

Код послуги	Назва послуги	Перелік документів	Строк надання	Вартість
Департамент соціальної та молодіжної політики облдержадміністрації				
43.50	Прийняття рішення щодо надання соціальної послуги денного догляду Вінницьким обласним центром соціально-психологічної реабілітації дітей та молоді з функціональними обмеженнями «Обрій»	<p>Заява батьків (якщо дитина)/особи, опікунів/піклувальників, інших законних представників про необхідність надання соціальних послуг (встановленого зразка засвідчена печаткою органу соціального захисту населення сільської, селищної, міської ради);</p> <p>Лист органу соціального захисту населення сільської, селищної, міської ради про необхідність соціальної послуги з аргументацією неможливості забезпечення надання соціальної послуги в територіальній громаді чи сусідній територіальній громаді;</p> <p>Копія паспорта громадянина України або іншого документа, що посвідчує особу, яка потребує надання соціальних послуг, опікуна/піклувальника (за наявності), для дітей – свідоцтво про народження;</p> <p>Копія документа, що засвідчує реєстрацію у Державному реєстрі фізичних осіб - платників податків (ідентифікаційний код), у якому зазначено реєстраційний номер облікової картки платника податків, або копія паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовились від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків, офіційно повідомили про це відповідному контролюючому органу та мають про це відмітку в паспорті);</p> <p>Індивідуальна програма реабілітації дитини з інвалідністю/особи з інвалідністю (за наявності)</p> <p>копія довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ (для осіб з інвалідністю);</p>	13 робочих днів	Безоплатно

		<p>Висновок ЛКК про необхідність стороннього догляду (в разі відсутності такого запису у довідці до акта огляду медико-соціальною експертною комісією);</p> <p>Копія медичного висновку про дитину з інвалідністю віком до 18 років, виданого в установленому МОЗ порядку (для дитини з інвалідністю);</p> <p>Довідка з місця проживання;</p> <p>Довідка про стан здоров'я дитини/особи (епідоточення);</p> <p>Копія рішення органу опіки та піклування про утворення прийомної сім'ї (за наявності);</p> <p>Копія рішення суду про призначення опікуна або піклувальника недієздатній/обмежено дієздатної особи, яка потребує надання соціальних послуг (за наявності);</p> <p>Копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності);</p> <p>Акт оцінювання потреб особи/сім'ї у соціальних послугах, складений соціальним менеджером/фахівцем із соціальної роботи;</p> <p>Інформація про доходи/страхові виплати сім'ї/особи, що потребує надання соціальних послуг (за попередні шість місяців, що передують місяцю звернення за наданням соціальних послуг).</p>		
--	--	--	--	--