



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 26.11.2019

г. Вологда

№ 1091

О внесении изменений в постановление Правительства области от 5 декабря 2014 года № 1090

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденный постановлением Правительства области от 5 декабря 2014 года № 1090, следующие изменения:

в подразделе 2 раздела II:

подпункт «г» пункта 2.3 признать утратившим силу;

пункт 2.6 дополнить подпунктом «и» следующего содержания:

«и) копию справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности – для инвалидов, в том числе для детей-инвалидов.»;

пункт 2.8 дополнить абзацами следующего содержания:

«При поступлении в уполномоченную организацию в рамках межведомственного взаимодействия информации об отсутствии сведений об инвалидности гражданина в федеральном реестре инвалидов уполномоченная организация не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем поступления указанной информации, направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о необходимости представить документ, предусмотренный подпунктом «и» пункта 2.6 раздела II настоящего Порядка. Уведомление направляется в случае необходимости

подтверждения обстоятельств, указанных в абзацах втором, третьем или пятом пункта 2 раздела I настоящего Порядка. Уведомление направляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Заявитель (представитель заявителя) в течение 15 календарных дней со дня получения уведомления обязан представить документ, предусмотренный подпунктом «и» пункта 2.6 раздела II настоящего Порядка.»;

пункт 2.10 изложить в следующей редакции:

«2.10. Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании принимается уполномоченной организацией не позднее 5 рабочих дней с даты подачи заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), за исключением случая, предусмотренного абзацем вторым настоящего пункта.

В случае направления уведомления заявителю (представителю заявителя) в соответствии с абзацем пятым пункта 2.8 раздела II настоящего Порядка решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании принимается уполномоченной организацией не позднее 3 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в абзаце шестом пункта 2.8 раздела II настоящего Порядка.

Уполномоченная организация в срок не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения направляет заявителю (представителю заявителя) мотивированный ответ о результатах рассмотрения его заявления способом, позволяющим подтвердить факт и дату его направления.»;

в подразделе 2 раздела III:

подпункт «г» пункта 2.3 признать утратившим силу;

пункт 2.7 дополнить подпунктом «е» следующего содержания:

«е) копию справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности – для инвалидов, в том числе для детей-инвалидов.»;

пункт 2.10 дополнить абзацами следующего содержания:

«При поступлении в уполномоченную организацию в рамках межведомственного взаимодействия информации об отсутствии сведений об инвалидности гражданина в федеральном реестре инвалидов уполномоченная организация не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем поступления указанной информации, направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о необходимости представить документ, предусмотренный подпунктом «е» пункта 2.7 раздела III настоящего Порядка. Уведомление направляется в случае необходимости подтверждения обстоятельств, указанных в абзацах втором, третьем или пятом пункта 2 раздела I настоящего Порядка. Уведомление направляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Заявитель (представитель заявителя) в течение 15 календарных дней со дня получения уведомления обязан представить документ, предусмотренный подпунктом «е» пункта 2.7 раздела III настоящего Порядка.»;

пункт 2.12 изложить в следующей редакции:

«2.12. Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании принимается уполномоченной организацией не позднее 5 рабочих дней с даты подачи заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), за исключением случая, предусмотренного абзацем вторым настоящего пункта.

В случае направления уведомления заявителю (представителю заявителя) в соответствии с абзацем пятым пункта 2.10 раздела III настоящего Порядка решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании принимается уполномоченной организацией не позднее 3 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в абзаце шестом пункта 2.10 раздела III настоящего Порядка.

Уполномоченная организация в срок не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения направляет заявителю (представителю заявителя) мотивированный ответ о результатах рассмотрения его заявления способом, позволяющим подтвердить факт и дату его направления.»;

в подразделе 2 раздела IV:

подпункты «в», «г» пункта 2.3 признать утратившими силу;

подпункт «г» пункта 2.5 признать утратившим силу;

пункт 2.8 дополнить подпунктами «д» и «е» следующего содержания:

«д) копию справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности – для инвалидов, в том числе для детей-инвалидов;

е) копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, разработанной органом медико-социальной экспертизы – для инвалидов, в том числе для детей-инвалидов.»;

пункт 2.10 дополнить абзацами следующего содержания:

«При поступлении в уполномоченную организацию в рамках межведомственного взаимодействия информации об отсутствии сведений об инвалидности гражданина в федеральном реестре инвалидов уполномоченная организация не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем поступления указанной информации, направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о необходимости представить документы, предусмотренные подпунктами «д» - «е» пункта 2.8 раздела IV настоящего Порядка. Уведомление направляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.

Заявитель (представитель заявителя) в течение 15 календарных дней со дня получения уведомления обязан представить документы, предусмотренные подпунктами «д» - «е» пункта 2.8 раздела IV настоящего Порядка.»;

пункт 2.13 изложить в следующей редакции:

«2.13. Решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании в стационарной форме принимается Департаментом социальной защиты населения области не позднее 5 рабочих дней с даты подачи заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), за исключением случая, предусмотренного абзацем вторым настоящего пункта.

В случае направления уведомления заявителю (представителю заявителя) в соответствии с абзацем пятым пункта 2.10 раздела IV настоящего Порядка решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании либо об отказе в социальном обслуживании принимается Департаментом социальной защиты населения области не позднее 3 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в абзаце шестом пункта 2.10 раздела IV настоящего Порядка.

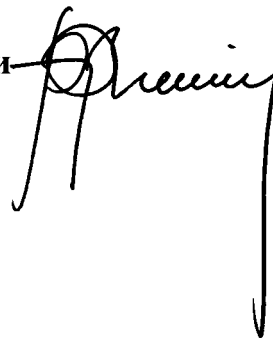
Департамент социальной защиты населения области в срок не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения направляет заявителю (представителю заявителя) мотивированный ответ о результатах рассмотрения его заявления способом, позволяющим подтвердить факт и дату его направления.

Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от социального обслуживания, социальной услуги. Отказ оформляется в письменной форме и вносится в индивидуальную программу.»;

приложение 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июля 2020 года.

**По поручению Губернатора области
заместитель Губернатора области,
полномочный представитель
Губернатора области и Правительства
области в Законодательном Собрании области**



Э.Н. Зайнак

Приложение
к постановлению
Правительства области
от 26.11.2019 № 1091

«Приложение 3
к Порядку

Образец

ПЕРЕЧЕНЬ

сведений, необходимых для направления межведомственных запросов

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя (фамилия, имя, отчество представителя заявителя))
сообщаю следующие данные для направления межведомственных запросов о
предоставлении сведений, необходимых для назначения социального обслужи-
вания:

Перечень данных	Данные
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включаются пенсии, социальные выплаты, пособия	
СНИЛС, Ф.И.О. членов семьи, наименование органа, назначившего пенсию, социальные выплаты, пособия	
Если в доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого дохода, включается доход индивидуального предпринимателя	
ИНН и Ф.И.О. физического лица (индивидуального предпринимателя)	
Если за период двенадцати месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявителю или члену его семьи Фондом социального страхования выплачивалось:	указать наименование регионального отделения Фонда социального страхования, осуществившего выплату
пособие по временной нетрудоспособности	
пособие по временной нетрудоспособности в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием	
пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности	
ежемесячное пособие по уходу за ребенком	
Если за период двенадцати месяцев, предшествующих месяцу обращения, заявитель или член его семьи проходил военную службу	
Ф.И.О. члена семьи заявителя, призванного на военную службу	
место призыва	
дата призыва	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка (детей)	

Ф.И.О. ребенка	
дата рождения ребенка	
место рождения	
место регистрации рождения	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявитель является усыновителем, который не указан в качестве родителя в документе, подтверждающем факт рождения ребенка)	
сведения из свидетельства об усыновлении (удочерении):	
Ф.И.О. усыновленного ребенка	
дата усыновления	
место усыновления	
согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	_____ (подпись заявителя)
представлено письменное согласие заявителя (заполняется представителем заявителя)	
Если не представлен акт органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (в случае если за пособием обращается опекун ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
дата рождения ребенка	
дата установления опеки	
Если не представлен документ, содержащий сведения о семейном положении, либо копия свидетельства о заключении (расторжении) брака	
Ф.И.О. супруга, с которым заключен брак	
место регистрации брака	
Ф.И.О. супруга, с которым расторгнут брак	
место регистрации расторжения брака	
Если не представлено удостоверение участника Великой Отечественной войны либо удостоверение ветерана Великой Отечественной войны	
Ф.И.О. участника (ветерана) Великой Отечественной войны	
Если не представлено удостоверение инвалида Великой Отечественной войны либо удостоверение о праве на льготы	
Ф.И.О. инвалида Великой Отечественной войны	
Если не представлено удостоверение члена семьи погибшего (умершего) участника (инвалида) Великой Отечественной войны либо удостоверение о праве на льготы	
Ф.И.О. супруги (супруга) погибшего (умершего) участника (инвалида) Великой Отечественной войны	
Если не представлена справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (для ребенка-инвалида)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата и место рождения	
Наименование учреждения медико-социальной экспертизы, установившего инвалидность	

Дата установления инвалидности	
Если не представлена справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы (для инвалида)	
Ф.И.О. инвалида	
Дата и место рождения	
Наименование учреждения медико-социальной экспертизы, установившего инвалидность	
Дата установления инвалидности	

"__" _____ 20__ г. _____
 (подпись заявителя (представителя заявителя))

"__" _____ 20__ г. _____
 (дата регистрации заявления) (подпись специалиста)»