

Приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 31 декабря 2015 г. N 583-о.д. "Об утверждении Положения о порядке ведения очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков социальных услуг в Ивановской области"

В соответствии с **Федеральным законом** от 28.12.2013 N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", **Законом** Ивановской области от 25.02.2005 N 59-ОЗ "О социальном обслуживании граждан и социальной поддержке отдельных категорий граждан в Ивановской области", в целях организации учёта очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков социальных услуг в Ивановской области, приказываю:

1. Утвердить **Положение** о порядке ведения очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков социальных услуг в Ивановской области (прилагается).
2. Поставщикам социальных услуг в Ивановской области:
 - 2.1. обеспечить исполнение настоящего приказа;
 - 2.2. информировать управление социального обслуживания Департамента социальной защиты населения Ивановской области о количестве человек стоящих в очереди на получение социальных услуг по формам социального обслуживания и о движении данной очереди еженедельно по пятницам.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления социального обслуживания Ю.А. Мусатову.
4. Настоящий приказ вступает в силу с 01.01.2016.

Начальник Департамента

М.А. Кабанова

Согласовано:

Первый заместитель начальника департамента -
статс-секретарь

М.А. Скибенко

Начальник управления
социального обслуживания

Ю.А. Мусатова

**Приложение
к приказу ДСЗН
Ивановской области
от 31.12.2015 N 583-о.д.**

**Положение
о порядке ведения очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков
социальных услуг в Ивановской области**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок ведения очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков социальных услуг в Ивановской области.
2. Задачами настоящего Положения являются:
 - 2.1. Обеспечение и защита прав граждан, признанных в установленном порядке нуждающимися в предоставлении социальных услуг, на получение социального обслуживания у поставщиков социальных услуг в Ивановской области.
 - 2.2. Обеспечение принципов открытости, демократичности, гласности при зачислении граждан, признанных в установленном порядке нуждающимися в предоставлении социальных услуг, на социальное обслуживание.
 - 2.3. Обеспечение права гражданина, признанного в установленном порядке нуждающимся в предоставлении социальных услуг (законного представителя гражданина) на выбор поставщика социальных услуг в Ивановской области на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - Заявитель, индивидуальная программа).
3. Постановка на очередь гражданина, признанного в установленном порядке нуждающимся в

предоставлении социальных услуг, осуществляется поставщиком социальных услуг в Ивановской области с даты обращения Заявителя к поставщику социальных услуг в Ивановской области.

4. Заявитель представляет поставщику социальных услуг в Ивановской области заявление о постановке в очередь (**Приложение N 1** к настоящему Положению), документы, необходимые для предоставления социальных услуг в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в Ивановской области, утвержденным **Постановлением** Правительства Ивановской области от 05.12.2014 N 510-п, и согласие на обработку персональных данных (**Приложение N 2** к настоящему Положению).

5. Граждане, уже являющиеся получателями социальных услуг, вправе на общих основаниях обратиться за получением социальных услуг к иному поставщику социальных услуг в Ивановской области, предоставляющему социальные услуги в форме социального обслуживания, рекомендованной гражданину в его индивидуальной программе.

6. Заявление о постановке гражданина, признанного нуждающимся в предоставлении социальных услуг, в очередь регистрируется сотрудником поставщика социальных услуг в Ивановской области, на которого возложены данные обязанности, и регистрируется в Журнале регистрации заявлений и документов (**Приложение N 3** к настоящему Положению). Заявителю выдается расписка в приеме заявления и документов по форме (**Приложение N 4** к настоящему Положению), в которой указываются номер очереди и способ получения информации о её движении.

7. При наступлении очереди, поставщиком социальных услуг в Ивановской области направляется Заявителю заказное письмо с уведомлением о возможности получать социальные услуги, с указанием о необходимости заключения договора на предоставление социальных услуг в течение 20 календарных дней с момента получения данного письма.

По желанию Заявителя письмо может быть направлено в форме электронного документа с регистрацией уведомления о прочтении.

8. Сотрудник поставщика социальных услуг в Ивановской области, на которого возложены обязанности постановки граждан, признанных нуждающимися в предоставлении социальных услуг, в очередь размещает информацию о движении очереди на сайте поставщика социальных услуг в Ивановской области.

9. Гражданин, признанный нуждающимся в предоставлении социальных услуг, состоящий в очереди на получение социальных услуг у поставщика социальных услуг в Ивановской области, может быть исключён из очереди в следующих случаях:

9.1. заявления гражданина либо его законного представителя об исключении из очереди на получение социальных услуг;

9.2. не обращение Заявителя к поставщику социальных услуг в Ивановской области в течение 20 календарных дней с момента получения им заказного письма, указанного в **пункте 7** настоящего Положения, и непредставление сведений, подтверждающих объективные причины несвоевременного обращения за предоставлением социальных услуг;

9.3. заключения договора о предоставлении социальных услуг;

9.4. смерти гражданина, состоящего в очереди на получение социальных услуг.

10. Сотрудник поставщика социальных услуг в Ивановской области, на которого возложены обязанности ведения очереди, ведет электронную очередь на сайте поставщика социальных услуг в Ивановской области, с указанием номера очереди, даты подачи заявления о постановке на очередь и индивидуальным номером индивидуальной программы предоставления социальных услуг (без указания персональных данных).

Приложение N 1
к Положению о порядке ведения
очередности граждан на
получение социальных услуг у
поставщиков социальных услуг в
Ивановской области

Директору _____
(наименование поставщика социальных услуг)

(ФИО)

от _____
(ФИО заявителя)

(дата рождения)

(документ, удостоверяющий личность: серия, номер,
когда и кем выдан)

зарегистрированный (ая) по адресу:

(адрес)
электронный адрес (при наличии)

контактный телефон

Заявление

Я, _____,
(ФИО гражданина, признанного нуждающимся в предоставлении социальных услуг, либо его
законного представителя)

прошу поставить меня (в случае обращения законного представителя указать фамилию, имя,
отчество гражданина, признанного нуждающимся в предоставлении социальных услуг) в очередь на
получение социальных услуг в _____
(указать форму социального обслуживания)

С условиями постановки и ведения очереди ознакомлен в полном объеме.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Приложение N 2 к **Положению** о порядке ведения очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков социальных услуг в Ивановской области

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(ФИО гражданина либо ФИО законного представителя гражданина)
зарегистрированный (ая) по адресу: _____, документ,
удостоверяющий личность: вид документа, N документа, когда и кем выдан
Законный представитель гражданина, действующий на основании (указать реквизиты
документа, подтверждающего права законного представителя гражданина)
даю согласие на обработку моих (либо указать ФИО гражданина в случае обращения его
законного представителя) персональных данных _____ (далее
- оператор).

(наименование поставщика социальных услуг в Ивановской области)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие¹:

1. Паспортные данные;

2. Данные медицинской документации.

3. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие,
общее описание используемых оператором способов обработки:

- получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц, в
случае дополнительного согласия субъекта;
- хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
- уточнение (обновление, изменение) персональных данных;

- использование персональных данных в связи с осуществлением уставной деятельности оператором;

- передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие дается на весь срок со дня подачи заявления на постановку в очередь на получение стационарных социальных услуг до зачисления на социальное обслуживание либо снятия с очереди.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

_____ Дата	_____ Подпись	_____ расшифровка подписи

¹ Для обработки персональных данных, содержащихся в согласии в письменной форме субъекта на обработку его персональных данных, дополнительное согласие не требуется

Приложение N 3
к Положению о порядке ведения
очередности граждан на
получение социальных услуг у
поставщиков социальных услуг в
Ивановской области

Журнал
регистрации заявлений и документов

N п/п	ФИО гражданина, нуждающегося в предоставлении социальных услуг	Дата подачи заявления о постановке в очередь и документов	Номер индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Дата направления письма с уведомлением о возможности получения социальных услуг и необходимости заключения договора о предоставлении социальных услуг	Дата исключения гражданина из очереди на получение социальных услуг с указанием причин
1	2	3	4	5	6

Приложение N 4
к Положению о порядке ведения
очередности граждан на
получение социальных услуг у
поставщиков социальных услуг в
Ивановской области

(ФИО Заявителя)

(адрес регистрации Заявителя)

**Расписка
в приеме заявления и документов**

Ваши заявление, документы, необходимые для предоставления социальных услуг в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в Ивановской области, утвержденным [Постановлением](#) Правительства Ивановской области от 05.12.2014 N 510-п, и согласие на обработку персональных данных приняты _____.
(дата)

Номер очереди на получение социальных услуг в _____
(указать форму социального обслуживания)

в _____
(наименование поставщика социальных услуг в Ивановской области)

по состоянию на _____ - _____.
(дата приема
заявления и
документов) (номер очереди)

_____ Дата	_____ — подпись специалиста	_____ ФИО специалиста
---------------	-----------------------------------	--------------------------