



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
РАСПОРЯЖЕНИЕ

окуд

01.09.2017

№ 515-Р

**О внесении изменений в распоряжения
Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга
от 28.02.2011 № 39-р и от 28.02.2011 № 40-р**

В целях реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 17.08.2017 № 694 «О внесении изменений в постановления Правительства Санкт-Петербурга от 11.02.2011 № 163 и от 11.02.2011 № 164»:

1. Внести в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.02.2011 № 39-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 11.02.2011 № 163» следующие изменения:

1.1. Пункты 1.1 и 1.2 распоряжения изложить в следующей редакции:

«1.1. Форму заявления об изменении набора (модуля) услуг по социально-медицинскому уходу на дому согласно приложению № 1.

1.2. Перечень документов, представляемых с заявлением об изменении набора (модуля) услуг по социально-медицинскому уходу на дому, согласно приложению № 2».

1.2. Приложения № 1 и 2 к распоряжению изложить в редакции согласно приложениям № 1 и 2 к настоящему распоряжению.

1.3. Приложения № 4-9 к распоряжению дополнить примечанием следующего содержания:

«Примечание.

Отчество указывается при его наличии».

2. Внести в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.02.2011 № 40-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 11.02.2011 № 164» следующие изменения:

2.1. Пункты 1.1 и 1.2 распоряжения изложить в следующей редакции:

«1.1. Форму заявления об изменении вида устройства «тревожная кнопка» согласно приложению № 1.

1.2. Перечень документов, представляемых с заявлением об изменении вида устройства «тревожная кнопка», согласно приложению № 2».

2.2. Приложения № 1 и 2 к распоряжению изложить в редакции согласно приложениям № 3 и 4 к настоящему распоряжению.

2.3. Приложения № 3-5 к распоряжению дополнить примечанием следующего содержания:

«Примечание.

Отчество указывается при его наличии».

3. Контроль за выполнением распоряжения остается за председателем Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга.

**Председатель Комитета
по социальной политике Санкт-Петербурга**

А.Н.Ржаненков

Приложение № 1
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 01.09.2017 № 515-Р

Директору Комплексного центра
социального обслуживания населения
_____ района Санкт-Петербурга
от _____,
(фамилия имя, отчество* полностью)

адрес регистрации по месту жительства:
_____ (почтовый индекс и адрес)

адрес фактического проживания: _____
_____ (почтовый индекс и адрес)

номер телефона _____
(домашний, мобильный)

документ, удостоверяющий личность, _____
_____ (вид документа)

серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

Заявление

об изменении набора (модуля) услуг по социально-медицинскому уходу на дому

Прошу изменить набор (модуль) услуг по социально-медицинскому уходу на дому, установленный мне в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 08.12.2010 № 719-166 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением услуг по социально-медицинскому уходу на дому» (далее – Закон № 719-166), с _____ часового на _____ часовой.

К заявлению прилагаю следующие документы в соответствии с распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.02.2011 № 39-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 11.02.2011 № 163»:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Представленные документы на бумажном носителе после копирования возвращены.

Достоверность сообщенных сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных сведений.

Против проверки сведений, представленных мною, не возражаю.

С порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением услуг по социально-медицинскому уходу на дому, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 11.02.2011 № 163 «О мерах по реализации Закона Санкт-Петербурга «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением услуг по социально-медицинскому уходу на дому», ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20__ г. _____
подпись заявителя _____ расшифровка подписи
(представителя заявителя)

Примечание.

*Отчество указывается при его наличии

(линия отреза)

Расписка-уведомление
о принятии заявления об изменении набора (модуля)
услуг по социально-медицинскому уходу на дому

Заявление и документы _____ приняты
(фамилия, имя, отчество*)

(должность лица, принявшего документы) _____ (дата) _____ (зарегистрировано под №) _____ (подпись)

Документы принял _____
(расшифровка подписи)

Примечание.

*Отчество указывается при его наличии

Перечень
документов, представляемых с заявлением об изменении набора (модуля) услуг
по социально-медицинскому уходу на дому

1. Документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены).
2. Документ, удостоверяющий личность представителя гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены), и документ, подтверждающий полномочия представителя.
3. Документы, содержащие данные органов регистрационного учета, в случае отсутствия указанных сведений в Информационной городской базе данных «Население. Жилой фонд» (справка о регистрации по месту жительства граждан (форма № 9) или решение суда об установлении места жительства).
4. Медицинское заключение о наличии показаний и об отсутствии противопоказаний к предоставлению услуг по социально-медицинскому уходу на дому.

Приложение № 3
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 01.09.2017 № 515-р

Директору Комплексного центра
социального обслуживания населения
_____ района Санкт-Петербурга
от _____,
(фамилия имя, отчество* полностью)
адрес регистрации по месту жительства:

(почтовый индекс и адрес)
адрес фактического проживания: _____
(почтовый индекс и адрес)
номер телефона _____
(домашний, мобильный)
документ, удостоверяющий личность, _____
(вид документа)
серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

Заявление
об изменении вида устройства «тревожная кнопка»

Прошу изменить вид устройства «тревожная кнопка», установленного мне в соответствии с Законом Санкт-Петербурга от 08.12.2010 № 721-167 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан по финансированию расходов, связанных с предоставлением специализированных услуг экстренной помощи «тревожная кнопка» (далее – Закон № 721-167), с _____ на _____.

(стационарное или сотовое) (стационарное или сотовое)

К заявлению прилагаю следующие документы в соответствии с распоряжением Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.02.2011 № 40-р «О реализации постановления Правительства Санкт-Петербурга от 11.02.2011 № 164»:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Представленные документы на бумажном носителе после копирования возвращены.

Достоверность сообщенных сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление недостоверных сведений.

Против проверки сведений, представленных мною, не возражаю.

Перечень
документов, представляемых с заявлением
об изменении вида устройства «тревожная кнопка»

1. Документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены).
2. Документ, удостоверяющий личность представителя гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены), и документ, подтверждающий полномочия представителя.
3. Документы, содержащие данные органов регистрационного учета, в случае отсутствия указанных сведений в Информационной городской базе данных «Население. Жилой фонд» (справка о регистрации по месту жительства граждан (форма № 9) или решение суда об установлении места жительства).