



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

ПРИКАЗ

от 29.12.2023

№ 1144

**Об особенностях
предоставления социального
обслуживания в городе Москве
с 1 января 2024 года**

В связи с передачей полномочий на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании на дому в соответствии с пунктом 7 статьи 5 и частью 2 статьи 15 Федерального закона Российской Федерации от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ), в рамках полномочий, установленных пунктом 2 статьи 8 Федерального закона № 442-ФЗ

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. С 1 января 2024 года и до внесения соответствующих изменений в постановление Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве» наделить Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Городская социальная инспекция» полномочиями по принятию решения о признании совершеннолетних граждан города Москвы нуждающимся в социальном обслуживании на дому и проведению мероприятий по определению индивидуальной потребности в социальном обслуживании.

2. С 1 января 2024 года внести изменения в приказ Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы от 20 июля 2022 г. № 726 «О мерах по реализации постановления Правительства Москвы от 6 июля 2022 г. № 1426-ПП» (далее – приказ № 726):

2.1. В пункте 3 слова «управлений социальной защиты населения административных округов города Москвы» заменить словами «Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Городская социальная инспекция»».

2.2. В приложение 1 приказа № 726:

2.2.1. В пункте 1.4.1 слова «Управление социальной защиты населения административного округа города Москвы (далее – УСЗН города Москвы) по месту фактического проживания гражданина в городе Москве» заменить словами «Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Городская социальная инспекция» (далее – ГБУ ГСИ)».

2.2.2. В абзаце 2 пункта 1.5 слова «УСЗН города Москвы в соответствии с пунктом 3.6.4 приложения к Порядку предоставления гражданам социальных услуг в городе Москве, утвержденному постановлением Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП (далее – Приложение), главными специалистами отделов контроля качества предоставления социальных услуг центров социального обслуживания, подведомственных Департаменту труда и социальной защиты населения города Москвы (далее соответственно – социальные инспекторы, Департамент)» заместить словами «ГБУ ГСИ в соответствии с пунктом 3.6.4 приложения к Порядку предоставления гражданам социальных услуг в городе Москве, утвержденному постановлением Правительства Москвы от 26 декабря 2014 г. № 829-ПП (далее – Приложение), главными специалистами Управления функциональной диагностики ГБУ ГСИ (далее – социальные инспекторы)».

2.2.3. В пункте 1.10.1 слова «УСЗН города Москвы» заменить словами «ГБУ ГСИ».

2.2.4. В пункте 2.1 слова «УСЗН города Москвы» заменить словами «ГБУ ГСИ».

2.2.5. В пункте 2.2 слова «УСЗН города Москвы» заменить словами «ГБУ ГСИ».

2.2.6. В пункте 3.1.1 слова «УСЗН города Москвы» заменить словами «ГБУ ГСИ».

2.2.7. Изложить приложение 3 к Правилам определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2.2.8. Изложить приложение 5 к Правилам определения индивидуальной потребности гражданина в социальном обслуживании согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2.3. Признать утратившими силу пункты 1.2-1.4 приказа.

3. Утвердить:

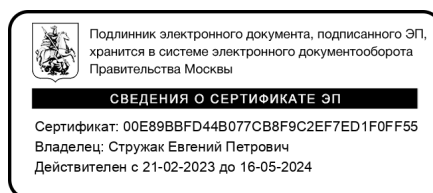
3.1. Форму заявления о признании нуждающимся в социальном обслуживании (приложение 3).

3.2. Форму решения о признании нуждающимся в социальном обслуживании (приложение 4).

3.3. Форму решения об отказе в признании нуждающимся в социальном обслуживании (приложение 5).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента **Келлера П.А.**

Руководитель Департамента



Е.П.Стружак

Приложение 1
к приказу Департамента труда
и социальной защиты населения
города Москвы
от _____ № _____

Форма индивидуальной программы предоставления социальных услуг
(Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы/
Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Городская социальная
инспекция»)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____

(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____
село _____ улица _____ дом № _____
корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи
этих документов, наименование выдавшего органа _____
6. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно
(нужное подчеркнуть) на срок до: _____
7. Форма социального обслуживания _____
8. Группа нуждаемости¹ _____

9. Виды социальных услуг²:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время ³	Кратность	Периодичность		

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

¹ не заполняется в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании на дому

² заполняются разделы по видам услуг установленным по результатам определения индивидуальной потребности

³ заполняется в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании на дому

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

V. Социально-трудовые

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

VI. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Объем предоставляемой услуги			Срок предоставления услуги	Отметка о выполне- нии
			Время	Кратность	Периодичность		

Примечания:

1. При заполнении графы «срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

2. При заполнении графы «отметка о выполнении» поставщиком социальных услуг делается запись: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).

9. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)

Уполномоченное лицо Управления организации стационарного социального обслуживания Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы/Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Городская социальная инспекция»

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.⁴

⁴ применяется при отсутствии электронной подписи

Приложение 2
к приказу Департамента труда
и социальной защиты населения
города Москвы
от _____ № _____

Форма направления на получение социальных услуг в форме социального обслуживания

(на бланке Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы/ Государственного бюджетного учреждения города Москвы «Городская социальная инспекция»)

ФИО _____
адрес _____

НАПРАВЛЕНИЕ

к поставщику социальных услуг, включенному в Реестр поставщиков социальных услуг города
Москвы

Уважаемый (ая) _____
(имя отчество)

в связи с признанием Вас нуждающимся(ейся) в социальном обслуживании
вариант 1
на дому приглашаем Вас посетить

(наименование территориального центра социального обслуживания),
расположенный по адресу: _____
для заключения договора о предоставлении социальных услуг на дому.

Всю необходимую информацию о порядке заключения договора о предоставлении социальных услуг на дому Вы можете получить у Вашего персонального консультанта по телефону _____.

вариант 2

в стационарной форме Вам рекомендован следующий тип организации стационарного социального обслуживания:⁵:

- ☐ Геронтологический центр
- ☐ Геронтопсихиатрический центр
- ☐ Социальный дом-интернат (психоневрологический интернат)
- ☐ Социальный жилой дом
- ☐ Центр постинтернатной адаптации
- ☐ Дом сопровождаемого проживания
- ☐ Негосударственный поставщик социальных услуг

Всю необходимую информацию о порядке заключения договора о предоставлении социальных услуг Вы можете получить в Координационном центре стационарного социального обслуживания Департамента по телефону _____.

С уважением,
должность, наименование
уполномоченного органа

(И.О.Фамилия)

⁵ заполняется в зависимости от установленной группы нуждаемости для социального обслуживания в стационарной форме

Приложение 3
к приказу Департамента труда
и социальной защиты населения
города Москвы
от _____ № _____

Форма заявления о признании нуждающимся в социальном обслуживании

Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Городская социальная инспекция»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____, _____
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность, гражданство)

(сведения о наличии инвалидности))

(сведения о месте регистрации в городе Москве)

(сведения о месте фактического проживания в городе Москве)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от⁶ _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного
органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих
интересы гражданина

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения государственного
органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

**Заявление
о признании нуждающимся в социальном обслуживании**

Прошу признать меня нуждающимся в социальном обслуживании.

Состав семьи:

ФИО родственника	Дата рождения	Вид родства	Место жительства	Сведения о доходе

⁶ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление Департаментом труда и социальной защиты населения города Москвы, его подведомственными учреждениями, которым адресован документ, Государственным бюджетным учреждением города Москвы «Многофункциональные центры предоставления государственных услуг города Москвы» (далее – многофункциональный центр предоставления государственных услуг), в случае, если государственная услуга предоставляется в многофункциональном центре предоставления государственных услуг, следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица – субъекта персональных данных (в случае, если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме, в целях получения информации об этапе предоставления государственной услуги, о результате предоставления государственной услуги, внесения сведений в состав сведений Базового регистра информации, необходимой для предоставления государственных услуг в городе Москве, а также на их использование органами государственной власти города Москвы, подведомственными им организациями, в том числе в целях улучшения их деятельности.

Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение мною информации о предоставлении государственной услуги, а также о деятельности органов государственной власти города Москвы и подведомственных им организаций. Указанная информация может быть предоставлена мне с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых sms-сообщений, рассылки ussd-сообщений и др.), посредством направления мне сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством: _____,

(почтовый адрес)

(телефон)

(адрес электронной почты)

(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ Г.
(дата заполнения заявления)

Запрос принят:

ФИО должностного лица (работника),
уполномоченного на прием запроса

Подпись _____
(расшифровка подписи)

Дата _____

Приложение 4
к приказу Департамента труда
и социальной защиты населения
города Москвы
от _____ № _____

**Форма решения о признании нуждающимся
в социальном обслуживании**

**Решение о признании обратившегося лица нуждающимся
в социальном обслуживании**

от _____

№ _____

(Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы/ Государственное бюджетное учреждение города
Москвы «Городская социальная инспекция»)

Рассмотрев заявление (обращение)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина; фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

в соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ
«Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Закона города
Москвы от 9 июля 2008 г. № 34 «О социальном обслуживании населения и социальной помощи
в городе Москве» и решил предоставить гражданину _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

социальные услуги в форме:

- ☐ социального обслуживания на дому
☐ стационарного социального обслуживания

Срок предоставления социальных услуг с _____ по _____.

Условия платы за предоставление социальных услуг _____
(бесплатно, за плату, за частичную плату)

Среднедушевой доход получателя социальных услуг составляет _____ руб.

Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг не может превышать
_____ руб.

Уполномоченное лицо Управления организации стационарного социального обслуживания
Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы / Государственного
бюджетного учреждения города Москвы «Городская социальная инспекция»

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 5
к приказу Департамента труда
и социальной защиты населения
города Москвы
от _____ № _____

Форма решения об отказе в признании нуждающимся в социальном обслуживании

Решение об отказе в признании обратившегося лица нуждающимся
в социальном обслуживании

от _____

№ _____

(Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы/ Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Городская социальная инспекция»)

Рассмотрев заявление (обращение)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина; фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)
в соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах
социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и Закона города Москвы от 9 июля 2008 г. №
34 «О социальном обслуживании населения и социальной помощи в городе Москве» решил отказать
гражданину _____

(фамилия, имя, отчество)

в признании нуждающимся (нуждающейся) в социальном обслуживании.

Причины отказа:

(Указывается одно из оснований, предусмотренных пунктом 3.13 приложения к Порядку предоставления гражданам социальных услуг в городе
Москве, утвержденному постановлением Правительства Москвы от 26.12.2014 № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве»)

Вариант 1 (отсутствуют лица, осуществляющие уход)⁷:

Приложение к решению об отказе в социальном обслуживании:

- рекомендации составленные по результатам проведения оценки индивидуальной потребности в социальных услугах обратившегося лица.

Вариант 2 (при наличии лиц, осуществляющих уход)⁸:

Информация для лиц, осуществляющих уход. В заботе о близком Вам помогут:

- список персональных услуг по уходу;
- бесплатный онлайн-курс обучения по уходу за малоподвижным человеком;
- бесплатные консультации тренеров по уходу за пожилыми людьми в центре социального обслуживания Вашего района.

С подробностями можно ознакомиться на сайте www.dszn.ru в разделе «Социальный навигатор».

Уполномоченное лицо Управления организации стационарного социального обслуживания Департамента
труда и социальной защиты населения города Москвы /Государственного бюджетного учреждения города
Москвы «Городская социальная инспекция»

(подпись)

(расшифровка подписи)

⁷ заполняется в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании на дому

⁸ заполняется в случае признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании на дому