

Код послуги	Назва послуги	Перелік документів	Строк надання	Вартість
Департамент соціальної та молодіжної політики облдержадміністрації				
43.46	Видача путівки на поселення до Комунальної установи «Обласний пансіонат для осіб з інвалідністю та осіб похилого віку», Тиврівського обласного будинку-інтернату для осіб з інвалідністю та осіб похилого віку	<p>Особиста заява громадянина похилого віку чи людини з інвалідністю про його прийняття до будинку інтернату, Обласного пансіонату (встановленого зразка засвідчена печаткою районного (міського) органу соцзахисту населення); клопотання районного (міського) органу соцзахисту населення про необхідність поселення особи до інтернатного закладу; акт оцінювання потреб особи/сім'ї у соціальних послугах, складеного соціальним менеджером/ фахівцем із соціальної роботи;</p> <p>Копія паспорта (для особи з інвалідністю, законного представника недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю) та копія свідоцтва про народження (для дитини з інвалідністю) (за наявності оригіналу);</p> <p>Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номера особі з інвалідністю, законному представнику недієздатної особи з інвалідністю, дитини з інвалідністю (за наявності оригіналу);</p> <p>Медична картка з висновком лікарсько-консультативної комісії про стан здоров'я, необхідність стороннього догляду та можливість проживання/перебування в інтернаті/пансіонаті за формою, встановленою Міністерством охорони здоров'я України;</p> <p>Довідка про розмір призначеної пенсії та/або державної соціальної допомоги, виданої органами Пенсійного фонду України та/або структурним підрозділом з питань соціального захисту населення;</p> <p>Довідка з місця проживання;</p> <p>Копія довідки МСЕК (за наявності групи інвалідності) (за наявності оригіналу);</p>	45 робочих днів	Безоплатно

		<p>Довідка для направлення людини з інвалідністю до будинку-інтернату/пансіонату за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України (за наявності групи інвалідності) (ф. 157-3/о);</p> <p>Інформації про доходи/страхові виплати особи, що потребує надання соціальних послуг (за попередні шість місяців, що передують місяцю звернення за наданням соціальних послуг);</p> <p>Копія індивідуальної програми реабілітації людини з інвалідності за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України (за наявності інвалідності) (за наявності оригінала);</p> <p>Пенсійне посвідчення або посвідчення отримувача державної соціальної допомоги (за наявності);</p> <p>три фотокартки розміром 3 x 4 сантиметри;</p> <p>Медичні обстеження:</p> <ul style="list-style-type: none"> -флюорографічне обстеження (опис та плівка), за наявності залишкових змін туберкульозу та інших інфекційних захворювань легень – дозвіл з тубдиспансеру про можливість перебування в будинку-інтернату/пансіонаті. При неможливості зробити флюорографічне обстеження – аналіз харкотиння; -аналіз крові на СНІД (з печаткою лікарні), при позитивному результаті – довідка зі СНІД-центру про можливість перебування в будинку-інтернаті/пансіонаті; -аналіз крові на РВ (при позитивному висновку – довідку з шкір вендиспансеру про можливість перебування в будинку-інтернаті/пансіонаті); – аналіз на стафілокок; – аналіз на черевний тиф; – аналіз на паратифи А та В; – мазок на дифтерію та кал на бацилоносії; – аналіз крові на гепатит; – результати обстеження на коронавірусну хворобу (COVID-19) методом імуноферментного аналізу (ІФА) IgM або методом полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) для осіб з 		
--	--	---	--	--

		<p>імуносупресією проведеного не більше як за 3 доби до безпосереднього поселення особи до геріатричного будинку-інтернату шкір вендиспансеру про можливість перебування в будинку-інтернаті/пансіонаті);</p> <p>-мазок на дифтерію та кал на бацилоносії;</p> <p>аналіз крові на гепатит.</p> <p>Довідка з військового комісаріату щодо військового обліку та непридатності до військової служби (для осіб з інвалідністю призовного віку);</p> <p>Виписка із медичної карти амбулаторного (стаціонарного) хворого за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України (ф. 027/о);</p> <p>Консультаційний висновок лікарів-спеціалістів (дермато-венеролога, інфекціоніста, нарколога) за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України (ф. 028/о).</p>		
--	--	---	--	--