**Перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги:**

**(на основании Постановления Правительства Челябинской области от 14.01.2016 № 3-П «Об Административном регламенте предоставления государственной услуги «Предоставление социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/н | **Недееспособные** | п/н | **Дееспособные** |
| 1 | ЗЗаявление о предоставлении государственной услуги (далее именуется - заявление) по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 159н (в ред. Приказов Минтруда Россииот 28.11.2016 № 682н, от 30.03.2018 № 202нот 01.12.2020 № 846н, от 29.11.2022 № 758н) | 1 | ЗЗаявление о предоставлении государственной услуги (далее именуется - заявление) по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 159н (в ред. Приказов Минтруда Россииот 28.11.2016 № 682н, от 30.03.2018 № 202нот 01.12.2020 № 846н, от 29.11.2022 № 758н) |
| 2 | Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт, временное удостоверение) | 2 | Копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт, временное удостоверение) |
| 3 | Копия документа, подтверждающего регистрацию заявителя по месту жительства или по месту пребывания на территории Челябинской области (паспорт, свидетельство о временной регистрации) | 3 | Копия документа, подтверждающего регистрацию заявителя по месту жительства или по месту пребывания на территории Челябинской области (паспорт, свидетельство о временной регистрации) |
| 4 | Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, утвержденной приказом Минздрава Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н | 4 | Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, утвержденной приказом Минздрава Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н |
| 5 | Заключение лечебно-профилактического учреждения о профиле стационарного учреждения социального обслуживания | 5 | Заключение лечебно-профилактического учреждения о профиле стационарного учреждения социального обслуживания  |
| 6 | Заключение лечебно-профилактического учреждения о способности гражданина к самообслуживанию и его нуждаемости в постоянном постороннем уходе  | 6 | Заключение лечебно-профилактического учреждения о способности гражданина к самообслуживанию и его нуждаемости в постоянном постороннем уходе  |
| 7 | Выписка из истории болезни, выданная психоневрологическим учреждением здравоохранения (для заявителей, которым рекомендовано стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания психоневрологического профиля) | 7 | Выписка из истории болезни, выданная психоневрологическим учреждением здравоохранения (для заявителей, которым рекомендовано стационарное социальное обслуживание в стационарных учреждениях социального обслуживания психоневрологического профиля) |
| 8 | Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности заявителя, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, либо копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности заявителя, выданной врачебно-трудовой экспертной комиссией (для заявителей, являющихся инвалидами) | 8 | Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности заявителя, (серия МСЭ),выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, либо копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности заявителя, выданной врачебно-трудовой экспертной комиссией (для заявителей, являющихся инвалидами) |
| 9 | Индивидуальная программа реабилитации (абилитации) заявителя, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для заявителей, являющихся инвалидами) | 9 | Индивидуальная программа реабилитации (абилитации) гражданина, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (для заявителей, являющихся инвалидами) |
| 10 | Копия трудовой книжки для недееспособных граждан не требуется | 10 | Копия трудовой книжки для заявителей, имеющих трудовой стаж (только в том случае, если нуждаются в доме интернате для инвалидов, геронтологическом центре) |
| 11 | Копии документов, подтверждающих статус лица, имеющего право на внеочередное или преимущественное поступление в стационарное учреждение социального обслуживания в соответствии с действующим законодательством | 11 | Копии документов, подтверждающих статус  лица, имеющего право на внеочередное или преимущественное поступление в стационарное учреждение социального обслуживания в соответствии с действующим законодательством |
| 12 | Две фотографии формата 3х4 сантиметра | 12 | Две фотографии формата 3х4 сантиметра |
| 15 | Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае если от имени заявителя выступает его представитель доверенность, распоряжение об опеке) | 15 | Документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае если от имени заявителя выступает его представитель доверенность, распоряжение об опеке)- |
| 16 | Решение суда о признании гражданина недееспособным |
| 17 | Акт материально-бытового обследования семьи заявителя, составленный органом социальной защиты. | 16 | Акт материально-бытового обследования семьи заявителя, составленный органом социальной защиты. |
| *Указанный документ составляется специалистом органа опеки социальной защиты после предоставления заявителем*  | *Указанный документ составляется специалистом социальной защиты после предоставления заявителем всех документов всех документов указанных в пунктах 1-15* |