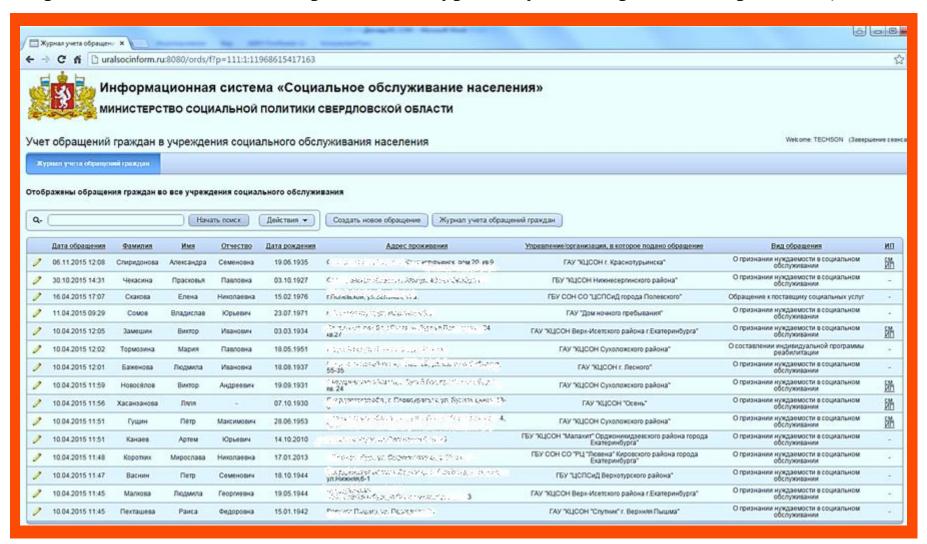
# Определение нуждаемости

Web - сервис

1. Учет обращений граждан (регистрация, обработка, хранение карточки обращения, ведение электронного «Журнала учета обращений граждан»)



Welcome: SYSTEM (Завершение сеанса)



#### Информационная система «Социальное обслуживание населения»

#### МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Учет обращений граждан в учреждения социального обслуживания населения

Журнал учета обращений граждан		
Обращение гражданина в учреждение сог	циального обслуживания населения	
	Отменить изменения Перейти к программе реабилитации Удалить обращени	ие Сохранить обращение
* Дата подачи обращения	01.01.2015 14:40	
<b>*</b> Вид обращения	О составлении индивидуальной программы реабилитации	<b>^</b>
* Фамилия лица, подавшего обращение	Попов	
<b>*</b> Имя лица, подавшего обращение	Иван	
Отчество лица, подавшего обращение	Иванович	
* Дата рождения лица, подавшего обращение	01.01.1970	
	Свердловская область, г.Березовский ул.Мира, д.1 кв.1	
<b>*</b> Адрес проживания лица		
Причина обращения (заявления) №1		•
Причина обращения (заявления) №2		_
Причина обращения (заявления) №3		•
Сведения о программе реабилитации	Индивидуальная программа реабилитации гражданина создана (задана)	
* Учреждение, в которое подано обращение	ГАУ "Березовский ПНИ"	
		J



#### Информационная система «Социальное обслуживание населения»

#### МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

#### Учет обращений граждан в учреждения социального обслуживания населения Журнал учета обращений граждан Сведения о лице для которого будет создана (назначена) индивидуальная программа реабилитации Фамилия лица, подавшего обращение Иванов Имя лица, подавшего обращение Иван Отчество лица, подавшего обращение Иванович Дата рождения лица, подавшего обращение 05.01.1990 Создать новую ИПР/Назначить ИПР из найденных Отменить создание/назначение ИПР Индивидуальные программы реабилитации, найденные по данным лица Для указанных данных клиента индивидуальные программы реабилитации не найдены

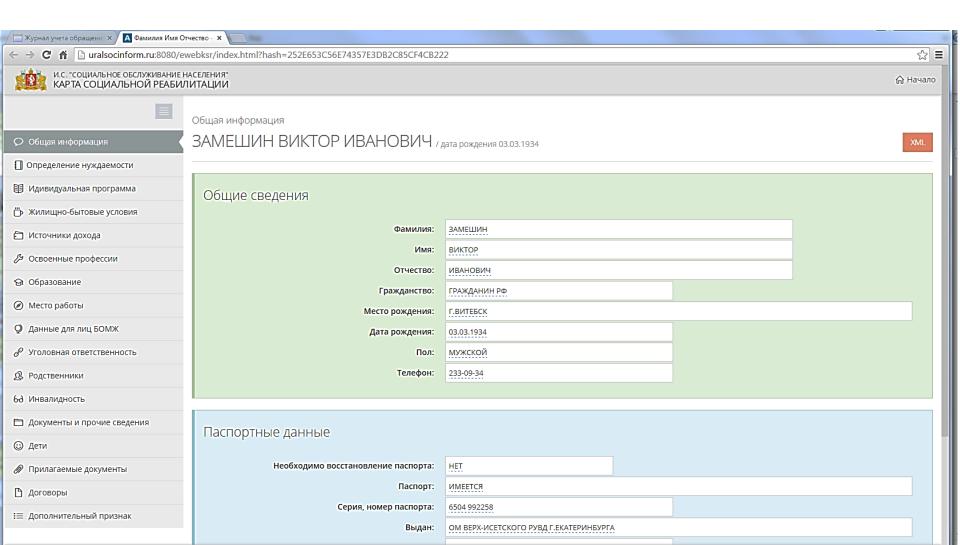
АСС-Бизнес

Welcome: SYSTEM (3ae

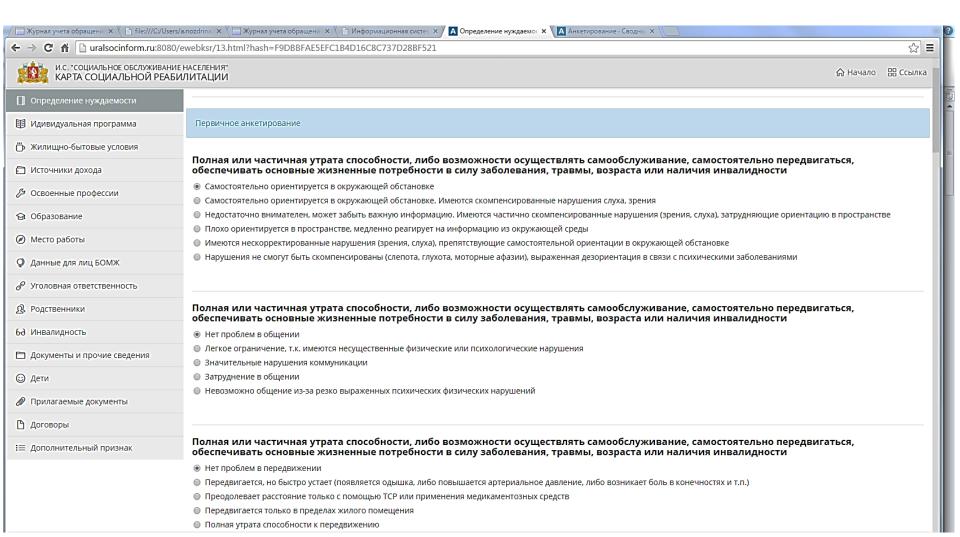
2. Вывод на печать заполненной формы заявления на предоставление социальных услуг в соответствии с приказом Минтруда России №159н от 28.03. 2014

			тационарное учреждение социального
	обслужив		вердловской области "Березовский
			огический интернат"
	(наименование о		оциальных услуг), в который предоставляется
			заявление)
		Попов	Иван Иванович
	(ф	амилия, имя, отчес	тво (при наличии) гражданина)
	01.01	.1970	
		я гражданина)	(СНИЛС гражданина)
	(Alexa ponialerni	a spengement	(control panagament)
		EVENTUTAL SOUVEREST	э, удостоверяющего личность)
	14	споизиты докуметт	ш, удостовержощего личноству
	CBenz	ловская область	г.Березовский ул.Мира, д.1 кв.1
			проживания (пребывания) на территории
	(-)		ской Федерации)
		(контактный теле	фон, e-mail (при наличии))
	(фамилио	имя, отчество /при	наличии) представителя, наименование
			местного самоуправления, общественного
			вляющих интересы гражданина
	DEKRUTHTH	документа полуже	рждающего полномочия представителя
	F	H	
			ющего личность представителя, адрес места
			эхождения государственного правления, общественного объединения)
	oprana, opra	na mecinoro camoyr	іравления, оощественного оовединения)
	;	Заявление	
	о предоставл	ении социальнь	ых услуг
Прошу предоставить м	ине социальные услу	ги в форме соци	ального обслуживания
			, оказываемые
(указы	ывается форма социально	эго обслуживания)	
Государственное автон	номное стационарно	е учреждение со	циального обслуживания населения
			рологический интернат"
			авщики) социальных услуг)
		,	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
Нуждаюсь в социальн	ых услугах:		
(указываю	тся желаемые социальн	не услуги и период	ичность их предоставления)
В предоставлении соц	иальных услуг нужда	юсь по следуюц	цим оостоятельствам:
(указываются обстоятель	ства, которые ухудшают	или могут ухудшить	условия жизнедеятельности гражданина)
Условия проживания в	A COUTED COMPIL!		
эсловия проживания і	TOUTOB LEMDIN.	lucasers	ются условия проживания и состав семьи)
_			
Сведения о доходе, учит		а величины сред	цнедушевого дохода
получателя(ей) социалы	ных услуг:		
Достоверность и полн	оту настоящих сведе	ний подтвержда	IIO.
			со статьей 9 Федерального закона от
27 июля 2006 г. № 152-4		данных" для вкл	ючения в регистр
получателей социальны	х услуг:		
			(согласен/ не согласен)
,			
(	(6.14.0.)		" г.
(подпись)	(Φ.N.O.)		дата заполнения заявления

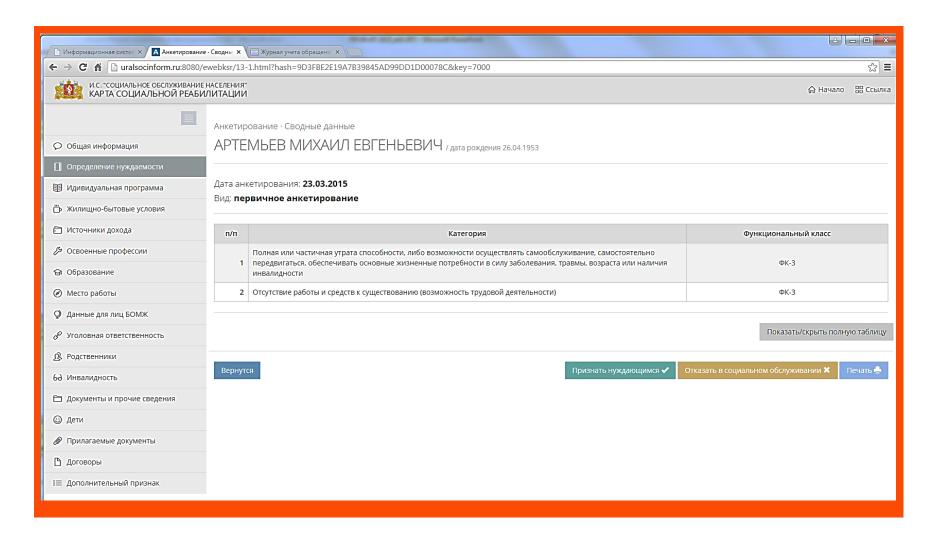
3. Определение нуждаемости в социальных услугах посредством анкетирования



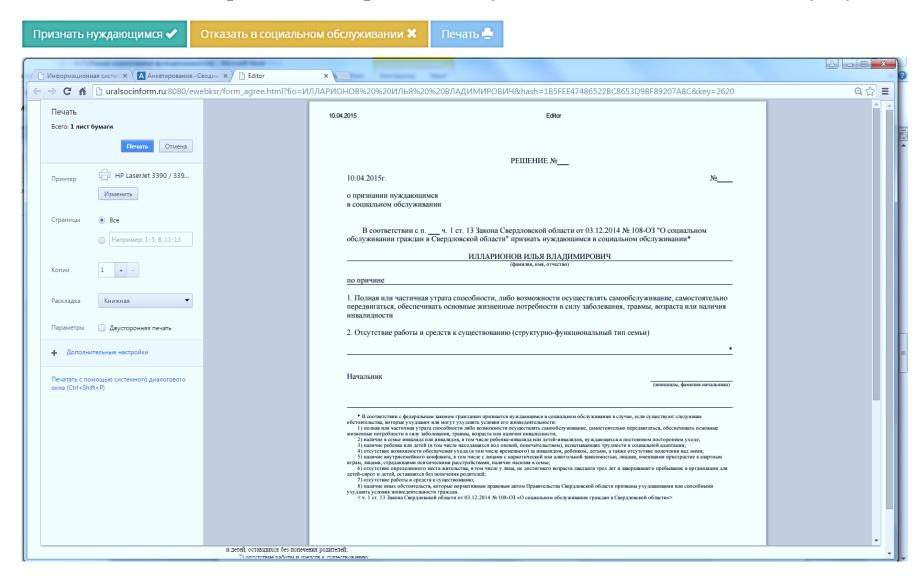
#### 3. Определение нуждаемости в социальных услугах посредством анкетирования



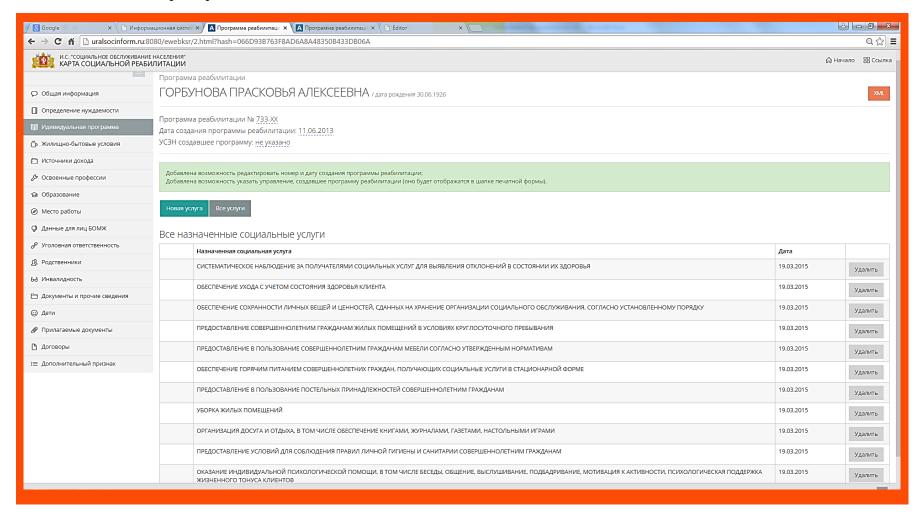
4. Результаты определения нуждаемости в социальных услугах посредством анкетирования



5. Вывод на печать решения о признании нуждающимся в социальных услугах



6. Определение индивидуальной потребности в социальных услугах — назначение социальных услуг в индивидуальной программе предоставления социальных услуг



7. Вывод на печать заполненной формы индивидуальной программы предоставления социальных услуг по форме, утвержденной приказом Минтруда России от 10.11.2014 №874н

	× Editor	×	<b>П</b> рограмма ј	реабилитаци 🕻	c 🗸 🗋 Edito
3 <b>A</b> 4	48350B433DB06A				
	Управление сог	циальной политик	и по г.Качканару		
	(наимсножние органа, уполномоченного на се	етактение индивидуально	й программы предостакт	сния социальных услуг)	
	Индивидуальная прогр	амма предостан	вления социаль	ных услуг	
11.0	06.2013				№ 733-XX
1 4	Рамилия, имя, отчество (при наличии): ГОРІ	EVINOBA IIDACIV	ODLA A TEVOER	DUA	
	замилия, имя, отчество (при наличии): 1 Огі Іол: женский 3. Дата рождения: 30.06.1926	DY HODA HPACK	ODDA AJEKCEE	ВПА	
	юл: женский 5. дата рождения: 50.00.1920 Адрес места жительства: ВЕРДЛОВСКАЯ О	ะก ๆ บางขบางวั	TATUT TO UT	חבטווטו ח מסו	VD 42 TIA
	адрес места жительства: БЕРДЛОБСКАЛ О. ефон: не указано	ыл., г. пижпии	TATION, HP-KT.	лепипа, д.26,	ND.43, II/II
	ефон. не указано ідрес места работы:				
	город (район товый индекс город (район	•)			
ули			-		
	ерия, номер паспорта или данные иного док		ORIGINATO THURSOOTS	7373 PLITTING 371	DY TOUTH (AUTOR
	менование выдавшего органа	умента, удостовеј	мющего личности	, дага выдачи этг	in gonymentos,
пас	порт: 6504 046419, выдан: Ленинским РОВД	города Нижнего Т	Гагила Свердловся	кой области , дата	: 11.12.2003
7. A	дрес электронной почты (при наличии)				
8. II	Індивидуальная программа предоставления (	социальных услуг	разработана впер	вые, повторно (ну	жное
	черкнуть) на срок до:				
	Виды социальных услуг:				
_	I.	Социально-бытов	I		
N₂ π/	Наименование социально-бытовой услуги				Отметка о выполнении
п		услуги	услуги	услуги	Balloineann
	предоставление совершеннолетним гражданам жилых помещений в условиях	l единиц/раз	2 - количество раз в год	в течении года	
⊢	крутлосуточного пребывания предоставление в пользование				
	совершеннолетним гражданам мебели согласно утвержденным нормативам	l единиц/раз	2 - количество раз в год	в течении года	
⊢	обеспечение горячим питанием		2 - количество		
	совершеннолетних граждан, получающих социальные услуги в стационарной форме	l единиц/раз	раз в год	в течении года	
Г	предоставление в пользование		2 - количество		
	постельных принадлежностей совершеннолетним гражданам	l единиц/раз	раз в год	в течении года	
	уборка жилых помещений	l единиц/раз	14 - количество раз в неделю	в течении года	
Г	организация досуга и отдыха, в том числе	1	2 - количество	в течении года	
L	обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми	l единиц/раз	раз в год	в течении года	
	предоставление условий для соблюдения правил личной гигиены и санитарии	l единиц/раз	2 - количество	в течении года	
L	совершеннолетним гражданам	- capaning pass	раз в год	_ 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	
	обеспечение сохранности личных вещей		2		

раз в год

2 - количество

в течении гола

1 единиц/раз

организации социального обслуживания

согласно установленному порядку беспечение ухода с учетом состояния

здоровья клиента

# 8. Формирование Регистра получателей социальных услуг на основе индивидуальных программ предоставления социальных услуг

	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения	Место рождения	Регистрация по месту постоянного проживания	Фактически проживает	Номер карты	Дата карты	Признан нуждающимся	
7	АНОСОВА ЛЮБОВЬ АЛЕКСАНДРОВНА	14.09.1940	КИРОВСКАЯ ОБЛ., Р-Н. ОМУТНИНСКИЙ			865-XX	12.05.2014	нет	Удали
18	АНТИПОЛЬСКИХ ТАТЬЯНА ВИКТОРОВНА	30.12.1899				465-XX	14.03.2013	нет	Удали
19	АНТИПОЛЬСКИХ СЕРГЕЙ ЯКИМОВИЧ	29.06.1957	ПЕРМСКАЯ ОБЛ., Р-Н. СУКСУНСКИЙ, Д. УСТЬ-ИРГИНО	БОМЖ		399-XX	26.02.2013	нет	Удали
20	АНФАЛОВ ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ	13.04.1949	СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ., Г. НИЖНИЙ ТАГИЛ			1	27.01.2015	да	Удали
21	АНФАЛОВ ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ	13.04.1949	СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ., Г. НИЖНИЙ ТАГИЛ		1	1429- XX	02.06.2014	да	Удали
22	АНФАЛОВ ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ	13.04.1949	СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ., Г. НИЖНИЙ ТАГИЛ			1475- XX	24.07.2014	да	Удали
23	АНФАЛОВ ВЛАДИМИР АЛЕКСАНДРОВИЧ	13.04.1949	СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛ., Г. НИЖНИЙ ТАГИЛ			1880- XX	10.02.2015	да	Удали