



**КонсультантПлюс**

Распоряжение Департамента социального развития Тюменской области от 08.02.2017 N 6-р  
(ред. от 11.12.2024)

"Об утверждении Порядка проведения оценки условий жизнедеятельности гражданина, Типового положения о Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее"

(вместе с "Порядком деятельности Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее")

Документ предоставлен **КонсультантПлюс**

[www.consultant.ru](http://www.consultant.ru)

Дата сохранения: 23.12.2024

## ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

### РАСПОРЯЖЕНИЕ от 8 февраля 2017 г. N 6-р

#### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРАЖДАНИНА, ТИПОВОГО ПОЛОЖЕНИЯ О КОМИССИИ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ НУЖДАЕМОСТИ ГРАЖДАН В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ И РАССМОТРЕНИЮ ВОПРОСОВ О ПРИЕМЕ В СТАЦИОНАРНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННУЮ ДЛЯ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ВРЕМЕННОМ ВЫБЫТИИ, ПЕРЕВОДЕ И ВЫПИСКЕ ИЗ НЕЕ

##### Список изменяющих документов

(в ред. распоряжений Департамента социального развития Тюменской области  
от 09.10.2019 N 36-р, от 05.08.2020 N 54-р, от 24.12.2020 N 85-р,  
от 15.06.2021 N 15-р, от 27.05.2022 N 23-р, от 22.08.2022 N 35-р,  
от 23.12.2022 N 53-р, от 28.12.2023 N 53-р, от 21.08.2024 N 39-р,  
от 11.12.2024 N 72-р)

В соответствии с Федеральным [законом](#) от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", [Законом](#) Российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-I "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", [приказом](#) Минтруда России от 03.04.2024 N 176н "Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами", [приказом](#) Минтруда России от 23.04.2024 N 231н "Об утверждении Примерного порядка создания и деятельности комиссий по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее", [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области", [распоряжением](#) Правительства Тюменской области от 28.06.2010 N 885-рп "О принятии исполнительными органами власти Тюменской области нормативных правовых актов":  
(преамбула в ред. [распоряжения](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 N 39-р)

1. Утвердить [Порядок](#) проведения оценки условий жизнедеятельности гражданина согласно приложению N 1 к настоящему распоряжению.  
(п. 1 в ред. [распоряжения](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 N 39-р)

2. Утвердить Типовое [положение](#) о Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную

---

организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее согласно Приложению N 2 к настоящему распоряжению.

(п. 2 в ред. [распоряжения](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 N 39-р)

3. Утвердить [Порядок](#) деятельности Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее согласно Приложению N 3 к настоящему распоряжению.

(п. 3 в ред. [распоряжения](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 N 39-р)

4. Руководителям территориальных управлений социальной защиты населения создать комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвердить Положение о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее в соответствии с [пунктом 2](#) настоящего распоряжения.

(п. 4 в ред. [распоряжения](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 N 39-р)

5. Контроль за исполнением настоящего распоряжения возложить на начальника управления по вопросам социального обслуживания населения и делам инвалидов и начальника управления по вопросам семьи и детства.

(п. 5 в ред. [распоряжения](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 N 39-р)

Заместитель Губернатора  
Тюменской области,  
директор Департамента  
О.А.КУЗНЕЧЕВСКИХ

Приложение N 1  
к распоряжению Департамента  
социального развития  
Тюменской области  
от 08.02.2017 N 6-р

## ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГРАЖДАНИНА

Список изменяющих документов  
(в ред. распоряжений Департамента социального развития Тюменской области  
от 28.12.2023 N 53-р, от 21.08.2024 N 39-р, от 11.12.2024 N 72-р)

1. Настоящий Порядок проведения оценки условий жизнедеятельности гражданина (далее - Порядок) определяет порядок установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, и определения индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг.

Проведение оценки условий жизнедеятельности граждан, подавших заявление о предоставлении социальных услуг в соответствии с [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области" (далее - Постановление N 510-п), нуждающихся в социальном обслуживании в стационарной форме социального обслуживания в соответствии с [подразделами 1, 3 раздела 2](#) Постановления N 510-п; в форме социального обслуживания на дому в соответствии с [подразделом 1 раздела 4](#) Постановления N 510-п (за исключением несовершеннолетних граждан), осуществляется в порядке, определенном [распоряжением](#) Департамента социального развития Тюменской области от 10.02.2023 N 4-р "Об утверждении Порядка определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании, в том числе в социальных услугах по уходу в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами".

2. Оценка условий жизнедеятельности гражданина проводится территориальным управлением (отделом управления) социальной защиты населения (далее - Управление).

3. Заявление о предоставлении социальных услуг (далее - заявление) регистрируется в журнале регистрации заявлений и учета решений о социальном обслуживании (по [форме](#) согласно приложению 1 к настоящему Порядку). Ведение и хранение журнала регистрации заявлений и учета решений о социальном обслуживании осуществляется на бумажном носителе или в электронном виде.

При поступлении заявления и документов по почте либо при приеме в электронной форме через личный кабинет федерального или регионального портала с подписанием электронной подписью в соответствии с требованиями [постановления](#) Правительства Российской Федерации от 25.06.2012 N 634 "О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг" и иных нормативных правовых актов гражданину, его законному представителю (представителю) направляется [уведомление](#) о регистрации заявления и о необходимости представления документов в подлинниках (в случае их утраты - в виде дубликатов) либо в копиях, заверенных в установленном законом порядке (по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку).

4. Оценка условий жизнедеятельности гражданина проводится Управлением в целях

---

принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании в течение пяти рабочих дней с даты подачи заявления.

5. Оценка условий жизнедеятельности гражданина проводится на основании документов, прилагаемых к заявлению в соответствии с [Постановлением](#) N 510-п, и акта обследования условий жизнедеятельности гражданина (несовершеннолетнего гражданина и его семьи).

Акт обследования условий жизнедеятельности гражданина в отношении категорий граждан, указанных в [подразделах 3, 4, 5 раздела 3](#) Постановления N 510-п, не составляется.  
(в ред. распоряжений Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 [N 39-р](#), от 11.12.2024 [N 72-р](#))

6. Обследование условий жизнедеятельности гражданина (несовершеннолетнего гражданина и его семьи) проводится сотрудником организации социального обслуживания в течение двух рабочих дней с даты подачи заявления о предоставлении социальных услуг на основании заявки Управления. По результатам обследования составляется акт обследования условий жизнедеятельности гражданина (несовершеннолетнего гражданина и его семьи).

7. При оценке условий жизнедеятельности гражданина Управлением учитываются:

7.1. в полустационарной, стационарной формах социального обслуживания, на дому в соответствии с [подразделами 3.1, 4 раздела 2](#); [подразделом 2 раздела 3](#), [подразделом 2 раздела 4](#) Постановления N 510-п:

а) условия проживания и другие сведения, содержащиеся в акте обследования условий жизнедеятельности несовершеннолетнего гражданина и его семьи (по форме согласно [приложению 3](#), [приложению 4](#) к настоящему Порядку);

б) состав семьи гражданина;

в) состояние здоровья гражданина, отсутствие у него медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

г) результаты реализованной индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ) (при наличии).

7.2. в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с [подразделом 1 раздела 3](#) Постановления N 510-п:

а) состояние здоровья гражданина, отсутствие у него медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

б) сведения, содержащиеся в [акте](#) обследования условий жизнедеятельности гражданина (по форме согласно [приложению 5](#) к настоящему Порядку);

в) результаты реализованной ИППСУ (при наличии);

---

---

г) рекомендации Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее (далее - Комиссия), созданной при Управлении, в соответствии с полномочиями Комиссии, установленными [Постановлением N 510-п.](#)

(в ред. [распоряжения](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 N 39-р)

7.3. в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с [подразделом 3 раздела 3](#) Постановления N 510-п:

а) состояние здоровья гражданина, его функциональные возможности, отсутствие у него медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

б) рекомендации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида (в отношении граждан, имеющих инвалидность);

в) результаты реализованной ИППСУ (при наличии);

г) суммарное количество баллов, установленных по каждому основанию, отраженному в [Критериях](#) индивидуальной нуждаемости в предоставлении социального обслуживания (по форме согласно приложению б к настоящему Порядку) - от 11 баллов и более (в отношении инвалидов, детей-инвалидов, имеющих ограничение способности к самостоятельному передвижению II степени, и не способных к самостоятельному передвижению в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, гражданам, в том числе инвалидам, старше 18 лет с выраженными нарушениями функций организма, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в связи с полной или частичной утратой способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, при решении вопроса о предоставлении социальных услуг по технологии "Реабилитационный центр на дому");

д) рекомендации Комиссии.

(в ред. [распоряжения](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 N 39-р)

7.4. в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с [подразделом 4 раздела 3](#) Постановления N 510-п:

а) состояние здоровья гражданина, его функциональные возможности, отсутствие у него медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

б) результаты реализованной ИППСУ (при наличии);

(п. 7.4 введен [распоряжением](#) Департамента социального развития Тюменской области от

---

---

21.08.2024 N 39-р)

7.5. в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с [подразделом 5 раздела 3](#) Постановления N 510-п:

а) состояние здоровья гражданина, его функциональные возможности, отсутствие у него медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

б) результаты реализованной ИППСУ (при наличии);

в) рекомендации, содержащиеся в выписном эпикризе.

(п. 7.5 введен [распоряжением](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024 N 39-р)

7.6. в форме социального обслуживания на дому в соответствии с [подразделом 1 раздела 4](#) Постановления N 510-п (в отношении несовершеннолетних граждан):

а) условия проживания и другие сведения, содержащиеся в [акте](#) обследования условий жизнедеятельности несовершеннолетнего гражданина и его семьи (по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку);

б) состав семьи гражданина;

в) состояние здоровья гражданина, отсутствие у него медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

г) результаты реализованной ИППСУ (при наличии);

д) информация о степени ограничения основных категорий жизнедеятельности у ребенка-инвалида в индивидуальной программе реабилитации или абилитации:

- к получателям социальных услуг, нуждающимся в постоянной посторонней помощи, не способным к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, относятся дети-инвалиды, имеющие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации третью степень ограничения способности к самообслуживанию и (или) передвижению;

- к получателям социальных услуг, нуждающимся в частичной посторонней помощи и содействии при выполнении повседневной бытовой деятельности, относятся дети-инвалиды, имеющие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации первую, вторую степень ограничения способности к самообслуживанию и (или) передвижению.

7.7. в форме стационарного социального обслуживания в соответствии с [подразделом 2 раздела 2](#) Постановления N 510-п (в отношении несовершеннолетних граждан):

а) условия проживания и другие сведения, содержащиеся в [акте](#) обследования условий жизнедеятельности несовершеннолетнего гражданина и его семьи (по форме согласно

---

---

приложению 4.1 к настоящему Порядку);

б) состав семьи гражданина;

в) состояние здоровья гражданина, отсутствие у него медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

г) информация о степени ограничения к контролю за своим поведением у ребенка-инвалида в индивидуальной программе реабилитации или абилитации (к получателям социальных услуг относятся дети-инвалиды, страдающие психическими расстройствами и имеющие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации II либо III степень ограничения способности к контролю за своим поведением);

д) рекомендации Комиссии.

(пп. 7.7 введен распоряжением Департамента социального развития Тюменской области от 11.12.2024 N 72-р)

8. Результатом проведения Управлением оценки условий жизнедеятельности гражданина является:

а) установление наличия или отсутствия обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;

б) принятие решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (по форме согласно приложению 7 к настоящему Порядку) либо об отказе в социальном обслуживании (по форме согласно приложению 8 к настоящему Порядку). Решения Управления регистрируются в журнале регистрации заявлений и учета решений о социальном обслуживании;

в) направление гражданину, его представителю уведомления об отказе в социальном обслуживании с указанием основания для отказа (по форме согласно приложению 9 к настоящему Порядку);

г) составление ИППСУ с учетом индивидуальной нужды граждан в социальных услугах и передача ее гражданину, его законному представителю, представителю (в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании).

9. Пересмотр ИППСУ в части внесения изменений (дополнений) в перечень социальных услуг, осуществляется Управлением на основании заявления о пересмотре ИППСУ (по форме согласно приложению 10 к настоящему Порядку) в течение пяти рабочих дней с даты его подачи.

Пересмотр ИППСУ в части внесения изменений (дополнений) в перечень (объем) социальных услуг, в отношении граждан, признанных нуждающимися в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с подразделом 1 раздела 3 Постановления N 510-п, не способных по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход, осуществляется Управлением на основании заявления о пересмотре ИППСУ (по форме согласно приложению 10 к настоящему Порядку), а также акта обследования условий жизнедеятельности гражданина (по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку).

---

10. Датой подачи заявления о пересмотре ИППСУ является день его регистрации. Заявление о пересмотре ИППСУ (информация поставщика социальных услуг) регистрируется в журнале регистрации заявлений и учета решений о социальном обслуживании.

11. При пересмотре ИППСУ в соответствии с [пунктом 9](#) настоящего Порядка решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании Управлением не пересматривается.

12. Оценка условий жизнедеятельности осуществляется при продлении срока предоставления социальных услуг в соответствии с [подразделами 3.1, 4 раздела 2; подразделом 1 раздела 3; подразделом 4 раздела 3](#) Постановления N 510-п (в отношении граждан, указанных в [подпункте 1.1.2 пункта 1.1 главы 1 подраздела 4 раздела 3](#) Постановления N 510-п).

Гражданин (законный представитель, представитель) или поставщик социальных услуг не менее пяти рабочих дней до окончания срока действия ИППСУ предоставляет в Управление [заявление](#) гражданина либо его законного представителя о продлении срока предоставления социальных услуг (по форме согласно приложению 11 к настоящему Порядку).

Датой подачи заявления о продлении срока предоставления социальных услуг является день его регистрации. Заявление о продлении срока предоставления социальных услуг регистрируется в журнале регистрации заявлений и учета решений о социальном обслуживании.

К заявлению о продлении срока предоставления социальных услуг поставщик социальных услуг в обязательном порядке прилагает документы, предусмотренные [Постановлением N 510-п](#). Управление осуществляет выборочную проверку полноты и достоверности документов, информации, представленной поставщиком социальных услуг.

Поставщики социальных услуг оказывают содействие получателю социальных услуг в подготовке документов в соответствии с настоящим пунктом.

В день поступления заявления о продлении срока предоставления социальных услуг Управление подает в организацию социального обслуживания заявку на составление акта обследования условий жизнедеятельности заявителя посредством телефонограммы (информация о дате подачи заявки и о сотруднике организации социального обслуживания, принявшем заявку, фиксируется в журнале регистрации заявлений и учета решений о социальном обслуживании).

В течение двух рабочих дней с даты получения заявки на составление акта обследования условий жизнедеятельности заявителя от Управления организация социального обслуживания направляет в Управление акт обследования условий жизнедеятельности гражданина.

В течение пяти рабочих дней с даты подачи заявления о продлении срока предоставления социальных услуг Управление готовит заключение о выполнении ИППСУ (срок действия которой истекает), принимает [решение](#) о продлении срока предоставления социальных услуг (по форме согласно приложению 12 к настоящему Порядку) и составляет ИППСУ либо принимает [решение](#) об отказе в продлении срока предоставления социальных услуг (по форме согласно приложению 13 к настоящему Порядку) и направляет уведомление получателю социальных услуг об отказе в продлении срока предоставления социальных услуг с указанием причины отказа.  
(п. 12 в ред. [распоряжения](#) Департамента социального развития Тюменской области от 21.08.2024)

---

N 39-р)

13. Гражданам, нуждающимся в оказании неотложной помощи, в связи с наличием у них обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности, предусмотренных действующим законодательством, предоставляются срочные социальные услуги на основании заявления о предоставлении срочных социальных услуг (по форме согласно [приложениям 14, 14.1, 14.2, 14.3](#) к настоящему Порядку), подтверждением их оказания является акт о предоставлении срочных социальных услуг (по форме согласно [приложениям 15, 16](#) к настоящему Порядку).

При предоставлении срочной социальной услуги "Оказание содействия получателям социальных услуг в предоставлении им предусмотренных федеральным законодательством и законодательством Тюменской области мер социальной поддержки, социального обслуживания, реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, в улучшении жилищных условий" в акте о предоставлении срочных социальных услуг конкретизируется содержание оказанной услуги путем подчеркивания в наименовании социальной услуги.

14. Для предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной форме, в стационарной форме гражданин, признанный нуждающимся в социальном обслуживании, или его законный представитель, представитель обращается к поставщику социальных услуг, предоставляющему социальные услуги в соответствующей форме социального обслуживания (по выбору), с заявлением о предоставлении социальных услуг (по [форме](#) согласно приложению 17 к настоящему Порядку), и документами, указанными в соответствующих разделах [Постановления](#) N 510-п.

Приложение 1  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Журнал регистрации заявлений  
и учета решений о социальном обслуживании

N п/п	Дата поступления заявления	Вид заявления: - заявление о предоставлении социальных услуг; - заявление о пересмотре ИППСУ; - заявление о продлении срока предоставления социальных услуг	Ф.И.О.	Адрес проживания	Категория	Дата и номер решения			Дата, номер и срок действия ИППСУ	Форма социального обслуживания (с указанием технологии (при наличии))	Информация об акте обследования жизнедеятельности	
						о признании нуждающимся в социальном обслуживании	об отказе в социальном обслуживании, в продлении срока предоставления социальных услуг	о продлении срока предоставления социальных услуг			Дата подачи заявки в организацию на составление акта, Ф.И.О. специалиста, принявшего заявку	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

Приложение 2  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Кому \_\_\_\_\_

Адрес проживания \_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_ !

Настоящим Уведомлением подтверждаю получение Вашего заявления о предоставлении социальных услуг, поданного в \_\_\_\_\_.

(указать орган, куда было подано заявление)

Заявление и прилагаемые к нему документы приняты в работу Управлением социальной защиты населения \_\_\_\_\_.

(указать наименование Управления)

Дата регистрации и регистрационный номер заявления: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. N \_\_\_\_

Прошу в течение 3 рабочих дней со дня получения настоящего Уведомления представить в Управление (адрес: \_\_\_\_\_, дата и время приема \_\_\_\_\_) подлинники документов (в случае их утраты - дубликаты) либо копии, заверенные в установленном законом порядке), прилагаемые к заявлению в обязательном порядке, согласно [приложению](#) к настоящему уведомлению.

Уведомляю Вас о том, что основанием для отказа в социальном обслуживании является непредставление или неполное представление документов, прилагаемых к заявлению в обязательном порядке. Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании принимается в течение 5 рабочих дней с даты подачи заявления.

Информацию о ходе рассмотрения заявления, сообщив регистрационный номер Вашего заявления, Вы можете получить по телефону \_\_\_\_\_, по письменному обращению, в случае подачи заявления в электронной форме - через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем получения соответствующих уведомлений на электронный адрес, в случае указания его при подаче заявления.

Перечень документов, которые поступили вместе с Вашим заявлением, прилагается.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение

к уведомлению

Перечень документов, прилагаемых к заявлению в обязательном порядке, которые необходимо представить в подлиннике (в случае утраты - в виде дубликата) либо в копии, заверенной в установленном законом порядке) в течение 3-х рабочих дней со дня получения настоящего Уведомления:

1.

2.

3.

....

Перечень поступивших документов:

1.

2.

3.

.....

### Приложение 3 к Порядку проведения оценки условий жизнедеятельности гражданина

Акт обследования условий жизнедеятельности  
несовершеннолетнего гражданина и его семьи

(для рассмотрения вопросов по предоставлению социальных услуг в форме стационарного, полустационарного социального обслуживания и на дому в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, центре социальной помощи семье и детям, центрах (комплексных центрах) социального обслуживания населения в отношении несовершеннолетних, родителей, законных представителей и при оказании следующих срочных услуг: "Содействие в помещении ребенка в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации", "Сопровождение семей с детьми, в том числе замещающих семей, семей с детьми-инвалидами", "Содействие в жизнеустройстве детей, находящихся в семьях, в которых родители своими действиями (бездействием) создают условия, представляющие угрозу жизни или здоровью либо препятствующие их нормальному воспитанию и развитию, детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, включая обследование условий жизни", "Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг")

Дата обследования " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста, проводившего обследование \_\_\_\_\_

1. Проводилось обследование условий жизнедеятельности несовершеннолетнего гражданина (далее - ребенок) \_\_\_\_\_

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

свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
когда и кем выдано \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место пребывания \_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

2. Сведения о родителях ребенка:

2.1. Мать \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место пребывания \_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

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

Участие 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) и т.д.) \_\_\_\_\_

2.2. Отец \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

---

Место пребывания \_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

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

Участие 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) и т.д.) \_\_\_\_\_

2.3. Родители в зарегистрированном браке состоят/не состоят; проживают совместно/раздельно (нужное подчеркнуть).

3. Сведения о ребенке:

3.1. Состояние здоровья (общая визуальная оценка уровня физического развития и его соответствие возрасту ребенка, наличие заболеваний, особых потребностей в медицинском обслуживании, лекарственном обеспечении; наличие признаков физического и (или) психического насилия над ребенком) \_\_\_\_\_

3.2. Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены ребенка, наличие, качество и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону, а также возрасту и полу ребенка и т.д.) \_\_\_\_\_

3.3. Воспитание и образование (форма освоения образовательных программ, посещение образовательных учреждений, в том числе учреждений 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) \_\_\_\_\_

3.4. Обеспечение безопасности (отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., риск нанесения ребенку вреда как в домашних условиях, так и вне дома) \_\_\_\_\_

4. Семейное окружение:

4.1. Состав семьи (лица, проживающие совместно с ребенком)

---

ФИО, год рождения	Степень родства с ребенком	Проживает постоянно/временно/не проживает	Участвует/не участвует в воспитании и содержании ребенка

4.2. Сведения об иных родственниках ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) степень родства, место жительства)

4.3. 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) \_\_\_\_\_

4.4. Социальные связи ребенка и его семьи (с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями и т.д.) \_\_\_\_\_

4.5. Кто фактически осуществляет уход и надзор за ребенком (родители, другие члены семьи, соседи, другие лица) \_\_\_\_\_

5. Жилищно-бытовые и имущественные условия:

5.1. Жилая площадь, на которой проживает \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы ребенка)

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

5.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к ребенку)

5.3. Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные и прочее)

5.4. Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое отопление, газ (имеющиеся ограничения по предоставлению жилищно-коммунальных услуг), ванна, лифт, телефон, наличие открывающихся створок в оконных блоках. Состояние помещений (эксплуатация электропроводки с видимыми нарушениями изоляции, следами термического воздействия,

---

применение самодельных электронагревательных приборов, эксплуатация печи (других отопительных приборов) с видимыми повреждениями (прогарами, трещинами), без предтопочного листа, размещение горючих материалов вблизи отопительных приборов, расположение сильно нагреваемых поверхностей относительно горючих конструкций, наличие в помещениях газовых баллонов объемом более 5 л.) ).

---

---

---

5.5. Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) \_\_\_\_\_

---

---

5.6. Жилищно-бытовые условия ребенка (наличие отдельной комнаты, уголка, места для сна, игр, занятий, игрушек, книг и т.д.) \_\_\_\_\_

---

---

5.7. Структура доходов семьи (основные источники дохода (доходы родителей и иных членов семьи, алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты); среднемесячный и среднедушевой доход семьи, наличие задолженности перед ресурсоснабжающими организациями по оплате коммунальных услуг, в том числе по электро- и газоснабжению, влекущей к ограничению их предоставления или отключению)

---

---

---

5.8. Сведения об имуществе и имущественных правах ребенка \_\_\_\_\_

---

---

5.9. 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 и пр. \_\_\_\_\_

---

---

---

6. Результаты беседы с ребенком о его отношении и привязанности к каждому из родителей и другим членам семьи, а также знание вопросов безопасного поведения в быту (наличие знаний о правилах поведения в опасных ситуациях, а также обращения с электро- и отопительными приборами, газовым оборудованием)

---

---

---

7. Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях родителей с ребенком, их поведении в быту и т.д. \_\_\_\_\_

---

---

8. Условия, представляющие угрозу жизни или здоровью ребенка либо препятствующие его нормальному воспитанию и развитию \_\_\_\_\_

---

---

(имеются/отсутствуют)

8.1. \_\_\_\_\_

8.2. \_\_\_\_\_

---

---

8.3. \_\_\_\_\_  
и т.д.

9. Обстоятельства, свидетельствующие об отсутствии родительского попечения над ребенком \_\_\_\_\_

(имеются/отсутствуют)

9.1. \_\_\_\_\_

9.2. \_\_\_\_\_

9.3. \_\_\_\_\_

и т.д.

10. Дополнительные данные обследования \_\_\_\_\_

11. Выводы:

11.1. Угроза жизни, здоровью, нормальному воспитанию и развитию ребенка

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы ребенка)

\_\_\_\_\_ (отсутствует; имеется со стороны родителей, одного из них, со стороны других членов семьи)

11.2. Родительское попечение над ребенком \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы ребенка)

\_\_\_\_\_ (имеется/отсутствует со стороны обоих родителей (единственного родителя))

11.3. Помощь, в которой нуждается ребенок (социальная, правовая, психолого-педагогическая, медицинская, материальная и т.д.) \_\_\_\_\_

11.4. Помощь, в которой нуждается семья (социальная, правовая, психологическая, медицинская, материальная и т.д.) \_\_\_\_\_

11.5. Рекомендуемые формы защиты прав ребенка (оказание консультативной и иной помощи с указанием органов и организаций, оказывающих помощь; отобрание в порядке, установленном семейным законодательством; временное помещение в организацию (образовательную, медицинскую, оказывающую социальные услуги, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и т.д.) \_\_\_\_\_

Должность специалиста, составившего акт

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение 4  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Акт обследования условий жизнедеятельности  
несовершеннолетнего гражданина и его семьи  
(для рассмотрения вопросов по предоставлению социальных услуг  
детям-инвалидам  
в форме социального обслуживания на дому)

1. Автобиографические данные семьи

Фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

Дата рождения несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания несовершеннолетнего \_\_\_\_\_

Инвалидность (N справки МСЭ, группа, дата установления, на какой срок  
установлена; N ИПРА, дата и срок действия ИПРА)

Сведения о родителях (законных представителях) несовершеннолетнего:

- Фамилия, имя, отчество законного представителя (указать степень родства),  
дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания, телефон \_\_\_\_\_

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, должность и место  
работы, режим работы) \_\_\_\_\_

- Фамилия, имя, отчество законного представителя (указать степень родства),  
дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания, телефон \_\_\_\_\_

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, должность и место  
работы, режим работы) \_\_\_\_\_

2. Внешний вид несовершеннолетнего: \_\_\_\_\_

3. Условия проживания несовершеннолетнего (нужное отметить V)

частный дом / благоустроенная квартира / пансионат / общежитие	Благоустройство жилого помещения:
этаж	холодная вода / горячая вода
количество комнат	центральное отопление / печное отопление / газовое
лифт	потребность в топливе
мусоропровод	канализация / туалет на улице
Доступ к жилью, в подъезд: металлическая дверь / деревянная дверь с ключом / кодовый замок / домофон наличие собаки во дворе / квартире наличие перил у лестниц, крыльца наличие пандуса (отметить при наличии ступеней при входе в подъезд, к лифту) наличие скамейки возле дома	ванна / душ / баня
	газовая плита / электрическая плита
Санитарно-гигиеническое состояние жилья: хорошее/удовлетворительное/плохое/антисанитарное	
Информация о соблюдении требований пожарной безопасности, в т.ч. исправность систем отопления: печное, газовое, центральное (радиаторы), отопительных приборов и оборудования, электропроводки, наличие/отсутствие дымоулавливающих устройств. Состояние помещений (эксплуатация электропроводки с видимыми нарушениями изоляции, следами термического воздействия, применение самодельных электронагревательных приборов, эксплуатация печи (других отопительных приборов) с видимыми повреждениями (прогарами, трещинами), без предтопочного листа, размещение горючих материалов вблизи отопительных приборов, расположение сильно нагреваемых поверхностей относительно горючих конструкций, наличие в помещениях газовых баллонов объемом более 5 л)). Информация о проведении инструктажа о соблюдении требований пожарной безопасности, о	

проверке сотрудниками МЧС и пр.

- Удаленность жилья от:
  - автобусной остановки (км) \_\_\_\_\_
  - продовольственных и промышленных магазинов (км) \_\_\_\_\_
  - почты, кредитных учреждений (км) \_\_\_\_\_
  - организации социального обслуживания (км) \_\_\_\_\_
  - медицинской организации (км) \_\_\_\_\_
  - иной часто посещаемой организации \_\_\_\_\_
4. Материальное положение несовершеннолетнего:  
Условия проживания (обстановка в квартире) \_\_\_\_\_  
Качество питания \_\_\_\_\_  
Обеспеченность одеждой \_\_\_\_\_

5. Сведения о семье несовершеннолетнего:

N п/п	Степень родства с заявителем	Ф.И.О.	Проживание (нужное отметить V)		Дееспособность, трудоспособность, льготная категория, место работы, иная информация	Готовность принять участие в обучении в Школе ухода
			совместно	раздельн о		

Взаимоотношения с родственниками \_\_\_\_\_

Виды и периодичность помощи \_\_\_\_\_

Организация помощи волонтерами, общественными организациями (согласен, не согласен), указать вид помощи (в случае согласия) \_\_\_\_\_

6. Социальные контакты:

- с кем несовершеннолетний общается (родственники, соседи, друзья, знакомые, педагоги, воспитатели и т.д.) \_\_\_\_\_

- способ общения (посредством встреч, разговора по телефону, в сети Интернет) \_\_\_\_\_

- с кем бы хотел общаться \_\_\_\_\_

7. Медицинское обслуживание:

N поликлиники \_\_\_\_\_

Как часто посещают медицинские работники (медицинская сестра; участковый врач) \_\_\_\_\_

8. Ориентация в пространстве и времени, способность к адекватному восприятию окружающей обстановки, оценке ситуации, способность к определению времени и места нахождения (нужное подчеркнуть): ориентируется самостоятельно / неспособность к ориентации / ориентируется с помощью других лиц.

9. Психоэмоциональное состояние (нужное подчеркнуть): способность ясно мыслить / способность к восприятию информации / неадекватное поведение / замкнутость / тревожность / агрессивность / оптимизм / неудовлетворенность жизнью.

10. Состояние здоровья (наличие заболеваний, особых потребностей в медицинском обслуживании, лекарственном обеспечении): \_\_\_\_\_

11. Нуждаемость в обучении навыкам самообслуживания, персональной сохранности, поведения в быту, общественных местах (заполняется в отношении граждан, имеющих психические расстройства и когнитивные нарушения)

12. Технические средства реабилитации (обеспеченность): \_\_\_\_\_

Потребность в обеспечении \_\_\_\_\_

потребность в обучении пользованию ТСР \_\_\_\_\_

13. Необходимость содействия в реализации ИПРА (да/нет) \_\_\_\_\_

14. Организация досуга:

- спокойный отдых (хобби, ремесло, чтение, прочее) \_\_\_\_\_

- активный отдых (прогулки, посещение театра, занятия спортом, клубы по интересам, прочее) \_\_\_\_\_

- чем бы хотелось заниматься (чтение, общение и др.) \_\_\_\_\_

15. Дополнительная информация:

16. Возможные формы социального обслуживания (нужное отметить V):

- социальное обслуживание на дому (при нуждаемости в частичной посторонней помощи);
- социальное обслуживание на дому (при нуждаемости в постоянной посторонней помощи);
- стационарное обслуживание в детском психоневрологическом доме-интернате.

Дата составления акта " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_

Должность и подпись лица (лиц), проводившего (их) обследование

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи

Приложение 4.1  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Список изменяющих документов  
(введен распоряжением Департамента социального развития Тюменской области  
от 11.12.2024 N 72-р)

КонсультантПлюс: примечание.  
Литерация подпунктов в п. 10.9 акта дана в соответствии с официальным текстом документа.

Акт обследования условий жизнедеятельности  
несовершеннолетнего гражданина и его семьи  
(для рассмотрения вопросов по предоставлению социальных услуг в  
стационарной форме  
социального обслуживания детскими домами-интернатами, предназначенными для  
граждан, имеющих психические расстройства, детскими домами социального  
обслуживания)

Дата обследования " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста, проводившего  
обследование

1. Проводилось обследование условий жизнедеятельности несовершеннолетнего  
гражданина (далее - ребенок)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)  
свидетельство о рождении: серия \_\_\_\_\_

---

N \_\_\_\_\_  
когда \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_ выдано \_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_

N \_\_\_\_\_  
когда \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Место \_\_\_\_\_ жительства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес ва, подтвержденный регистрацией)

Место пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места фактического проживания и проведения обследования)

## 2. Сведения о родителях ребенка:

### 2.1. Мать

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))  
Дата \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_ рождения \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место \_\_\_\_\_ пребывания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места фактического проживания и проведения обследования)

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

Участие 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) и т.д.)

### 2.2. Отец

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

---

---

Дата \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ место \_\_\_\_\_ рождения \_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место \_\_\_\_\_ пребывания \_\_\_\_\_

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

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

Участие 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) и т.д.)

2.3. Родители в зарегистрированном браке состоят/не состоят; проживают совместно/раздельно (нужное подчеркнуть).

3. Сведения о ребенке:

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

3.2. Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены ребенка, наличие, качество и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону, а также возрасту и полу ребенка и т.д.)

3.3. Воспитание и образование (форма освоения образовательных программ, посещение образовательных учреждений, в том числе учреждений 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)

3.4. Обеспечение безопасности (отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., риск нанесения ребенку вреда как в домашних условиях, так и вне дома)

4. Семейное окружение:

4.1. Состав семьи (лица, проживающие совместно с ребенком)

ФИО, год рождения	Степень родства с ребенком	Проживает постоянно/временно/не проживает	Участвует/не участвует в воспитании и содержании ребенка

4.2. Сведения об иных родственниках ребенка

(фамилия, имя, отчество (при наличии) степень родства, место жительства)

4.3. 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)

4.4. Социальные связи ребенка и его семьи (с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями и т.д.)

4.5. Кто фактически осуществляет уход и надзор за ребенком (родители, другие члены семьи, соседи, другие лица)

5. Жилищно-бытовые и имущественные условия:

5.1. Жилая площадь, на которой проживает

(фамилия, инициалы ребенка)

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

---

5.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является \_\_\_\_\_

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

5.3. Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном  
состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные и прочее)

5.4. Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое  
отопление, газ (имеющиеся ограничения по предоставлению  
жилищно-коммунальных услуг), ванна, лифт, телефон, наличие открывающихся  
створок в оконных блоках. Состояние помещений (эксплуатация электропроводки  
с видимыми нарушениями изоляции, следами термического воздействия,  
применение самодельных электронагревательных приборов, эксплуатация печи  
(других отопительных приборов) с видимыми повреждениями (прогарамии,  
трещинами), без предтопочного листа, размещение горючих материалов вблизи  
отопительных приборов, расположение сильно нагревающихся поверхностей  
относительно горючих конструкций, наличие в помещениях газовых баллонов  
объемом более 5 л.) .

5.5. Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее,  
удовлетворительное, неудовлетворительное)

5.6. Жилищно-бытовые условия ребенка (наличие отдельной комнаты, уголка,  
места для сна, игр, занятий, игрушек, книг и т.д.) \_\_\_\_\_

5.7. Структура доходов семьи (основные источники дохода (доходы родителей и  
иных членов семьи, алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты);  
среднемесячный и среднедушевой доход семьи, наличие задолженности перед  
ресурсоснабжающими организациями по оплате коммунальных услуг, в том числе  
по электро- и газоснабжению, влекущей к ограничению их предоставления или  
отключению)

5.8. Сведения об имуществе и имущественных правах ребенка

5.9. 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 и пр.)



---

10.2. Родительское попечение над ребенком

---

(фамилия, инициалы ребенка)

---

(имеется/отсутствует со стороны обоих родителей (единственного  
родителя)

10.3. Помощь, в которой нуждается ребенок (социальная, правовая,  
психолого-педагогическая, медицинская, материальная и т.д.)

---

---

10.4. Помощь, в которой нуждается семья (социальная, правовая,  
психологическая, медицинская, материальная и т.д.)

---

---

10.5. Рекомендуемые формы защиты прав ребенка (оказание консультативной и  
иной помощи с указанием органов и организаций, оказывающих помощь;  
отобрание в порядке, установленном семейным законодательством; временное  
помещение в организацию (образовательную, медицинскую, оказывающую  
социальные услуги, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения  
родителей и т.д.)

---

---

10.6. Наличие / отсутствие у совершеннолетнего гражданина возможности  
сохранять привычный образ жизни в домашних условиях, включая социальные  
связи, проживать самостоятельно или при поддержке членов семьи,  
родственников или иных близких людей, в том числе с учетом предоставления  
социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в  
полустационарной форме социального обслуживания;

---

---

10.7. Наличие / отсутствие возможности у законного представителя, членов  
семьи, родственников или иных близких людей обеспечивать помощь гражданину,  
а также уход за ним;

---

---

10.8. Соблюдение законных интересов несовершеннолетнего гражданина;

---

---

10.9. Рекомендуемые формы социального обслуживания с учетом наличия /  
отсутствия нуждемости и желания гражданина:

- а) социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;
  - б) социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в  
полустационарной форме социального обслуживания, срочных социальных услуг;
  - в) медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной  
помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);
  - г) посторонней помощи и ухода;
-

д) реабилитации или абилитации, социальной занятости;  
ж) образования.

Должность специалиста, составившего акт

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Приложение 5  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Список изменяющих документов  
(в ред. распоряжения Департамента социального развития Тюменской области  
от 21.08.2024 N 39-р)

Акт обследования условий жизнедеятельности гражданина  
(для рассмотрения вопросов по предоставлению социальных услуг лицам без  
определенного места жительства, лицам, освобожденным из учреждений  
исполнения наказаний в полустационарной форме социального обслуживания)

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Дата и место рождения \_\_\_\_\_

3. Гражданство \_\_\_\_\_

4. Сведения о наличии документов, удостоверяющих личность:

Паспорт (имеется в наличии, утерян) \_\_\_\_\_

серия, номер, когда и кем выдан, если утерян - указать, в каком году

Иные документы (перечислить): \_\_\_\_\_

5. Адрес регистрации по месту жительства на 06.02.1992 \_\_\_\_\_

6. Адрес регистрации по последнему месту жительства (если выписан, то  
указать дату и причину выписки) \_\_\_\_\_

7. Адрес фактического проживания после выписки (указать периоды и адреса) \_\_\_\_\_

8. Контактный телефон \_\_\_\_\_

9. Сведения об образовании, профессия, специальность, квалификация \_\_\_\_\_

10. Последнее место работы (дата и причина увольнения) \_\_\_\_\_

11. Семейное положение (нужное подчеркнуть): замужем, не замужем; женат,  
разведен, не женат.

Сведения о супруге (в т.ч. бывшем): \_\_\_\_\_

---

Ф.И.О., дата рождения, место жительства,

если разведены, указать дату развода, характер взаимоотношений  
Сведения о детях: \_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения, место жительства, характер взаимоотношений

---

---

---

---

Сведения о родителях: \_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения, место жительства, характер взаимоотношений

---

---

Сведения о братьях, сестрах и иных родственниках \_\_\_\_\_

Ф.И.О., дата рождения, место жительства, характер взаимоотношений

---

---

12. Состояние здоровья (наличие заболеваний, перенесенные заболевания, наличие инвалидности (группа, срок действия), наличие ИПРА (срок действия))

---

12.1. Способность к самообслуживанию \_\_\_\_\_

---

---

---

(указывается подробная информация о возможности/невозможности самостоятельно удовлетворять основные физиологические потребности, выполнять гигиенические процедуры, пользоваться туалетом, одеваться/переодеваться, наличие необходимости в кормлении в постели, замене абсорбирующего белья, смене нательного белья и др.)

13. Наличие вредных привычек (указать какие, периоды и место прохождения лечения): \_\_\_\_\_

---

14. Сведения о судимости \_\_\_\_\_

---

---

15. Источники средств к существованию (доходов) \_\_\_\_\_

---

---

16. Причины, являющиеся основанием обращения с заявлением о предоставлении социальных услуг \_\_\_\_\_

---

---

17. Указать, какие меры предпринимались гражданином для жизнеустройства (поиск жилья, работы, налаживание отношений с родственниками и т.д.) \_\_\_\_\_

---

---

18. В каких видах услуг (помощи) нуждается: \_\_\_\_\_

---

---

---

19. Каковы планы по жизнеустройству \_\_\_\_\_

---

20. Дополнительная информация:

Дата составления акта "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_

Должность и подпись лица, проводившего опрос

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С моих слов записано верно, мною прочитано

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Настоящим даю согласие на ознакомление поставщиков социальных услуг с информацией, представленной в акте

Приложение 6  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Критерии индивидуальной нуждаемости  
в предоставлении социального обслуживания  
(в полустационарной форме социального обслуживания  
по технологии социального обслуживания  
"Реабилитационный центр на дому")

1. Способность передвигаться вне дома	Оценка в баллах
а) Выходит из дома самостоятельно и передвигается в пределах населенного пункта	0,0
б) Выходит из дома самостоятельно и передвигается в пределах двора	0,5
в) Выходит из дома только с сопровождающим	0,5
г) Не может выходить из дома по состоянию здоровья	1,0
2. Способность совершать покупки в магазине	Оценка в баллах

а) Может делать самостоятельно в необходимых объемах	0,0
б) Может делать покупки в незначительных объемах и (или) нуждается в сопровождении до магазина при осуществлении покупок	0,5
в) Не в состоянии ходить в магазин	1,0

3. Способность убирать квартиру	Оценка в баллах
а) Самостоятельно убирает квартиру (комнату)	0,0
б) Самостоятельно выполняет несложную работу по уборке квартиры (комнаты) (вытирает пыль, убирает вещи, моет посуду или убирает в раковину и др.)	0,5
в) Не в состоянии выполнять никакие работы по уборке квартиры (комнаты)	1,0

4. Способность поднимать и переносить груз (дрова, емкости с водой, сумки с покупками и т.п.)	Оценка в баллах
а) Самостоятельно поднимает и переносит тяжести (до 7 кг)	0,0
б) Самостоятельно поднимает и переносит тяжести в минимальном объеме	0,5
в) Не в состоянии поднимать и переносить тяжести в любом объеме	2,0

5. Способность осуществлять стирку	Оценка в баллах
а) Не нуждается в помощи при стирке белья и его развешивании	0,0
б) В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи в более крупной стирке, отжимании или развешивании белья	0,5
в) Не может выполнять действия, связанные со стиркой белья	1,0

6. Способность к приготовлению пищи	Оценка в баллах
а) Не нуждается в помощи при приготовлении пищи, справляется сам	0,0
б) Нуждается в помощи в процессе приготовления пищи	1,0

в) Не может самостоятельно готовить пищу по состоянию здоровья	2,0
--	-----

7. Способность к передвижению по дому	Оценка в баллах
а) Самостоятельно передвигается по дому	0,0
б) Передвигается самостоятельно с помощью вспомогательного приспособления (трость, костыли, ходунки, опора и др.)	0,5
в) Передвигается с помощью кресла-коляски. Способен сам сесть в кресло-коляску и передвигаться на нем по дому	0,5
г) Пользуется креслом-коляской, но нуждается в помощи, чтобы сесть в кресло-коляску или передвигаться на нем по дому	1,0
д) Находится в лежачем положении, может самостоятельно сесть, передвигаться в пределах кровати	1,5
е) Находится в лежачем положении, с посторонней помощью может сесть, передвинуться в пределах кровати	2,0
ж) Находится в лежачем положении, полностью недвижим	2,5

8. Падения в течение последних трех месяцев	Оценка в баллах
а) Не падает	0,0
б) Падает при ходьбе, но может встать самостоятельно	0,5
в) Иногда падает при ходьбе или передвижении на кресле-коляске (минимум три раза в последние три месяца) и не может встать без посторонней помощи	0,5
г) Падает при ходьбе или передвижении на кресле-коляске (минимум один раз в неделю) и не может встать без посторонней помощи	1,0

9. Способность к одеванию	Оценка в баллах
а) Одевается без посторонней помощи	0,0
б) Частично нуждается в помощи - в надевании носков, обуви, застегивании пуговиц	0,5
в) Не может самостоятельно одеваться	1,0

10. Способность осуществлять личную гигиену	Оценка в баллах
а) Моется в душе (ванной) самостоятельно	0,0
б) Моется в душе (ванной) самостоятельно, но требуется присутствие другого человека в связи с плохой ориентацией, боязнью падения или замкнутого пространства; оказания небольшой помощи (содействие в перемещении в душ (ванну), получении воды нужной температуры, подаче полотенца, средств для мытья и др.)	0,5
в) Нуждается в содействии в перемещении в душ (ванну) и активной помощи при мытье (мытье головы, спины, рук, ног и т.д.)	1,0
г) Не может мыться в душе (ванной) и осуществлять личную гигиену в связи с тяжелым состоянием здоровья	2,0

11. Способность к приему пищи	Оценка в баллах
а) Ест и пьет без посторонней помощи	0,0
б) Нуждается в частичной помощи при приеме пищи и/или питье (подача и разогрев пищи, питья)	1,0
в) Нуждается в кормлении в связи с выраженным нарушением (отсутствием) функций рук (кистей)	1,5
г) Нуждается в кормлении в связи с полной неподвижностью	2,0

12. Способность к приему лекарственных препаратов	Оценка в баллах
а) Не нуждается в помощи	0,0
б) Нуждается в помощи для подготовки порций лекарственных препаратов	0,5
в) Не может самостоятельно принимать лекарственные препараты	1,5

13. Способность к отправлению естественных потребностей	Оценка в баллах
а) Контролирует отправление естественных потребностей, пользуется туалетом	0,0

б) Частично контролирует отправление естественных потребностей (страдает недержанием мочи), может поменять себе подгузник, может пользоваться туалетом	0,0
в) Контролирует отправление естественных потребностей, нуждается в сопровождении в туалет	0,5
г) Контролирует отправление естественных потребностей, при пользовании туалетом нуждается в посторонней помощи в передвижении, одевании, личной гигиене после отправления естественных потребностей	1,0
д) Не контролирует отправление естественных потребностей, не может пользоваться туалетом, полностью зависит от посторонней помощи	2,0

14. Потребность в постороннем присмотре	Оценка в баллах
а) Неопасен для себя и для окружающих, когда остается один	0,0
б) Неопасен для себя и для окружающих, когда остается один, при условии периодического присутствия и контроля постороннего человека (требуется помощь в организации приема лекарственных препаратов, при планировании бюджета, расходовании денежных средств и др.)	3,0
в) Опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека (не контролирует свои действия: оставляет включенными плиту, газ, воду и др.)	6,0

Суммарное количество баллов \_\_\_\_\_

Дата проведения обследования \_\_\_\_\_

Должность и подпись лица (лиц), проводившего (их) обследование \_\_\_\_\_

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи
_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи

Приложение 7  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Для граждан, впервые подавших заявление на предоставление социальных услуг

Бланк территориального управления  
социальной защиты населения

РЕШЕНИЕ

о признании гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

Рассмотрев заявление гражданина \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированное "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. под N \_\_\_\_\_, на основании  
пункта (ов) \_\_\_\_\_ части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013  
N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской  
Федерации", пункта (ов) \_\_\_\_\_ Перечня, утвержденного постановлением  
Правительства Тюменской области от 11.09.2014 N 487-п "Об утверждении  
перечня иных обстоятельств, при наличии которых гражданин признается  
нуждающимся в социальном обслуживании", в связи с наличием следующих  
обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
руководствуясь подразделом \_\_\_\_\_ раздела \_\_\_\_\_ постановления Правительства  
Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п "Об утверждении Порядка  
предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской  
области", принято решение признать гражданина

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
нуждающимся в социальном обслуживании \_\_\_\_\_

указывается форма (формы) социального обслуживания: в форме социального  
обслуживания на дому, в полустационарной форме, в стационарной форме

на срок до \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 8  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Бланк территориального управления  
социальной защиты населения

РЕШЕНИЕ

об отказе в социальном обслуживании

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

Рассмотрев заявление гражданина \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированное "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. под N \_\_\_\_\_,  
в связи с \_\_\_\_\_,  
основание для отказа в социальном обслуживании (с указанием в зависимости  
от основания непредставленного документа; наименования обстоятельства,  
которое ухудшает или может ухудшить условия жизнедеятельности,  
отсутствующего у гражданина)

руководствуясь постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014  
N 510-п "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг  
поставщиками социальных услуг в Тюменской области",

принято решение об отказе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
в социальном обслуживании.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 9  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Кому \_\_\_\_\_  
Адрес проживания \_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_!

Управлением социальной защиты населения \_\_\_\_\_  
рассмотрено Ваше заявление о предоставлении социальных услуг, поданное  
"\_\_" \_\_\_\_\_ г.

Принято решение об отказе в социальном обслуживании по следующим  
основаниям: \_\_\_\_\_  
основание для принятия решения об отказе в социальном обслуживании

---

(с указанием в зависимости от основания непредставленного документа;  
наименования обстоятельства, которое ухудшает или может ухудшить условия  
жизнедеятельности, отсутствующего у гражданина)

Дополнительную информацию Вы можете получить в Управлении социальной защиты  
населения \_\_\_\_\_, адрес: \_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_, специалист \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в  
установленном законом порядке.

При устранении оснований для отказа в социальном обслуживании Вы вправе  
повторно подать заявление.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

## Приложение 10 к Порядку проведения оценки условий жизнедеятельности гражданина

В \_\_\_\_\_  
наименование территориального управления  
социальной защиты населения

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

\_\_\_\_\_

сведения о месте проживания (пребывания)

\_\_\_\_\_

контактный телефон, e-mail (при наличии)

\_\_\_\_\_

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 пересмотре индивидуальной программы предоставления социальных услуг

---

---

Прошу пересмотреть индивидуальную программу предоставления социальных  
услуг от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

изменением перечня и (или) объема социальных услуг (указать)

К заявлению прилагаю:

\_\_\_\_\_

Дата

Подпись

Приложение 11  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

В \_\_\_\_\_  
наименование территориального управления  
социальной защиты населения

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

\_\_\_\_\_

сведения о месте проживания (пребывания)

\_\_\_\_\_

контактный телефон, e-mail (при наличии)

\_\_\_\_\_

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 продлении срока предоставления социальных услуг

Прошу продлить срок предоставления социальных услуг в связи

\_\_\_\_\_



Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области", принято решение продлить срок предоставления социальных услуг

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

указывается форма (формы) социального обслуживания: в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной форме, в стационарной форме  
на срок с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_.

Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ действует до \_\_\_\_\_.

В соответствии с настоящим решением в срок до \_\_\_\_\_ составить индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

М.П.

### Приложение 13 к Порядку проведения оценки условий жизнедеятельности гражданина

Бланк территориального управления  
социальной защиты населения

#### РЕШЕНИЕ

об отказе в продлении срока  
предоставления социальных услуг

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_

Рассмотрев заявление гражданина \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

(информацию поставщика социальных услуг \_\_\_\_\_),  
зарегистрированное \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. под N \_\_\_\_\_, в связи с \_\_\_\_\_

указывается причина, являющаяся основанием для отказа в социальном  
обслуживании

руководствуясь постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014  
N 510-п Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками  
социальных услуг в Тюменской области,

принято решение об отказе \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

в продлении срока предоставления социальных услуг \_\_\_\_\_

указывается форма (формы) социального обслуживания

---

должность

подпись

расшифровка подписи

М. П.

Приложение 14  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

В организацию социального обслуживания

\_\_\_\_\_ (города, района)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРОЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, желающего получить срочные социальные услуги, дата рождения: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность гражданина (при наличии): \_\_\_\_\_

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

Прошу оказать срочные социальные услуги \_\_\_\_\_  
(указывается наименование услуг)

На обработку персональных данных о себе и представляемом гражданине в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ о персональных данных: \_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

Дата

Подпись

---

Приложение 14.1  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

В организацию социального обслуживания

\_\_\_\_\_ (города, района)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРОЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

по предоставлению во временное пользование технических средств реабилитации, вспомогательных устройств и средств для ухода, в рамках реализации пилотного проекта по созданию системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, желающего получить срочные социальные услуги: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность гражданина (при наличии): \_\_\_\_\_

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

адрес проживания: \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_,

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, обращающегося в интересах гражданина, желающего получить срочные социальные услуги: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность гражданина (при наличии): \_\_\_\_\_

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

адрес проживания: \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_.

Прошу передать технические средства реабилитации, вспомогательные устройства и средств для ухода во временное пользование на период с \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации, вспомогательного устройства и средства для ухода
1.	
2.	

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1.
- 2.
- 3.

Своей подписью подтверждаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и данных \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

для целей, связанных с предоставлением мне, представляемому мной гражданину во временное пользование технических средств реабилитации, вспомогательных устройств и средств для ухода.

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

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи заявителя

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О. специалиста)	
	дата приема заявления	подпись специалиста

Приложение 14.2  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

В организацию социального обслуживания

\_\_\_\_\_ (города, района)

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРОЧНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ УСЛУГИ

"Обучение лиц, осуществляющих уход за гражданами, полностью или частично утратившими способность либо возможность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, обеспечению основных жизненных потребностей, практическим навыкам общего ухода за такими гражданами"

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, желающего получить срочные социальные услуги: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность гражданина (при наличии): \_\_\_\_\_

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_

адрес проживания: \_\_\_\_\_,

телефон \_\_\_\_\_,

Прошу оказать срочную социальную услугу "Обучение лиц, осуществляющих уход за гражданами, полностью или частично утратившими способность либо возможность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, обеспечению основных жизненных потребностей, практическим навыкам общего ухода за такими гражданами" в формате/форматах (выберите одно или несколько форматов оказания социальной услуги):

- групповое занятие
- индивидуальное занятие
- выездная индивидуальная консультация на дому

в целях получения навыков ухода за гражданином, полностью или частично утратившим способность либо возможность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, обеспечению основных жизненных потребностей

\_\_\_\_\_  
ФИО гражданина, г.р.

На обработку персональных данных о себе и представляемом гражданине в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ о персональных данных: \_\_\_\_\_.

(согласен/не согласен)

\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи заявителя

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял (Ф.И.О. специалиста)	
	дата приема заявления	подпись специалиста

Приложение 14.3  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

В организацию социального обслуживания

\_\_\_\_\_ (города, района)

ЗАЯВЛЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРОЧНОЙ СОЦИАЛЬНОЙ УСЛУГИ

"Сопровождение граждан, нуждающихся в постороннем уходе, при госпитализации в медицинские организации в целях осуществления ухода за указанными гражданами"

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, желающего получить срочные социальные услуги: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность гражданина (при наличии): \_\_\_\_\_

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан: \_\_\_\_\_

дата рождения: \_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_

наименование организации социального обслуживания, в которой гражданину предоставляются социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому: \_\_\_\_\_

Прошу оказать срочную социальную услугу Сопровождение граждан, нуждающихся в постороннем уходе, при госпитализации в медицинские организации в целях осуществления ухода за указанными гражданами в

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской организации)

на основании заключения медицинской организации от \_\_\_\_\_  
заявление действует с даты подписания в течение периода госпитализации

На обработку персональных данных о себе и представляемом гражданине в соответствии со [статьей 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ О персональных данных: \_\_\_\_\_.

(согласен / не согласен)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
дата подпись расшифровка подписи заявителя

Приложение 15  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Акт о предоставлении срочных социальных услуг

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(наименование поставщика социальных услуг)

в лице \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем  
(наименование документа)

Поставщик социальных услуг, с одной стороны, и \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем Получатель социальных услуг, с другой стороны,  
составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ года предоставлены следующие срочные социальные  
(дата предоставления социальной услуги)

услуги:

№ п/п	Наименование срочной социальной услуги

Вышеперечисленные срочные социальные услуги предоставлены бесплатно, в полном объеме и в срок, обусловленный нуждаемостью получателя социальных услуг.

Получатель социальных услуг претензий к объему, качеству и срокам предоставления социальных услуг не имеет.

Сотрудник поставщика социальных услуг,  
оказавший социальную услугу

\_\_\_\_\_  
подпись / должность, инициалы, фамилия

Получатель социальных услуг:

\_\_\_\_\_  
подпись / инициалы, фамилия

Приложение 16  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

Акт о предоставлении срочной социальной услуги  
Предоставление услуг службы транспортного обслуживания  
отдельных категорий граждан

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование поставщика социальных услуг)

в лице \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

действующий(ая) на основании \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем  
(наименование документа)

Поставщик социальных услуг, с одной стороны, и \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем Получатель социальных услуг, с другой стороны,  
составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг  
предоставлены следующие срочные социальные услуги

N п/п	Дата предоставления	Маршрут следования (пункт отправления/пункт назначения)
Итого:		

Вышеперечисленные срочные социальные услуги предоставлены бесплатно в  
полном объеме и в срок. Получатель социальных услуг претензий к объему,  
качеству и срокам предоставления социальных услуг не имеет.

Сотрудник поставщика социальных услуг,  
оказавший социальную услугу

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_  
должность, инициалы, фамилия

Получатель социальных услуг:

\_\_\_\_\_  
подпись / \_\_\_\_\_  
инициалы, фамилия

Приложение 17  
к Порядку проведения оценки  
условий жизнедеятельности гражданина

\_\_\_\_\_  
(наименование поставщика социальных услуг),

\_\_\_\_\_ в который предоставляется заявление)

\_\_\_\_\_ (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))

(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 \_\_\_\_\_

(указывается форма социального обслуживания)

оказываемые \_\_\_\_\_.

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

Нуждаюсь в социальных услугах: \_\_\_\_\_

(указываются желаемые социальные услуги

и периодичность их представления)

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. N 152-ФЗ "О персональных данных" для  
включения в регистр получателей социальных услуг:

\_\_\_\_\_

(согласен/не согласен)

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

Заявление гражданина \_\_\_\_\_  
с приложением документов:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

принято \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрировано под N \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего заявление)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр. \_\_\_\_\_

с приложением документов:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

принято \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. и зарегистрировано под N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок \_\_\_\_\_

Приложение N 2  
к распоряжению Департамента  
социального развития  
Тюменской области  
от 08.02.2017 N 6-р

**ТИПОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ  
О КОМИССИИ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ НУЖДАЕМОСТИ ГРАЖДАН  
В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ И РАССМОТРЕНИЮ ВОПРОСОВ  
О ПРИЕМЕ В СТАЦИОНАРНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННУЮ ДЛЯ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ  
ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ВРЕМЕННОМ ВЫБЫТИИ, ПЕРЕВОДЕ  
И ВЫПИСКЕ ИЗ НЕЕ**

Список изменяющих документов  
(в ред. распоряжения Департамента социального развития Тюменской области  
от 21.08.2024 N 39-р)

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящее Типовое положение определяет цели, задачи и регламент работы комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее (далее - Комиссия).

1.2. Комиссия является постоянно действующим совещательным органом, созданным при

---

каждом территориальном управлении социальной защиты населения (далее - Управление, Межрайонное управление).

1.3. Комиссия в своей деятельности руководствуется [Конституцией](#) Российской Федерации, законами Российской Федерации и Тюменской области, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Тюменской области, а также настоящим Положением.

1.4. В Комиссию входят сотрудники Управления, Межрайонного управления (в т.ч. территориальных отделов социальной защиты населения), органа опеки и попечительства, представители Департамента здравоохранения Тюменской области (медицинских организаций), врач-психиатр, представители общественных организаций, в том числе общественных организаций и негосударственных организаций, осуществляющих деятельность в сфере защиты прав граждан, страдающих психическими расстройствами. В состав Комиссии при необходимости также могут включаться представители органов государственной власти, органов местного самоуправления, представители иных органов, организаций по согласованию. Персональный состав Комиссии утверждается приказом Управления, Межрайонного управления в количестве не менее семи человек.

Сотрудники органа опеки и попечительства, врач-психиатр, представители общественных организаций и негосударственных организаций, осуществляющих деятельность в сфере защиты прав граждан, страдающих психическими расстройствами, участвуют в заседаниях Комиссии при рассмотрении вопросов, указанных в [пункте 2.1.5](#) настоящего Положения.

1.5. Комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов Комиссии.

1.6. Ротация состава членов Комиссии осуществляется не реже одного раза в год.

## II. ПОЛНОМОЧИЯ КОМИССИИ

2.1. Полномочия Комиссии:

2.1.1. принятие решения об определении наличия или отсутствия у родственников возможности обеспечения помощи и ухода гражданину старше 18 лет, нуждающемуся в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в стационарной форме социального обслуживания;

2.1.2. выдача рекомендаций Управлению, Межрайонному управлению о составлении (пересмотре) индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ) в отношении граждан, получающих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, предусмотренных для граждан, нуждающихся в частичной посторонней помощи и содействии при выполнении повседневной бытовой деятельности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, в части дополнения перечня и (или) объема социально-бытовых услуг, предусмотренных для граждан, нуждающихся в постоянной посторонней помощи, не способных к самообслуживанию, самостоятельному передвижению в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности, с учетом их индивидуальной нуждаемости;

2.1.3. выдача рекомендаций Управлению, Межрайонному управлению о нуждаемости в социальном обслуживании в полустационарной форме по технологии социального обслуживания "Реабилитационный центр на дому" в отношении инвалидов, детей-инвалидов, имеющих ограничение способности к самостоятельному передвижению II степени, и не способных к самостоятельному передвижению в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;

2.1.4. выдача рекомендаций Управлению, Межрайонному управлению о нуждаемости в социальном обслуживании в полустационарной форме в отношении граждан без определенного места жительства и граждан, освобожденных из учреждений исполнения наказаний, в связи с наличием причин, независящих от гражданина, на основании которых он не может проживать по месту регистрации.

2.1.5. рассмотрение вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, переводе и выписке из нее в соответствии со [статьями 41, 42 и 44](#) Закона Российской Федерации от 02.07.1992 N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав при ее оказании" и выдача рекомендаций Управлению, Межрайонному управлению или стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами:

о приеме или об отказе в приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами;

о переводе или об отказе в переводе из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, в иную организацию социального обслуживания;

о выписке или об отказе в выписке из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами.

### III. ПРАВА КОМИССИИ

3.1. Комиссия для выполнения возложенных на нее задач имеет право:

- приглашать на заседание гражданина, подавшего заявление о предоставлении социальных услуг, заявление о переводе или выписке из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами; обращения об отказе во временном выбытии из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами,

- приглашать на заседание родственников, иных представителей гражданина, подавшего заявление о предоставлении социальных услуг, о переводе или выписке из стационарной организации социального обслуживания; лиц, обязующихся обеспечивать помощь гражданину, выписывающемуся из организации социального обслуживания;

- при необходимости запрашивать у гражданина, подавшего заявление о предоставлении социальных услуг, его родственников, иных представителей дополнительную информацию, подтверждающую отсутствие возможности обеспечения помощи и ухода гражданину, в целях

---

уточнения фактов (обстоятельств), представленных на Комиссию;

- при необходимости привлекать для участия в работе Комиссии представителей других органов, организаций;

- обращаться в Департамент социального развития Тюменской области за разъяснениями возникающих вопросов.

#### **IV. РЕГЛАМЕНТ РАБОТЫ КОМИССИИ**

4.1. Заседания Комиссии проходят в очной и заочной формах в Управлении, Межрайонном управлении (в т.ч. территориальном отделе социальной защиты населения), по месту жительства гражданина, подавшего заявление о предоставлении социальных услуг.

Заседания комиссии по вопросам, указанным в [пункте 2.1.5](#) настоящего Положения, могут проводиться в стационарной организации социального обслуживания либо в иной организации социального обслуживания, наиболее близко расположенной к месту жительства или месту пребывания гражданина.

4.2. Заседания Комиссии по вопросам, указанным в [пунктах 2.1.1 - 2.1.4](#) настоящего Положения, проводятся в срок не позднее 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении социальных услуг и соответствующих документов, поданных гражданином либо его представителем в установленном действующим законодательством порядке.

4.2.1. Заседания Комиссии по вопросам, указанным в [пункте 2.1.5](#) настоящего Положения, проводится в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня поступления такого заявления в Комиссию.

Срок рассмотрения заявления по вопросам, указанным в [абзаце 2 пункта 2.1.5](#) настоящего Положения, не может превышать 5 рабочих дней со дня подачи гражданином или его законным представителем такого заявления в Управление, Межрайонное управление.

Срок рассмотрения заявления по вопросам, указанным в [абзацах 3, 4 пункта 2.1.5](#) настоящего Положения, не может превышать 10 рабочих дней со дня подачи гражданином или его законным представителем такого заявления в стационарную организацию социального обслуживания.

4.3. Председателем Комиссии является начальник Управления (заместитель начальника Управления), Межрайонного управления. Заместителем(-ями) председателя Комиссии Межрайонного управления является(-ются) начальник(-и) территориального(-ых) отдела(-ов) социальной защиты населения.

4.4. Полномочия председателя Комиссии в период его временного отсутствия осуществляет заместитель председателя Комиссии.

4.5. Председательствующим лицом на заседании Комиссии является председатель либо заместитель председателя Комиссии в зависимости от территории проживания гражданина, подавшего заявление о предоставлении социальных услуг.

#### 4.6. Председательствующее лицо:

- осуществляет общее руководство деятельностью Комиссии и организует работу Комиссии, определяет форму заседания Комиссии, место, дату и время проведения заседания Комиссии, определяет повестку и ведет заседание Комиссии;
- подписывает протоколы Комиссии,
- дает поручения секретарю и членам Комиссии.

#### 4.7. Секретарь Комиссии:

- формирует повестку заседания Комиссии, организует подготовку материалов к заседанию Комиссии;
- организует своевременное направление членам Комиссии приглашений на заседания Комиссии, предложений для рассмотрения на заседаниях Комиссии;
- информирует членов Комиссии о месте и времени проведения очередного заседания;
- ведет протоколы заседания Комиссии, организует их хранение и направление членам Комиссии копий протоколов заседания Комиссии (по запросу членов Комиссии);
- в течение дня, следующего за днем поступления заявления (обращения) в Комиссию информирует гражданина, его законного представителя, иных лиц по указанию гражданина о дате, времени и месте проведения заседания Комиссии при рассмотрении вопросов о приеме в стационарную организацию, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, переводе или выписки из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, обращений об отказе гражданину во временном выбытии, из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами;
- в течение дня, следующего за днем поступления заявления (обращения) в Комиссию информирует стационарную организацию, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, о дате, времени и месте проведения заседания Комиссии при рассмотрении вопросов о выписке из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами.

4.8. Члены Комиссии участвуют в заседаниях Комиссии, направляют секретарю Комиссии предложения по вопросам организации работы Комиссии, исполняют поручения председателя (при его отсутствии - заместителя председателя) Комиссии.

Члены Комиссии имеют равные права и обязуются не разглашать сведения о гражданах, которые им стали известны в связи с участием в деятельности Комиссии.

#### 4.9. По результатам заседания Комиссия:

4.9.1. в соответствии с [пп. 2.1.1 п. 2.1](#) настоящего Положения: принимает решение об определении наличия или отсутствия у родственников возможности обеспечения помощи и ухода

---

гражданину, нуждающемуся в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в стационарной форме социального обслуживания (по [форме](#) согласно приложению 1 к настоящему Положению);

4.9.2. в соответствии с [пп. 2.1.2 п. 2.1](#) настоящего Положения: выдает рекомендации Управлению, Межрайонному управлению о составлении (пересмотре) ИППСУ в форме социального обслуживания на дому в отношении граждан, получающих социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, предусмотренных для граждан, нуждающихся в частичной посторонней помощи и содействии при выполнении повседневной бытовой деятельности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (далее - граждане, нуждающиеся в частичной посторонней помощи), в части дополнения перечня и (или) объема социально-бытовых услуг, предусмотренных для граждан, нуждающихся в постоянной посторонней помощи, не способных к самообслуживанию, самостоятельному передвижению в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (далее - граждане, нуждающиеся в постоянной посторонней помощи), с учетом их индивидуальной нуждаемости с указанием объема (не превышающего объем, определенный стандартами социальных услуг в соответствии с Постановлением N 510-п) (по [форме](#) согласно приложению 2 к настоящему Положению). Комиссия выдает рекомендации в соответствии с [пп. 2.1.2 п. 2.1](#) настоящего Положения на основании заявления о пересмотре ИППСУ, поданного получателем социальных услуг (законным представителем, представителем) в Управление, с учетом рекомендаций представителя медицинской организации, изложенных в ходе заседания Комиссии, либо представленных для приобщения к материалам на заседание Комиссии;

4.9.3. В соответствии с [пп. 2.1.3 п. 2.1](#) настоящего Положения: выдает рекомендации Управлению, Межрайонному управлению о нуждаемости в социальном обслуживании в полустационарной форме по технологии социального обслуживания "Реабилитационный центр на дому" в отношении инвалидов, детей-инвалидов, имеющих ограничение способности к самостоятельному передвижению II степени, и не способных к самостоятельному передвижению в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности (по [форме](#) согласно приложению 3 к настоящему Положению).

4.9.4. В соответствии с [пп. 2.1.4 п. 2.1](#) настоящего Положения: выдает рекомендации Управлению, Межрайонному управлению о нуждаемости в социальном обслуживании в полустационарной форме в отношении граждан без определенного места жительства и граждан, освобожденных из учреждений исполнения наказаний, в связи с наличием причин, независящих от гражданина, на основании которых он не может проживать по месту регистрации (по [форме](#) согласно приложению 4 к настоящему Положению).

4.9.5. В соответствии с [подпунктом 2.1.5 пункта 2.1](#) настоящего Положения:

- выдает рекомендации Управлению, Межрайонному управлению о приеме или об отказе в приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами (по [форме](#) согласно приложению 5 к настоящему Положению);

- выдает рекомендации стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, о переводе или об отказе в переводе из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц,

---

страдающих психическими расстройствами, в иную организацию социального обслуживания (по [форме](#) согласно приложению 6 к настоящему Положению);

- выдает рекомендации стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, о выписке или об отказе в выписке из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (по [форме](#) согласно приложению 7 к настоящему Положению);

- выдает рекомендации стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, в которых отражается наличие или отсутствие оснований для удовлетворения обращения гражданина о временном выбытии (по [форме](#) согласно приложению 8 к настоящему Положению).

4.10. Заседания Комиссии являются правомочными при условии присутствия на заседании не менее 2/3 членов Комиссии из числа представителей территории проживания гражданина, подавшего заявление (обращение).

4.11. Решение Комиссии принимается большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии путем открытого голосования. В случае равенства голосов решающим является голос председательствующего на заседании Комиссии.

4.12. Решение Комиссии оформляется в форме протокола. Протоколы подписываются председательствующим, членами Комиссии и секретарем Комиссии.

4.13. Протоколы Комиссии по вопросам, указанным в [подпунктах 2.1.1 - 2.1.4 пункта 2.1, абзаца второго подпункта 2.1.5 пункта 2.1](#) настоящего Положения, направляются в Управление, Межрайонное управление (в т.ч. территориальный отдел социальной защиты населения) в день заседания Комиссии для принятия решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании, разработки (пересмотра) ИПСУ.

Протоколы Комиссии, в которых содержатся рекомендации, по вопросам, указанным в [абзацах третьем и четвертом подпункта 2.1.5 пункта 2.1](#) настоящего Положения, оформляются в течение 2 рабочих дней после дня проведения заседания и в течение 3 рабочих дней передаются в стационарную организацию, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами.

4.14. Протоколы Комиссии хранятся в Управлении, Межрайонном управлении (в т.ч. территориальном отделе социальной защиты населения) в течение пяти лет на бумажном носителе. Документы, на основании которых Комиссией принято решение, протоколы Комиссии, переведенные в электронную форму (путем сканирования) с бумажной формы, хранятся в Регистре получателей социальных услуг.

4.15. Решение Комиссии об определении наличия или отсутствия у родственников возможности обеспечения помощи и ухода гражданину, нуждающемуся в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в стационарной форме социального обслуживания, пересматривается Комиссией в случае получения информации об устранении причин, по которым родственники отнесены к категории лиц, у которых отсутствует

---

возможность обеспечения помощи и ухода гражданам, но не реже одного раза в три года.

4.16. Организационно-техническое и информационное обеспечение деятельности Комиссии осуществляется Управлением, Межрайонным управлением (в т.ч. территориальным отделом социальной защиты населения).

Приложение N 1  
к Типовому положению  
о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан  
в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов  
о приеме в стационарную организацию социального  
обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих  
психическими расстройствами, временном выбытии, переводе  
и выписке из нее

Протокол N \_\_\_\_  
Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную  
организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих  
психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее  
при \_\_\_\_\_  
наименование территориального (межрайонного) управления социальной  
защиты населения

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
место составления

Комиссия в составе:  
Председательствующий:  
Секретарь Комиссии:  
Члены Комиссии:

Повестка заседания Комиссии:

Рассмотрение вопроса об определении наличия или отсутствия у  
родственника (-ов) возможности обеспечения помощи и ухода гражданину  
\_\_\_\_\_ (указать ФИО заявителя), нуждающемуся в предоставлении  
социальных услуг \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ в форме социального обслуживания на дому, стационарной форме

Заседание Комиссии:

Комиссия рассмотрела заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ ФИО полностью  
причины, по которым родственники данного гражданина не могут обеспечить ему  
помощь и уход (указать конкретную причину в отношении родственника (-ов) с  
указанием ФИО в рассматриваемом Комиссией случае: болезнь, неизвестное

местонахождение, асоциальный образ жизни, наличие иждивенцев, за которыми осуществляется уход, доходы ниже прожиточного минимума и пр. К протоколу прилагаются документы, подтверждающие данные обстоятельства (в т.ч. объяснения гражданина, его родственников).

Решение Комиссии:

Руководствуясь Федеральным [законом](#) от 28.12.2013 N 442-ФЗ Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации, [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области", Положением о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным приказом Управления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, рассмотрев представленные документы,

Комиссия решила:

1 вариант:

определить у родственников \_\_\_\_\_  
ФИО родственника (ов), степень родства \_\_\_\_\_  
отсутствие возможности обеспечения помощи и ухода в силу объективных причин \_\_\_\_\_.  
ФИО заявителя

2 вариант:

определить у родственников \_\_\_\_\_  
ФИО родственника (ов), степень родства \_\_\_\_\_  
наличие возможности обеспечения помощи и ухода \_\_\_\_\_.  
ФИО заявителя

Голосовали: (указываются результаты голосования)

Председательствующий \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Члены Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Секретарь Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Приложение N 2

к Типовому положению о комиссии по определению  
индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг

Протокол N \_\_\_\_

Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную  
организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих  
психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее  
при \_\_\_\_\_

наименование территориального (межрайонного) управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
место составления

Комиссия в составе:  
Председательствующий:  
Секретарь Комиссии:  
Члены Комиссии:

Повестка заседания Комиссии:

Рассмотрение вопроса о составлении (пересмотре) индивидуальной  
программы предоставления социальных услуг в отношении граждан, получающих  
социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, предусмотренных  
для граждан, нуждающихся в частичной посторонней помощи и содействии при  
выполнении повседневной бытовой деятельности в силу заболевания, травмы,  
возраста или наличия инвалидности, в части дополнения перечня и (или)  
объема социально-бытовых услуг, предусмотренных для граждан, нуждающихся в  
постоянной посторонней помощи, не способных к самообслуживанию,  
самостоятельному передвижению в силу заболевания, травмы, возраста или  
наличия инвалидности, с учетом их индивидуальной нуждаемости

Заседание Комиссии:

1. Комиссия рассмотрела заявление гражданина (законного представителя,  
представителя)

\_\_\_\_\_,  
ФИО полностью  
о составлении (пересмотре) индивидуальной программы предоставления  
социальных услуг в части дополнения перечня и (или) объема  
социально-бытовых услуг с учетом индивидуальной нуждаемости.

Решение Комиссии:

Руководствуясь Федеральным [законом](#) от 28.12.2013 N 442-ФЗ Об основах  
социального обслуживания граждан в Российской Федерации, [постановлением](#)  
Правительства Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п "Об утверждении  
Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в  
Тюменской области", Положением о комиссии по определению индивидуальной  
нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг, и рассмотрению  
вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания,  
предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном  
выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным приказом Управлением  
\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, рассмотрев заявление получателя  
социальных услуг (законного представителя, представителя), а также

рекомендации представителя медицинской организации

\_\_\_\_\_,  
(ФИО, должность, наименование медицинской организации)  
(при отсутствии письменных рекомендаций медицинской организации необходимо  
указать в протоколе рекомендации, изложенные представителем медицинской  
организации в ходе заседания Комиссии)

Комиссия рекомендует Управлению  
1 вариант: Составить (пересмотреть) индивидуальную программу  
предоставления социальных услуг

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

в форме социального обслуживания на дому в части дополнения перечня и (или)  
объема социально-бытовых услуг с учетом индивидуальной нуждаемости  
получателя социальных услуг:

Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги
В форме социального обслуживания на дому		

2 вариант: Отказать в составлении (пересмотре) индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

в форме социального обслуживания на дому в части дополнения перечня и (или)  
объема социально-бытовых услуг с учетом индивидуальной нуждаемости  
получателя социальных услуг.

Голосовали: (указываются результаты голосования)

Председательствующий \_\_\_\_\_/  
(подпись) (расшифровка)

Члены Комиссии \_\_\_\_\_/  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Секретарь Комиссии \_\_\_\_\_/  
(подпись) (расшифровка)

Приложение N 3

к Типовому положению о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее

Протокол N \_\_\_\_

Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее при \_\_\_\_\_

наименование территориального (межрайонного) управления социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
место составления

Комиссия в составе:  
Председательствующий:  
Секретарь Комиссии:  
Члены Комиссии:

Повестка заседания Комиссии:

Рассмотрение вопроса о нуждаемости \_\_\_\_\_ (указать ФИО заявителя) в социальном обслуживании в полустационарной форме по технологии социального обслуживания Реабилитационный центр на дому, имеющего (ей) ограничение способности к самостоятельному передвижению II степени, и не способного (ой) к самостоятельному передвижению в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности.

Заседание Комиссии:

Комиссия рассмотрела заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ ФИО полностью в которых указана форма социального обслуживания, рекомендованная гражданину.

Далее необходимо указать перечень и реквизиты документов, в которых указана форма социального обслуживания. Например:

Согласно заявлению гражданина о предоставлении социальных услуг от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. указана полустационарная форма социального обслуживания; согласно заключению медицинской организации (указать наименование) о состоянии здоровья гражданина и о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в полустационарной форме, выданному \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., рекомендовано \_\_\_\_\_, по результатам условий жизнедеятельности гражданина, проведенного \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., установлена 2 степень индивидуальной нуждаемости (от 11 баллов до 14 баллов, а также свыше 14 баллов)

Решение Комиссии:

Руководствуясь Федеральным [законом](#) от 28.12.2013 N 442-ФЗ Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации, [постановление](#)

Правительства Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области", Положением о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг, и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным приказом Управления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, рассмотрев представленные документы, Комиссия рекомендует Управлению признать гражданина

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

нуждающимся в социальном обслуживании в полустационарной форме социального обслуживания по технологии социального обслуживания Реабилитационный центр на дому;

либо

- в случае отсутствия фактов, подтверждающих нуждаемость гражданина в социальном обслуживании в полустационарной форме социального обслуживания по технологии социального обслуживания Реабилитационный центр на дому:

рассмотрев представленные документы, Комиссия рекомендует Управлению отказать гражданину \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя

в социальном обслуживании в полустационарной форме социального обслуживания по технологии социального обслуживания Реабилитационный центр на дому (в случае отказа гражданину рекомендуется получение социальных услуг полустационарной форме социального обслуживания в помещении поставщика социальной услуги)

Голосовали: (указываются результаты голосования)

Председательствующий \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Члены Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Секретарь Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Приложение N 4  
к Типовому положению о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее

Протокол N \_\_\_\_

Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее при \_\_\_\_\_  
наименование территориального (межрайонного) управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
место составления

Комиссия в составе:  
Председательствующий:  
Секретарь Комиссии:  
Члены Комиссии:

Повестка заседания Комиссии:

Рассмотрение вопроса о нуждаемости гражданина без определенного места жительства (гражданина, освобожденного из учреждения исполнения наказаний) \_\_\_\_\_ (указать ФИО заявителя) в социальном обслуживании в полустационарной форме в связи с наличием причин, независящих от гражданина, на основании которых он не может проживать по месту регистрации.

Заседание Комиссии:

Комиссия рассмотрела заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ ФИО полностью  
причины, на основании которых он не может проживать по месту регистрации (описание ситуации с указанием адреса, по которому не может проживать, и причин). К протоколу прилагаются документы, подтверждающие данные обстоятельства.

Решение Комиссии:

Руководствуясь Федеральным [законом](#) от 28.12.2013 N 442-ФЗ Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации, [постановлением](#) Правительства Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области", Положением о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг, и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным приказом Управления \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_ N \_\_\_\_, рассмотрев представленные документы, Комиссия  
- рекомендует Управлению признать гражданина \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ФИО заявителя

нуждающимся в социальном обслуживании в полустационарной форме социального обслуживания в связи с наличием причин, независящих от гражданина, на основании которых он не может проживать по месту регистрации.

либо

- не рекомендует Управлению признать гражданина \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ФИО заявителя

нуждающимся в социальном обслуживании в полустационарной форме социального обслуживания в связи с отсутствием причин, независящих от гражданина, на основании которых он не может проживать по месту регистрации.

Голосовали: (указываются результаты голосования)

Председательствующий \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Члены Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Секретарь Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Приложение N 5  
к Типовому положению о комиссии по определению  
индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме  
в стационарную организацию социального обслуживания,  
предназначенную для лиц, страдающих психическими  
расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее

КонсультантПлюс: примечание.

Литерация подпунктов в протоколе дана в соответствии с официальным текстом документа.

Протокол N \_\_\_\_

Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную  
организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих  
психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее  
при \_\_\_\_\_

наименование территориального (межрайонного) управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
место составления

Комиссия в составе:

Председательствующий:

Секретарь Комиссии:

Члены Комиссии:

Повестка заседания Комиссии:

Рассмотрение вопроса о возможности приема гражданина (указать ФИО)

в стационарную организацию социального обслуживания на условиях  
предоставления социальных услуг в стационарной форме социального

обслуживания при постоянном, временном или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании.

Заседание Комиссии:

Комиссия рассмотрела заявление о предоставлении социальных услуг и документы: \_\_\_\_\_

Решение Комиссии:

Руководствуется [Законом](#) Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-I "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", Федеральным [законом](#) от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", Федеральным [законом](#) от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", [приказом](#) Минтруда России от 03.04.2024 N 176н "Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами", [Порядком](#) деятельности Комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным распоряжением Департамента социального развития Тюменской области от 08.02.2017 N 6-р, Положением о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным приказом Управления от \_\_\_\_ N \_\_\_\_, рассмотрев представленные документы,

Комиссия установила:

- уровень информированности гражданина, в том числе несовершеннолетнего, о последствиях его приема в стационарную организацию социального обслуживания, а также о последствиях отказа от поданного заявления (информирован, не информирован, контакту не доступен) \_\_\_\_\_.

При рассмотрении вопроса о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ Комиссией учтено следующее (нужное подчеркнуть):

- наличие / отсутствие у совершеннолетнего гражданина возможности сохранять привычный образ жизни в домашних условиях, включая социальные связи, проживать самостоятельно или при поддержке членов семьи, родственников или иных близких людей, в том числе с учетом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания;

- наличие / отсутствие у несовершеннолетнего гражданина возможности жить и воспитываться в семье, в том числе с учетом получения образования, социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или полустационарной форме социального обслуживания, реабилитационных или абилитационных услуг;

- наличие / отсутствие возможности у законного представителя, членов семьи, родственников или иных близких людей обеспечивать помощь гражданину, а также уход за ним;

- позиция органа опеки и попечительства относительно соблюдения законных интересов несовершеннолетнего, а также совершеннолетнего гражданина, признанного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, недееспособным или ограниченно дееспособным (законные интересы соблюдаются / законные интересы не соблюдаются) \_\_\_\_\_.

С учетом наличия / отсутствия нуждаемости в предоставлении и желания гражданина в получении (нужное подчеркнуть):

- а) социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;
- б) социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания, срочных социальных услуг;
- в) медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);
- г) посторонней помощи и ухода;
- д) реабилитации или абилитации, социальной занятости;
- ж) образования.

По результатам рассмотрения вопроса о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами Комиссией даны рекомендации Управлению:

1 вариант:

О возможности приема в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_

на условиях предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания:

при постоянном, временном или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании (нужное подчеркнуть).

2 вариант:

о невозможности приема в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_

при постоянном, временном или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании (нужное подчеркнуть).

Голосовали: (указываются результаты голосования)

Председательствующий \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Члены Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Секретарь Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Приложение N 6

к Типовому положению о комиссии по определению  
индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме  
в стационарную организацию социального обслуживания,  
предназначенную для лиц, страдающих психическими  
расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее

Протокол N \_\_\_\_

Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную  
организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих  
психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее  
при \_\_\_\_\_  
наименование территориального (межрайонного) управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
место составления

Комиссия в составе:  
Председательствующий:  
Секретарь Комиссии:  
Члены Комиссии:

Повестка заседания Комиссии:  
Рассмотрение вопроса о возможности перевода гражданина (указать ФИО)

из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для  
лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование  
организации) \_\_\_\_\_,  
в иную организацию социального обслуживания (наименование  
организации) \_\_\_\_\_.

Заседание Комиссии:

Комиссия рассмотрела заявление о возможности перевода и документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Решение Комиссии:

Руководствуется [Законом](#) Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-І  
"О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании",  
Федеральным [законом](#) от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите  
инвалидов в Российской Федерации", Федеральным [законом](#) от 28 декабря 2013  
г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской  
Федерации", [приказом](#) Минтруда России от 03.04.2024 N 176н "Об утверждении  
порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной  
организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих  
психическими расстройствами", [Порядком](#) деятельности Комиссии по  
рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального  
обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими  
расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным  
распоряжением Департамента социального развития Тюменской области

от 08.02.2017 N 6-р, Положением о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным приказом Управления от \_\_\_\_ N \_\_\_\_, рассмотрев представленные документы,

Комиссия установила:

- уровень информированности гражданина, в том числе несовершеннолетнего, о последствиях перевода из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, а также о последствиях отказа от поданного заявления (информирован / не информирован / контакту не доступен) \_\_\_\_\_.

При рассмотрении вопроса о переводе гражданина (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, в иную организацию социального обслуживания.

Комиссией учтено следующее (нужное подчеркнуть):

- наличие / отсутствие у совершеннолетнего гражданина возможности сохранять привычный образ жизни, в том числе наличие или отсутствие социальных связей в иной организации социального обслуживания;

- наличие / отсутствие у несовершеннолетнего гражданина возможности жить и воспитываться в семье, в том числе с учетом получения образования, социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или полустационарной форме социального обслуживания, реабилитационных или абилитационных услуг;

- наличие / отсутствие у гражданина нуждаемости в помощи и уходе за ним, в предоставлении ему социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания;

- позиция органа опеки и попечительства относительно соблюдения законных интересов несовершеннолетнего, а также совершеннолетнего гражданина, признанного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, недееспособным или ограниченно дееспособным (законные интересы соблюдаются / законные интересы не соблюдаются) \_\_\_\_\_.

С учетом наличия / отсутствия нуждаемости в предоставлении и желания гражданина в получении (нужное подчеркнуть):

- а) социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания;
- б) медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);
- в) посторонней помощи и ухода;
- г) реабилитации или абилитации, социальной занятости, трудоустройства;
- д) образования.

По результатам рассмотрения вопроса о возможности перевода гражданина из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, в иную организацию социального обслуживания Комиссией даны рекомендации стационарной организации социального обслуживания \_\_\_\_\_ (указать наименование организации) \_\_\_\_\_:

1 вариант:

О возможности перевода (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ из  
стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц,  
страдающих психическими расстройствами (наименование  
организации) \_\_\_\_\_  
в иную организацию социального обслуживания (наименование  
организации) \_\_\_\_\_.

2 вариант:

О невозможности перевода (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ из  
стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц,  
страдающих психическими расстройствами (наименование  
организации) \_\_\_\_\_  
в иную организацию социального обслуживания (наименование  
организации) \_\_\_\_\_.

Комиссией даны рекомендации стационарной организации социального  
обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими  
расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_ о  
проведении следующих мероприятий, направленных на дальнейшую подготовку  
гражданина к переводу в иную организацию социального обслуживания (нужное  
подчеркнуть) :

- мероприятия по обучению навыкам самообслуживания и поведения в быту,  
финансовой грамотности;
- мероприятия по участию гражданина в общественной жизни, социальной  
занятости;
- продолжить образование;

Рассмотрение вопроса о возможности перевода (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ из  
стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц,  
страдающих психическими расстройствами (наименование  
организации) \_\_\_\_\_  
в иную организацию социального обслуживания (наименование  
организации) \_\_\_\_\_  
возможно повторно.

Голосовали: (указываются результаты голосования)

Председательствующий \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Члены Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Секретарь Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Приложение N 7  
к Типовому положению о комиссии по определению  
индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме  
в стационарную организацию социального обслуживания,  
предназначенную для лиц, страдающих психическими  
расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее

**КонсультантПлюс: примечание.**  
Литерация подпунктов в протоколе дана в соответствии с официальным текстом документа.

Протокол N \_\_\_\_

Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную  
организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих  
психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее  
при \_\_\_\_\_  
наименование территориального (межрайонного) управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
место составления

Комиссия в составе:  
Председательствующий:  
Секретарь Комиссии:  
Члены Комиссии:

Повестка заседания Комиссии:

Рассмотрение вопроса о возможности выписки гражданина (указать ФИО)

из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для  
лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование  
организации) \_\_\_\_\_.

Заседание Комиссии:

Комиссия рассмотрела заявление о возможности выписки и документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Решение Комиссии:

Руководствуется **Законом** Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-І  
"О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании",  
Федеральным **законом** от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите  
инвалидов в Российской Федерации", Федеральным **законом** от 28 декабря 2013  
г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской  
Федерации", **приказом** Минтруда России от 03.04.2024 N 176н "Об утверждении  
порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной  
организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих

психическими расстройствами", **Порядком** деятельности Комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным распоряжением Департамента социального развития Тюменской области от 08.02.2017 N 6-р, Положением о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным приказом Управления от \_\_\_\_ N \_\_\_\_, рассмотрев представленные документы,

Комиссия установила:

- уровень информированности гражданина, в том числе несовершеннолетнего, о последствиях выписки из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, а также о последствиях отказа от поданного заявления (информирован / не информирован / контакту не доступен) \_\_\_\_\_.

При рассмотрении вопроса о выписке гражданина (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами.

Комиссией учтено следующее (нужное подчеркнуть):

- наличие / отсутствие у совершеннолетнего гражданина условий для самостоятельного проживания или проживания при поддержке членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей;
- наличие / отсутствие у гражданина, нуждаемости в помощи и уходе за ним, в предоставлении ему социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания;
- наличие / отсутствие у гражданина, который по состоянию здоровья не способен проживать самостоятельно, законного представителя или иного лица, обязующегося осуществлять помощь и уход за ним, а также обеспечить ему безопасные условия проживания, заботиться о его содержании и здоровье;
- наличие / отсутствие у гражданина опыта проживания в домашних условиях или в условиях тренировочного проживания;
- наличие / отсутствие у гражданина потребности в прохождении подготовки к самостоятельному проживанию вне стационарной организации социального обслуживания;
- позиция органа опеки и попечительства относительно соблюдения законных интересов несовершеннолетнего, а также совершеннолетнего гражданина, признанного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, недееспособным или ограниченно дееспособным, а также об осуществлении опеки или попечительства после выписки (законные интересы соблюдаются / законные интересы не соблюдаются) \_\_\_\_\_.
- мнение лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход за гражданином (ФИО лица), а также иных лиц, участвующих в заседании;
- мнение стационарной организации социального обслуживания (наименование организации) \_\_\_\_\_ о выписке гражданина, содержащее характеристику гражданина, информацию о проводимых мероприятиях по подготовке к самостоятельной жизни, обучению навыкам самообслуживания и поведения в быту, об участии гражданина в общественной жизни, социальной занятости, способности к трудовой деятельности

По результатам рассмотрения вопроса о возможности выписки гражданина (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, с учетом наличия / отсутствия нуждаемости в предоставлении и желания гражданина в получении (нужное подчеркнуть):

- а) социальных услуг на дому или в полустационарной форме социального обслуживания;
- б) медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);
- в) посторонней помощи и ухода;
- г) реабилитации или абилитации, социальной занятости, трудоустройства;
- д) иных социальных услуг;
- ж) образования.

Комиссией даны рекомендации стационарной организации социального обслуживания (указать наименование организации) \_\_\_\_\_

1 вариант:

О возможности выписки (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_.

2 вариант:

О невозможности выписки (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_.

Комиссией даны рекомендации стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_ о проведении следующих мероприятий, направленных на дальнейшую подготовку гражданина к выписке (нужное подчеркнуть):

- мероприятия по обучению навыкам самообслуживания и поведения в быту, финансовой грамотности;
- мероприятия по участию гражданина в общественной жизни, социальной занятости;
- трудоустройство;
- образование;
- решение жилищного вопроса.

Рассмотрение вопроса о возможности выписки (ФИО гражданина) \_\_\_\_\_ из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_ возможно после проведения указанных мероприятий.

Голосовали: (указываются результаты голосования)

Председательствующий \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Члены Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

---

	(подпись)	/	(расшифровка)
	_____	/	_____
	(подпись)	/	(расшифровка)
	_____	/	_____
Секретарь Комиссии	(подпись)	/	(расшифровка)
	_____	/	_____

Приложение N 8  
к Типовому положению о комиссии по определению  
индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме  
в стационарную организацию социального обслуживания,  
предназначенную для лиц, страдающих психическими  
расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее

Протокол N \_\_\_\_  
Комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении  
социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную  
организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих  
психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее  
при \_\_\_\_\_  
наименование территориального (межрайонного) управления  
социальной защиты населения

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
место составления

Комиссия в составе:  
Председательствующий:  
Секретарь Комиссии:  
Члены Комиссии:

Повестка заседания Комиссии:

Рассмотрение обращения гражданина или его законного представителя  
(указать ФИО) \_\_\_\_\_  
об отказе во временном выбытии из стационарной организации социального  
обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими  
расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_.

Заседание Комиссии:

Комиссия рассмотрела обращения гражданина или его законного  
представителя (указать ФИО) \_\_\_\_\_  
об отказе во временном выбытии из стационарной организации социального  
обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими  
расстройствами \_\_\_\_\_ (наименование  
организации) \_\_\_\_\_ и  
документы:

Решение Комиссии:

Руководствуется [Законом](#) Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-1 "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", Федеральным [законом](#) от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", Федеральным [законом](#) от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", [приказом](#) Минтруда России от 03.04.2024 N 176н "Об утверждении порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами", [Порядком](#) деятельности Комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным распоряжением Департамента социального развития Тюменской области от 08.02.2017 N 6-р, Положением о комиссии по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденным приказом Управления от \_\_\_\_ N \_\_\_\_, рассмотрев представленные документы,

Комиссией проведена оценка наличия следующих условий и установлено (нужное подчеркнуть):

а) наличие /отсутствие условий для самостоятельного проживания гражданина в период временного выбытия или его проживания при поддержке членов семьи, родственников, иных близких людей (при необходимости), в том числе с учетом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания, потребности в прохождении подготовки к самостоятельному проживанию вне стационарной организации социального обслуживания;

б) наличие /отсутствие условий для обеспечения законным представителем или лицом, обязующимся обеспечивать помощь, гражданину, который по состоянию здоровья не способен проживать самостоятельно, в период его временного выбытия безопасных условий проживания, заботы о его содержании и здоровье.

По итогам рассмотрения обращения гражданина или его законного представителя (указать ФИО) \_\_\_\_\_ об отказе во временном выбытии из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_ гражданину (указать ФИО получателя социальных услуг) \_\_\_\_\_.

Комиссия дает рекомендации стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_ :

1 вариант:

о наличии оснований для удовлетворения обращения гражданина или его законного представителя \_\_\_\_\_ (указать ФИО) \_\_\_\_\_ о временном выбытии из \_\_\_\_\_

стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_ гражданину (указать ФИО получателя социальных услуг) \_\_\_\_\_.

2 вариант:

об отсутствии оснований для удовлетворения обращения гражданина или его законного представителя (указать ФИО) \_\_\_\_\_ о временном выбытии из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_ гражданину (указать ФИО получателя социальных услуг) \_\_\_\_\_.

Комиссия рекомендует стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами (наименование организации) \_\_\_\_\_ провести следующие мероприятия:

Голосовали: (указываются результаты голосования)

Председательствующий \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Члены Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Секретарь Комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

Приложение N 3  
к распоряжению Департамента  
социального развития  
Тюменской области  
от 08.02.2017 N 6-р

**ПОРЯДОК  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ  
НУЖДАЕМОСТИ ГРАЖДАН В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ  
И РАССМОТРЕНИЮ ВОПРОСОВ О ПРИЕМЕ В СТАЦИОНАРНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННУЮ ДЛЯ ЛИЦ,  
СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, ВРЕМЕННОМ ВЫБЫТИИ,  
ПЕРЕВОДЕ И ВЫПИСКЕ ИЗ НЕЕ**

Список изменяющих документов  
(введен распоряжением Департамента социального развития Тюменской области  
от 21.08.2024 N 39-р)

1. Комиссия по определению индивидуальной нуждаемости граждан в предоставлении социальных услуг и рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее (далее - Комиссия, стационарная организация социального обслуживания) руководствуется [Законом](#) Российской Федерации от 2 июля 1992 г. N 3185-I "О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании", (далее - Закон N 3185-I), Федеральным [законом](#) от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", Федеральным [законом](#) от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", [приказом](#) Минтруда России от 03.04.2024 N 176н "Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами", [приказом](#) Минтруда от 23.04.2024 N 231н "Об утверждении Примерного порядка создания и деятельности комиссий по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее" и настоящим Порядком и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Тюменской области.

2. Комиссия рассматривает:

2.1. При рассмотрении вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания - [заявление](#) гражданина или его законного представителя о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.03.2014 N 159н "Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг", решение органа опеки и попечительства в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно подать личное заявление, письменную позицию органов опеки и попечительства относительно соблюдения законных интересов несовершеннолетнего, а также совершеннолетнего гражданина, признанного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, недееспособным или ограниченно дееспособным, документы, предусмотренные [Порядком](#) предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области", поданные в соответствии с указанным порядком и поступившие в Комиссию из Управления, Межрайонного управления.

2.1.1. Срок рассмотрения вопроса о приеме в стационарную организацию социального обслуживания не может превышать 5 рабочих дней со дня подачи гражданином или его законным представителем заявления в Управление, Межрайонное управление.

2.1.2. Заседание комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания проводится в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня

---

поступления такого заявления в Комиссию.

2.1.3. Информирование уполномоченного органа, гражданина, его законных представителей, иных лиц по указанию гражданина о дате, времени и месте проведения заседания комиссии осуществляет секретарь Комиссии в течение дня, следующего за днем поступления заявления в комиссию.

2.2. Заявление гражданина или его законного представителя, в отношении несовершеннолетнего - заявление одного из родителей или иного законного представителя о переводе из стационарной организации социального обслуживания, иные документы, предусмотренные и поданные в соответствии с **Порядком** и условиями перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 апреля 2024 г. N 176н (заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра об отсутствии медицинских показаний к нахождению в стационарной организации социального обслуживания), поступившие из стационарной организации социального обслуживания.

2.2.1. Срок рассмотрения заявления о переводе из стационарной организации социального обслуживания не может превышать десяти 10 дней со дня подачи гражданином или его законным представителем заявления в стационарную организацию социального обслуживания.

2.2.2. Заседание комиссии по рассмотрению заявления о переводе из стационарной организации социального обслуживания проводится в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня поступления такого заявления в Комиссию.

2.2.3. Информирование стационарной организации социального обслуживания, гражданина, его законных представителей, иных лиц по указанию гражданина о дате, времени и месте проведения заседания комиссии осуществляет секретарь комиссии в течение дня, следующего за днем поступления заявления в Комиссию.

2.3. Заявление гражданина или его законного представителя, в отношении несовершеннолетнего - заявление одного из родителей или иного законного представителя о выписке из стационарной организации социального обслуживания, заявление лица, обязующегося обеспечивать помощь гражданину, выписывающемуся из организации социального обслуживания, и уход за ним в случае установления у данного гражданина нуждежности в помощи и уходе, и иные документы, предусмотренные и поданные в соответствии с **Порядком** и условиями перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, утвержденными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 апреля 2024 г. N 176н (заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о том, что по состоянию здоровья гражданин способен (не способен) проживать самостоятельно; документы, подтверждающие полномочия лица, подавшего заявление о выписке и основания подачи такого заявления; справку, в которой характеризуются отношения между выписывающимся совершеннолетним гражданином и его родственниками или иными лицами, обязующимися обеспечивать ему помощь и уход и с которыми планируется его совместное проживание, а также мнение стационарной организации социального обслуживания о выписке такого гражданина, содержащее характеристику гражданина, информацию о проводимых мероприятиях по подготовке к самостоятельной жизни, обучению навыкам самообслуживания и поведения в быту, об участии гражданина в общественной жизни, социальной занятости, способности к трудовой деятельности

---

---

и т.д.), поступившие из стационарной организации социального обслуживания.

В заявлении о выписке из стационарной организации социального обслуживания указываются причины выписки, информация в отношении совершеннолетнего гражданина: о наличии у гражданина права пользования жилым помещением, пригодным для постоянного проживания, на любом законном основании (в том числе на праве собственности, по договору социального найма) или обязательство других лиц предоставить право пользования жилым помещением и наличие возможности проживать в жилом помещении, в том числе если в нем проживают другие граждане, или наличия средств к найму (или к приобретению) такого помещения, а для совершеннолетнего гражданина, не способного проживать самостоятельно, также фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход выписываемому гражданину.

2.3.1. Срок рассмотрения заявления о выписке из стационарной организации социального обслуживания не может превышать 10 рабочих дней со дня подачи гражданином или его законным представителем заявления в стационарную организацию социального обслуживания.

2.3.2. Заседание комиссии по рассмотрению заявлений о выписке из стационарной организации социального обслуживания проводится в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня поступления такого заявления в Комиссию.

2.3.3. Информирование стационарной организации социального обслуживания, гражданина, его законных представителей, иных лиц по указанию гражданина о дате, времени и месте проведения заседания комиссии осуществляет секретарь комиссии в течение дня, следующего за днем поступления заявления в Комиссию.

2.3.4. В случае, если Комиссия рекомендует отказать гражданину в выписке из стационарной организации социального обслуживания, в ее рекомендациях отражаются мероприятия, направленные на дальнейшую подготовку гражданина к выписке, а также возможность последующего рассмотрения вопроса о выписке.

2.4. Обращение гражданина или его законного представителя об отказе во временном выбытии из стационарной организации социального обслуживания, отказ стационарной организации социального обслуживания во временном выбытии, справку, в которой характеризуются отношения между совершеннолетним гражданином и его родственниками или иными лицами, обязующимися обеспечивать ему помощь и уход и с которыми планируется его совместное проживание, а также мнение стационарной организации социального обслуживания о временном выбытии такого гражданина, содержащее характеристику гражданина, информацию о проводимых мероприятиях по подготовке к самостоятельной жизни, обучению навыкам самообслуживания, об участии гражданина в общественной жизни, социальной занятости, способности к трудовой деятельности, представленные стационарной организацией социального обслуживания в Комиссию.

2.4.1. Срок рассмотрения не может превышать 10 рабочих дней со дня подачи гражданином или его законным представителем обращения в Комиссию, в том числе через стационарную организацию социального обслуживания.

2.4.2. Заседание комиссии по рассмотрению обращения гражданина или его законного

---

---

представителя об отказе во временном выбытии проводится в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня поступления такого обращения в Комиссию.

2.4.3. Информирование гражданина, его законного представителя, иных лиц по указанию гражданина о дате, времени и месте проведения заседания комиссии по рассмотрению обращения об отказе гражданину во временном выбытии осуществляет секретарь комиссии в течение дня, следующего за днем поступления обращения в комиссию.

3. По результатам рассмотрения заявлений и обращений, указанных в [пункте 2](#) настоящего Порядка, Комиссия в соответствии со [статьями 41, 42, 44 и 44.1](#) Закона N 3185-I вырабатывает рекомендации (далее - рекомендации):

1) о приеме или об отказе в приеме в стационарную организацию социального обслуживания на условиях предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания при постоянном, временном или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании;

2) о переводе или об отказе в переводе из стационарной организации социального обслуживания в иную организацию социального обслуживания;

3) о выписке или об отказе в выписке из стационарной организации социального обслуживания;

4) о временном выбытии или об отказе во временном выбытии из стационарной организации социального обслуживания.

4. Рассмотрение заявлений и обращений, указанных в [пункте 2](#) настоящего Порядка, осуществляется Комиссией в следующем составе: сотрудники Управления, Межрайонного управления (в т.ч. территориальных отделов социальной защиты населения), органа опеки и попечительства, представители Департамента здравоохранения Тюменской области (медицинских организаций), врач-психиатр, представители общественных организаций, в том числе общественных организаций и негосударственных организаций, осуществляющих деятельность в сфере защиты прав граждан, страдающих психическими расстройствами.

5. Вопросы о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, временном выбытии, переводе и выписке из нее рассматриваются Комиссией при участии гражданина, его законного представителя и иных лиц по указанию гражданина, родителей или иного законного представителя несовершеннолетнего, страдающего психическим расстройством. При рассмотрении Комиссией вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, временном выбытии, переводе и выписке из нее учитывается мнение гражданина.

Рассмотрение заявления о выписке из стационарной организации социального обслуживания осуществляется на заседании Комиссии с участием представителя стационарной организации социального обслуживания. При рассмотрении Комиссией заявления о выписке учитывается мнение лиц, обязующихся обеспечивать помощь и уход за ним, а также иных лиц, участвующих в заседании Комиссии.

5.1. Общение членов Комиссии с гражданином, участвующим в заседании, осуществляется с его согласия, с согласия его законного представителя в доступной для него форме (при

---

необходимости с использованием средств альтернативной и дополнительной коммуникации). С учетом состояния здоровья гражданина Комиссия к проведению беседы с ним может привлекать квалифицированных специалистов, в том числе логопеда, психолога.

6. Комиссия в целях выработки рекомендаций, указанных в [пункте 3](#) настоящего Порядка, устанавливает:

а) уровень информированности гражданина, в том числе несовершеннолетнего, о последствиях его приема в стационарную организацию социального обслуживания, последствиях перевода в иную организацию социального обслуживания или выписки из нее, а также о последствиях отказа от поданного заявления;

б) наличие или отсутствие нуждаемости гражданина в помощи и уходе за ним при выписке из стационарной организации социального обслуживания, а также наличие лица, обязующегося обеспечивать помощь;

в) наличие или отсутствие оснований для отказа во временном выбытии лицу, подавшему заявление о временном выбытии из стационарной организации социального обслуживания.

7. При рассмотрении вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, переводе, выписке или отказе во временном выбытии из нее граждан Комиссия в целях выработки рекомендаций учитывает наличие или отсутствие:

а) у совершеннолетнего гражданина в случае его выписки, перевода или временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания нуждаемости в предоставлении ему социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания;

б) у несовершеннолетнего гражданина возможности жить и воспитываться в семье, в том числе с учетом получения образования, социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или полустационарной форме социального обслуживания, реабилитационных или абилитационных услуг.

8. В рекомендациях Комиссии формулируется вывод:

а) о возможности или невозможности приема в стационарную организацию социального обслуживания на условиях предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания при постоянном, временном или пятидневном (в неделю) круглосуточном проживании;

б) о возможности или невозможности перевода из стационарной организации социального обслуживания в иную организацию социального обслуживания;

в) о возможности или невозможности выписки из стационарной организации социального обслуживания;

г) о возможности или невозможности временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания.

---

9. По результатам рассмотрения Комиссией заявления и документов, предусмотренных в [пункте 2.1](#) настоящего Порядка, о приеме гражданина в стационарную организацию социального обслуживания вырабатываются рекомендации, в которых отражается наличие или отсутствие у гражданина нуждаемости в предоставлении, а также его желания в получении:

- а) социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;
- б) социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания, срочных социальных услуг;
- в) медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);
- г) посторонней помощи и уходе;
- д) реабилитации или абилитации, социальной занятости;

КонсультантПлюс: примечание.

Литерация подпунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

ж) образования.

9.1. Рекомендации комиссии о приеме или об отказе в приеме в стационарную организацию социального обслуживания разрабатываются с учетом:

а) наличия или отсутствия у совершеннолетнего гражданина возможности сохранять привычный образ жизни в домашних условиях, включая социальные связи, проживать самостоятельно или при поддержке членов семьи, родственников или иных близких людей, в том числе с учетом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания;

б) наличия или отсутствия у несовершеннолетнего гражданина возможности жить и воспитываться в семье, в том числе с учетом получения образования, социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или полустационарной форме социального обслуживания, реабилитационных или абилитационных услуг;

в) наличия или отсутствия возможности у законного представителя, членов семьи, родственников или иных близких людей обеспечивать помощь гражданину, а также уход за ним;

г) письменной позиции органов опеки и попечительства относительно соблюдения законных интересов несовершеннолетнего, а также совершеннолетнего гражданина, признанного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, недееспособным или ограниченно дееспособным.

10. По результатам рассмотрения Комиссией заявления о переводе гражданина из стационарной организации социального обслуживания в иную организацию социального обслуживания вырабатываются рекомендации, в которых отражается наличие или отсутствие у

---

гражданина нуждаемости в предоставлении, а также его желания в получении:

- а) социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания;
- б) медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);
- в) посторонней помощи и ухода;
- г) реабилитации или абилитации, социальной занятости, трудоустройства;
- д) образования.

10.1. Рекомендации комиссии о переводе или об отказе в переводе из стационарной организации социального обслуживания в иную организацию социального обслуживания разрабатываются с учетом:

- а) наличия или отсутствия у совершеннолетнего гражданина возможности сохранять привычный образ жизни, в том числе наличие или отсутствие социальных связей в иной организации социального обслуживания;
- б) наличия или отсутствия у несовершеннолетнего гражданина возможности жить и воспитываться в семье, в том числе с учетом получения образования, социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или полустационарной форме социального обслуживания, реабилитационных или абилитационных услуг;
- в) наличия или отсутствия у гражданина нуждаемости в помощи и уходе за ним, в предоставлении ему социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания;
- г) письменной позиции органов опеки и попечительства относительно соблюдения законных интересов несовершеннолетнего, а также совершеннолетнего гражданина, признанного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, недееспособным или ограниченно дееспособным.

11. По результатам рассмотрения Комиссией заявления и иных документов о выписке гражданина из стационарной организации социального обслуживания вырабатываются рекомендации, в которых отражается наличие или отсутствие у гражданина нуждаемости в предоставлении, а также его желания в получении:

- а) социальных услуг на дому или в полустационарной форме социального обслуживания;
  - б) медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение);
  - в) посторонней помощи и ухода;
  - г) реабилитации или абилитации, социальной занятости, трудоустройства;
-

---

д) иных социальных услуг;

ж) образования.

11.1. Рекомендации комиссии о выписке или об отказе в выписке из стационарной организации социального обслуживания разрабатываются с учетом:

а) наличия или отсутствия у совершеннолетнего гражданина условий для самостоятельного проживания или проживания при поддержке членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей;

б) наличия или отсутствия у гражданина, нуждаемости в помощи и уходе за ним, в предоставлении ему социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания;

в) наличия или отсутствия у гражданина, который по состоянию здоровья не способен проживать самостоятельно, законного представителя или иного лица, обязующегося осуществлять помощь и уход за ним, а также обеспечивать ему безопасные условия проживания, заботиться о его содержании и здоровье;

г) наличия или отсутствия у гражданина опыта проживания в домашних условиях или в условиях тренировочного проживания;

д) наличия или отсутствия у гражданина потребности в прохождении подготовки к самостоятельному проживанию вне стационарной организации социального обслуживания;

ж) письменной позиции органов опеки и попечительства относительно соблюдения законных интересов несовершеннолетнего, а также совершеннолетнего гражданина, признанного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, недееспособным или ограниченно дееспособным, а также об осуществлении опеки или попечительства после выписки.

12. Комиссия по итогам рассмотрения обращения гражданина или его законного представителя об отказе во временном выбытии вырабатывает рекомендации, в которых отражается наличие или отсутствие оснований для удовлетворения обращения гражданина о временном выбытии, включая оценку наличия условий:

а) для самостоятельного проживания гражданина в период временного выбытия или его проживания при поддержке членов семьи, родственников, иных близких людей (при необходимости), в том числе с учетом предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому или в полустационарной форме социального обслуживания, потребности в прохождении подготовки к самостоятельному проживанию вне стационарной организации социального обслуживания;

б) для обеспечения законным представителем или лицом, обязующимся обеспечивать помощь, гражданину, который по состоянию здоровья не способен проживать самостоятельно, в период его временного выбытия безопасных условий проживания, заботы о его содержании и здоровье.

---

---

13. Секретарь комиссии осуществляет передачу (направление) протокола заседания Комиссии в Управление, Межрайонное управление в случае, предусмотренном в [подпунктом 2.1 пункта 2](#) настоящего Порядка, в стационарную организацию социального обслуживания, в случаях, предусмотренных в [подпунктами 2.2 - 2.4 пункта 2](#) настоящего Порядка, в срок, не превышающий 2 рабочих дней со дня проведения заседания Комиссии, в пределах сроков, установленных в [подпунктами 2.1.1, 2.2.1, 2.3.1, 2.4.1 пункта 2](#) настоящего Порядка.

---