



**МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минсоцразвития Оренбургской области)

**П Р И К А З**

№ \_\_\_\_\_

г.Оренбург

О внесении изменений в приказ  
министерства социального развития  
Оренбургской области от 11.12.2014 № 610

1. Внести в приложение к приказу министерства социального развития Оренбургской области от 11.12.2014 № 610 «Об определении порядка предоставления сведений и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг» следующие изменения:

1.1. Абзацы 5 – 7 подпункта «а» пункта 2.1 изложить в новой редакции:

«справка, подтверждающая факт установления инвалидности (для инвалида), индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (при наличии вышеуказанной программы); справка, подтверждающая факт установления инвалидности (для инвалида, опекуна совершеннолетнего недееспособного гражданина, одного из взрослых членов семьи (опекуна) ребенка-инвалида в части обучения вождению транспортного средства категории «В» в реабилитационно-техническом центре);

медицинская справка установленного образца о годности гражданина к управлению транспортным средством категории «В» (для инвалида, опекуна совершеннолетнего недееспособного гражданина, одного из взрослых членов семьи (опекуна) ребенка-инвалида в части обучения вождению транспортного средства категории «В» в реабилитационно-техническом центре);

документы, подтверждающие факт родственных отношений с ребенком-инвалидом (свидетельство о рождении) или акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (для опекуна совершеннолетнего недееспособного гражданина, одного из взрослых членов семьи (опекуна) ребенка-инвалида в части обучения вождению транспортного средства категории «В» в реабилитационно-техническом центре).»;

1.2. В подпункте «а» пункта 2.2:

абзацы 4 – 6 изложить в новой редакции:

«документы, удостоверяющие статус гражданина (несовершеннолетнего, законного представителя несовершеннолетнего)

(копии справок, удостоверений, свидетельства о расторжении брака и т.д.) (за исключением: граждан, нуждающихся в реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида; граждан, нуждающихся в обучении вождению транспортного средства категории «В» в реабилитационно-техническом центре);

сведения об условиях проживания заявителя (для семей с детьми) (приложение № 3) (за исключением: граждан, нуждающихся в реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида; граждан, нуждающихся в обучении вождению транспортного средства категории «В» в реабилитационно-техническом центре);

гражданам, имеющим инвалидность: справка, подтверждающая факт установления инвалидности, индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (при наличии);»;

дополнить абзацем 7 следующего содержания:

«медицинская справка установленного образца о годности гражданина к управлению транспортным средством категории «В» (для инвалида в части обучения вождению транспортного средства категории «В» в реабилитационно-техническом центре);».

1.3. в пункте 3.2:

абзац третий подпункта 3.2.3. изложить в новой редакции:

«заявление несовершеннолетнего на признание нуждающимся в социальном обслуживании и социальном сопровождении по форме согласно Приложения №7»;

абзац четвертый подпункта 3.2.3. изложить в новой редакции:

«заявление родителей несовершеннолетнего (законного представителя) на признание нуждающимся в социальном обслуживании и социальном сопровождении по форме согласно Приложения №7 с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста десяти лет, за исключением случаев, когда учет мнения несовершеннолетнего противоречит его интересам».

1.4. Подпункт 6.2.2 пункта 6.2 изложить в новой редакции:

«6.2.2. Для граждан (инвалиды, в том числе дети-инвалиды, опекуны совершеннолетних недееспособных граждан, один из взрослых членов семьи (опекун) ребенка-инвалида) в целях проведения мероприятий социальной реабилитации или абилитации, в том числе рекомендованных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, при изменении потребности или по истечении срока действия ИПЧСУ осуществляется на основании следующих документов:

заявление гражданина или его законного представителя по форме приложения № 8;

документ, удостоверяющий личность получателя услуг (для несовершеннолетних дополнительно предоставляется документ, удостоверяющий личность одного из его родителей (законного представителя);

документы, подтверждающие полномочия законного представителя (при обращении за получением социальных услуг представителя гражданина);  
справка, подтверждающая факт установления инвалидности;

индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) с рекомендациями о проведении мероприятий социальной реабилитации (за исключением граждан, нуждающихся в обучении вождению транспортного средства категории «В» в реабилитационно-техническом центре);

медицинская справка установленного образца о годности гражданина к управлению транспортным средством категории «В» (для инвалида, опекуна совершеннолетнего недееспособного гражданина, одного из взрослых членов семьи (опекуна) ребенка-инвалида в части обучения вождению транспортного средства категории «В» в реабилитационно-техническом центре);

документы, подтверждающие факт родственных отношений с ребенком-инвалидом (свидетельство о рождении) или акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (для опекуна совершеннолетнего недееспособного гражданина, одного из взрослых членов семьи (опекуна) ребенка-инвалида в части обучения вождению транспортного средства категории «В» в реабилитационно-техническом центре);».

1.5. Приложение № 8 к перечню сведений и документов, необходимых для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, пересмотра индивидуальной программы предоставления социальных услуг изложить в новой редакции согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

Т.С.Самохина

Приложение 1  
к приказу министерства социального  
развития Оренбургской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение № 8  
к перечню сведений и документов,  
необходимых для признания  
гражданина нуждающимся в  
социальном обслуживании,  
пересмотра индивидуальной  
программы предоставления  
социальных услуг

\_\_\_\_\_ (наимен  
ование органа, в который  
предоставляется заявление)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
гражданина)

\_\_\_\_\_,  
(дата рождения гражданина)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа,  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_.  
(гражданство, сведения о месте  
проживания (пребывания)  
на территории РФ)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail  
(при наличии)) от

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О (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 нахождения  
государственного органа, органа местного  
самоуправления, \_\_\_\_\_ общественного  
объединения)

Заявление  
о пересмотре индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг

Прошу пересмотреть индивидуальную программу предоставления социальных услуг в форме (формах) социального обслуживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по истечении срока действия ИППСУ или при изменении потребности (нужное подчеркнуть).

Услуги предоставляются поставщиком социальных услуг \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)

и (или) социальном  
сопровождении \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются виды сопровождения)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются обстоятельства, ухудшающие условия жизни)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

(дата) (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг:

\_\_\_\_\_ (согласен, не согласен)