



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

20.10.2023

№ *95-12*

Экз. № _____

г. Ульяновск

Об утверждении форм документов

Во исполнение постановления Правительства Ульяновской области от 27.10.2023 № 555-П «Об утверждении Положения о порядке организации социального сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, место жительства которых находится на территории Ульяновской области», п р и к а з ы в а ю:

Утвердить следующие формы:

1. Реестр детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, которые относились к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, достигли возраста 23 лет и подлежат обеспечению жилыми помещениями специализированного государственного жилищного фонда Ульяновской области (приложение № 1).

2. Заявление на социальное сопровождение (приложение № 2).

3. Журнал регистрации заявлений на социальное сопровождение (приложение № 3).


4. Индивидуальную программу социального сопровождения гражданина, подлежащего обеспечению жилым помещением специализированного государственного жилищного фонда Ульяновской области (приложение № 4).

5. Признать утратившими силу:

приказ Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 18.07.2022 № 30-п «Об утверждении Положения о порядке осуществления деятельности по социальному сопровождению лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, которые подлежат обеспечению жилыми помещениями специализированного государственного жилищного фонда Ульяновской области»;

приказ Министерства социального развития Ульяновской области от 24.03.2023 № 11-п «Об утверждении форм документов».

Министр

 Д.В.Батраков

0000120

Приложение № 2
к приказу Министерства
социального развития
Ульяновской области
от 20.11. 2023 года № 95-12

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя Областного
государственного казённого учреждения социальной защиты
населения Ульяновской области)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ
на социальное сопровождение

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность:

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу:

номер телефона, адрес электронной почты: _____

(указывается при наличии)

являюсь

ребёнком-сиротой или ребёнком, оставшимся без попечения родителей, приобретшим
полную дееспособность до достижения совершеннолетия, на основании

(указываются реквизиты документа о приобретении полной дееспособности
до достижения возраста 18 лет)

законным представителем недееспособного или ограниченного в дееспособности лица
из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

лицом из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей,

представителем, действующим на основании доверенности,

прошу предоставить социальное сопровождение

(фамилия, имя, отчество (при наличии), (число, месяц и год рождения)

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность:

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрирован(а) по месту жительства (месту пребывания) по адресу:

место проживания

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):

в связи с наличием следующего обстоятельства:

отсутствие у гражданина определённого места жительства,

отсутствие у гражданина работы и средств к существованию,

наличие у гражданина трудностей в социальной адаптации,

наличие у гражданина трудностей в реализации права на получение мер социальной поддержки и (или) социальных услуг,

наличие у гражданина длительного заболевания либо инвалидности,

(указать иные обстоятельства, негативно влияющие на жизнедеятельность гражданина)

Сообщаю о нуждаемости в оказании содействия в получении следующей помощи:

социальной,

психологической,

педагогической,

медицинской,

юридической.

Я, _____

(указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

Я предупрежден(на) об ответственности за представление недостоверных либо искаженных сведений.

(подпись, дата)

Приложение № 3
к приказу Министерства
социального развития
Ульяновской области
от 10.12 2023 года № 95-н

Журнал

регистрации заявлений на социальное сопровождение

| № | Дата поступления заявления | Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя (в том числе гражданина, в отношении которого подано заявление) | Адрес места жительства заявителя (в том числе гражданина, в отношении которого подано заявление) | Наличие либо отсутствие нужды гражданина в преодолении трудной жизненной ситуации | Результаты реализации мер по социальному сопровождению гражданина (либо решение об отсутствии необходимости социального сопровождения) |
|---|----------------------------|--|--|---|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Приложение № 4
к приказу Министерства
социального развития
Ульяновской области
от 20.11. 2023 года № 95-н

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения
социальной защиты

(подпись) / _____ (расшифровка подписи)
« ____ » _____ 20__ г.

**Индивидуальная программа социального сопровождения гражданина,
подлежащего обеспечению жилым помещением специализированного
государственного жилищного фонда Ульяновской области**

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

адрес регистрации/адрес фактического проживания

| № п/п | Наименование мероприятия | Сроки исполнения | Ответственный | Отметка об исполнении | Примечание |
|---|---|------------------|---------------|-----------------------|------------|
| 1. Защита прав и интересов | | | | | |
| 1.1 | Информирование о мерах социальной поддержки, социальных услугах; определение конкретных видов помощи, в которой нуждается лицо, которое подлежит обеспечению жилым помещением специализированного жилищного фонда | | | | |
| 1.2 | Оказание помощи в получении мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством | | | | |
| 1.3 | Оказание содействия в трудоустройстве, получении образования | | | | |
| 1.4 | Оказание содействия в получении медицинской, психологической, педагогической, юридической и иной необходимой помощи, не относящейся к социальным услугам | | | | |
| 2. Проведение проверок по месту жительства | | | | | |
| 2.1 | Составления акта обследования жилищных условий лица из числа детей-сирот, которое подлежит обеспечению жилым помещением специализированного жилищного фонда | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| 2.2 | Получение информации о жизненных обстоятельствах обследуемого лица, необходимых для социального сопровождения | | | | | |
| 2.3 | Получение информации о необходимых мерах социальной поддержки | | | | | |
| 2.4 | Индивидуальные беседы | | | | | |
| 3. Межведомственное взаимодействие | | | | | | |
| 3.1 | Направление писем, запросов при осуществлении социального сопровождения лица из числа детей-сирот, которое подлежит обеспечению жилым помещением специализированного жилищного фонда, в органы опеки и попечительства, образовательные организации, медицинские организации, оказывающие социальные услуги, органы внутренних дел, общественные организации, иные организации в целях эффективного взаимодействия | | | | | |