Приложение 1
к [административному регламенту](#sub_156)
предоставления государственной услуги
"Признание гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании и составление индивидуальной
программы предоставления социальных услуг"

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование Департамента | Адрес, телефон для справок и предварительной записи на прием, адрес электронной почты |
| Департамент социальной защиты населенияТомской области | 634021, г. Томск, Шевченко ул., д. 24(8-3822) 627-000, (8-3822) 602745,факс (3822) 627-004Электронная почта: [dszn@socialwork.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/469) |

Перечень многофункциональных центров

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование МФЦ | Адрес, адрес электронной почты дляпредварительной записи на прием |
| Многофункциональный центр представления государственных и муниципальных услуг (МФЦ) | г. Томск, ул. Тверская, 74тел. (83822) 714-001;Региональный центр телефонногообслуживания: 8-800-350-08-50;сайт: [http://mfc.tomsk.ru/](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/220)Электронная почта: [inform1@mfc.tomsk.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/470) |
| Отдел ОГКУ "ТО МФЦ" по Октябрьскому районуг. Томска | 634050, г. Томск, ул. Пушкина, 63, стр. 5Электронная почта: [inform1@mfc.tomsk.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/470) |
| Отдел ОГКУ "ТО МФЦ" по Асиновскому району | 636841, Томская область, г. Асино, ул. им. Ленина, 70Электронная почта: [inform1@mfc.tomsk.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/470) |
| Отдел ОГКУ "ТО МФЦ" по Кожевниковскому району | Томская область, с. Кожевниково, ул. Парковая, 1, стр. 3Электронная почта:[inform1@mfc.tomsk.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/470) |
| Отдел ОГКУ "ТО МФЦ" по Колпашевскому району | 636451, Томская области, Колпашевский район, г. Колпашево, ул. Л. Толстого, д. 14Электронная почта: [inform1@mfc.tomsk.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/470) |
| Отдел ОГКУ "ТО МФЦ" по Молчановскому району | 636330, Томская область, Молчановский район, с. Молчаново, ул. Димитрова, д. 15Электронная почта: [inform1@mfc.tomsk.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/470) |
| Отдел ОГКУ "ТО МФЦ" по Первомайскому району | 636930, Томская область, Первомайский район, с. Первомайское, ул. Степная, д. 26Электронная почта: [inform1@mfc.tomsk.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/470) |
| Отдел ОГКУ "ТО МФЦ" по ЗАТО Северск | 636039, Томская область, ЗАТО Северск, пр. Коммунистический, д. 103Электронная почта: [inform1@mfc.tomsk.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/470) |
| Отдел ОГКУ "ТО МФЦ" по Чаинскому району | 636400, Томская область, Чаинский район, с. Подгорное, ул. Лесная, д. 36Электронная почта: [inform1@mfc.tomsk.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/470) |

Перечень подведомственных учреждений

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование подведомственного учреждения | Адрес, телефон для справок и предварительной записи на прием |
| Центры социального обслуживания населения |
| Областное государственное автономное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения Томской области" | 634045, Томская область, г. Томск, ул. Мокрушина, 20/3телефон 8(3822) 41 07 97Электронная почта:[makrush@social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/2887) |
| Областное государственное автономное учреждение "Комплексный центр социального обслуживания населения ЗАТО Северск" | 636000, Томская область, ЗАТО Северск, ул. Свердлова, 2аТелефон 8(3823) 98 22 57Электронная почта:[kcsotm7@social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/2888) |
| Центры социальной поддержки населенияпо городам и муниципальным образованиям Томской области |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Александровского района | 636760, с. Александровское,ул. Ленина, д. 7 (8-382-55) 25-080,26-002Электронная почта:[aleksan@czs.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/832) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Асиновского района" | 636840, г. Асино,ул. Ленина, 70(8-382-41) 22-637, 22-016Электронная почта:[asino@socialwork.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/833) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Бакчарского района" | 636200, с. Бакчар,ул. Ленина, 53(8-382-49) 21-360, 22-277[bakchar@socialwork.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/834) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Верхнекетского района" | 636500, пгт. Белый Яр,ул. Береговая, д. 7(8-382-58) 21-583, 23-239Электронная почта:[verhket@czs.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/835) [evm@czsver.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/836) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Зырянского района" | 636850, с. Зырянское,ул. Смирнова, 15(8-382-43) 22-254, 22-268Электронная почта:[zyryan@czs.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/837) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Кривошеинского района" | 636300, с. Кривошеино,ул. Октябрьская, 55(8-382-51) 22-620, 22-000Электронная почта:apv@czskri.social.tomsk.gov.ru krivosheino@socialwork.tomsk.gov.ru |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Колпашевского района" | 636465, г. Колпашево,ул. Дорожная, 24(8-382-54) 40-529, 58-087Электронная почта:[kolpashevo@socialwork.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/839) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Кожевниковского района" | 636160, с. Кожевниково,ул. Гагарина, д. 14а(8-382-44) 21-584, 22-791Электронная почта:[kozhevnikovo@socialwork.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/840) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Каргасокского района" | 636700, с. Каргасок,ул. Голещихина, 38(8-382-53)23-497, 23-200Электронная почта:[abd@czskar.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/841) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки г. Кедровый" | 636615, г. Кедровый,1 Мкр, д. 41(8-382-50)35-108, 35-127Электронная почта:[kedrovyi@socialwork.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/842) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Молчановского района" | 636330, с. Молчаново,ул. Димитрова, д. 51(8-382-56) 23-024, 22-448Электронная почта:[molchanovo@socialwork.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/843) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Первомайского района" | 636930, с. Первомайское,ул. Советская, д. 14(8-382-45) 21-907, 21-109Электронная почта:[ngh@czsper.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/844) [pervomaika@socialwork.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/845) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Парабельского района" | 636600, с. Парабель,ул. Шишкина, 6(8-382-52) 21-758, 21-310Электронная почта:[parabel@socialwork.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/846) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки населения г. Стрежевого" | 636780 г. Стрежевой,ул. Нефтяников, 23(8-382-59) 5-02-18, 5-36-14Электронная почта:[strejevoi@czs.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/847) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Томского района" | 634009, г. Томск,ул. Р. Люксембург, 19(8382) 51-51-99, 51-58-69, 51-36-99Электронная почта:[tom@czs.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/848) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Тегульдетского района" | 636900, с. Тегульдет,ул. Ленина, 136(8-382-46) 21-851, 21-260Электронная почта:[teguldet@czs.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/849) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Чаинского района" | 636400, с. Подгорное,ул. Ленинская, 11(8-382-57) 21-686, 21-462Электронная почта:[chainsk@czs.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/850) |
| Областное государственное бюджетное учреждение "Центр социальной поддержки Шегарского района" | 636130, с. Мельниково,ул. Московская, д. 17(8-382-47) 22-303, 21-877Электронная почта:[shegarka@czs.social.tomsk.gov.ru](http://internet.garant.ru/document/redirect/7804271/851) |

Приложение 2
к [административному регламенту](#sub_156)
предоставления государственной услуги
"Признание гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании и составление индивидуальной
программы предоставления социальных услуг"

# График[\*](#sub_159) приема и консультирования граждан специалистами Департамента/уполномоченного учреждения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nп/п | День недели | Время приема, консультирования[\*\*](#sub_160) |
| 1 | Понедельник |  |
| 2 | Вторник |  |
| 3 | Среда |  |
| 4 | Четверг |  |
| 5 | Пятница |  |
| 6 | Суббота, Воскресенье | Выходной |

\* Разрабатывается, утверждается руководителем уполномоченного органа и размещается на сайте Департамента

\*\*В нерабочие праздничные дни консультирование и прием граждан не осуществляется

Приложение 3
к [административному регламенту](#sub_156)
предоставления государственной услуги
"Признание гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании и составление индивидуальной
программы предоставления социальных услуг"

# Блок-схема предоставления государственной услуги "Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг"



Приложение 4
к [административному регламенту](#sub_156)
предоставления государственной услуги
"Признание гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании и составление индивидуальной
программы предоставления социальных услуг"

Титульный лист

# Журнал регистрации заявлений граждан о предоставлении социальных услуг

Дата начала:

Дата окончания:

Содержание журнала

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nп/п | Датаконсультирования, фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность специалиста | Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина | Сведения о гражданине (адрес, телефон, категория) | Дата и номер регистрации заявления (с пакетом документов) | Результат рассмотрения(дата, номер распоряжения Департамента социальной защиты населения Томской области, уведомления) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

Приложение 5
к [административному регламенту](#sub_156)
предоставления государственной услуги
"Признание гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании и составление индивидуальной
программы предоставления социальных услуг"

# Расписка о приеме документов

Заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

от "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.

и документы:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.

4) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.

5) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.

принял

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста) | (подпись) |

"\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.

Приложение 6
к [административному регламенту](#sub_156)
предоставления государственной услуги
"Признание гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании и составление индивидуальной
программы предоставления социальных услуг"

Штамп учреждения

# Акт обследования социально-бытовых условий проживания гражданина

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(место составления) | от "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. |

Комиссия в составе (фамилия, имя, отчество (при наличии) и должности): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

посетила гражданина, обратившегося в Департамент социальной защиты населения Томской области с заявлением о предоставлении социальных услуг

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

(указать: на дому, в форме полустационарного, стационарного социального обслуживания)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Домашний адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, дом N, кв. N, телефон)

4. По данному адресу зарегистрированы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. По данному адресу проживают: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Занимаемое жилое помещение:

Общая площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м.

Жилая площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м.

Количество комнат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Условия проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(частный дом, благоустроенная квартира, полублагоустроенная квартира, коммунальная комната, квартира гостиничного типа и др.)

8. Собственник жилого помещения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(гражданин, родственники гражданина, муниципальное образование, третьи лица (аренда жилья)

9. Степень благоустройства жилых помещений:

Отопление: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(централизованное, газовое, печное)

Водоснабжение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(холодная и горячая вода, только холодная вода, нет водоснабжения)

10. Санитарно-гигиеническое состояние жилья: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(удовлетворительное/ неудовлетворительное)

11. Категория нетрудоспособного гражданина (документ: серия, N, кем выдан)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(инвалид, участник Великой Отечественной войны, член семьи погибшего (умершего), инвалид I, II, III группы, ветеран труда, труженик тыла и т.д.)

12. Способность к самообслуживанию (т.е. способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены):

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

(в какой степени сохранена или частично затруднена; отсутствует)

13. Степень способности к передвижению (нужное подчеркнуть):

передвигается за пределы квартиры;

передвигается в пределах квартиры;

передвигается с помощью посторонних лиц;

не передвигается самостоятельно.

14. Медицинское обслуживание: поликлиника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

медико-санитарная часть N \_\_\_\_, фельдшерско-акушерский пункт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Установлено опекунство:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) опекуна, его домашний адрес, телефон (при наличии), виды помощи и периодичность их предоставления (со слов гражданина))

16. Величина среднедушевого дохода:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид и размер пенсии:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по старости, социальная, по инвалидности)

17. Семейное положение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18. Семейный статус:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(одинокий, одиноко проживающий, одинокая супружеская пара, одиноко проживающая супружеская пара,

проживает в семье близких родственников, проживает в семье родственников, иное)

19. Сведения о родственниках:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родственники (родители, супруг (супруга), сын (дочь), усыновитель, усыновленный, родной брат (сестра), дедушка (бабушка), внук (внучка)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия, имя, отчество (при наличии) [<\*>](#sub_157) | Год, место рождения [<\*\*>](#sub_158) | Место работы, должность [<\*\*>](#sub_158) | Адрес места проживания, телефон[<\*\*>](#sub_158) | Наличие (отсутствие) ухода и помощи |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

<\*> Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество (при наличии), то необходимо указать их прежние фамилию, имя, отчество (при наличии).

<\*\*> Заполняется при наличии сведений

20. В каких социальных услугах нуждается:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

(в соответствии с Перечнем социальных услуг, утвержденным [Законом](http://internet.garant.ru/document/redirect/7761698/0) Томской области от 8 октября 2014 года N 127 - ОЗ "Об организации социального обслуживания граждан в Томской области").

21. Дополнительные сведения о гражданине:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

22. Заключение комиссии:

О признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (либо отказе в социальном обслуживании):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(нуждается в соответствии с пунктом \_\_\_ [части первой статьи 15](http://internet.garant.ru/document/redirect/70552648/151) Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"/ отказано в предоставлении социального обслуживания по причине \_\_\_\_\_\_\_)

Акт составлен:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста) | (подпись) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста) | (подпись) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста) | (подпись) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста) | (подпись) |

Дата "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Информация, содержащаяся в акте, будет использована поставщиком социальных услуг только с целью предоставления социальных услуг.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина) | (подпись) |

Дата "\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.