

ПРИГЛАШЕНИЕ

**на поступление в Санкт-Петербургское государственное бюджетное стационарное
учреждение социального обслуживания «Дом-интернат ветеранов войны и труда
«Красная Звезда»**

наименование учреждения

**для получения социальных услуг для совершеннолетних дееспособных граждан
Уважаемый (ая) _____**

Ф.И.О.

Прибыть нужно « » 2018 года с 10.00 до 13.00 часов.

Перечень документов, необходимый для поступления:

1. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг.
2. Документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг (паспорт гражданина Российской Федерации; временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта, предусмотренное пунктом 76 Административного регламента Федеральной миграционной службы по предоставлению государственной услуги по выдаче и замене паспорта гражданина Российской Федерации, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, утвержденного приказом Федеральной миграционной службы от 30.11.2012 № 391; иные документы, удостоверяющие личность в соответствии с действующим законодательством).
3. Вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства.
4. Документ, удостоверяющий личность представителя получателя социальных услуг, в случае если заявление и документы подаются представителем получателя социальных услуг (паспорт гражданина Российской Федерации; временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта, предусмотренное пунктом 76 Административного регламента Федеральной миграционной службы по предоставлению государственной услуги по выдаче и замене паспорта гражданина Российской Федерации, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, утвержденного приказом Федеральной миграционной службы от 30.11.2012 Ш 391; иные документы, удостоверяющие личность в соответствии с действующим законодательством).
5. Документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг представителем).
6. Документ, подтверждающий место жительства и(или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг (справка о регистрации по месту жительства (форма 9), свидетельство о регистрации по месту пребывания (форма № 3), решение суда об установлении места жительства или места пребывания).
7. Документ, подтверждающий отсутствие в собственности жилого помещения (доли в жилом: помещении) на территории Российской Федерации (выписка из Единого государственного реестра недвижимости о правах отдельного лица на

имевшиеся (имеющиеся) у него объекты недвижимости) (для граждан без определенного места жительства) (в случае если гражданин не состоит на учете в Санкт-Петербургском государственном казенном учреждении «Центр учета и социального обслуживания граждан Российской Федерации без определенного места жительства»).

8. Документы, необходимые для определения среднедушевого дохода получателя социальных услуг для предоставления социальных услуг бесплатно (документы о составе семьи Получателя социальных услуг, документы о доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (супруга (супруги), родителей и несовершеннолетних детей, совместно проживающих с получателем социальных услуг);

9. Справка о наличии социального пакета либо отказе от него из отделения Пенсионного Фонда Российской Федерации по Санкт-Петербургу.

10. Справка об установлении инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии инвалидности).

11. Пенсионное удостоверение (при наличии).

12. Документы о льготах.

13. Полис обязательного медицинского страхования гражданина.

14. Страховое свидетельство государственного пенсионного страхования Российской Федерации или страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования Российской Федерации.

15. Индивидуальная программа реабилитации инвалида, разработанная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (при наличии).

16. Медицинская карта со сведениями о результатах обследования на туберкулез, результатах лабораторных исследований на группу возбудителей кишечных инфекций, яйца гельминтов, дифтерию, инфекций, передающихся половым путем, профилактических прививках, о наличии/отсутствии 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 в соответствии с приказом Минздрава РФ № 216н и справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту проживания в течении 21 дня до поступления в стационарную организацию социального обслуживания. Результаты бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций (действительны в течении 14 дней с момента забора материала для исследований).

Накануне поступления за 1-2 дня позвонить по телефону: 433-22-12; 433-28-84.

При отказе от поступления в Учреждение просим Вас позвонить по телефону: 433-22-12; 433-28-84, а также предоставить письменный отказ с подписью гражданина или его законного представителя с указанием даты по адресу: 197729, Санкт-Петербург, п. Смолячково, Приморское шоссе, д.676, и забрать индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

« ___ » _____ 2018г.

М.П.

Директор _____ (Н.В. Чечина)
подпись Ф.И.О.