



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: info@ivszn.ivanovoobl.ru

П Р И К А З

от «31» 12 2015 г.

№ 583 - о.д.

г. Иваново

Об утверждении Положения о порядке ведения очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков социальных услуг в Ивановской области

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Ивановской области от 25.02.2005 №59-ОЗ «О социальном обслуживании граждан и социальной поддержке отдельных категорий граждан в Ивановской области», в целях организации учёта очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков социальных услуг в Ивановской области, **приказываю:**

1. Утвердить Положение о порядке ведения очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков социальных услуг в Ивановской области (прилагается).

2. Поставщикам социальных услуг в Ивановской области:

2.1. обеспечить исполнение настоящего приказа;

2.2. информировать управление социального обслуживания Департамента социальной защиты населения Ивановской области о количестве человек стоящих в очереди на получение социальных услуг по формам социального обслуживания и о движении данной очереди еженедельно по пятницам.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления социального обслуживания Ю.А. Мусатову.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 01.01.2016.

Начальник Департамента


М.А. Кабанова

Согласовано:

Первый заместитель начальника департамента –
статс-секретарь

М.А. Скибенко

Начальник управления
социального обслуживания

Ю.А. Мусатова

ВХ.№ 303
31.08.16г.

**Положение
о порядке ведения очередности граждан на получение социальных услуг у
поставщиков социальных услуг в Ивановской области**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок ведения очередности граждан на получение социальных услуг у поставщиков социальных услуг в Ивановской области.

2. Задачами настоящего Положения являются:

2.1. Обеспечение и защита прав граждан, признанных в установленном порядке нуждающимися в предоставлении социальных услуг, на получение социального обслуживания у поставщиков социальных услуг в Ивановской области.

2.2. Обеспечение принципов открытости, демократичности, гласности при зачислении граждан, признанных в установленном порядке нуждающимися в предоставлении социальных услуг, на социальное обслуживание.

2.3. Обеспечение права гражданина, признанного в установленном порядке нуждающимся в предоставлении социальных услуг (законного представителя гражданина) на выбор поставщика социальных услуг в Ивановской области на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – Заявитель, индивидуальная программа).

3. Постановка на очередь гражданина, признанного в установленном порядке нуждающимся в предоставлении социальных услуг, осуществляется поставщиком социальных услуг в Ивановской области с даты обращения Заявителя к поставщику социальных услуг в Ивановской области.

4. Заявитель представляет поставщику социальных услуг в Ивановской области заявление о постановке в очередь (Приложение №1 к настоящему Положению), документы, необходимые для предоставления социальных услуг в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в Ивановской области, утвержденным Постановлением Правительства Ивановской области от 05.12.2014 №510-п, и согласие на обработку персональных данных (Приложение №2 к настоящему Положению).

5. Граждане, уже являющиеся получателями социальных услуг, вправе на общих основаниях обратиться за получением социальных услуг к иному поставщику социальных услуг в Ивановской области, предоставляющему социальные услуги в форме социального обслуживания, рекомендованной гражданину в его индивидуальной программе.

6. Заявление о постановке гражданина, признанного нуждающимся в предоставлении социальных услуг, в очередь регистрируется сотрудником поставщика социальных услуг в Ивановской области, на которого возложены данные обязанности, и регистрируется в Журнале регистрации заявлений и документов (Приложение №3 к настоящему Положению). Заявителю выдается

расписка в приеме заявления и документов по форме (Приложение №4 к настоящему Положению), в которой указываются номер очереди и способ получения информации о её движении.

7. При наступлении очереди, поставщиком социальных услуг в Ивановской области направляется Заявителю заказное письмо с уведомлением о возможности получать социальные услуги, с указанием о необходимости заключения договора на предоставление социальных услуг в течении 20 календарных дней с момента получения данного письма.

По желанию Заявителя письмо может быть направлено в форме электронного документа с регистрацией уведомления о прочтении.

8. Сотрудник поставщика социальных услуг в Ивановской области, на которого возложены обязанности постановки граждан, признанных нуждающимися в предоставлении социальных услуг, в очередь размещает информацию о движении очереди на сайте поставщика социальных услуг в Ивановской области.

9. Гражданин, признанный нуждающимся в предоставлении социальных услуг, состоящий в очереди на получение социальных услуг у поставщика социальных услуг в Ивановской области, может быть исключён из очереди в следующих случаях:

9.1. заявления гражданина либо его законного представителя об исключении из очереди на получение социальных услуг;

9.2. обращение Заявителя к поставщику социальных услуг в Ивановской области в течении 20 календарных дней с момента получения им заказного письма, указанного в пункте 7 настоящего Положения, и непредставление сведений, подтверждающих объективные причины несвоевременного обращения за предоставлением социальных услуг;

9.3. заключения договора о предоставлении социальных услуг;

9.4. смерти гражданина, состоящего в очереди на получение социальных услуг.

10. Сотрудник поставщика социальных услуг в Ивановской области, на которого возложены обязанности ведения очереди, ведет электронную очередь на сайте поставщика социальных услуг в Ивановской области, с указанием номера очереди, даты подачи заявления о постановке на очередь и индивидуальным номером индивидуальной программы предоставления социальных услуг (без указания персональных данных).

**Приложение №1
к Положению о порядке ведения
очередности граждан на
получение социальных услуг у
поставщиков социальных услуг в
Ивановской области**

Директору _____
(наименование поставщика
социальной услуг)

(ФИО)

от _____
(ФИО заявителя)

(дата рождения)

(документ, удостоверяющий личность: серия, номер,
когда и кем выдан)

зарегистрированный (ая) по адресу:

(адрес)

электронный адрес (при наличии) _____

контактный телефон _____

Заявление

Я, _____,
(ФИО гражданина, признанного нуждающимся в предоставлении социальных
услуг, либо его законного представителя)

прошу поставить меня (в случае обращения законного представителя указать
фамилию, имя, отчество гражданина, признанного нуждающимся в
предоставлении социальных услуг) в очередь на получение социальных услуг в

(указать форму социального обслуживания)

С условиями постановки и ведения очереди ознакомлен в полном объеме.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Приложение №2
к Положению о порядке ведения
очередности граждан на
получение социальных услуг у
поставщиков социальных услуг в
Ивановской области

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(ФИО гражданина либо ФИО законного представителя гражданина)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____, документ, удостоверяющий личность: вид документа, № документа, когда и кем выдан

Законный представитель гражданина, действующий на основании (указать реквизиты документа, подтверждающего права законного представителя гражданина)

даю согласие на обработку моих (либо указать ФИО гражданина в случае обращения его законного представителя) персональных данных _____ (далее - оператор).

_____ (наименование поставщика социальных услуг в Ивановской области)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие¹:

1. Паспортные данные;
2. Данные медицинской документации.
3. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:
 - получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц, в случае дополнительного согласия субъекта;
 - хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
 - уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
 - использование персональных данных в связи с осуществлением уставной деятельности оператором;
 - передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Настоящее согласие дается на весь срок со дня подачи заявления на постановку в очередь на получение стационарных социальных услуг до зачисления на социальное обслуживание либо снятия с очереди.

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных или его законного представителя.

Дата

Подпись

расшифровка подписи

¹ Для обработки персональных данных, содержащихся в согласии в письменной форме субъекта на обработку его персональных данных, дополнительное согласие не требуется.

Приложение №3
к Положению о порядке ведения
очередности граждан на
получение социальных услуг у
поставщиков социальных услуг в
Ивановской области

Журнал регистрации заявлений и документов

№ п/п	ФИО гражданина, нуждающегося в предоставлении социальных услуг	Дата подачи заявления о постановке в очередь и документов	Номер индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Дата направления письма с уведомлением о возможности получения социальных услуг и необходимости заключения договора о предоставлении социальных услуг	Дата исключения гражданина из очереди на получение социальных услуг с указанием причин
1	2	3	4	5	6

**Приложение №4
к Положению о порядке ведения
очередности граждан на
получение социальных услуг у
поставщиков социальных услуг в
Ивановской области**

(ФИО Заявителя)

(адрес регистрации Заявителя)

**Расписка
в приеме заявления и документов**

Ваши заявление, документы, необходимые для предоставления социальных услуг в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в Ивановской области, утвержденным Постановлением Правительства Ивановской области от 05.12.2014 №510-п, и согласие на обработку персональных данных приняты _____.
(дата)

Номер очереди на получение социальных услуг в _____
(указать форму социального обслуживания)

В _____
(наименование поставщика социальных услуг в Ивановской области)

по состоянию на _____ - _____.
(дата приема заявления и документов) (номер очереди)

дата

подпись специалиста

ФИО специалиста