

## Как подать заявление Как подать заявление через «Единый портал» на признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в ГКУ ПО «Ресурсный центр социального обслуживания населения Пензенской области»?

Подать заявление можно самостоятельно через «Единый портал».

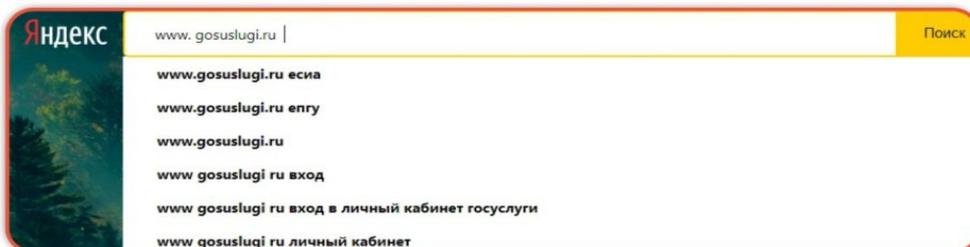
Для подачи заявления через «Единый портал» следует:

- Перейти на портал ЕПГУ по адресу: <https://www.gosuslugi.ru/> либо ввести в адресной строке браузера [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)
- На главной странице сайта в поисковой строке наберите «**Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании**»

Сроки оказания услуги: 5 рабочих дней



Введите в адресной строке браузера [www.gosuslugi.ru](http://www.gosuslugi.ru)



Выполните авторизацию на сайте с помощью учетной записи ЕСИА (Единая система идентификации и аутентификации)





На главной странице сайта в поисковой строке наберите «признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании» и выберите «Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании»



Ознакомьтесь с условиями подачи заявления и нажмите «Начать»

- Укажите вариант предоставления услуги
  - Стационарная форма социального обслуживания (круглосуточное пребывание гражданина в учреждении)

- **Полустационарная форма** социального обслуживания (гражданин приходит в учреждение на несколько часов и возвращается домой)
- **Социальное обслуживание** на дому (социальный работник оказывает социальные услуги по месту проживания гражданина)
- **Срочные** социальные услуги (при наличии трудной жизненной ситуации)



**Выберите вариант предоставления услуги**

**Выберите вариант предоставления услуги**

Стационарная форма социального обслуживания	>
Полустационарная форма социального обслуживания	>
Социальное обслуживание на дому	>
Срочные социальные услуги	>



**Укажите причину признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и нажмите «далее»**

**Причина признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании**

Укажите одно или несколько обстоятельств, ухудшающих условия жизнедеятельности лица, нуждающегося в социальном обслуживании

- Утрата способности осуществлять самообслуживание в силу заболевания, возраста
- Наличие в семье инвалида, нуждающегося в постоянном постороннем уходе
- Наличие ребёнка (детей) с трудностями в социальной адаптации
- Отсутствие возможности обеспечения ухода за инвалидом или ребёнком
- Наличие внутрисемейного конфликта  
Например, конфликт с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, имеющими пристрастие к азартным играм, страдающими психическими расстройствами, насилие в семье
- Отсутствие определённого места жительства
- Отсутствие работы и средств к существованию
- Иные обстоятельства

**Далее**

- **Заполните необходимые атрибуты** (с возможностью подкрепления документа, изображения и т.д.)



**Имеется ли в наличии документ, подтверждающий  
нуждаемость в социальном обслуживании?**

Имеется ли в наличии документ, подтверждающий  
нуждаемость в социальном обслуживании?

Имеется >

Не имеется >

- **Загрузите (сфотографируйте)** документы (один из документов), подтверждающие нуждаемость в социальном обслуживании:
  - Справка об инвалидности
  - Справка о диспансерном наблюдении у врача
  - Иные документы



**Загрузите документы, подтверждающие нуждаемость  
в социальном обслуживании, и нажмите «далее»**

**Загрузите документы**

Документ, подтверждающий нуждаемость в социальном  
обслуживании  
Например, решение суда о признании гражданина недееспособным  
Для загрузки выберите файл с расширением \*.JPG, \*.JPEG, \*.BMP, \*.PNG,  
\*.PDF, \*.RAR, \*.ZIP, \*.SIG.  
Максимально допустимый размер файла – 5 Мб.

Перетащите файлы или выберите на компьютере  
Выбрать ещё

Далее



Укажите у кого необходимо признать нуждающимся в социальном обслуживании

Кого необходимо признать нуждающимся в социальном обслуживании?

Ребёнка



Совершеннолетнего



Совершеннолетнего гражданина, состоящего под административным надзором



Укажите кто обращается за услугой

Кто обращается за услугой?

Заявитель



Представитель





### Укажите адрес заявителя

Адрес регистрации по месту жительства >

Адрес временной регистрации >

Определенное место жительства отсутствует >



### Укажите тип учреждения, в которое планируется направление заявителя?

Психоневрологический интернат >

Учреждение для лиц, не страдающих психическими расстройствами >

- **В случае наличия у гражданина признаков психического заболевания, либо он является недееспособным** загрузить документ: «Заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра» с указанием типа учреждения (форма заключения)



### Загрузите документы

Заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о наличии психического расстройства

Для загрузки выберите файл с расширением \*.JPG, \*.JPEG, \*.BMP, \*.PNG, \*.PDF, \*.RAR, \*.ZIP, \*.SIG.

Максимально допустимый размер файла – 5 Мб.

Перетащите файлы или выберите на компьютере

 [Выбрать файлы](#)

- **Загрузить документ:** «Заключение уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи, с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме» (**Форма 202Н** [ссылка](#))



### Загрузите документы

Справка медицинской организации о состоянии здоровья гражданина

Справка должна содержать сведения о степени утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста.

Для загрузки выберите файл с расширением \*.JPG, \*.JPEG, \*.BMP, \*.PNG, \*.PDF, \*.RAR, \*.ZIP, \*.SIG.

Максимально допустимый размер файла – 5 Мб.

Перетащите файлы или выберите на компьютере

 [Выбрать файл](#)



### У заявителя имеется индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида?

Имеется



Не имеется



### Загрузите документы

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида

Для загрузки выберите файл с расширением \*.JPG, \*.JPEG, \*.BMP, \*.PNG, \*.PDF, \*.RAR, \*.ZIP, \*.SIG.

Максимально допустимый размер файла – 5 Мб.

Перетащите файлы или выберите на компьютере

 [Выбрать файл](#)



### Сведения о заявителе

Заявитель пострадал в результате чрезвычайной ситуации, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов



Заявитель не является лицом, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов





### Заявитель проживает один?

Заявитель проживает один



Заявитель проживает совместно с членами семьи



### Имеются ли у заявителя доходы?

Сведения о получаемых пенсиях (через Пенсионный фонд, Министерство внутренних дел), социальных льготах, например, пособиях, социальной материальной помощи, будут запрошены ведомством самостоятельно

Имеются



Не имеются



- **Загрузить документ:** «Заявление-поручение на запрос сведений о доходах заявителя ([форма документа](#))»

**20**  
ШАГ

### Сведения о доходах заявителя

Вид дохода

Сумма дохода

Укажите сумму доходов за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу обращения

Добавить

Далее

**21**  
ШАГ

### Загрузите документы

#### Документ, подтверждающий доход

Для загрузки выберите файл с расширением \*.JPG, \*.JPEG, \*.BMP, \*.PNG, \*.PDF, \*.RAR, \*.ZIP, \*.SIG.

Максимально допустимый размер файла — 5 Мб.

Перетащите файлы или выберите на компьютере

 [Выбрать файл](#)

Далее

- **Выберите уполномоченный орган** - «ГКУ «Ресурсный центр социального обслуживания населения Пензенской области»



**Выберите уполномоченный орган,  
предоставляющий услугу, и нажмите «выбрать»**

Выберите уполномоченный орган,  
предоставляющий услугу

Адрес или название



**Выберите способ получения услуги  
и нажмите «Подать заявление»**

**Способ получения результата**

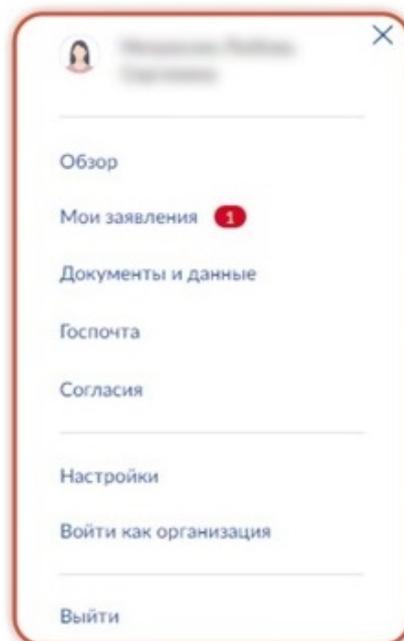
Электронный результат предоставления услуги будет предоставлен в Ваш личный кабинет на ЕПГУ.

Получить дополнительно результат на бумажном носителе



Следите за изменением  
статуса заявления  
в личном кабинете

Результатом услуги является  
решение о признании гражданина  
нуждающимся в социальном  
обслуживании в электронном виде.



- **Срок исполнения услуги 5 рабочих дней.**