

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ЦЕНТР КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ  
«СЕМЬ СТУПЕНЕЙ»

ПРИКАЗ

\_02/02. 2021 г.

№ 69 / ОД

Воронеж

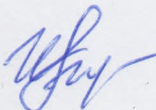
**Об утверждении перечня документов,  
необходимых для получения услуг  
в стационарной, полустационарной формах  
и на дому в БУ ВО «ЦКРИ «Семь Ступеней»**

В соответствии с приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 30.10.2020 № 3341/ОД «Об организации деятельности бюджетного учреждения Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней» и Уставом БУ ВО «ЦКРИ «Семь Ступеней»

приказываю:

1. Утвердить Перечень документов, необходимых для оказания информационно-справочной поддержки в бюджетном учреждении Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней» (приложение 1).
2. Утвердить Перечень документов, в бюджетном учреждении Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней» (приложение 2).
3. Приказ вступает в действие с 02.02.2021.
4. Делопроизводителю *Пыриной Л.И.* ознакомить с приказом руководителей структурных подразделений *Щербатых А.Н., Асееву А.Л., Протасову О.С., Лабутину О.Н., Мягкову Л.В., Ярыгину С.Н., Аносову О.А.*, специалистов *Чачину Е.В., Паневкину Е.В., Коротяеву Т.А.*
5. Приказ № 213/ОД от 17.12.2020 с контроля снять.
6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора по социальной реабилитации *Кулешова С.В.*

Директор



И.А. Гринева





**Перечень документов, необходимых для оказания информационно-справочной поддержки в бюджетном учреждении Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней»**

Перечень документов, необходимых для оказания информационно-справочной поддержки в бюджетном учреждении Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней» (далее – перечень), разработан на основании Федерального закона от 28.12.2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Устава и государственного задания бюджетного учреждения Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней».

1.1. Настоящий перечень включает в себя документы, которые должен предоставить гражданин для получения информационно-справочной поддержки:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность обратившегося гражданина.

1.2. Информация об обратившемся гражданине регистрируется в журнале информационно-справочной поддержки, в т.ч. фамилия, имя, отчество, контактный телефон.

Также в журнале фиксируется цель обращения и вызвавшие интерес услуги учреждения.



**Перечень документов, необходимых для получения услуг  
в стационарной, полустационарной формах и на дому  
в бюджетном учреждении Воронежской области «Центр комплексной реабили-  
тации инвалидов «Семь Ступеней»**

Перечень документов, необходимых для получения услуг в бюджетном учреждении Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней» (далее – перечень) разработан на основании Федерального закона от 28.12.2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 28 марта 2014 г. N 159н "Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг", приказа Минздрава РФ от 29.04.2015 №216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которого гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний», постановления Правительства Воронежской области от 22.06.2018 № 553 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на территории Воронежской области» (параграф 5), СП 2.1.2.3358-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму работы организаций социального обслуживания» (п. 8.14).

Настоящий перечень включает в себя документы, которые должен предоставить гражданин для получения услуг социального обслуживания, профессиональной ориентации, социальной реабилитации и абилитации, физкультурно-оздоровительных мероприятий в стационарной, полустационарной формах и на дому (далее – услуги).

1. Перечень документов, необходимых для получения услуг в стационарной или полустационарной форме в бюджетном учреждении Воронежской области «Центр комплексной реабилитации инвалидов «Семь Ступеней» (далее – центр), включает:

- заявление получателя услуг или заявление его законного представителя установленной формы (приложение 1);
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность получателя услуг;



- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность законного представителя получателя услуг (если заявление и документы подаются законным представителем получателя услуг);

- доверенность на представление интересов, заверенная в установленном порядке, решение органа опеки и попечительства или иной документ, подтверждающий полномочия представителя получателя услуг (если заявление и документы подаются представителем получателя услуг);

- справку об инвалидности;

- страховой номер индивидуального лицевого счёта получателя услуг (далее - СНИЛС);

- индивидуальную программу реабилитации или абилитации (далее - ИПРА), разработанную федеральным казенным учреждением "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Воронежской области" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации) (при наличии);

- индивидуальную программу предоставления социальных услуг (далее - ИП-ПСУ);

- справку о среднедушевом доходе;

- согласие на обработку персональных данных установленной формы;

- справку медицинской организации по месту жительства об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается приказом Минздрава РФ от 29.04.2015 №216н;

- сведения:

- о результатах обследования на туберкулез;

- о профилактических прививках.

- результаты лабораторных исследований:

- на группу возбудителей кишечных инфекций;

- на яйца гельминтов;

- на дифтерию;

- инфекций, передающихся половым путем.

- справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течение 21 дня до поступления в организацию социального обслуживания стационарного типа (действительна 3 дня).

Результаты бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций действительны в течение двух недель с момента забора материала для исследований.

- выписные эпикризы пребывания в стационаре (при наличии);

- страховой полис обязательного медицинского страхования;

- документы об образовании (при наличии).

2. Перечень документов, необходимых для получения услуг на дому, включает:



- заявление получателя услуг или заявление его законного представителя установленной формы (приложение 1);
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность получателя услуг;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя получателя услуг (если заявление и документы подаются представителем получателя услуг);
- доверенность на право представления интересов, заверенная в установленном порядке, решение органа опеки и попечительства или иной документ, подтверждающий полномочия представителя получателя услуг (если заявление и документы подаются представителем получателя услуг);
- страховой полис обязательного медицинского страхования;
- справка об инвалидности;
- СНИЛС получателя услуг;
- ИПРА (при наличии);
- ИППСУ;
- справку о среднедушевом доходе;
- согласие на обработку персональных данных;
- справка медицинской организации по месту жительства об отсутствии медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается приказом Минздрава РФ от 29.04.2015 №216н.



**Заявление получателя услуг в стационарной, полустационарной формах  
или заявление его законного представителя**

Директору БУ ВО «ЦКРИ «Семь Ступеней»  
Гриновой Ирине Александровне

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
\_\_\_\_\_,  
(дата рождения гражданина) \_\_\_\_\_,  
(СНИЛС гражданина)  
\_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
\_\_\_\_\_,  
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)  
на территории Российской Федерации)  
\_\_\_\_\_,  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от<sup>1</sup> \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование  
государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного объединения, представляющих интересы гражданина,  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
представителя, реквизиты документа, подтверждающего  
личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения  
государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного объединения)

заявление.

Прошу принять меня в БУ ВО «ЦКРИ «Семь Ступеней» для получения услуг

(социального обслуживания, профессиональной ориентации, социальной реабилитации и абилитации, физкультурно-оздоровительных мероприятий)

в \_\_\_\_\_ форме в счет  
(стационарной, полустационарной форме или на дому)

бюджетного финансирования на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.