



**Министерство
социальной политики Нижегородской области**

П Р И К А З

№ _____

г. Нижний Новгород

**О внесении изменений в Порядок признания
граждан нуждающимися в социальном
обслуживании в Нижегородской области,
утвержденный приказом министерства
социальной политики Нижегородской
области от 17 сентября 2024 г. № 804**

В целях приведения в соответствие с действующим законодательством
п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Нижегородской области, утвержденный приказом министерства социальной политики Нижегородской области от 17 сентября 2024 г. № 804 «Об утверждении Порядка признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании в Нижегородской области», следующие изменения:

1.1. Приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

1.2. В пункте 5 «Категория» Акта оценки условий жизнедеятельности гражданина, утвержденного Приложением 2 к Порядку, слова «и др.» заменить словами «многодетная семья, семья участника специальной военной операции, семья, воспитывающая ребенка-инвалида, молодая семья, семья со среднедушевым доходом ниже 1,5 величины прожиточного минимума и др.».

1.3. Раздел 1 «Сведения о родителях ребенка» Акта оценки условий жизнедеятельности ребенка или детей и членов их семей, утвержденного Приложением 8 к Порядку, дополнить пунктом 1.4 следующего содержания:

«1.4. Категория семьи:

(многодетная семья, семья участника специальной военной операции, семья, воспитывающая ребенка-инвалида, молодая семья, семья со среднедушевым доходом ниже 1,5 величины прожиточного минимума и др.)»).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра социальной политики Нижегородской области В.А.Цыганова.

Министр

И.О.Седых

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу министерства
социальной политики
Нижегородской области
от _____ № _____

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку признания граждан
нуждающимися
в социальном обслуживании
в Нижегородской области

ГКУ НО «УСЗН (городского, муниципального округа)»

РЕШЕНИЕ (ФОРМА)
о признании гражданина нуждающимся (об отказе)
в социальном обслуживании

от «___» _____ 20___ г.

№ _____

В связи с наличием:

индивидуальной потребности в социальных услугах: _____*,
(степень от 0 до 10)

нуждаемости в уходе _____**,
(уровень от 0 до III)

обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности:

- ☐ полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности;
- ☐ наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;
- ☐ наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;
- ☐ отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;
- ☐ 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;

- ☐ 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;
- ☐ отсутствие работы и средств к существованию;
- ☐ наличие иных обстоятельств, которые нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации признаны ухудшающими или способными ухудшить условия жизнедеятельности граждан.

Признать нуждающимся (отказать) в социальном обслуживании

(ФИО (при наличии) полностью, дата рождения)

в соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Закона Нижегородской области от 5 ноября 2014 г. № 146 «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области» и предоставить социальные услуги в форме:

- ☐ социального обслуживания на дому;
- ☐ полустационарного социального обслуживания;
- ☐ стационарного социального обслуживания.

Условия платы за предоставление социальных услуг:

(бесплатно, за плату, за частичную плату)

Председатель Комиссии:

подпись Ф.И.О.

МП

Члены Комиссии:

подпись Ф.И.О.

подпись Ф.И.О.

подпись Ф.И.О.

* заполняется только для граждан пожилого возраста и инвалидов

** заполняется в случае установления с 5 по 10 степень индивидуальной потребности в социальных услугах.».