



Администрация Ненецкого автономного округа

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 02 сентября 2020 г. № 235-п  
г. Нарьян-Мар

### **Об утверждении Порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченными организациями в сфере социального обслуживания граждан в Ненецком автономном округе**

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», законом Ненецкого автономного округа от 09.07.2014 № 71-оз «О полномочиях органов государственной власти Ненецкого автономного округа в сфере социального обслуживания граждан», Администрация Ненецкого автономного округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченными организациями в сфере социального обслуживания граждан в Ненецком автономном округе согласно Приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

Временно исполняющий  
обязанности губернатора  
Ненецкого автономного округа



Ю.В. Безудный

Приложение  
к постановлению Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 02.09.2020 № 235-п  
«Об утверждении Порядка  
признания граждан  
нуждающимися в социальном  
обслуживании и составления  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг  
уполномоченными организациями  
в сфере социального  
обслуживания граждан  
в Ненецком автономном округе»

**Порядок  
признания граждан нуждающимися  
в социальном обслуживании и составления  
индивидуальной программы предоставления  
социальных услуг уполномоченными организациями  
в сфере социального обслуживания граждан  
в Ненецком автономном округе**

**Раздел I  
Общие положения**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьями 14–16 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», пунктом 2 статьи 3 закона Ненецкого автономного округа от 09.07.2014 № 71-оз «О полномочиях органов государственной власти Ненецкого автономного округа в сфере социального обслуживания граждан», устанавливает процедуру признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) уполномоченными организациями в сфере социального обслуживания граждан в Ненецком автономном округе (далее – уполномоченная организация).

Основные понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в значениях, определенных Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2. Проживающие на территории Ненецкого автономного округа граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие на территории Российской Федерации, беженцы (далее – граждане) признаются нуждающимися в социальном обслуживании в случае, если существуют следующие обстоятельства, которые ухудшают или могут

ухудшить условия их жизнедеятельности:

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

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

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

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

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

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

7) отсутствие работы и средств к существованию;

8) наличие угрозы применения насилия в семье, ухудшающее или способное ухудшить условия их жизнедеятельности;

9) наличие иных обстоятельств, которые признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан, утвержденных приказом Управления труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 15.10.2014 № 91 «Об утверждении Перечня иных обстоятельств, при наличии которых гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании».

3. Признание граждан, нуждающимися в социальном обслуживании и составление (пересмотр) индивидуальной программы осуществляется уполномоченной организацией в отношении социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому и в стационарной форме социального обслуживания.

4. Днем обращения гражданина в уполномоченную организацию для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания считается день регистрации уполномоченной организацией заявления, предусмотренного подпунктом 1 пункта 7 настоящего Порядка.

5. Для предоставления срочных социальных услуг в целях оказания неотложной помощи признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составление индивидуальной программы не осуществляется.

Для оказания срочных социальных услуг граждан или его законный представитель, либо действующие в его интересах иные граждане, государственные органы, органы местного самоуправления, общественные объединения, медицинские, образовательные или иные организации, не входящие в систему социального обслуживания, представляют в уполномоченную организацию заявление (обращение) об оказании срочных услуг, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия.

Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт о предоставлении срочных социальных услуг, содержащий сведения о получателе

и поставщике этих услуг, видах, предоставленных срочных социальных услуг, сроках, дате и об условиях их предоставления. Акт о предоставлении срочных социальных услуг подтверждается подписью их получателя.

## Раздел II

### **Порядок обращения гражданина в уполномоченную организацию**

6. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социального обслуживания является заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений (далее – заявители).

7. Заявители представляют в уполномоченную организацию:

1) заявление по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 № 159н;

2) копию документа, удостоверяющего личность гражданина, в том числе копию свидетельства о рождении в отношении лиц, не достигших 14-летнего возраста;

3) копию решения суда об ограничении гражданина, от имени которого действует заявитель, в дееспособности или копию решения суда о признании такого гражданина недееспособным;

4) согласие на обработку персональных данных по форме согласно Приложению 1 к настоящему Порядку.

8. Для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании при наличии у него обстоятельств, указанных в подпункте 1 пункта 2 настоящего Порядка, заявители дополнительно к документам, указанным в 7 настоящего Порядка, прилагают:

1) копию документа медицинской организации, содержащую сведения о заболевании, травме, при наличии у гражданина соответствующего состояния здоровья;

2) копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, – для граждан с инвалидностью (в случае отсутствия сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов).

9. Для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании при наличии у него обстоятельств, указанных в подпункте 2 пункта 2 настоящего Порядка, заявители дополнительно к документам, указанным в 7 настоящего Порядка, прилагают:

1) документы, подтверждающие родственные отношения гражданина с ребенком-инвалидом;

2) копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида и копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, – для ребенка-инвалида (в случае отсутствия сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов).

10. Для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании

при наличии у него обстоятельств, указанных в подпункте 3 пункта 2 настоящего Порядка, заявители дополнительно к документам, указанным в пункте 7 настоящего Порядка, прилагают документы, подтверждающие родственные отношения гражданина с ребенком, при наличии родственных отношений.

11. Для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании при наличии у него обстоятельств, указанных в подпункте 4 пункта 2 настоящего Порядка, заявители дополнительно к документам, указанным в пункте 7 настоящего Порядка, прилагают:

1) документы, подтверждающие родственные отношения гражданина с инвалидом, ребенком, – при наличии родственных отношений;

2) копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида и копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, – при отсутствии возможности обеспечения ухода за инвалидом (в случае отсутствия сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов).

12. Заявители для пересмотра индивидуальной программы представляют в уполномоченную организацию документы, предусмотренные пунктами 7–11 настоящего Порядка, и уведомление по форме согласно Приложению 2 к настоящему Порядку.

13. Заявители для составления индивидуальной программы гражданам, индивидуальная программа которым составлена по прежнему месту жительства на территории другого субъекта Российской Федерации, дополнительно к документам, указанным в пунктах 7–11 настоящего Порядка, представляют индивидуальную программу, составленную в другом субъекте Российской Федерации.

14. Заявитель вправе по собственной инициативе представить в уполномоченную организацию:

1) копию документа, подтверждающего место жительства и (или) место пребывания гражданина на территории Ненецкого автономного округа;

2) копию решения или выписку из решения органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя), если гражданин является опекуном (попечителем) ребенка в случаях, указанных в подпункте 3 пункта 2 настоящего Порядка;

3) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования, на бумажном носителе или в форме электронного документа;

4) копию уведомления органов (организаций) службы занятости населения о признании гражданина безработным и постановке на регистрационный учет при наличии обстоятельств, указанных в подпункте 7 пункта 2 настоящего Порядка.

5) копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) и копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, – для заявителей при наличии у них обстоятельств, указанных в подпунктах 1, 2 и 4 пункта 2 настоящего Порядка (в случае наличия сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов).

15. Документы, указанные в пунктах 7–14 настоящего Порядка (далее – запрос), представляются в уполномоченную организацию:

лично или через представителя. В данных случаях документы представляются в виде подлинников, копии документов – с предъявлением подлинников соответствующих документов. Копии документов заверяются печатью уполномоченной организации;

в электронной форме через портал государственных и муниципальных услуг Ненецкого автономного округа или Единый портал государственных и муниципальных услуг. В данном случае представляются сканированные документы и копии документов;

заказным почтовым отправлением. В данном случае документы направляются в виде подлинников или копий документов, верность которых удостоверена в порядке, установленном гражданским законодательством (в отношении копий документов, удостоверяющих личность, копий документов, выдаваемых органами записи актов гражданского состояния), или заверена органами (организациями), которые выдали соответствующие документы (в отношении остальных копий документов);

через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг. В данном случае документы представляются в виде подлинников, копии документов – с предъявлением подлинников соответствующих документов. Копии документов заверяются штампом (печатью) многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг.

Каждый документ представляется в одном экземпляре.

16. При направлении запроса лично или через представителя, дата приема заявления регистрируется в специальном журнале регистрации заявлений уполномоченной организации.

Факт и дата приема запроса при личном обращении или через представителя подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю уполномоченной организацией.

17. При направлении запроса через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по окончании приема запроса специалист, осуществляющий прием запроса, выдает заявителю расписку в приеме запроса.

### Раздел III

#### **Порядок рассмотрения запроса, признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составления индивидуальной программы**

18. Уполномоченная организация при рассмотрении запроса:

1) запрашивает в органах регистрационного учета граждан сведения о месте жительства (месте пребывания) гражданина на территории Ненецкого автономного округа, если заявитель не представил по собственной инициативе документ, указанный в подпункте 1 пункта 14 настоящего Порядка;

2) запрашивает в органах опеки и попечительства копию решения или выписку из решения органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя), если заявитель не представил по собственной инициативе документ, указанный в подпункте 2 пункта 14 настоящего Порядка;

3) запрашивает в органах (организациях) социальной защиты населения, органах Пенсионного фонда Российской Федерации, органах (организациях) службы занятости населения, органах Фонда социального страхования Российской Федерации, других государственных органах, органах местного самоуправления, подведомственных им организациях, осуществляющих социальные выплаты из бюджетов бюджетной системы Российской Федерации и других источников, сведения о доходах гражданина, в случаях, указанных в подпункте 7 пункта 2 настоящего Порядка;

4) проверяет информацию о наличии у гражданина действующей индивидуальной программы, перечне социальных услуг, предоставленных гражданину или предоставляемых гражданину, периодичности и результатах предоставления социальных услуг в автоматизированной информационной системе «Адресная социальная помощь» (далее – АИС АСП).

19. По результатам рассмотрения запроса и поступивших сведений и документов уполномоченная организация в течение двух рабочих дней со дня поступления запроса принимает решение о проведении обследования условий жизнедеятельности гражданина по месту его жительства (пребывания) или фактического нахождения.

20. Обследование условий жизнедеятельности гражданина проводится уполномоченной организацией в течение трех рабочих дней со дня регистрации запроса заявителя.

21. Уведомление о переадресации запроса в иную уполномоченную организацию в письменной форме направляется заявителю не позднее пяти рабочих дней со дня поступления запроса способом, определенным заявителем.

В специальный журнал регистрации заявлений уполномоченной организацией в данном случае вносится запись о переадресации запроса с указанием даты и номера уведомления.

22. Уполномоченная организация согласовывает с заявителем дату и время проведения обследования условий жизнедеятельности гражданина, по результатам которого составляет акт обследования условий жизнедеятельности гражданина по форме согласно Приложению 3 к настоящему Порядку – для совершеннолетних граждан или по форме согласно Приложению 4 к настоящему Порядку – для несовершеннолетних граждан. В составлении акта принимают участие не менее двух специалистов уполномоченной организации.

Акт обследования условий жизнедеятельности гражданина составляется в одном экземпляре. Экземпляр акта обследования условий жизнедеятельности гражданина хранится уполномоченной организацией в личном деле гражданина.

23. Уполномоченная организация по результатам рассмотрения запроса в отношении совершеннолетнего гражданина, поступивших документов и сведений в рамках межведомственного взаимодействия, проведения обследования условий жизнедеятельности совершеннолетнего гражданина принимает одно из следующих решений:

1) о признании совершеннолетнего гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

2) об отказе в социальном обслуживании – при наличии оснований, указанных в пункте 24 настоящего Порядка.

24. Основаниями для принятия уполномоченной организацией решения, предусмотренного подпунктом 2 пункта 23 настоящего Порядка, являются

следующие обстоятельства:

- 1) предоставление недостоверных сведений;
- 2) гражданин не относится к числу лиц, указанных в пункте 2 настоящего Порядка;
- 3) несоответствие документов требованиям, указанным в подпунктах 1 и 3 пункта 7, пункте 13 настоящего Порядка;
- 4) непредставление одного или нескольких документов, предусмотренных пунктами 7–13 настоящего Порядка.

25. Уполномоченная организация по результатам рассмотрения запроса в отношении несовершеннолетнего гражданина, поступивших документов и сведений в рамках межведомственного взаимодействия, проведения обследования условий жизнедеятельности несовершеннолетнего гражданина принимает одно из следующих решений:

- 1) о признании несовершеннолетнего гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;
- 2) об отказе в социальном обслуживании – при наличии оснований, указанных в пункте 26 настоящего Порядка.

26. Основаниями для принятия уполномоченной организацией решения, предусмотренного подпунктом 2 пункта 25 настоящего Порядка, являются следующие обстоятельства:

- 1) предоставление недостоверных сведений;
- 2) заявитель не относится к числу лиц, указанных в пункте 6 настоящего Порядка;
- 3) несоответствие документов требованиям, указанным в подпунктах 1 и 3 пункта 7, пункте 12 настоящего Порядка;
- 4) непредставление одного или нескольких документов, предусмотренных пунктами 7, 13 настоящего Порядка;
- 5) отсутствие у несовершеннолетнего гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

27. Уполномоченная организация в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления письменно уведомляет заявителя о принятых решениях и приглашает для передачи индивидуальной программы заявителю в случаях, указанных в подпункте 1 пункта 23 и подпункте 1 пункта 25 настоящего Порядка, или разъясняет основания отказа и порядок оспаривания (обжалования) принятых решений в случаях принятия решений, указанных в подпункте 2 пункта 23 и подпункте 2 пункта 25 настоящего Порядка. Указанные уведомления направляются заявителю способом, определенным заявителем.

#### Раздел IV

#### **Составление индивидуальной программы**

28. Уполномоченная организация в случаях принятия решений, указанных в подпункте 1 пункта 23 и подпункте 1 пункта 25 настоящего Порядка, составляет индивидуальную программу в двух экземплярах по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н.

29. Уполномоченная организация для составления (пересмотра) индивидуальной программы и определения индивидуальной потребности



гражданина в социальных услугах образовывается комиссия (далее – комиссия). Состав комиссии и положение о комиссии утверждаются уполномоченной организацией. Председателем комиссии является руководитель уполномоченной организации.

Для составления индивидуальной программы заявитель вправе принимать участие в заседании комиссии. Информирование заявителя о заседании комиссии осуществляется при проведении обследования условий жизнедеятельности гражданина.

30. Один экземпляр индивидуальной программы передается уполномоченной организацией заявителю в срок не более чем через 10 рабочих дней со дня подачи заявления.

Второй экземпляр индивидуальной программы остается в уполномоченной организации и хранится в личном деле гражданина.

31. В случае пересмотра индивидуальной программы составляется новая индивидуальная программа, сведения о которой вносятся в АИС АСП.

32. В случае выявления допущенных опечаток и (или) ошибок в выданной индивидуальной программе уполномоченная организация осуществляет ее замену в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления соответствующего обращения.

33. В случае утраты заявителем индивидуальной программы уполномоченная организация выдает дубликат не позднее пяти рабочих дней со дня обращения в уполномоченную организацию. В специальный журнал регистрации заявлений уполномоченной организацией в данном случае вносится запись о выдаче дубликата индивидуальной программы.

34. Информация о порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составления индивидуальной программы размещается в помещениях, занимаемых уполномоченной организацией, и на официальном сайте уполномоченной организации в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Приложение 1  
к Порядку признания граждан  
нуждающимися в социальном  
обслуживании и составления  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг  
уполномоченными организациями  
в сфере социального  
обслуживания граждан  
в Ненецком автономном округе

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
действующий(ая) за себя, от имени лица, законным представителем которого  
являюсь

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, если согласие дается законным представителем  
или иным представителем гражданина)  
\_\_\_\_\_ на обработку персональных данных, указанных  
(согласен/не согласен)  
в заявлении о предоставлении социального обслуживания и в прилагаемых к нему  
документах (заполнить нужное): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации социального обслуживания Ненецкого автономного округа)  
расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, улица, дом)  
(далее – оператор) о себе и (или) лице, законным представителем которого  
(которых), в соответствии с федеральными законами от 27.07.2006 № 149-ФЗ  
«Об информации, информационных технологиях и о защите информации»  
и от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях признания  
гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составления  
индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения  
соответствующей информации или документов, содержащих указанную  
информацию, определяемых в соответствии с законодательством  
Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что могу отозвать указанное согласие путем  
представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве  
данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении



Приложение 2  
к Порядку признания граждан  
нуждающимися в социальном  
обслуживании и составления  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг  
уполномоченными организациями  
в сфере социального  
обслуживания граждан  
в Ненецком автономном округе

УВЕДОМЛЕНИЕ  
о пересмотре индивидуальной программы

Прошу пересмотреть индивидуальную программу предоставления социальных услуг/составить новую в связи с изменением места жительства, связанного с переездом из другого субъекта Российской Федерации (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

В СВЯЗИ С \_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, обстоятельства, которые изменили потребность в социальных услугах)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год) (подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется в случае подачи заявления законным  
представителем или доверенным лицом

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя или доверенного лица)  
адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, город, поселок, улица, дом, квартира)  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование)

\_\_\_\_\_ (реквизиты (серия, номер, кем выдан, дата выдачи))

Приложение 3  
к Порядку признания граждан  
нуждающимися в социальном  
обслуживании и составления  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг  
уполномоченными организациями  
в сфере социального  
обслуживания граждан  
в Ненецком автономном округе

АКТ  
обследования условий жизнедеятельности  
совершеннолетнего гражданина

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

№ \_\_\_\_\_

I. Общие сведения

Дата подачи заявления (обращения в интересах гражданина) \_\_\_\_\_

Г., \_\_\_\_\_

(первичное или повторное)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина: \_\_\_\_\_

Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_ . Пол \_\_\_\_\_ .

Адрес места жительства (пребывания) (фактического пребывания) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, город, улица, дом, квартира или место фактического пребывания)

Номер телефона (домашний, мобильный, при наличии):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Реквизиты документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_

Профессия \_\_\_\_\_.  
 Общий трудовой стаж, пенсионер (не пенсионер), дата выхода на пенсию,  
 вид пенсии \_\_\_\_\_

(заполняется со слов гражданина)

Документ, подтверждающий право на получение гарантий и (или) мер  
 социальной поддержки \_\_\_\_\_

(вид документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи, заполняется  
 в соответствии с реквизитами документа)

Наличие (отсутствие) судимости \_\_\_\_\_.

Наличие у гражданина сложившегося способа поведения, осуществление  
 которого приобретает у гражданина характер потребности, в том числе  
 отрицательно влияющего на здоровье: \_\_\_\_\_

Обращался (не обращался) за медицинской помощью \_\_\_\_\_,  
 в связи с чем \_\_\_\_\_

Наличие (отсутствие) инвалидности у гражданина \_\_\_\_\_

Наличие (отсутствие) инвалидности у членов семьи гражданина  
 (при наличии семьи у гражданина) \_\_\_\_\_

Наличие (отсутствие) действующей индивидуальной программы  
 реабилитации или абилитации инвалида: \_\_\_\_\_

(реквизиты индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида)

## II. Социально-экономический статус

Работающий, неработающий \_\_\_\_\_.

Источники дохода на дату проведения обследования \_\_\_\_\_

## III. Жилищные условия

Жилищные условия (собственный дом, квартира (количество комнат),  
 комната в коммунальной квартире, общежитии, другое): \_\_\_\_\_

Этаж, лифт (да/нет), пандус (да/нет) \_\_\_\_\_

Собственник(и) жилого помещения (его части) \_\_\_\_\_

Отсутствие жилого помещения (причины) \_\_\_\_\_

Бытовое устройство:

отопление (централизованное, печное, автономное газовое, с использованием привозного сырья (уголь, торф, дрова), иное) \_\_\_\_\_

водоснабжение (централизованное, холодное, горячее (электрический водонагреватель, газовая колонка), колодец, родник, колонка для набора воды, другое, расстояние до источника водоснабжения (м) \_\_\_\_\_

ванная, душ (душевая кабина), баня, стиральная машина (механическая, автомат) \_\_\_\_\_

канализация (централизованное, наличие, отсутствие) \_\_\_\_\_

Внутреннее устройство жилого помещения (наличие необходимой мебели, бытовой техники и иное) \_\_\_\_\_

Удаленность жилого помещения:

от транспортного сообщения (км.) \_\_\_\_\_

от магазинов: \_\_\_\_\_

от почты: \_\_\_\_\_

от медицинской организации (в том числе от фельдшерско-акушерского пункта) (км.) \_\_\_\_\_

Наличие средств для адаптации инвалида в быту (в квартире, в подъезде, во дворе) \_\_\_\_\_

Наличие подсобного хозяйства: дача (\_\_\_\_\_ соток); участок земли (\_\_\_\_\_ соток), рогатый скот, птица, \_\_\_\_\_

#### IV. Семейное положение

Семейный статус: одинокий(ая), отдельно проживающий(ая), проживающий(ая) с родственниками, одинокая семейная пара, отдельно проживающая семейная пара, другое \_\_\_\_\_

Доход гражданина (с его слов) (руб.) \_\_\_\_\_ в месяц.

Доход семьи (со слов гражданина) (руб.) \_\_\_\_\_ в месяц.

Состав семьи:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения (число, месяц, год)	Степень родства	Адрес места жительства (места пребывания)
1	2	3	4

Внутрисемейные отношения: нормальные, сложные, иное \_\_\_\_\_

Сведения об иных лицах, оказывающих помощь (соседи, знакомые, общественные организации, волонтеры, иное) \_\_\_\_\_

периодичность оказываемой ими помощи \_\_\_\_\_,  
условия оказания помощи (бесплатно/за плату) \_\_\_\_\_.

#### V. Возможности выполнения различных видов деятельности и оценка факторов риска

Возможность выполнения бытовой деятельности (утрачена полностью, утрачена частично, не утрачена) \_\_\_\_\_.

Способность к самостоятельному проживанию (утрачена полностью, утрачена частично, не утрачена) \_\_\_\_\_.

Способность к независимой жизни (утрачена полностью, утрачена частично, не утрачена) \_\_\_\_\_.

Способность к интеграции в общество (сохранена в полном объеме, сохранена частично, полностью утрачена) \_\_\_\_\_.

Степень социально-бытовой адаптации (выраженные ограничения, частичные ограничения, не ограничена) \_\_\_\_\_.

Степень социально-средовой адаптации (выраженные ограничения, частичные ограничения, не ограничена) \_\_\_\_\_.

Стремление к компенсации имеющихся нарушений (активное, маловыраженное, отсутствует) \_\_\_\_\_.

Выявленные факторы риска, отягощающие или способствующие возникновению нужды в социальных услугах (проживание в доме с частичными удобствами, проживание в доме без удобств, аварийное состояние жилого помещения, отсутствия жилого помещения, в том числе вследствие пожара и других непредвиденных обстоятельств, сложная психологическая обстановка, несовместимость проживания с родственниками, высокий риск вследствие отсутствия наблюдения, иные факторы) \_\_\_\_\_

Выявленные факторы, положительно влияющие на жизненную ситуацию (наличие лиц, осуществляющих уход, позитивный настрой клиента, активное стремление к компенсации имеющихся нарушений, наличие удобств, наличие и использование вспомогательных технических средств реабилитации, компактное размещение объектов социально-бытовой сферы поблизости от места проживания гражданина или в районе проживания клиента иные факторы



**VI. Информирование о порядке предоставления социальных услуг и участия в составлении индивидуальной программы предоставления социальных услуг**

Гражданин проинформирован о порядке предоставления социальных услуг, в том числе о порядке предоставления срочных социальных услуг:

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(подпись и расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, представителя по доверенности)

В срочных социальных услугах нуждается или нет \_\_\_\_\_.

Отказался от оказания срочных социальных услуг (да или нет) \_\_\_\_\_.

О времени, дате и месте заседания комиссии для составления (пересмотра) индивидуальной программы предоставления социальных услуг, которое состоится

\_\_\_\_\_  
(время, дата и адрес заседания комиссии)

извещен \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, представителя по доверенности)

Наименование должности  
специалиста уполномоченной  
организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи,  
фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

Наименование должности  
специалиста уполномоченной  
организации

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи,  
фамилия, имя, отчество  
(при наличии))

VII. Заключение комиссии для составления (пересмотра)  
индивидуальной программы предоставления социальных  
услуг и определения индивидуальной потребности  
гражданина в социальных услугах

1. По результатам проведения обследования установлено:  
\_\_\_\_\_ обстоятельств, которые ухудшают  
(наличие/отсутствие)  
или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина.

\_\_\_\_\_ (указываются выявленные обстоятельства)

2. Рекомендованные формы социального обслуживания:  
предоставление услуг в форме социального обслуживания на дому \_\_\_\_\_;  
предоставление услуг в полустационарной форме социального обслуживания \_\_\_\_\_.

3. В оказании содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), нуждается \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_ (виды помощи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись сотрудника) (расшифровка подписи сотрудника,  
проводившего обследование)

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись сотрудника) (расшифровка подписи сотрудника,  
проводившего обследование)

\_\_\_\_\_ (подпись руководителя  
уполномоченной организации)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Примечание. Акт изготавливается с помощью средств оргтехники. При заполнении пробелов соответствующие сведения включаются в текст акта без сохранения подчеркивания и подстрочных пояснений.

Приложение 4  
к Порядку признания граждан  
нуждающимися в социальном  
обслуживании и составления  
индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг  
уполномоченными организациями  
в сфере социального  
обслуживания граждан  
в Ненецком автономном округе

АКТ  
обследования условий жизнедеятельности несовершеннолетнего

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№ \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность сотрудников,  
проводивших обследование, \_\_\_\_\_

Проводилось обследование условий жизни несовершеннолетнего (далее –  
ребенок) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Сведения о документе, удостоверяющем личность:

\_\_\_\_\_ (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан, дата выдачи, заполняются  
в соответствии с реквизитами документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (пребывания, фактического места нахождения), по которому проводилось  
обследование)

1. Сведения о родителях ребенка.

1.1. Мать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (пребывания, фактического места нахождения), если известно)

Сведения о трудовой деятельности (работает, не работает, указать должность  
и место работы, контактные телефоны, режим и характер работы, среднемесячный  
доход, иные сведения) \_\_\_\_\_

Сведения об участии матери в воспитании и содержании ребенка  
(проживает/не проживает совместно с ребенком; проявление привязанности,  
сколько времени проводит с ребенком, какую помощь оказывает, пользуется

ли расположением ребенка, имеет ли влияние на ребенка, способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи), иная информация)

Является или не является получателем мер социальной поддержки (да/нет) \_\_\_\_\_

(перечисляются получаемые меры социальной поддержки)

1.2. Отец \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(адрес места жительства (пребывания, фактического места нахождения), если известно)

Сведения о трудовой деятельности (работает, не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны, режим и характер работы, среднемесячный доход, иные сведения) \_\_\_\_\_

Сведения об участии отца в воспитании и содержании ребенка (проживает/не проживает совместно с ребенком; проявление привязанности, сколько времени проводит с ребенком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка, имеет ли влияние на ребенка, способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи), иная информация) \_\_\_\_\_

Является или не является получателем мер социальной поддержки (да/нет) \_\_\_\_\_

(перечисляются получаемые меры социальной поддержки)

1.3. Родители в браке (не в браке) \_\_\_\_\_

проживают совместно/раздельно

1.4. Опекун (попечитель) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(адрес места жительства (пребывания, фактического места нахождения), если известно)

2. Сведения о ребенке.

2.1. Состояние здоровья (общая визуальная оценка уровня физического развития и его соответствие возрасту ребенка, наличие заболеваний, особых потребностей в получении медицинской помощи, лекарственном обеспечении; наличие признаков физического и (или) психического насилия над ребенком)

2.2. Внешний вид (общее описание внешнего вида ребенка, в том числе визуальная оценка соблюдения ребенком личной гигиены; наличие, состояние одежды и обуви, соответствие ее сезону, возрасту, полу ребенка)

2.3. Социальная адаптация (наличие навыков общения с окружающими, навыков самообслуживания в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребенка, адекватность поведения ребенка в различной обстановке, иное) \_\_\_\_\_

2.4. Воспитание и образование (форма освоения образовательных программ, посещение образовательных организаций, в том числе образовательных организаций дополнительного образования детей, успехи и проблемы в освоении образовательных программ в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребенка; режим дня ребенка (режим сна, питания, их соответствие возрасту и индивидуальным особенностям), организация свободного времени и отдыха ребенка; наличие развивающей и обучающей среды) \_\_\_\_\_

2.5. Удовлетворение эмоциональных потребностей ребенка \_\_\_\_\_

### 3. Семейное окружение.

#### 3.1. Состав семьи (лица, проживающие совместно с ребенком)

Ф.И.О., год рождения	Степень родства с ребенком	Проживает постоянно/временно/ не проживает совместно с ребенком	Участует/не участвует в воспитании и содержании ребенка

3.2. Отношения, сложившиеся между членами семьи, их характер (особенности общения с детьми, детей между собой; семейные ценности, традиции, семейная история, уклад жизни семьи, распределение ролей в семье, круг общения родителей; социальные связи ребенка и его семьи с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями) \_\_\_\_\_

3.3. Наличие или отсутствие (со слов несовершеннолетнего, его членов семьи (при наличии) внутрисемейных конфликтов, семейного насилия, противоправного поведения родителей или иных законных представителей заявителя, неисполнение ими своих обязанностей по воспитанию, обучению и (или) содержанию заявителя, жестокого обращения с заявителем \_\_\_\_\_

(перечислить или указать, что отсутствуют)

3.4. Сведения о лице, которое непосредственно осуществляет уход и надзор за ребенком (родители, другие члены семьи, соседи, другие лица) \_\_\_\_\_

### 4. Жилищно-бытовые и имущественные условия.

4.1. Жилая площадь жилого помещения, в котором проживает ребенок: \_\_\_\_\_

составляет \_\_\_\_\_ кв. метров, состоит из \_\_\_\_\_ комнат, размер каждой комнаты: \_\_\_\_\_ кв. метров, \_\_\_\_\_ кв. метров, \_\_\_\_\_ кв. метров на \_\_\_\_\_ этаже в \_\_\_\_\_-этажном доме.

4.2. Собственником (нанимателем) жилого помещения является \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к ребенку, при его наличии)

4.3. Внешний вид жилого помещения (визуальная оценка: кирпичный, панельный, деревянный дом, иное; удовлетворительное, ветхое, аварийное состояние, этажность) \_\_\_\_\_

4.4. Благоустройство жилого помещения, в котором проживет ребенок (наличие (отсутствие) водоснабжения, водоотведения, отопления, газоснабжения, электроснабжения, ванной комнаты (душа), туалетной комнаты, телефона; визуальная оценка комнат жилого помещения) \_\_\_\_\_

4.5. Санитарно-гигиеническое состояние жилого помещения, в котором проживает ребенок (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) \_\_\_\_\_

4.6. Наличие (отсутствие) отдельной комнаты у ребенка (визуальная оценка, в том числе наличие (отсутствие) детского «уголка» (места для сна, игр, занятий, игрушек, книг) \_\_\_\_\_

4.7. Структура доходов семьи (основные источники дохода (доходы родителей и иных членов семьи, алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты); среднемесячный и среднедушевой доход семьи) \_\_\_\_\_

4.8. Достаточность доходов семьи для обеспечения основных потребностей ребенка (продукты питания, одежда и обувь, медицинское обслуживание, игрушки и игры, печатная и аудиовизуальная продукция, школьно-письменные и канцелярские принадлежности, иное) \_\_\_\_\_

5. Обстоятельства, послужившие основанием для обращения с целью предоставления социальной услуги или социальных услуг, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности ребенка: \_\_\_\_\_

(имеются/отсутствуют)

5.1. \_\_\_\_\_

5.2. \_\_\_\_\_

5.3. \_\_\_\_\_

5.4. \_\_\_\_\_

6. Дополнительные данные обследования \_\_\_\_\_

(заполняется при наличии обстоятельств, не указанных в предыдущих пунктах настоящего акта)

7. В срочных социальных услугах нуждается или нет \_\_\_\_\_

8. Меры для срочных социальных услуг приняты (да или нет, какие) \_\_\_\_\_

О времени, дате и месте заседания комиссии для составления (пересмотра) индивидуальной программы предоставления социальных услуг, которое состоится

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
 (время, дата и адрес заседания комиссии)

извещен \_\_\_\_\_

(подпись и расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя)

9. По результатам проведения обследования установлено:

\_\_\_\_\_ обстоятельств, которые ухудшают  
 \_\_\_\_\_  
 (наличие/отсутствие)

или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина:

\_\_\_\_\_ (указываются выявленные обстоятельства)  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

10. Рекомендованные формы социального обслуживания:  
 предоставление услуг в форме социального обслуживания на дому

\_\_\_\_\_ ;  
 предоставление услуг в полустационарной форме социального обслуживания

11. В оказании содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение), нуждаются:

\_\_\_\_\_ ;  
 \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, виды помощи)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, виды помощи)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись сотрудника) (расшифровка подписи  
 сотрудника, проводившего обследование)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
 (дата) (подпись сотрудника) (расшифровка подписи  
 сотрудника, проводившего обследование)

\_\_\_\_\_ (подпись руководителя уполномоченной  
 организации)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

Примечание. Акт изготавливается с помощью средств оргтехники. При заполнении пробелов соответствующие сведения включаются в текст акта без сохранения подчеркивания и подстрочных пояснений.

---