

| Код послуги | Назва послуги | Перелік документів | Строк надання | Вартість |
|---|---|---|-----------------|------------|
| Департамент соціальної та молодіжної політики облдержадміністрації | | | | |
| 43.48 | Видача путівки на поселення до психоневрологічних будинків-інтернатів, Вороновицької філії Комунальної установи «Обласний пансіонат для осіб з інвалідністю та осіб похилого віку», психоневрологічного відділення Тиврівського обласного будинку-інтернату для осіб з інвалідністю та осіб похилого віку | <p>Особиста заява особи, яка виявила бажання проживати/перебувати в інтернаті (для дієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена) (встановленого зразка засвідчена печаткою районного (міського) органу соцзахисту населення);</p> <p>Особиста заява законного представника (встановленого зразка засвідчена печаткою районного (міського) органу соцзахисту населення) (для недієздатних осіб, яким призначено опікунів);</p> <p>Клопотання районного (міського) органу соцзахисту населення про необхідність поселення особи до інтернатного закладу;</p> <p>Акт оцінювання потреб особи/сім'ї у соціальних послугах, складеного соціальним менеджером/ фахівцем із соціальної роботи;</p> <p>Рішення органу опіки та піклування про влаштування до інтернату (для недієздатних осіб, яким призначено опікунів);</p> <p>Рішення органу опіки та піклування про влаштування до інтернату (для недієздатних осіб у разі відсутності законного представника);</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 за участю лікаря-психіатра про можливість проживання/перебування в інтернаті за формою, встановленою Міністерством охорони здоров'я України;</p> | 45 робочих днів | Безоплатно |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <p>Висновок лікарсько-консультативної комісії про можливість проживання/перебування в інтернаті за формою, встановленою Міністерством охорони здоров'я України (у разі відсутності інвалідності);</p> <p>Довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України (за наявності інвалідності);</p> <p>Довідки для направлення особи з інвалідністю до будинку-інтернату за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України (за наявності інвалідності) (ф. 157-3/о);</p> <p>Копія індивідуальної програми реабілітації людини з інвалідності за формою, затвердженою Міністерством охорони здоров'я України (за наявності інвалідності) (за наявності оригіналу);</p> <p>Довідки про розмір призначеної пенсії (щомісячного довічного грошового утримання) та/або державної соціальної допомоги, виданої органами Пенсійного фонду України та/або структурними підрозділами з питань соціального захисту населення районних, виконавчих органів міських рад (у разі їх утворення) (далі - місцеві структурні підрозділи з питань соціального захисту населення). У разі відсутності такої довідки органи Пенсійного фонду України та/або місцеві структурні підрозділи з питань соціального захисту населення запитують необхідну інформацію за місцем попереднього отримання зазначених виплат;</p> <p>Копія рішення суду про обмеження цивільної дієздатності або визнання недієздатною особи, щодо якої вирішується питання про влаштування до інтернату (для недієздатних осіб та осіб, цивільна дієздатність яких обмежена) (за наявності оригіналу);</p> <p>Копія рішення суду або органу опіки та піклування про призначення опікуна або піклувальника особі щодо якої вирішується питання про влаштування до інтернату (за наявності опікуна або піклувальника) (за наявності оригіналу);</p> | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>Копія паспорта опікуна або піклувальника особи, щодо якої вирішується питання про влаштування до інтернату (за наявності опікуна або піклувальника) (за наявності оригіналу);</p> <p>Пенсійне посвідчення або посвідчення отримувача державної соціальної допомоги (за наявності);</p> <p>Копія договору про відкриття та обслуговування поточного рахунка (за наявності) (за наявності оригіналу);</p> <p>Довідка про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (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. 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;-аналіз крові на РВ (при позитивному висновку – довідку з шкір вендиспансеру про можливість перебування в будинку-інтернаті; перебування в будинку-інтернаті;– 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 імуносупресією проведеного не більше як за 3 доби до безпосереднього поселення особи до психоневрологічного будинку-інтернату, Обласного пансіонату, будинку-інтернату для осіб з інвалідністю та осіб похилого віку;-мазок на дифтерію та кал на бацилоносії;-аналіз крові на гепатит; | | |
|--|---|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | <p>Інформації про доходи/страхові виплати особи, що потребує надання соціальних послуг (за попередні шість місяців, що передують місяцю звернення за наданням соціальних послуг). Довідка з військового комісаріату щодо військового обліку та непридатності до військової служби (для осіб з інвалідністю призовного віку); Довідка з місця проживання.</p> | | |
|--|--|--|--|--|