование учреждения)

(должность, Ф.И.О.)

действующий (ая) на основании _____, именуемый

(наименование документа)

в дальнейшем «Поставщик», с одной стороны, и _____,

(Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны (далее — Стороны), составили настоящий акт о том, что срочные социальные услуги оказаны в период с « ____ » _____ 2 ____ г. по « ____ » _____ 2 ____ г. в следующем объеме:

№ п/п	Наименование срочной социальной услуги	Сроки предоставления	Условия предоставления

Вышеперечисленные услуги предоставлены в полном объеме и в срок. Стороны взаимных претензий не имеют.

Поставщик

Получатель

(подпись) / (должность, инициалы, фамилия)

(подпись) / (инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение 3
К Порядку предоставления социальных услуг
гражданам без определенного места жительства
и занятий в полустационарных государственных
учреждениях социального обслуживания населения —
комплексных центрах социальной адаптации для лиц без
определенного места жительства и занятий

Департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области

(наименование органа, выдавшего субъекта Российской Федерации)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____

(дата составления) _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ ;
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес местожительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____
село _____ улица _____ дом № _____
корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес места работы:
почтовый индекс _____ город (село) _____
улица _____ дом _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность,
дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____
7. Контактный e-mail (при наличии) _____.
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые,
повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____.
9. Форма социального обслуживания _____.
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование Социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

V. Социально-трудовые

№ п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

VI. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², шт., место, комплект и т.п.) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

При заполнении строк о сроке предоставления социальной услуги указывается дата начала ее предоставления и дата окончания.

При заполнении строк о выполнении социальной услуги поставщиком социальных услуг указывается: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).

11. Условия предоставления социальных услуг¹:

Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель социального сопровождения ²	Отметка о выполнении ³

С содержанием Индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен _____

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя⁴, расшифровка подписи)

Уполномоченный орган субъекта Российской Федерации — департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области

(подпись лица, уполномоченного на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг, расшифровка подписи)

¹Указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания. Условия предоставления социальных услуг указываются поставщиком социальных услуг.

²Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные законные представители несовершеннолетних детей

³Организация, оказывающая социальное сопровождение ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» (с указанием причины).

⁴Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг

от _____ № _____ :
программа реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть)

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально- бытовых социальных услуг: _____ .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: _____ .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: _____ .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: _____ .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: _____ .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: _____ .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов _____ .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: _____ .

Рекомендации: _____ .

(подпись лица, уполномоченного на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг, расшифровка подписи)

(Ф. И. О.)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М. П.

Приложение 4

К Порядку предоставления социальных услуг
гражданам без определенного места жительства
и занятий в полустационарных государственных
учреждениях социального обслуживания населения —
комплексных центрах социальной адаптации для лиц без
определенного места жительства и занятий

Договор
о предоставлении социальных услуг

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(место заключения договора)

№ _____

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____, действующий на основании _____
уполномоченного представителя Исполнителя) (основание правомочия: устав,
доверенность, др.) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся
в социальном обслуживании)

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,
документ, удостоверяющий личность Заказчика _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного
документа, удостоверяющего личность)

_____, проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места
жительства)

_____ в лице⁵ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя

_____, действующего на основании _____,
Заказчика (основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика _____
(наимено-
вание и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

_____, проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

_____, с другой стороны, (далее — при
совместном упоминании — стороны), заключили настоящий договор (далее —
договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее — услуги), а Заказчик

⁵Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании

обязуется оплачивать указанные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

2. Предоставление услуг Заказчику осуществляется надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным департаментом семьи, социальной и демографической политики Брянской области.

3. Сроки и условия предоставления конкретной услуги устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг индивидуальной программой, и в согласованном сторонами виде являются приложением к настоящему договору.

4. Место оказания услуг: _____ .

(указывается адрес места оказания услуг)

II. Взаимодействие сторон

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику услуги в соответствии с индивидуальной программой, условиями настоящего договора и в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления услуг, предусмотренных настоящим договором, а также их оплаты;

ж) вести учет услуг, оказанных Заказчику;

з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего договора, а также в случае, возникновения у Заказчика, получающего услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) в одностороннем порядке изменить размер оплаты услуг, установленный в разделе III настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего договора;

б) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

г) оплачивать услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения услуг, предусмотренных договором;

ж) соблюдать порядок предоставления социальных услуг соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с соответствующей индивидуальной программой предоставления социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика;

- в) на отказ от предоставления социальных услуг;
- г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- д) на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;
- е) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;
- ж) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;
- з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;
- и) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Стоимость услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет _____ рублей в месяц.

11. Заказчик _____

(указать период оплаты - ежемесячно, ежеквартально, по полугодиям или иной платежный период

в рублях, и время оплаты (например, не позднее определенного числа периода, подлежащего оплате, или не позднее определенного числа

периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты) за наличный расчет/в безналичном порядке на счет, указанный в разделе

VII настоящего договора, либо указать, что Заказчик получает Услуги бесплатно (ненужное зачеркнуть)

IV. Основания изменения и расторжения договора

12. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

13. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

14. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

15. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия договора и другие условия

16. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до _____ .

(указать срок)

17. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель	Заказчик
Полное наименование поставщика социальных услуг	Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика
Адрес (место нахождения) поставщика социальных услуг	Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика
ИНН	Адрес Заказчика
Банковские реквизиты	Банковские реквизиты Заказчика:
Должность руководителя	Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика
	Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика
	Адрес законного представителя Заказчика

_____/_____
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

_____/_____
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

М.П.

**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

22 декабря 2014 г.

г. Брянск

№ 540

**Об утверждении порядка
предоставления социальных услуг
в домах-интернатах
Брянской области**

Во исполнение пункта 10 статьи 8 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить

порядок предоставления социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам в домах-интернатах общего типа, домах-интернатах малой вместимости, психоневрологических интернатах и детском доме-интернате для умственно отсталых детей согласно приложению к настоящему приказу.

2. Начальнику общего отдела (Е. С. Хазанова) довести настоящий приказ до директоров учреждений социального обслуживания.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента

И. Е. Тимошин

Порядок предоставления социальных услуг
гражданам пожилого возраста и инвалидам в домах-интернатах
общего типа, домах-интернатах малой вместимости, психоневрологических
интернатах и детском доме-интернате
для умственно отсталых детей

I. Общие положения

1. Настоящий порядок предоставления социальных услуг определяет правила предоставления социальных услуг в стационарной форме (далее — порядок) в соответствии с пунктом 10 статьи 8 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2. Социальное обслуживание в стационарной форме включает в себя предоставление социальных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании и направлено на улучшение условий их жизнедеятельности.

3. В государственные стационарные учреждения социального обслуживания принимаются граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды (I и II группы) старше 18 лет, граждане (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды (старше 18 лет), страдающие психическими расстройствами, дети-инвалиды от 4 до 18 лет с аномалиями умственного развития, нуждающиеся в постоянной посторонней помощи в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои жизненные потребности вследствие ограничения способности к самообслуживанию и (или) передвижению и не имеющие медицинских противопоказаний к обслуживанию в стационарных учреждениях социального обслуживания.

При государственных учреждениях-комплексных центрах социального обслуживания населения могут открываться стационарные отделения временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов.

4. Социальные услуги в стационарной форме предоставляются их получателям при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании в учреждении социального обслуживания.

5. Информирование граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания, о порядке предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, перечне предоставляемых социальных услуг, осуществляется непосредственно в помещениях поставщиков социальных услуг, оказывающих

социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, с использованием электронной или телефонной связи, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», иными общедоступными способами.

II. Порядок обращения и принятие решения о нуждаемости в предоставлении социальных услуг в стационарных социальных учреждениях

6. Основанием для рассмотрения вопроса о признании гражданина нуждающимся в предоставлении социальных услуг в стационарной форме является его обращение (обращение его законного представителя) в комплексный центр социального обслуживания населения по месту жительства или в департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области (далее — департамент) по форме заявления, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н (приложение 1 к настоящему порядку).

7. При определении необходимых гражданину видов социальных услуг, предоставляемых в стационарной форме социального обслуживания, учитывается его нуждаемость в получении таких социальных услуг, характер обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, для организации оказания гражданину своевременной адресной социальной помощи, что отражается в индивидуальной программе предоставления социальных услуг в стационарной форме (приложение 2 к настоящему порядку).

8. Принятие решения о нуждаемости в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания осуществляется в соответствии с приказом департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области «О порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Брянской области».

9. Направление (выдача путёвки) в государственные стационарные учреждения социального обслуживания населения и стационарные отделения временного проживания граждан пожилого возраста и инвалидов государственных учреждений комплексных центров социального обслуживания населения (далее - учреждения) осуществляет департамент на основании следующих документов:

заявление о предоставлении социальных услуг;

документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг;

документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг представителя получателя социальных услуг);

документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг;

индивидуальная программа предоставления социальных услуг, в которой указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению, утверждаемая департаментом;

заключение уполномоченной медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (приложение 3 к настоящему порядку);

документы о составе семьи (при ее наличии) получателя социальных услуг;
документы о доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), и принадлежащего ему (им) имущества на праве собственности, необходимые для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;

медицинская карта с письменным заключением специалистов: терапевта (педиатра для детей), психиатра, онколога, дерматолога, хирурга, фтизиатра, окулиста, нарколога и других врачей (по показаниям), необходимая для оценки состояния здоровья гражданина (с указанием жалоб, анамнеза и объективного осмотра, тяжести состояния, способности к передвижению, получаемого и рекомендуемого лечения) (приложение 4 к настоящему порядку).

Медицинская карта поступающего в государственное стационарное учреждение социального обслуживания населения должна иметь следующие медицинские сведения, содержащие:

- а) данные о бактериологических исследованиях с указанием номера, даты, результата: дифтерии, на группу возбудителей кишечных инфекций;
- б) анализы крови на ВИЧ, RW, гепатиты В и С;
- в) данные о прививках (прививочный сертификат);
- г) данные флюорографического обследования (номер, дата, результат);
- д) результаты лабораторных исследований на яйца гельминтов; заключение врачебной комиссии (ВК) - представляется в случае направления в психоневрологический интернат;

заключение психолого-медико-педагогической комиссии — представляется в случае направления в дом-интернат для умственно отсталых детей;

справка бюро медико-социальной экспертизы (врачебно-трудовой экспертизы) - представляется только инвалидами или их законными представителями;

копия решения суда для лиц, признанных недееспособными в установленном законом порядке;

решение органа опеки и попечительства об установлении опеки и о снятии опекунских обязанностей с конкретного лица;

решение суда о лишении родительских прав и взыскании алиментов (для детей, оставшихся без попечения родителей);

свидетельства о смерти родителей (для детей-сирот);

справка, свидетельство, удостоверение или иной документ установленного образца о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством - представляется при наличии льгот;

справка о наличии имущества (для недееспособных граждан и детей).

10. Заявление и представленные гражданами документы, сформированные в дело, направляются комплексным центром социального обслуживания населения в департамент. В случае подачи заявления в департамент заявитель (его законный представитель) самостоятельно предоставляет документы, предусмотренные п.9 настоящего порядка.

11. Основаниями для помещения в стационарное учреждение социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами, являются личное

заявление лица, страдающего психическим расстройством, или законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, и заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, для лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление, — решение органа опеки и попечительства, принятое на основании заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра. Заключение должно содержать сведения о наличии у лица психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в ином стационарном учреждении социального обслуживания, а в отношении дееспособного лица — также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным.

Основанием для помещения в стационарное учреждение социального обслуживания несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, является заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, которое должно содержать сведения о наличии у гражданина психического расстройства, лишаящего его возможности находиться в неспециализированном стационарном учреждении социального обслуживания и заявление органа опеки и попечительства.

Вопрос о помещении граждан на стационарное социальное обслуживание без их согласия или без согласия их законных представителей в случаях, если граждане лишены ухода и поддержки со стороны родственников или иных законных представителей и при этом не способны самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности (утрата способности к самообслуживанию и (или) активному передвижению) или признаны в установленном законом порядке недееспособными решаются в порядке, предусмотренном гражданским процессуальным кодексом и законодательством об органах опеки и попечительстве.

12. Правом первоочередного направления на стационарное социальное обслуживание пользуются граждане, имеющие льготы: инвалиды и участники Великой Отечественной войны, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда».

13. Документы, необходимые для принятия решения о предоставлении социальных услуг в стационарной форме представляются получателем социальных услуг (его законным представителем) либо подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с требованиями статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

14. Департамент имеет право проверить достоверность представленных документов. В случае отсутствия оснований и (или) непредставления заявителем (законным представителем) полных и (или) достоверных сведений департамент в установленный законом срок отказывает в выдаче путевки на стационарное социальное обслуживание.

15. При отсутствии свободных мест в учреждениях граждан пожилого возраста или инвалидов может быть включен в реестр очередников, утверждаемый директором департамента. При высвобождении мест в учреждениях заявитель информируется о возможности предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

16. Для получения социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания получатель социальных услуг (его представитель) вправе выбрать поставщика социальных услуг, оказывающего социальные услуги в такой форме.

III. Предоставление социальных услуг в стационарных учреждениях социального обслуживания

17. Прием гражданина в стационарное социальное учреждение осуществляется на основании приказа директора учреждения после заключения договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме на основании путевки, выданной департаментом (приложение 5 к настоящему порядку), документов, предусмотренных п. 8 настоящего порядка и справки об отсутствии инфекционных заболеваний.

Граждане, у которых при поступлении на стационарное социальное обслуживание обнаружена повышенная температура или сыпь неясной этиологии, а также подозрение на иные инфекционные заболевания, подлежат направлению в учреждения здравоохранения.

18. Вопросы приема в стационарные учреждения граждан и выписки из таких учреждений лиц, страдающих психическими расстройствами, дополнительно регулируется законодательством Российской Федерации о психиатрической помощи.

19. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг на основании договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме (приложение 6 к настоящему порядку), заключенного с получателями социальных услуг или их представителями в течение суток с даты представления индивидуальной программы поставщику социальных услуг.

20. При заключении договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме получатели социальных услуг (их представители) должны быть ознакомлены с условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме у поставщика социальных услуг, правилами внутреннего распорядка поставщика социальных услуг, получить информацию о своих правах, обязанностях, о видах социальных услуг, которые будут им предоставлены, сроках, порядке, их предоставления, стоимости оказания этих услуг.

21. Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания включает в себя предоставление получателю следующих видов социальных услуг:

социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

22. При получении услуг в стационарной форме социального обслуживания получатели социальных услуг имеют права, предусмотренные федеральным и региональным законодательством.

23. Получатель социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания обязан своевременно в письменной форме информировать поставщика социальных услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг.

24. Перевод получателя социальных услуг из государственного стационарного учреждения социального обслуживания одного вида в другое государственное стационарное учреждение социального обслуживания того же вида производится департаментом по личному заявлению гражданина либо его законного представителя.

Основанием для перевода лица из стационарного учреждения социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами, в учреждение общего типа является заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра об отсутствии медицинских показаний к нахождению в стационарном учреждении социального обслуживания для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Перевод получателя социальных услуг из стационарного учреждения социального обслуживания общего типа в психоневрологический интернат осуществляется департаментом при наличии медицинских показаний к проживанию в психоневрологическом интернате и заявления гражданина (его законного представителя).

25. По истечении срока пребывания в отделении временного проживания комплексного центра социального обслуживания населения по письменному заявлению получателя социальных услуг может быть рассмотрен вопрос о продлении срока пребывания в отделении либо о переводе в стационарное социальное учреждение социального обслуживания согласно профилю.

26. При предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщик социальных услуг обязан осуществлять свою деятельность в соответствии с федеральным и региональным законодательством.

27. При предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщик социальных услуг должен обеспечить условия доступности предоставления социальных услуг для получателей социальных услуг - инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности.

28. Поставщик социальных услуг вправе отказать в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, в том числе временно, в связи с наличием медицинских противопоказаний при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации.

29. Результатом предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания является улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг.

IV. Правила оплаты предоставления социальных услуг

30. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно, за плату или частичную плату.

Решение об условиях оказания социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (бесплатно, за плату или частичную плату) принимается на основании представляемых получателем социальных услуг (его представителем) документов, с учетом величины прожиточного минимума, установленного в Брянской области, а также тарифов на социальные услуги.

31. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно:

несовершеннолетним детям;

лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

32. Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать 75 процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг.

33. Порядок утверждения тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг устанавливается в соответствии с постановлением Правительства Брянской области.

34. Плата за предоставление социальных услуг производится в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг, заключенным между получателем социальных услуг (его представителем) и поставщиком социальных услуг.

35. В случае изменения среднедушевого дохода гражданина, находящегося на социальном обслуживании в стационарной форме, а также изменения величины прожиточного минимума размер платы за оказание социальных услуг может быть изменен поставщиком социальных услуг в порядке, установленном договором о предоставлении социальных услуг, либо в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.

V. Показатели качества и оценка результатов предоставления социальных услуг

36. Основными факторами, определяющими качество услуг, предоставляемых получателям социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, являются:

адресность предоставления социальных услуг;

приближенность поставщиков социальных услуг к месту жительства получателей социальных услуг,

достаточность количества поставщиков социальных услуг для обеспечения потребностей граждан в социальном обслуживании, достаточность финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов у поставщиков социальных услуг;

непрерывное повышение качества социальных услуг и эффективность их оказания;

иные факторы.

37. При оценке качества услуги используют следующие критерии:

а) полнота предоставления социальной услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства, в том числе, исходя из объема предоставляемых социальных услуг, сроков предоставления социальных услуг, иных критериев, позволяющих оценить полноту предоставления социальных услуг;

б) своевременность предоставления социальной услуги, в том числе исходя из степени нуждаемости получателя социальных услуг;

в) результативность (эффективность) предоставления социальной услуги (улучшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг).

38. Качество социальных услуг, оказываемых в стационарной форме социального обслуживания по видам социальных услуг должно оцениваться совокупно исходя, в том числе, из объема предоставляемых социальных услуг, сроков предоставления социальных услуг, иных критериев, позволяющих оценить качество социальных услуг.

39. Показатели качества социальных услуг, оказываемых в стационарной форме социального обслуживания по видам социальных услуг, и оценка результатов предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг определяются по результатам предоставления социальных услуг применительно к конкретному получателю социальных услуг.

40. Контроль за предоставлением социальных услуг, оказываемых в стационарной форме социального обслуживания, осуществляется в соответствии с постановлением Правительства Брянской области «Об утверждении Порядка организации осуществления регионального государственного контроля (надзора) в сфере социального обслуживания граждан на территории Брянской области».

VI. Прекращение предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания

41. Прекращение предоставления социальных услуг в стационарной форме осуществляется по приказу директора учреждения социального обслуживания в следующих случаях:

по письменному заявлению получателя социальных услуг (его законного

представителя) об отказе в предоставлении социальных услуг;

по личному заявлению лица, в том числе лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, при наличии заключения врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья такое лицо способно проживать самостоятельно;

по заявлению одного из родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего, обязующихся осуществлять уход за выписываемым несовершеннолетним;

по заявлению законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление, при условии, что его законный представитель обязуется осуществлять уход и (или) обеспечить осуществление ухода за своим подопечным;

в случае установления III группы инвалидности при очередном переосвидетельствовании инвалида I или II группы (кроме лиц, страдающих психическими расстройствами);

по окончании срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечению срока договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме;

при нарушении получателем социальных услуг (его представителем) условий, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг в стационарной форме;

смерти получателя социальных услуг или ликвидации поставщика социальных услуг;

на основании решения суда о признании гражданина безвестно отсутствующим или умершим;

осуждения получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

возникновения у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социального обслуживания в стационарной форме, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации.

Приложение 1

к порядку предоставления социальных услуг гражданам пожилого
возраста и инвалидам в домах-интернатах общего типа,
домах-интернатах малой вместимости, психоневрологических
интернатах и детском доме-интернате для умственно отсталых детей

_____ (наименование органа (поставщика социальных услуг))
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 _____
(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 предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания _____, оказываемые
(указывается форма социального обслуживания),

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

Нуждаюсь в социальных услугах:

_____ (указываются желаемые социальные услуги

_____ и периодичность их представления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

_____ (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:

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 реестр получателей социальных услуг: _____ .

(согласен/не согласен)

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

Приложение 2
к порядку предоставления социальных услуг гражданам пожилого
возраста и инвалидам в домах-интернатах общего типа,
домах-интернатах малой вместимости, психоневрологических
интернатах и детском доме-интернате для умственно отсталых детей

Департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области
(наименование органа субъекта Российской Федерации, выдавшего программу)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг в стационарной форме

№ _____

_____ (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____ ;
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес местожительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____
село _____ улица _____ дом № _____
корпус _____ квартира _____ Телефон _____
5. Адрес места работы:
почтовый индекс _____ город (село) _____
улица _____ дом _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____ ;
7. Контактный e-mail (при наличии) _____ .
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____ .
9. Форма социального обслуживания _____ .
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-педагогические

№ п/п	наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

V. Социально-трудовые

№ п/п	наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

VI. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

№ п/п	наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², шт., место, комплект и т.п.) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

При заполнении строк о сроке предоставления социальной услуги указывается дата начала ее предоставления и дата окончания.

При заполнении строк о выполнении социальной услуги поставщиком социальных услуг указывается: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).

8. Условия предоставления социальных услуг¹: _____

Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

9. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)
--	--	---

¹Указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания. Условия предоставления социальных услуг указываются поставщиком социальных услуг.

10. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг
---	----------------	-------------	-------------------------------------

11. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель социального сопровождения ²	Отметка о выполнении ³
-------------------------------	---	-----------------------------------

С содержанием Индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен _____

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя, расшифровка подписи)

Уполномоченный орган субъекта Российской Федерации
Департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области

(подпись лица, уполномоченного на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг, расшифровка подписи)

²Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные законные представители несовершеннолетних детей

³Организация, оказывающая социальное сопровождение ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично» «не выполнено» (с указанием причины).

⁴Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг
в стационарной форме

от _____ № _____
программа реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть)

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-бытовых социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов _____.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: _____.

Рекомендации: _____.

(подпись лица, уполномоченного на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг, расшифровка подписи)

(Ф., И., О.)

« _____ » _____ 20__ г.

М.П.

Приложение 3

к порядку предоставления социальных услуг гражданам пожилого
возраста и инвалидам в домах-интернатах общего типа,
домах-интернатах малой вместимости, психоневрологических
интернатах и детском доме-интернате для умственно отсталых детей

**Перечень
медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых, гражданину
или получателю социальных услуг может быть отказано,
в том числе временно, в предоставлении социальных услуг
в стационарной форме**

N п/п	Наименование заболеваний	Код заболеваний по МКБ-10
1.	Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом посева	A15; A17-A19
2.	Злокачественные новообразования, сопровождающиеся обильными выделениями	C00-C97
3.	Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями	F01; F03-F09; F20-F29; F30-F33
4.	Эпилепсия с частыми припадками	G40-G41
5.	Трахеостома, каловые, мочевые свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря (при невозможности выполнения реконструктивной операции на мочевых путях и закрытия стомы), не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус (при невозможности восстановления непрерывности желудочно-кишечного тракта), пороки развития лица и черепа с нарушением функции дыхания, жевания, глотания	Z93.0; Z93.2-Z93.6; K 63.2; N28.8; N32.1-N32.2; N36.0; N39.4; N 82; Q35-Q37 Q67.0-Q67.4;
6.	Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого	J85.0-J85.2
7.	Тяжелые хронические заболевания кожи с множественными высыпаниями и обильным отделяемым	L10; L12.2; L12.3; L13.0; L88; L98.9
8.	Лепра	A30
9.	Заболевания, осложненные гангреной конечности	A48.0; E10.5; E 11.5; E12.5; E13.5; E14.5; I70.2; I73.1; I74.3; R02
10.	Высококонтрагиозные инфекционные заболевания (корь, краснуха, эпидемический паротит, менингококковая инфекция, ветряная оспа, грипп), инфекции, вызванные кишечной этиологии, а также лихорадки неясной этиологии _____	B05, B06, B26, A39, B01, J 10, A08.0, A08.1, A08.3

Заключение
о наличии (отсутствии) заболеваний, включенных в перечень медицинских
противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю
социальных услуг может быть отказано,
в том числе временно, в предоставлении социальных услуг
в стационарной форме

от « _____ » _____ 20 ____ г

1. Выдано _____
(наименование и адрес медицинской организации)
2. Наименование организации социального обслуживания, предоставляющей
социальные услуги в стационарной форме, куда представляется заключение _____
3. Фамилия, имя, отчество _____
(Ф.И.О. гражданина или получателя социальных услуг)
4. Пол (мужской/женский)
5. Дата рождения
6. Адрес места жительства
7. Заключение (ненужное зачеркнуть):

**Выявлено наличие (отсутствие) заболеваний, в связи с наличием
которых гражданину**
или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в
предоставлении социальных услуг в стационарной форме.

Председатель врачебной комиссии: _____
(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

Приложение 4

к порядку предоставления социальных услуг гражданам пожилого
возраста и инвалидам в домах-интернатах общего типа,
домах-интернатах малой вместимости, психоневрологических
интернатах и детском доме-интернате для умственно отсталых детей

**Медицинская карта
престарелого (инвалида), оформляющегося
в стационарное социальное учреждение**

Фамилия, имя, отчество, год рождения

домашний адрес

наименование лечебного учреждения, выдавшего карту

Заключение врачей-специалистов

Краткие анамнестические данные	Диагноз, подпись, печать
Терапевт (педиатр)	
Фтизиатр Флюорография, анализ мокроты на ВК	
Хирург	
Дерматовенеролог ВИЧ, RW (по Вассерману)	
Онколог	
Нарколог	
Окулист	
Психиатр подлежит направлению в дом-интернат _____ профиля	

Для психоневрологических учреждений заключение ВК

Председатель ВК _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Члены ВК _____
(подпись) (Ф.И.О.)

_____ (подпись) (Ф.И.О.)

Анализ на дифтерию _____

Анализ на кишечную группу _____

Гепатиты В и С _____

« _____ » _____ 20__ г.

Главный врач лечебного учреждения _____

_____ (подпись) (Ф. И. О.)

М. П.

Приложение 5

к порядку предоставления социальных услуг граждан
возраста и инвалидам в домах-интернатах общего типа,
домах-интернатах малой вместимости, психоневрологических
интернатах и детском доме-интернате для умственно отсталых детей

ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ
БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

Путевка № _____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Год рождения _____

Группа инвалидности _____

Паспорт _____

Направляется в _____

_____ (наименование учреждения, адрес)

№ личного дела _____

Директор департамента

Начальник отдела

М.П.

Путевка действительна до

" ____ " _____ 20 ____ г.

Приложение 6

к порядку предоставления социальных услуг гражданам пожилого
возраста и инвалидам в домах-интернатах общего типа,
домах-интернатах малой вместимости, психоневрологических
интернатах и детском доме-интернате для умственно отсталых детей

Договор
о предоставлении социальных услуг
в стационарной форме социального обслуживания

_____ « ____ » _____ 20 __ года
(место заключения договора)

№ _____

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____, действующий на основании _____
уполномоченного представителя Исполнителя) (основание правомочия: устав,

_____, с одной стороны, и _____
доверенность, др.) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,
в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность Заказчика _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного

_____, проживающий по адресу: _____
документа, удостоверяющего личность) (указывается адрес места

_____, в лице⁵ _____
жительства) (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя

_____, действующего на основании _____
Заказчика) (основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

_____, проживающий по адресу:
(указывается адрес места жительства)

_____, с другой стороны, (далее — при

совместном упоминании — стороны), заключили настоящий договор (далее —
договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги
Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления

⁵Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного
нуждающимся в социальном обслуживании

социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее — услуги), а Заказчик обязуется оплачивать указанные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

2. Предоставление услуг Заказчику осуществляется надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти.

3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг индивидуальной программой, и в согласованном сторонами виде являются приложением к настоящему договору.

4. Место оказания услуг: _____
(указывается адрес места оказания услуг)

II. Взаимодействие сторон

5. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с индивидуальной программой, условиями настоящего договора и в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим договором, а также их оплаты;

ж) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего договора, а также в случае, возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего договора;

б) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

г) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных договором;

ж) соблюдать порядок предоставления социальных услуг соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с соответствием с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления социальных услуг;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

е) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

ж) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;

и) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет _____ рублей в месяц.

11. Заказчик _____
(указать период оплаты - ежемесячно, ежеквартально, по полугодиям или иной платежный период

_____ в рублях, и время оплаты (например, не позднее определенного числа периода, подлежащего оплате, или не позднее определенного

_____ числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты) за наличный расчет/в безналичном порядке на счет, указанный

_____ в разделе VII настоящего договора, либо указать, что Заказчик получает Услуги бесплатно (ненужное зачеркнуть)

12. Заказчик обязуется вносить плату за стационарное обслуживание в сумме _____ рублей _____ копеек, что составляет _____ % среднедушевого дохода Заказчика.

13. Средства, поступающие в качестве оплаты за стационарное социальное обслуживание граждан в государственных учреждениях, зачисляются на лицевой счет учреждений, открытый в Управлении Федерального казначейства по Брянской области, и используются на финансовое обеспечение учреждения в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности, утвержденным в установленном порядке.

14. Плата за стационарное обслуживание вносится Заказчиком в соответствии с п. 11 настоящего Договора путем ежемесячного безналичного перечисления денежных средств на счет Исполнителя органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, по письменному заявлению Заказчика или путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя не позднее чем за пять дней до конца текущего месяца.

15. Заказчик оплачивает фактически предоставленные социальные услуги.

IV. Основания изменения и расторжения договора

16. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон, либо:

в случае изменения размера получаемого дохода;

при изменении величины прожиточного минимума в Брянской области;

при изменении стоимости затрат при предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

17. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

18. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее
Исполнение обязательств по настоящему договору

19. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия договора и другие условия

20. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до _____ .
(указать срок)

21. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель
Полное наименование поставщика
социальных услуг
Адрес (место нахождения) поставщика
социальных услуг
ИНН
Банковские реквизиты
Должность руководителя

Заказчик
Фамилия, имя, отчество (при наличии)
Заказчика
Данные документа, удостоверяющего
личность Заказчика
Адрес Заказчика
Банковские реквизиты Заказчика:
Фамилия, имя, отчество (при наличии)
законного представителя Заказчика
Данные документа, удостоверяющего
личность, законного представителя
Заказчика
Адрес законного представителя
Заказчика

_____/_____
(фамилия, инициалы) (личная подпись)

_____/_____
(фамилия, инициалы) (личная подпись)

М. П.

**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 30 декабря 2014

г. Брянск

№ 565

**О порядке признания граждан
нуждающимися
в социальном обслуживании
на территории Брянской области**

В целях повышения качества социального обслуживания населения в Брянской области, оказания организационно-методической помощи учреждениям социального обслуживания Брянской области, выработки единого подхода к порядку реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»,

приказываю:

1. Утвердить Порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Брянской области (прилагается).

2. Директорам государственных (бюджетных, казенных, автономных) учреждений социального обслуживания Брянской области при подготовке пакета документов для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании руководствоваться настоящим приказом.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора департамента Л.М. Лужецкую.

4. Приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

Директор департамента

И. Е. Тимошин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области
от 30 декабря 2014 № 565

ПОРЯДОК
признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на
территории Брянской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Брянской области на дому, в полустационарной и стационарной форме социального обслуживания (далее – Порядок) разработан в соответствии с Федеральными законами от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», в целях регулирования правоотношений, возникающих в процессе признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на дому, в полустационарной и стационарной форме социального обслуживания.

1.2. Порядок основывается на определении индивидуальной потребности граждан в предоставлении социальных услуг с учетом обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности, в соответствии с законодательством Российской Федерации, Брянской области.

1.3. В Порядке используются следующие понятия:
признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании - процесс выявления обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить жизнедеятельность гражданина, определения потребностей граждан в социальных услугах, установления перечня и объема жизненно важных социальных услуг, предоставляемых в зависимости от степени утраты способности к самообслуживанию и жизненной ситуации гражданина;

социальная услуга - это действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности;

получатель социальных услуг - гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги поставщиком социальных услуг;

поставщик социальных услуг - юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы и (или) индивидуальный предприниматель,

осуществляющие деятельность по предоставлению социальных услуг.

2. Обращение о предоставлении социального обслуживания

2.1. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания гражданину, в том числе несовершеннолетнему, является поданное в департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области (далее – Уполномоченный орган), поставщику социальных услуг по месту жительства либо пребывания в письменной или электронной форме:

заявление гражданина, в том числе несовершеннолетнего, или его законного представителя, либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений в рамках межведомственного взаимодействия. Форма заявления утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. N 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг»;

приговор, определение или постановление суда; постановление комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, прокурора, следователя, органа дознания, начальника органа внутренних дел, ходатайство органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; постановление лица, производившего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего; акт оперативного дежурного органа внутренних дел; ходатайство администрации специализированного учреждения для несовершеннолетних, в котором находится несовершеннолетний, самовольно ушедший из семьи, детского дома, школы-интерната, специального учебно-воспитательного учреждения открытого типа или иного детского учреждения.

2.2. Заявление гражданина на предоставление социальных услуг регистрируется в общем отделе в журнале учета поступившей информации, заявлений, обращений.

2.3. К заявлению гражданина учреждения социального обслуживания Брянской области прикладывают пакет документов в зависимости от обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности (приложение № 1), оформленный акт с заполненным социальным паспортом-анкетой (приложение № 2), проект индивидуальной программы.

2.4. В случае предоставления документов не в полном объеме, вопрос о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании не рассматривается.

3. Определение индивидуальной потребности граждан в социальных услугах

3.1. Для объективного определения индивидуальной потребности

граждан в социальных услугах, с учетом необходимых получателю социальных услуг, формы социального обслуживания, учреждение социального обслуживания населения Брянской области, или иная организация, в которую гражданин обратился с заявлением, организует не позднее двух рабочих дней с момента получения заявления обследование условий обеспечения жизнедеятельности гражданина, осуществляет сбор необходимых документов, за исключением случаев, определенных федеральным и областным законодательством.

3.2. Учреждением социального обслуживания населения по месту жительства заявителя проводятся следующие мероприятия:

согласование персонального состава комиссии для выявления потребности гражданина в социальных услугах с учётом предложений поставщика социальных услуг, администрации муниципального образования, общественных организаций муниципального уровня, медицинских организаций;

обеспечение выезда работников учреждения социального обслуживания населения по месту проживания гражданина за исключением женщин, находящихся в кризисном и опасном для физического и душевного здоровья состоянии или подвергшихся психофизическому насилию, лиц без определенного места жительства и занятий;

осуществление процедуры оценки условий жизнедеятельности гражданина;

ознакомление гражданина, в том числе несовершеннолетнего с порядком признания нуждающимся в социальном обслуживании, перечнем социальных услуг, порядком и условиями их предоставления;

оформление акта определения индивидуальной потребности гражданина, в том числе несовершеннолетнего, в социальных услугах;

подготовка проекта индивидуальной программы предоставления социальных услуг гражданину.

3.2. Заявление гражданина, в том числе несовершеннолетнего, с приобщенными документами (приложение № 1), оформленный акт с заполненным социальным паспортом-анкетой (приложение № 2), проект индивидуальной программы, направляются на рассмотрение комиссии по определению нуждаемости граждан, в том числе несовершеннолетних, в социальном обслуживании, созданную в департаменте семьи, социальной и демографической политики Брянской области (далее - комиссия), действующую на основании утвержденного Положения.

3.3. При необходимости оказания неотложной социальной помощи (до решения вопроса о принятии на обслуживание) Уполномоченным органом и учреждением социального обслуживания населения организуются мероприятия по предоставлению срочных социальных услуг гражданину, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия.

3.4. Срочные социальные услуги предоставляются, в том числе в нерабочее время несовершеннолетним, лицам без определенного места жительства, женщинам, находящимся в кризисном и опасном для физического

и душевного здоровья состоянии или подвергшихся психофизическому насилию, немедленно на основании заявления получателя социальных услуг, а также получения от медицинских, образовательных или иных организаций информации о гражданах, нуждающихся в предоставлении срочных социальных услуг без составления индивидуальной программы.

4. Рассмотрение результатов определения индивидуальной потребности граждан в предоставлении социальных услуг

4.1. Рассмотрение результатов определения индивидуальной потребности граждан в предоставлении социальных услуг на дому, в полустационарной и стационарной форме проводится комиссией в течение одного рабочего дня с момента поступления в комиссию пакета документов, указанных в пункте 3.2. настоящего Порядка.

4.2. В случае нуждаемости гражданина в социальном обслуживании на дому, в зависимости от степени ограничения возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности согласно акту, комиссия относит гражданина к одной из четырех групп получателей социальных услуг, что отражается в протоколе заседания комиссии.

Первая группа - граждане пожилого возраста и инвалиды, имеющие ограниченное самообслуживание, в том числе ограничение способности к самообслуживанию и самостоятельному передвижению, способные к передвижению в диапазоне микрорайона проживания с использованием при необходимости вспомогательных технических средств.

Вторая группа – граждане пожилого возраста и инвалиды, имеющие ограниченное самообслуживание, в том числе ограничение способности к самообслуживанию и самостоятельному передвижению, способные к передвижению в диапазоне «жилое помещение – двор» и самообслуживанию с использованием вспомогательных технических средств и (или) помощью посторонних лиц.

Третья группа – граждане пожилого возраста и инвалиды, нуждающиеся в посторонней помощи, в том числе имеющие ограничение способности к самообслуживанию и самостоятельному передвижению, способные к передвижению в диапазоне «жилое помещение» с помощью посторонних лиц и (или) вспомогательных технических средств.

Четвертая группа – граждане пожилого возраста и инвалиды, нуждающиеся в посторонней помощи, в том числе имеющие ограничение способности к самообслуживанию и самостоятельному передвижению, находящиеся на постоянном постельном режиме и способные к передвижению в диапазоне «кровать-стул» с помощью посторонних лиц.

4.3. Уполномоченный орган принимает решение о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании на дому, в полустационарной и стационарной форме либо об отказе в социальном обслуживании на основании представленных в комиссию документов.

4.4. Решение о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего,

нуждающимся в социальном обслуживании на дому, в полустационарной или стационарной форме принимается в течение пяти рабочих дней со дня подачи гражданином заявления. О принятом решении заявитель информируется в письменной или электронной форме (приложения № 3, 3а) в течение пяти рабочих дней.

4.5. В случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании руководителем Уполномоченного органа подписывается индивидуальная программа предоставления социальных услуг.

4.6. Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Порядку признания граждан нуждающимися
в социальном обслуживании на территории
Брянской области

ПЕРЕЧЕНЬ

документов и наличие обстоятельств для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на дому, в полустационарной и стационарной форме

№ п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	Источники информации, документы, подтверждающие наличие обстоятельств, необходимых для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на дому, в полустационарной и стационарной форме	Наименование предполагаемого поставщика социальных услуг
1	2	3	4
1.	полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	документ, удостоверяющий личность гражданина (копия паспорта, свидетельства о рождении); справка бюро медико-социальной экспертизы об инвалидности; копия индивидуальной программы реабилитации инвалида (при наличии); справка из учреждения здравоохранения о нахождении ребенка на диспансерном учете (для детей, у которых в установленном законом порядке не освидетельствована инвалидность – дети с ограниченными возможностями здоровья); заключение медицинской организации о состоянии здоровья и об отсутствии медицинских противопоказаний к принятию на социальное обслуживание	государственные бюджетные (автономные) учреждения социального обслуживания Брянской области – комплексные центры социального обслуживания населения, реабилитационные центры для лиц с дефектами умственного и физического развития, центры социальной помощи семье и детям, дома-интернаты для престарелых и инвалидов, дома-интернаты малой вместимости для пожилых людей и инвалидов, психоневрологические интернаты, детские дома-интернаты для умственно отсталых детей, иные поставщики социальных услуг
2.	отсутствие работы и средств к существованию	документ, удостоверяющий личность гражданина (копия паспорта), справка государственного учреждения службы занятости населения о признании гражданина безработным и размере получаемого пособия	государственные бюджетные (автономные) учреждения социального обслуживания Брянской области – комплексные центры социального обслуживания населения, иные поставщики социальных услуг
3.	отсутствие определенного места жительства	документ, удостоверяющий личность (при наличии)	государственные казенные учреждения социального обслуживания Брянской области – комплексные центры социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий, иные поставщики социальных услуг
4.	наличие в семье инвалида, или инвалидов, в том числе ребенка	свидетельство о рождении ребенка или паспорт (копия); справка бюро медико-социальной экспертизы об инвалидности;	государственные бюджетные (автономные) учреждения социального обслуживания Брянской области -

	инвалида или детей- инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе.	копия индивидуальной программы реабилитации инвалида (при наличии); заключение медицинской организации о состоянии здоровья и об отсутствии медицинских противопоказаний к принятию на социальное обслуживание	реабилитационные центр для лиц с дефектами умственного и физического развития, центры социальной помощи семье и детям, комплексные центры социального обслуживания населения, детские дома- интернаты для умственно отсталых детей, иные поставщики социальных услуг
5.	наличие внутрисемейного конфликта, насилия в семье	документ, удостоверяющий личность (копия); справка, подтверждающая факт насилия	государственное бюджетное учреждение Брянской области « Комплексный центр социального обслуживания населения Володарского района г. Брянска» (кризисное отделение для женщин), иные поставщики социальных услуг
6.	наличие ребенка или детей (в том числе под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации	Документ, удостоверяющий личность гражданина (копия паспорта, свидетельства о рождении), ходатайство органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушения несовершеннолетних; постановление лица, производившего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего; акт оперативного дежурного органа внутренних дел; ходатайство администрации специализированного учреждения для несовершеннолетних, в котором находится несовершеннолетний, самовольно ушедший из семьи, детского дома, школы-интерната, специального учебно-воспитательного учреждения открытого типа или иного детского учреждения; медицинская справка о пребывании на стационарном лечении, в случае болезни законного представителя; заключение медицинской организации о состоянии здоровья и об отсутствии медицинских противопоказаний к принятию на социальное обслуживание	специализированные учреждения для несовершеннолетних Брянской области – социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, социальные приюты для детей и подростков, центры социальной помощи семье и детям, комплексные центры социального обслуживания населения, иные поставщики социальных услуг
7.	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	Документ, удостоверяющий личность гражданина (копия паспорта, свидетельства о рождении), ходатайство органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушения несовершеннолетних; постановление лица, производившего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего; акт оперативного дежурного органа внутренних дел; ходатайство администрации	специализированные учреждения для несовершеннолетних Брянской области – социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, социальные приюты для детей и подростков, центры помощи семье и детям, комплексные центры социального обслуживания населения, иные поставщики социальных услуг

	семье	специализированного учреждения для несовершеннолетних, в котором находится несовершеннолетний, самовольно ушедший из семьи, детского дома, школы-интерната, специального учебно-воспитательного учреждения открытого типа или иного детского учреждения; заклучение медицинской организации о состоянии здоровья и об отсутствии медицинских противопоказаний к принятию на социальное обслуживание	
8.	последствия чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов	Документ, удостоверяющий личность гражданина (копия паспорта, свидетельства о рождении), сведения государственных организаций, учреждений не входящих в систему социального обслуживания, органов внутренних дел, органов местного самоуправления, комиссии по делам несовершеннолетних, общественных организаций о выявлении гражданина, пострадавшего от чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов; Сведения органов управления в сфере предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, подтверждающей факт пожара, аварии, стихийного бедствия, других чрезвычайных ситуаций; Выданные паспортно-визовой службой: свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем или о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации; справка о рассмотрении заявления о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации.	государственные бюджетные (автономные) учреждения социального обслуживания Брянской области: комплексные центры социального обслуживания населения, специализированные учреждения для несовершеннолетних; центры социальной помощи семье и детям

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании на территории
Брянской области

АКТ
определения индивидуальной потребности гражданина, в том числе
несовершеннолетнего в социальных услугах

_____ указывается форма социального обслуживания и наименование поставщика социальных услуг

1. Ф.И.О. гражданина

2. Дата рождения

3. Пол

4. Паспортные данные (№, серия, дата выдачи, кем выдан), свидетельство о рождении
несовершеннолетнего

5. Адрес:

6. № телефона:

7. Пенсионное удостоверение (№, дата выдачи, кем выдано)

8. Справка МСЭ (дата выдачи, срок инвалидности)

9. Наличие карты ИПР (№, дата, срок реализации)

10. Материальное положение: источники дохода (пенсия, алименты, другие источники),
доходы членов семьи, проживающих совместно (выше/ниже прожиточного минимума)

11. Льготная категория (№, серия, дата выдачи, кем выдано удостоверение)

12. Сведения о членах семьи, проживающих совместно с гражданином: (степень
родства, Ф.И.О., дата рождения, место работы, учебы; наличие регистрации в квартире (доме) гражданина):

13. Сведения о родственниках, проживающих отдельно (степень родства, Ф.И.О., дата рождения, адрес проживания, № телефона, место работы, учебы, виды и периодичность помощи):

14. Сведения о соседях

15. Обстоятельства, ухудшающие условия жизнедеятельности гражданина (выбрать необходимое из перечня обстоятельств, признанных ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (ст. 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ)

16. Способность к самообслуживанию (может ли гражданин самостоятельно: передвигаться, провести гигиенические процедуры, пользоваться туалетом, приготовить пищу, вымыть посуду и т.д.):

17. Способность к передвижению

Гражданин может	Передвигаться в диапазоне микрорайона проживания	Передвигаться в диапазоне «жилое помещение-двор»	Передвигаться в диапазоне «жилое помещение»	Передвигаться в диапазоне «кровать-стул»
	I группа	II группа	III группа	IV группа

18. Условия проживания (частный дом, отдельная квартира (количество комнат), коммунальная квартира, комната в общежитии, с указанием собственности и квадратуры, наличие коммунальных удобств (газ, вода, канализация), приусадебный участок, подсобное хозяйство):

19. Физическое здоровье (инвалидность (профиль), слух, зрение, болезнь, травма и т.д.):

20. Технические средства реабилитации:

имеется в наличии (обеспеченность):

потребность:

21. Контакты с медицинской организацией (номер участка в поликлинике, Ф.И.О. лечащего врача, № телефона и т. д.):

22. Психо-эмоциональное состояние (способность ясно мыслить, способность к восприятию информации, неадекватное поведение, замкнутость, тревожность, агрессивность, оптимизм и т.д.):

23. Инициирование вопроса о социальном обслуживании клиента (да / нет):

24. Основания для отказа от социального обслуживания (в соответствии с п.3 ст. 18 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ, нормативно-правовыми актами Брянской области):

Заключение по итогам проведения индивидуальной оценки нуждаемости в социальном обслуживании*

от « ____ » _____ 20 ____ г.

*В заключение переносится информация, указанная в пункте 15 настоящего акта, и в случае признания нуждаемости пожилого гражданина в социальном обслуживании на дому указывается группа (I, II, III, IV) из пункта 17 настоящего акта с учетом способности гражданина к самообслуживанию из пункта 16 настоящего акта)

Подписи членов комиссии:

Ф.И.О. _____ должность _____ подпись _____

Подпись гражданина:

С заключением по итогам проведения оценки нуждаемости в социальном обслуживании ознакомлен. Согласен на передачу и использование персональных данных в моих интересах в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Ф.И.О.

_____ Подпись _____

Дата « _____ » _____ 20__ г.

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ-АНКЕТА ПОЛУЧАТЕЛЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

ФИО

динамика состояния здоровья:

1. передвижение вне дома

да нет частично

выходит из дома без проблем

не выходит из дома зимой

выходит из дома, но не может сам нести сумки с покупками

выходит из дома только с сопровождающим

вообще не выходит из дома

2. уборка квартиры

убирает квартиру без труда

сам вытирает пыль, но нуждается в частичной помощи для остальной

уборки

сам вытирает пыль, но нуждается в помощи при выполнении тяжелой

работы по дому-мытьё окон, мытьё туалета

не в состоянии выполнять никаких работ по уборке дома

3. стирка

не нуждается в помощи при стирке

делает мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи в более крупной стирке,

отжимания или развешивании белья

нуждается в помощи для любой стирки

4. приготовление пищи

не нуждается в помощи в приготовлении пищи, справляется сам

нуждается в частичной помощи в процессе приготовления пищи

клиенту необходима помощь во всем процессе приготовления пищи

5. передвижение по дому

самостоятельно передвигается по дому

передвигается самостоятельно с помощью дополнительного

приспособления (палка, ходунки)

передвигается с помощью вспомогательного приспособления или без

него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании

передвигается с помощью инвалидной коляски, способен сам сесть

в коляску и передвигаться в ней по дому

пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы сесть

в коляску или передвигаться в ней по дому

лежащий, не в состоянии встать с кровати и сделать несколько шагов без

посторонней помощи

6. одевание

одевается без посторонней помощи

нуждается в небольшой помощи - в надевании носков, обуви,

застегивании пуговиц

нуждается в значительной помощи при одевании

7. личная гигиена

моется без посторонней помощи

требуется присутствие другого человека при купании

нуждается в небольшой помощи (в получении воды нужной температуры,

бритье, мытьё головы, ног, умывании лица и рук)

необходимо полностью умывать и купать клиента в связи с нарушениями

когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием

8. прием пищи

ест и пьет без посторонней помощи

ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи

нуждается в частичной помощи при приеме пищи и/или питье

нуждается в полном кормлении в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием

9. прием лекарств

не нуждается в помощи

нуждается в помощи для подготовки порций лекарств

нуждается в полном контроле при приеме лекарств

10. отправление естественных потребностей

контролирует отправление естественных потребностей и/или справляется с этой задачей, пользуясь туалетом с помощью приспособлений (может поменять себе пакет)

частично контролирует отправление естественных потребностей (страдает ночным недержанием мочи); и/или испытывает трудности при пользовании туалетом; и нуждается в посторонней помощи при пользовании туалетом нуждается в посторонней помощи в передвижении, одевании, личной гигиене после отправления естественных потребностей

не контролирует одно из отпавлений (мочеиспускание или дефекацию) и днем, и ночью, не может за собой ухаживать и полностью зависит от посторонней помощи

не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отпавлений (и мочеиспускание, и дефекацию), не может за собой ухаживать в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи

11. присмотр

не опасен для себя и для окружающих, когда остается один

есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения клиентом различных жизненно важных функций) опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека

12. зрение

нет проблем со зрением

плохо видит

слепой

потребность клиента в общении

источники социальной помощи /ресурсы (члены семьи, др. лица или организации)

Опрос провел:

подпись

ФИО

должность

в присутствии получателя социальных услуг

дата опроса

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании на территории
Брянской области

(Ф.И.О. гражданина, домашний адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ
(оформляется на бланке департамента)

Вы признаны нуждающимся в социальном обслуживании и для Вас разработана индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа).

Для предоставления социального обслуживания и оказания социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой Вам необходимо заключить с поставщиком социальных услуг договор о предоставлении социальных услуг

(указать форму социального обслуживания: на дому, полустационарная, стационарная форма)

Основание: протокол комиссии Уполномоченного органа от _____
№ _____.

Руководитель Уполномоченного органа подпись инициалы, фамилия

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3а
к Порядку признания граждан
нуждающимися в социальном
обслуживании на территории
Брянской области

(инициалы, фамилия гражданина, домашний адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ
(оформляется на бланке департамента)

На основании протокола комиссии Уполномоченного органа от _____ № _____, признание Вас нуждающимся в социальном обслуживании не представляется возможным в связи с отсутствием обстоятельств, предусмотренных ст. 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказом департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 30 декабря 2014 года № 565.

В случае несогласия с данным решением Вы вправе обжаловать данное решение в судебном порядке.

Руководитель Уполномоченного органа подпись инициалы, фамилия

**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 30 декабря 2014

г. Брянск

№ 566

**О комиссии по определению
нуждаемости граждан,
в том числе несовершеннолетних,
в социальном обслуживании**

В целях повышения качества социального обслуживания населения в Брянской области, выработки единого подхода к порядку реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказываю:

1. Утвердить состав комиссии по определению нуждаемости граждан, в том числе несовершеннолетних, в социальном обслуживании (Приложение 1).
2. Утвердить Положение о комиссии по определению нуждаемости граждан, в том числе несовершеннолетних, в социальном обслуживании (Приложение 2).
3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента Л. М. Лужецкую.
4. Приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

Директор департамента

И. Е. Тимошин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
Утверждено
Приказом департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области
от 30 декабря 2014 № 566

СОСТАВ

комиссии по определению нуждаемости граждан, в том числе
несовершеннолетних, в социальном обслуживании

Лужецкая Людмила Михайловна - заместитель директора департамента,
председатель комиссии;

Язвенко Елена Алексеевна - начальник отдела по вопросам реабилитации и
социальной интеграции инвалидов, заместитель председателя комиссии.

Члены комиссии:

1. Галицкий Владимир Валерьевич – начальник отдела стационарных социальных учреждений для пожилых людей и инвалидов;
2. Карпухина Светлана Владимировна – начальник отдела по опеке и попечительству;
3. Лукичева Оксана Александровна – начальник отдела семейной и демографической политики;
4. Исаенко Г.М. – главный консультант отдела социальной помощи и поддержки населения;
5. Логвенок Марина Васильевна – ведущий консультант общего отдела.

Секретари комиссии:

- 1) По признанию нуждающимися граждан пожилого возраста и инвалидов в социальном обслуживании в стационарной форме, лиц без определенного места жительства и занятий в полустационарной форме - Н.И. Шувалова, главный консультант отдела стационарных социальных учреждений для пожилых людей и инвалидов.
- 2) По признанию нуждающимися граждан пожилого возраста и инвалидов в социальном обслуживании в полустационарной форме и на дому - В.Н. Зубова, ведущий консультант отдела социальной помощи и поддержки населения.
- 3) По признанию нуждающимися детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в полустационарной, стационарной форме – О.Ю. Левина, главный консультант отдела по вопросам реабилитации и социальной интеграции инвалидов.
- 4) По признанию нуждающимися несовершеннолетних в стационарной форме – В.И. Романченко, ведущий консультант отдела социальной помощи и поддержки населения.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
Утверждено
Приказом департамента семьи,
социальной и демографической
политики Брянской области
от 30 декабря 2014 № 566

ПОЛОЖЕНИЕ

о комиссии по определению нуждаемости граждан, в том числе
несовершеннолетних, в социальном обслуживании

1. Настоящее Положение определяет порядок работы постоянно действующей комиссии по определению нуждаемости граждан в социальном обслуживании на дому, в полустационарной и стационарной форме (далее - комиссия).

2. Комиссия создается в департаменте семьи, социальной и демографической политики Брянской области (далее – Уполномоченный орган).

3. В своей работе комиссия руководствуется действующим законодательством Российской Федерации и Брянской области, регулирующим деятельность в сфере предоставления социальных услуг населению и настоящим Положением.

4. Комиссия в соответствии с Порядком признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Брянской области, утвержденной приказом департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области от 30 декабря 2014 года № 565 (далее – Порядок) осуществляет деятельность по определению нуждаемости граждан в конкретных видах социальных услуг; соблюдению единых подходов при оценке нуждаемости в социальных услугах с целью повышения качества социального обслуживания граждан, обеспечения индивидуального подхода к оценке потребности получателей социальных услуг в социальных услугах, удовлетворения спроса на оказываемые социальные услуги. В случае нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг на дому комиссия относит гражданина к одной из четырех групп получателей социальных услуг на основании признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на дому.

5. Состав комиссии утверждается приказом департамента.

6. Члены комиссии выполняют свои обязанности без отрыва от основной производственной и служебной деятельности.

7. Заседания комиссии проводятся в течение одного рабочего дня с момента поступления заявления гражданина с приобщенными документами

(приложение № 2 к Порядку), оформленного акта (приложение № 3 к Порядку), проекта индивидуальной программы предоставления социальных услуг гражданину.

8. Рассмотрение вопроса о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании на основе проведения индивидуальной оценки нуждаемости в социальном обслуживании проводится комиссией на основании представленных материалов: заявления гражданина с приобщенными документами (приложение № 2 к Порядку), оформленного акта (приложение № 3 к Порядку), проекта индивидуальной программы предоставления социальных услуг гражданину.

9. Комиссией рассматриваются выявленные затруднения в обеспечении жизнедеятельности и потребностях гражданина, проект индивидуальной программы предоставления социальных услуг гражданину.

10. Решение комиссии считается правомочным, если при составлении протокола присутствовало 2/3 состава.

11. Решения комиссии принимаются простым большинством голосов от общего числа присутствующих на заседании членов комиссии, оформляются в виде протокола заседания, который подписывают председательствующий на комиссии, секретари и присутствующие члены комиссии (приложение к настоящему Положению).

12. Заседание комиссии проводится по мере необходимости.

13. Комиссия вправе:

а) определять периодичность и кратность предоставления социальных услуг;

б) вносить предложения поставщику социальных услуг по совершенствованию предоставления гражданину социальных услуг;

в) принимать участие в разработке критериев оценки качества предоставляемых услуг;

г) запрашивать сведения в учреждениях, организациях и службах об обратившихся гражданах и их семьях для решения вопросов, входящих в компетенцию комиссии.

14. Комиссия обязана:

а) оформлять надлежащим образом протокол решения комиссии;

б) соблюдать конфиденциальность личных сведений о гражданах, полученных при рассмотрении акта определения индивидуальной потребности гражданина, в том числе несовершеннолетнего в социальных услугах;

в) принимать решение об отнесении гражданина к одной из четырех групп в зависимости от степени ограничения возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности (при нуждаемости в предоставлении социальных услуг на дому).

15. Комиссия несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

16. В день заседания комиссии секретари обеспечивают подготовку проекта протокола заседания комиссии для принятия решения о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании на дому, в полустационарной и стационарной форме, либо об

отказе в социальном обслуживании.

17. После подписания протокола комиссии секретари направляют заявителю уведомление о принятом решении о признании гражданина, в том числе несовершеннолетнего, нуждающимся в социальном обслуживании и индивидуальную программу предоставления социальных услуг, либо направляют уведомление об отказе в социальном обслуживании.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Положению о Комиссии по
признанию граждан нуждающимися
в социальном обслуживании

ПРОТОКОЛ

решения комиссии по определению нуждаемости граждан, в том числе несовершеннолетних,
в социальном обслуживании

дата _____ № _____

Председатель комиссии (инициалы, фамилия)
Секретарь (инициалы, фамилия)

ПРИСУТСТВОВАЛИ: список в алфавитном порядке (инициалы, фамилия, должность)

Повестка дня:

1. О..... (формулировка обсуждаемого вопроса)

РЕШИЛИ: (решение печатается полностью)

- 1.1. Признать гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, согласно Приложению 1.
- 1.2. Отказать в признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, согласно Приложению 2.
- 1.3. Направить заявителям, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

Председатель комиссии _____ роспись _____ инициалы, фамилия

Секретари _____ роспись _____ инициалы, фамилия

« _____ » _____ 20 ____ г.

**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 30 декабря 2014 г.

г. Брянск

№ 568

**О порядке составления и заполнения
индивидуальной программы
предоставления социальных услуг
на территории Брянской области**

В целях повышения качества социального обслуживания населения в Брянской области, оказания организационно-методической помощи учреждениям социального обслуживания Брянской области, выработки единого подхода к порядку реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»,

приказываю:

1. Утвердить Порядок составления и заполнения индивидуальной программы предоставления социальных услуг на территории Брянской области (прилагается).

2. Директорам государственных (бюджетных, казенных, автономных) учреждений социального обслуживания Брянской области при составлении и заполнении проекта индивидуальной программы предоставления социальных услуг руководствоваться настоящим Порядком.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора департамента Л. М. Лужецкую.

4. Приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

Директор департамента

И. Е. Тимошин

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента семьи,
социальной и демографической политики
Брянской области
от 30 декабря 2014 № 568

ПОРЯДОК
составления и заполнения индивидуальной программы предоставления
социальных услуг на территории Брянской области

Настоящий Порядок составления и заполнения индивидуальной программы предоставления социальных услуг на территории Брянской области (далее – Порядок) разработан в целях реализации п.2 ст.8 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» для регулирования правоотношений, возникающих в процессе предоставления социального обслуживания гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, в соответствии с законодательством Российской Федерации и Брянской области.

Полномочия по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании, а также по утверждению индивидуальной программы возлагаются на уполномоченный орган – департамент семьи, социальной и демографической политики Брянской области, по подготовке необходимого пакета документов и подготовки проекта индивидуальной программы - учреждения социального обслуживания населения Брянской области.

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) представляет собой документ, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по оказанию содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальному сопровождению).

Получатель социальных услуг имеет право на участие в составлении индивидуальной программы.

Индивидуальная программа составляется исходя из потребности гражданина в социальных услугах. В случае изменения потребности гражданина индивидуальная программа пересматривается, но не реже чем один раз в три года. Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы.

Индивидуальная программа для гражданина или его законного представителя носит рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг – обязательный характер.

Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах. Экземпляр

индивидуальной программы, подписанный руководителем департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области, передается гражданину или его законному представителю в срок не более чем через десять рабочих дней со дня подачи заявления гражданина о предоставлении социальных услуг. Второй экземпляр индивидуальной программы остается в департаменте семьи, социальной и демографической политики Брянской области.

В случае изменения места жительства получателя социальных услуг, индивидуальная программа, составленная по прежнему месту жительства, сохраняет свое действие в объеме перечня социальных услуг, установленного в Брянской области по новому месту жительства, до составления индивидуальной программы по новому месту жительства в сроки и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации.

Форма индивидуальной программы предоставления социальных услуг утверждена приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг».

Индивидуальная программа заполняется следующим образом:

1. Заполнение индивидуальной программы предоставления социальных услуг осуществляется как печатным, так и рукописным способом в соответствии с подлинниками документов, удостоверяющих личность, при заполнении не допускаются исправления и зачеркивания.

2. Фамилия, имя, отчество получателя социальных услуг заполняется полностью (не допускается запись фамилии с инициалами).

3. В пункте 3 дата рождения указывается в формате ХХ.ХХ.ХХХХ.

4. В пункте 4 адрес местожительства получателя социальных услуг заполняется в соответствии с документом, удостоверяющим личность.

5. Пункт 5 заполняется в случае наличия у гражданина места работы, учебы.

6. В пункте 8 указывается срок предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой, разработанной впервые, либо повторно.

7. В пункте 9 указывается, в какой форме оказываются социальные услуги (стационарная, полустационарная, на дому).

8. Заполнение пункта 10 «Виды социальных услуг» осуществляется согласно Перечню социальных услуг, утвержденного законом Брянской области с учетом объективного определения индивидуальной потребности граждан в социальных услугах, проведенного комиссией по признанию граждан, в том числе несовершеннолетних, нуждающимися в социальном обслуживании при Уполномоченном органе.

В графе 3 «объем предоставления услуги» указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2, шт., место, комплект и

т.п.) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения, записывается содержание (состав) услуги;

в графе 4 «периодичность предоставления услуги» указывается кратность предоставления услуги (например: постоянно, 5 раз в день (питание), 2 раза в неделю, 45 мин., ежедневно, при необходимости, по показаниям и т.п.);

в графе 5 «срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и окончания ее предоставления либо варианты заполнения - «на весь срок проживания, постоянно, в соответствии с нуждаемостью»;

в графе 6 «отметка о выполнении» указывается услуга «выполнена», или «не выполнена», «выполнена частично» (с указанием причины невыполнения или частичного выполнения), заполняется поставщиком по факту исполнения программы.

9. В пункте 11 индивидуальной программы указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания. Условия предоставления социальных услуг указываются поставщиком социальных услуг.

10. В пункт 12 «Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг» вносится перечень поставщиков с указанием адреса их места нахождения, контактной информации. Перечень должен содержать данные о государственных бюджетных (казенных, автономных) организациях социального обслуживания Брянской области. Сведения о других поставщиках вносятся при их наличии. Получателю необходимо разъяснять, что получение социальных услуг в государственных бюджетных организациях социального обслуживания Брянской области в стационарной форме возможно при наличии мест в них.

11. Пункт 13 «Отказ от социального обслуживания, социальной услуги» заполняется поставщиком социальных услуг совместно с получателем социальных услуг при заключении договора о предоставлении социальных услуг.

12. В пункт 14 индивидуальной программы вносится перечень услуг по социальному сопровождению, предоставляемых в рамках межведомственного взаимодействия организациями здравоохранения, образования, спорта, культуры и др. Организация, оказывающая социальное сопровождение ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» (с указанием причины).

13. Для лиц, находящихся на социальном обслуживании по состоянию на 1 января 2015 года проект индивидуальной программы предоставления социальных услуг составляется поставщиком социальных услуг с участием получателя (его законного представителя) с учётом индивидуальной нуждаемости гражданина в социальных услугах и направляется на утверждение в уполномоченный орган.

**ДЕПАРТАМЕНТ СЕМЬИ,
СОЦИАЛЬНОЙ И ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ ПОЛИТИКИ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**
ПРИКАЗ

от 30 декабря 2014 г.

г. Брянск

№ 571

**Об утверждении тарифов на услуги,
предоставляемые в форме
социального обслуживания на дому
и полустационарной форме**

В целях реализации постановления Правительства Брянской области от 29 декабря 2014 года № 644-п «Об установлении Порядка утверждения тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить тарифы на услуги, предоставляемые в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме, с 1 января 2015 года в соответствии с приложением к настоящему приказу.
2. Повышающий коэффициент для услуг, оказываемых в городе Брянск, составляет 1,1.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор департамента

И. Е. Тимошин

Тарифы на услуги, предоставляемые в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме

№ п/п	Наименование услуги, предоставляемой в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме	Тариф (руб.)
1.	Социально-бытовые услуги:	
1.1.	покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода книг, газет, журналов;	91,60
1.2.	помощь в приготовлении пищи;	91,60
1.3.	оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи;	91,60
1.4.	сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка;	91,60
1.5.	покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива, топка печей, обеспечение водой и топливом (в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения):	
1.5.1.	услуга по покупке и топлива (оформление заявки);	45,80
1.5.2.	топка печей;	45,80
1.5.3.	топка печей с дополнительным присутствием социального работника во время непосредственной топки печи;	274,90
1.5.4.	обеспечение водой и топливом (в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения);	45,80
1.6.	организация помощи в проведении ремонта жилых помещений;	45,80
1.7.	обеспечение кратковременного присмотра за детьми;	549,80
1.8.	уборка жилых помещений;	91,60
1.9.	предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;	45,80
1.10.	отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции, в том числе оказание помощи в написании писем;	22,90
1.11.	помощь в приеме пищи (кормление);	68,70
1.12.	содействие в предоставлении отдельных услуг, в том числе госпитализации нуждающегося получателя социальных услуг, сопровождение его в медицинскую организацию.	206,10
2.	Социально-медицинские услуги:	
2.1.	выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных средств);	45,00
2.2.	оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий;	120,00
2.3.	систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;	15,00
2.4.	покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом необходимых лекарственных препаратов, в том числе по заключению врачей;	90,00
2.5.	консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);	90,00
2.6.	проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;	90,00
2.7.	проведений занятий по адаптивной физической культуре.	120,00
3.	Социально-психологические услуги:	
3.1.	социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;	34,10
3.2.	посещение получателей социальных услуг, находящихся в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в целях оказания морально-психологической поддержки;	51,10
3.3.	социально-психологический патронаж;	34,10

3.4.	оказание консультационной психологической помощи анонимно (в том числе с использованием телефона доверия).	34,10
4.	Социально-педагогические услуги:	
4.1.	обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе детьми-инвалидами;	51,10
4.2.	организация помощи родителям и иным законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности;	76,70
4.3.	социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;	34,10
4.4.	формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга);	76,70
4.5.	организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия), в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами.	153,50
5.	Социально-трудовые услуги:	
5.1.	проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам;	51,10
5.2.	оказание помощи в трудоустройстве;	34,10
5.3.	организация помощи в получении образования, в том числе профессионального образования, инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями.	34,10
6.	Социально-правовые услуги:	
6.1.	оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг;	153,50
6.2.	оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно);	153,50
6.3.	оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг:	
6.3.1.	деятельность по восстановлению нарушенных прав получателя социальных услуг, путем получения разъяснений по телефону либо подачи заявления в различные инстанции, чьей компетенции нарушены права получателя;	34,10
6.3.2.	содействие в оказании ритуальных услуг получателю социальных услуг в случае его смерти через специализированную службу по вопросам похоронного дела при отсутствии у умершего родственников или нежелании организовывать погребение.	153,50
7	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:	
7.1.	обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации;	34,10
7.2.	проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;	102,30
7.3.	обучение навыкам поведения в быту и общественных местах;	51,10
7.4.	оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности:	
7.4.1.	оказание помощи силами специалистов организаций социального обслуживания в приобретении элементарных навыков компьютерной грамотности без выдачи документов о прохождении обучения;	76,70
7.4.2.	содействие в поиске организаций, осуществляющей обучение навыкам компьютерной грамотности.	34,10

ОБЪЯВЛЕНИЕ

О планируемом предоставлении в аренду земельного участка с кадастровым номером 32:28:0040860:111

Управление имущественных отношений Брянской области информирует о планируемом предоставлении в аренду земельного участка площадью 2695 кв. м с кадастровым номером 32:28:0040860:111, расположенного по адресу: г. Брянск, Володарский район, Фокинский район, с разрешенным использованием: отдельно стоящие жилые дома на одну семью от 1 до 3 этажей (включая мансардный этаж) с придомовыми участками.

Замечания и предложения принимаются управлением имущественных отношений Брянской области (бульвар Гагарина, д.25, тел. 64-90-33) в течение 30 календарных дней со дня публикации сообщения .

СОДЕРЖАНИЕ

Законодательство	3
Приказ управления государственного регулирования тарифов Брянской области № 2/1-э от 30.01.2015 г. «Об определении (изменении) границ зон деятельности гарантирующих поставщиков на территории Брянской области»	5
Приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области № 513 от 9.12.2014 г. «Об утверждении нормативов обеспечения площадью жилых помещений в организациях социального обслуживания Брянской области, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме»	10
Приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области № 539 от 22.12.2014 г. «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг гражданам без определенного места жительства и занятий в комплексных центрах социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий»	11
Приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области № 540 от 22.12.2014 г. «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в домах-интернатах Брянской области»	28
Приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области № 565 от 30.12.2014 г. «О порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании на территории Брянской области»	52
Приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области № 566 от 30.12.2014 г. «О комиссии по определению нуждаемости граждан, в том числе несовершеннолетних, в социальном обслуживании»	69
Приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области № 568 от 30.12.2014 г. «О порядке составления и заполнения индивидуальной программы предоставления социальных услуг на территории Брянской области»	75
Приказ департамента семьи, социальной и демографической политики Брянской области № 571 от 30.12.2014 г. «Об утверждении тарифов на услуги, предоставляемые в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме»	79
Объявление управления имущественных отношений Брянской области «О планируемом предоставлении в аренду земельного участка с кадастровым номером 32:28:0040860:111»	82

ОФИЦИАЛЬНАЯ БРЯНЩИНА

Информационный бюллетень

Учредитель — Правительство Брянской области

Адрес: г. Брянск, проспект Ленина, 33

Тел. (4832) 55-56-39

Распространяется бесплатно.

Ответственный за выпуск С.В. Матвиевская

Подписано в печать 30.01.2015. Формат 60×84 1/8. Бумага газетная.
Печать офсетная. Гарнитура «PetersburgC». Усл. печ. л. 9,8. Тираж 999. Заказ 1094.
ГУП «Брянское областное полиграфическое объединение»
241019, г. Брянск, пр-т Ст. Димитрова, 40