



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
АЛТАЙСКОГО КРАЯ  
(Минсоцзащита Алтайского края)

**П Р И К А З**

20.08.2021

№ 27/Пп/300

г. Барнаул

Об утверждении формы сведений, необходимых для формирования и ведения реестра организаций, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, в Алтайском крае

В соответствии с пунктом 5 Порядка формирования и ведения реестра организаций, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, в Алтайском крае, утвержденного постановлением Правительства Алтайского края от 01.04.2021 № 104, приказываю:

1. Утвердить прилагаемую форму сведений, необходимых для формирования и ведения реестра организаций, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, в Алтайском крае.

2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

Заместитель министра,  
начальник управления по социальному  
обслуживанию, закупкам и эксплуатации

А.В. Репин

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
социальной защиты  
Алтайского края  
от 20.08.2021 № 27/Мр/300

### ФОРМА

сведений, необходимых для формирования и ведения реестра организаций, предоставляющих реабилитационные и абилитационные услуги инвалидам, в том числе детям-инвалидам, в Алтайском крае

№ п/п	Ведомственная принадлежность организации (наименование вышестоящей организации)	Общее количество организаций, подлежащих включению в реестр	Направление реабилитации и абилитации (согласно статье 9 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ)	Категория граждан (инвалиды, дети-инвалиды)	Полное наименование организации (согласно уставу)	Юридический адрес организации, телефон с кодом, адрес электронной почты	Обслуживаемая территория (наименование муниципального образования, если вся территория в целом – Алтайский край)	Наименование структурных подразделений (отделений) организации, оказывающих реабилитационные, абилитационные услуги	Фактический адрес структурного подразделения (отделения) организации, оказывающего реабилитационные, абилитационные услуги	врачи	психологи	педагоги*	иные	Наименование (перечень) реабилитационных, абилитационных услуг	Форма предоставления реабилитационных, абилитационных услуг (амбулаторно, в дневном стационаре, стационарно, полустационарно, на дому, иная (указать свой вариант))	Адрес информационного ресурса в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», на котором размещена информация о реабилитационных, абилитационных услугах, порядке и условиях их предоставления
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

\* Графа заполняется при наличии у организации лицензии на образовательную деятельность (при отсутствии такой лицензии графа не заполняется).