

Положение о предоставлении срочных социальных услуг

1. Настоящее Положение о предоставлении срочных социальных услуг (далее - Положение) разработано в соответствии с требованиями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (далее - Федеральный закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ), постановлением Правительства Омской области от 24 декабря 2014 года № 361-п "О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг", на основании приказа Минтруда России от 28.03.2014 № 159 н (ред. от 29.11.2022) "Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг" и приказа Министерства труда и социального развития Омской области от 09.02.2015 № 14-п (ред. от 07.12.2022) "О порядке признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании" и определяет условия и порядок предоставления гражданам срочных социальных услуг.
2. Срочные социальные услуги предоставляются гражданам, остро нуждающимся в социальной поддержке, неотложной помощи разового характера, направленной на поддержание их жизнедеятельности (далее - получатели социальных услуг).
3. Предоставление срочных социальных услуг в целях оказания неотложной помощи осуществляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг, без составления индивидуальной программы и без заключения договора о предоставлении социальных услуг.
4. Предоставление срочных социальных услуг осуществляет БУ "КЦСОН Марьяновского района" бесплатно в соответствии с перечнем социальных услуг, определенных статьей 21 Федерального закон от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ (далее - перечень услуг).
5. Основанием для предоставления срочных социальных услуг является заявление получателя социальных услуг, а также получение от медицинских, образовательных или иных организаций, не входящих в систему социального обслуживания, информации о гражданах, нуждающихся в предоставлении срочных социальных услуг.
6. Письменные заявления на оказание услуг принимаются при личном обращении гражданина или его законного представителя по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.
7. Заявление может быть направлено (представлено):

- в бумажной форме;
- в форме электронных документов, подписанных электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года N 63-ФЗ "Об электронной подписи" и статей 21.1 и 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" (с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая сеть Интернет, лично или через законного представителя, иным способом, позволяющим передать в электронном виде заявление и иные документы).

8. Для получения срочных социальных услуг с заявлением предоставляются следующие документы:

- паспорт либо иной документ удостоверяющий личность гражданина (при технической возможности и желании гражданина прилагается копия);
- документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением срочных социальных услуг представителя получателя срочных социальных услуг),
- документы (сведения, обращения, ходатайства государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений, справки о доходах и др.) подтверждающие наличие у гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

9. До оказания срочных социальных услуг по заявлению граждане должны быть ознакомлены с перечнем оказываемых услуг, условиях и порядке их предоставления.

10. Граждане признаются нуждающимися в социальном обслуживании на основании и в порядке определенном статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ. Решение об оказании (либо отказе) в предоставлении срочных социальных услуг принимается немедленно, в день подачи заявления или обращения. Срочные социальные услуги предоставляются во всех формах социального обслуживания.

11. Решение об отказе в предоставлении срочных социальных услуг может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

12. Заявления, поступающие от граждан в письменной, электронной и иной форме, фиксируются в журнале регистрации заявлений о предоставлении срочных социальных услуг, согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

13. Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт выполненных социальных услуг, содержащий сведения о получателе и поставщике этих услуг, о видах предоставленных срочных социальных услуг, сроках, дате и об условиях их предоставления. Акт о предоставлении срочных социальных услуг (приложение № 4 к настоящему Положению) подтверждается подписью их получателя.

Приложение № 1
к положению о предоставлении
срочных социальных услуг

Бюджетное учреждение Омской области
Комплексный центр социального
обслуживания населения Марьяновского
района»

от _____,
(фамилия, имя, отчество)
_____,
(дата рождения (СНИЛС
гражданина) гражданина)
_____,
(реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте
проживания (пребывания)
_____,
на территории Российской
Федерации)
_____,
(контактный телефон, e-mail
(при наличии))

Заявление
о предоставлении социальных услуг
(государственных (муниципальных) услуг)

Прошу признать _____
(указывается заявитель либо гражданин, в отношении
которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг:
_____ БУ «КЦСОН Марьяновского района».

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители)
государственных (муниципальных) услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах):

Содействие в оказании юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг
(указываются желаемые социальные услуги (государственные

_____ (муниципальные) услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг) нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

отсутствие работы и средств к существованию

_____ (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия
жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____

_____ (указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого
дохода получателя (ей) социальных услуг (государственных (муниципальных)
услуг): _____

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить

_____ (указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9
Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в регистр
получателей социальных услуг реестр получателей социального сертификата на получение
государственной (муниципальной) услуги социальной сфере): _____

_____ (согласен/не согласен)

_____ (_____) _____
(подпись) (Ф.И.О.)

"__" _____ г.
дата заполнения заявления

Бюджетное учреждение Омской области
«Комплексный центр социального
обслуживания населения Марьяновского
района»

от _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____, _____,
(дата рождения (СНИЛС)
гражданина) гражданина)

(реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте
проживания (пребывания))

на территории Российской
Федерации)

(контактный телефон, e-mail
(при наличии))

от _____
(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
о предоставлении социальных услуг
(государственных (муниципальных) услуг)

Прошу признать _____
(указывается заявитель либо гражданин, в отношении
которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг:
_____БУ «КЦСОН Марьяновского
района».

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители)
государственных (муниципальных) услуг)

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах):

Содействие в оказании юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг

(указываются желаемые социальные услуги (государственные

(муниципальные) услуги и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг) нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

отсутствие работы и средств к существованию

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия
жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя (ей) социальных услуг (государственных (муниципальных) услуг): _____

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в регистр получателей социальных услуг реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги социальной сфере):

_____.

(согласен/не согласен)

_____ (_____)

(подпись (Ф.И.О.))

"__" _____ г.

дата заполнения заявления

**ДОКУМЕНТЫ,
подтверждающие обстоятельства, которые ухудшают или могут
ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и
обуславливающие его нуждаемость в социальном обслуживании**

п/п	Наименование обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и обуславливающих его нуждаемость в социальном обслуживании	Источники информации, документы (сведения), подтверждающие наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и обуславливающих его нуждаемость в социальном обслуживании <*>
1	2	3
1	Полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности	справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае установления инвалидности); индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии); медицинские документы, характеризующие состояние здоровья гражданина, нуждаемость в постороннем уходе; медицинские документы, характеризующие состояние здоровья несовершеннолетнего; заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, к стационарному социальному обслуживанию

2	Наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе	справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае установления инвалидности); индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии)
3	Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации	ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; постановление лица, производящего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего; акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел иного муниципального образования, отдела (управления) внутренних дел закрытого административно-территориального образования, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации; индивидуальная программа социальной реабилитации несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации; сведения органов местного самоуправления, общественных объединений о наличии ребенка или детей, испытывающих трудности в социальной адаптации
4	Отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними	справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае установления инвалидности); индивидуальная программа

		<p>реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии); сведения органов опеки и попечительства о ребенке, инвалиде, подтверждающие нуждаемость в установлении опеки или попечительства; сведения государственных учреждений Омской области, не входящих в систему социального обслуживания, органов внутренних дел, органов местного самоуправления, комиссии по делам несовершеннолетних, общественных объединений о выявлении ребенка, инвалида, нуждающегося в опеке, попечении; документы (сведения), подтверждающие факт отсутствия возможности обеспечения ухода (в том числе временного)</p>
5	<p>Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье</p>	<p>ходатайство должностного лица органа или учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; постановление лица, производящего дознание, следователя или судьи в случаях задержания, административного ареста, заключения под стражу, осуждения к аресту, ограничению свободы, лишению свободы родителей или иных законных представителей несовершеннолетнего; акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел, отдела (управления) внутренних дел иного муниципального образования, отдела (управления) внутренних дел закрытого административно-территориального образования, отдела (управления) внутренних дел на транспорте о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной реабилитации; акт оперативного дежурного районного, городского отдела (управления) внутренних дел о необходимости приема несовершеннолетнего в специализированное учреждение для несовершеннолетних, нуждающихся в</p>

		<p>социальной реабилитации; индивидуальная программа социальной реабилитации несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении или иной трудной жизненной ситуации; сведения органов местного самоуправления, общественных объединений о наличии внутрисемейного конфликта</p>
6	Отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, не достигшего возраста двадцати трех лет и завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	сведения государственных учреждений Омской области, не входящих в систему социального обслуживания, органов внутренних дел, органов местного самоуправления, общественных объединений о выявлении лица без определенного места жительства
7	Отсутствие работы и средств к существованию	<p>справка казенного учреждения Омской области - центра занятости населения о признании гражданина безработным и размере получаемого пособия; копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности, предусмотренные статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации, с последней записью (последней строкой сведений) о месте работы, подтверждающие отсутствие трудоустройства (для трудоспособных неработающих граждан); сведения из федеральной государственной информационной системы "Единая государственная информационная система социального обеспечения" о получении мер социальной поддержки для малоимущих граждан</p>

<*> Для подтверждения обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина и обуславливающие его нуждаемость в социальном обслуживании, представляется один из указанных документов

Журнал регистрации заявлений о предоставлении
срочных социальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество заявителя	Адрес места жительства, телефон	Дата приема заявления
-------	-------------------------------------	------------------------------------	--------------------------

АКТ
о предоставлении срочных социальных услуг

" ___ " _____ 20__ года

Бюджетное учреждение Омской области "Комплексный центр социального обслуживания населения Марьяновского района", в лице руководителя Гайдук Ульяны Викторовны, действующий (ая) на основании Устава, именуемый в дальнейшем "Поставщик социальных услуг", с одной стороны и _____

(Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем "Получатель социальных услуг", с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг предоставлены следующие срочные социальные услуги:

№ п/п	Вид предоставленной срочной социальной услуги, форма социального обслуживания, в которой она предоставлена	Сроки предоставления срочной социальной услуги	Дата предоставления срочной социальной услуги	Условия предоставления срочных социальных услуг
1.	Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания	1 раз по мере необходимости		социальная услуга предоставляется бесплатно

Вышеперечисленные срочные социальные услуги предоставлены в полном объеме.

Дальнейшие рекомендации для Получателя социальных услуг в целях улучшения условий его жизнедеятельности:

Поставщик социальных услуг
БУ "КЦСОН Марьяновского района"

_____/Руководитель У.В. Гайдук/
(подпись) (должность, инициалы, фамилия)
М.П.

Получатель социальных услуг

_____/_____/_____
(подпись) (инициалы, фамилия)