

Код послуги	Назва послуги	Перелік документів	Строк надання	Вартість
<b>Департамент соціальної та молодіжної політики облдержадміністрації</b>				
43.53	<p>Прийняття рішення щодо надання соціальної послуги з підтриманого проживання (для осіб з інвалідністю) Комунальною установою «Обласний центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю внаслідок інтелектуальних порушень», Комунальним закладом «Обласний комплексний центр надання соціальних послуг»</p>	<p>Особиста заява особи, керівника установи, в якій перебувала дитина/особа про необхідність надання соціальних послуг (встановленого зразка засвідчена печаткою органу соціального захисту населення сільської, селищної, міської ради)  Клопотання органу соц. захисту населення територіальної громади про необхідність отримання особою соціальної послуги (з аргументацією неможливості забезпечення надання соціальної послуги в територіальній громаді чи сусідній територіальній громаді (встановленого зразка)  Копія реєстраційного номера облікової картки платника податків  Копія паспорта особи законного представника (для недієздатних осіб)  Довідка з територіального центру комплектування та соціальної підтримки щодо військового обліку та непридатності до військової служби (для осіб з інвалідністю призовного віку)  Копія довідки про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи (за наявності)  Довідка з місця проживання  Інформація про доходи/страхові виплати дитини/особи, що потребує надання соціальних послуг (за попередні шість місяців, що передують місяцю звернення за наданням соціальних послуг)  Пенсійне посвідчення або посвідчення отримувача державної соціальної допомоги (за наявності)  Копія акта оцінювання потреб сім'ї/особи (дитини) за формою, затвердженою Мінсоцполітики, складеного соціальним менеджером/фахівцем із соціальної роботи  Медична картка з висновком лікарсько-консультативної комісії за участю лікаря-психіатра про можливість</p>	14 робочих днів	Безоплатно

		<p>проживання/перебування в закладі/установі за формою, встановленою Міністерством охорони здоров'я України</p> <p>Копія витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи або довідки до акта огляду медико-соціальною експертною комісією за формою, затвердженою МОЗ</p> <p>Три фотокартки розміром 3 x 4 сантиметри</p> <p>"Медичні обстеження:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 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;</li><li>- аналіз крові на СНІД (з печаткою лікарні), при позитивному результаті – довідка зі СНІД-центру про можливість перебування в Центрі комплексної реабілітації;</li><li>- аналіз крові на РВ (при позитивному висновку довідку з шкір вендиспансеру про можливість перебування в закладі/установі;</li><li>- мазок на дифтерію та кал на бацилоносії;</li><li>- аналіз крові на гепатит;</li><li>- медична довідка про санітарно-епідеміологічне оточення (контакт з інфекційними хворими), що дійсна протягом трьох днів."</li></ul>		
--	--	--	--	--