

С заявлением о направлении ребенка-инвалида на стационарное социальное обслуживание в детский психоневрологический интернат законный представитель представляет следующие документы:

№№ п/п	Наименование документа	Отметка о наличии
1* **	Оригинал и копию индивидуальной программы предоставления социальных услуг	
2 **	Оригинал и копию документа, удостоверяющего личность получателя социальных услуг и его законного представителя	
3 **	Оригинал и копию свидетельства о рождении	
4*	Справку о размере пенсии за 12 месяцев	
5 **	Оригинал и копию полиса обязательного медицинского страхования гражданина	
6 **	Оригинал и копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования	
7	Справку органов местного самоуправления Нижегородской области, жилищно-коммунальных организаций о составе семьи (выписки из домовой (поквартирной книги), из финансового лицевого счета) с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений	
8	Выписку из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма 027/у), оформленной в медицинской организации, где проходил лечение или наблюдался гражданин, оформляющийся в стационарное учреждение социального обслуживания, с указанием данных обязательного медицинского осмотра врачей-специалистов – терапевта, педиатра, психиатра, дерматовенеролога, онколога, нарколога, фтизиатра, инфекциониста, в которой отражается степень транспортабельности (мобильности) – передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске и оформлено заключение с указанием рекомендуемого типа организации социального обслуживания, с результатами исследований на RW, антитела к ВИЧ, антитела к HVC, HBsAg, дифтерию, яйца гельминтов, результатами обследования на туберкулез (рентгено/флюорограмма или трехкратное исследование мокроты на КУМ), сертификатом профилактических прививок	
9 **	Оригинал и копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности получателю социальных услуг (для лиц, признанных инвалидами), выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, индивидуальной программы реабилитации абилитации ребенка-инвалида	
10	Документ установленного образца о статусе на льготы либо меры социальной поддержки	
11 **	Оригинал и копию заключения центральной психолого-медико-педагогической комиссии Нижегородской области, выданного не ранее чем за 12 месяцев до направления в детский психоневрологический интернат	
12 **	Оригинал и копии документов, устанавливающих статус детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе: копии свидетельств о смерти родителей, копии решения суда о лишении родительских прав или об ограничении родителей в родительских правах, о признании родителей безвестно отсутствующими, недееспособными, объявлении умершими, копии приговора суда о назначении родителю наказания в виде лишения свободы, справки из органов внутренних дел о розыске родителей, иных документов, подтверждающих отсутствие родительского попечения	
13 **	Оригинал и копию документа о постановке на учет детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в качестве нуждающихся в жилых помещениях (при наличии)	

14 **	Оригинал и копия решения органа опеки и попечительства о помещении лица в психоневрологическое учреждение (в отношении несовершеннолетних и недееспособных граждан, которые в соответствии с заключением врачебной комиссии с участием врача-психиатра не способны подать заявление о зачислении в учреждение психоневрологического типа лично)	
15*	Копию решения ГКУ НО "Управление социальной защиты населения города/района" о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании	

Заявление принято и зарегистрировано «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. N \_\_\_\_\_

Специалист Центра \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф.И.О.)

\*- документы могут быть запрошены в порядке межведомственного взаимодействия.

\*\* - оригиналы документов представляются для сверки с копиями документов и возвращаются заявителю (законному представителю).