



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ОПЕКИ  
И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА, ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ  
ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

14 мая 2019г.  
г. Орёл

№ 165

О внесении изменения в приказ Департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Орловской области от 12 мая 2015 года № 123 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания»

В целях поддержания нормативной базы Орловской области в актуальном состоянии п р и к а з ы в а ю:

Внести в приложение к приказу Департамента социальной защиты населения, опеки и попечительства Орловской области от 12 мая 2015 № 123 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания» следующие изменения:

1) абзац 3 пункта 35 Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания изложить в следующей редакции:

«Срок реализации действий, предусмотренных подпунктом 5 пункта 34 Порядка, составляет не более 1 рабочего дня с момента регистрации документов, указанных в пункте 40 Порядка, Департаментом социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области (далее также – Департамент).».

2) приложение 2 к Порядку предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания изложить в новой редакции согласно приложению 1;

3) приложение 3 к Порядку предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания изложить в новой редакции согласно приложению 2.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления организации социального обслуживания, опеки

и попечительства Департамента социальной защиты населения, опеки  
и попечительства Орловской области Широкову О. М.

Член Правительства Орловской  
области—руководитель Департамента  
социальной защиты, опеки  
и попечительства, труда и занятости  
Орловской области



И. А. Гаврилина

Внесено в реестр нормативных правовых актов  
органов исполнительной государственной власти  
специальной компетенции Орловской области  
Дата 15 мая 2018 г., № 140/2018

Приложение 1 к приказу  
Департамента социальной защиты,  
опеки и попечительства, труда  
и занятости Орловской области  
от «14» сентября 2019 года № 165

Приложение 2  
к Порядку предоставления  
социальных услуг в стационарной  
форме социального обслуживания

Форма

КОРЕШОК ПУТЕВКИ №	ПУТЕВКА №
на помещение в бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области	на помещение в бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания Орловской области
« _____ »	« _____ »
выдана управлением организации социального обслуживания, опеки и попечительства Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области	выдана управлением организации социального обслуживания, опеки и попечительства Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области
Дата выдачи « ____ » _____ 20__ года	Дата выдачи « ____ » _____ 20__ года
Действительна по « ____ » _____ 20__ года	Действительна по « ____ » _____ 20__ года
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Год рождения _____	Год рождения _____
Вид и размер пенсии _____	Вид и размер пенсии _____
Группа инвалидности _____	Группа инвалидности _____
Прилагаются следующие документы:	Прилагаются следующие документы:
Паспорт серии _____	Паспорт серии _____
Дата выдачи _____	Дата выдачи _____
Кем выдан _____	Кем выдан _____
Кем направляется _____	Кем направляется _____
Последнее место жительства _____	Последнее место жительства _____
Начальник управления _____	Начальник управления _____
Путевку получил _____	Путевку получил _____
М.П.	М.П.

Приложение 2 к приказу  
Департамента социальной защиты,  
опеки и попечительства, труда  
и занятости Орловской области  
от «14» \_\_\_\_\_ 2015 года № 165

Приложение 3  
к Порядку предоставления  
социальных услуг в стационарной  
форме социального обслуживания

Форма

<p style="text-align: center;">ПУТЕВКА № _____ на помещение в бюджетное учреждение Орловской области «Центр социальной профилактики и реабилитации инвалидов « _____ »</p> <p>с « _____ » _____ 20__ года по « _____ » _____ 20__ года</p> <p>1. Фамилия, Имя, Отчество _____</p> <p>2. Год рождения _____</p> <p>3. Домашний адрес _____</p> <p>4. Путевка выдана управлением организации социального обслуживания, опеки и попечительства Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области на условиях оплаты: <u>бесплатно, с частичной оплатой</u> (ненужное зачеркнуть) в сумме _____ руб. _____ коп.</p> <p>Начальник управления _____</p> <p>М.П.</p> <p>Принят на обслуживание в Центр _____ 20__ г. _____ М.П.</p> <p>Снят с обслуживания _____ 20__ г. _____ М.П.</p>	<p style="text-align: center;">Выдается получателю социальных услуг на руки</p> <p style="text-align: center;">ОБРАТНЫЙ ТАЛОН к путевке</p> <p style="text-align: center;">№ _____</p> <p style="text-align: center;">Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социальной профилактики и реабилитации инвалидов « _____ »</p> <p>на срок с « _____ » _____ 20__ года по « _____ » _____ 20__ года</p> <p>Фамилия, Имя, Отчество _____</p> <p>Принят на обслуживание в Центр с _____ 20__ года по _____ 20__ год</p> <p>Подпись врача _____ М.П.</p>
--	--