



**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ПРАВИТЕЛЬСТВА ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

10.04.2025

г. Биробиджан

№ 1688/25

О внесении изменение в заявление о предоставлении сопровождаемого проживания, утвержденное приказом департамента социальной защиты населения правительства Еврейской автономной области от 05.02.2025 № 318/25

В соответствии с внесёнными изменениями в Порядок определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании, в том числе объема, периодичности и продолжительности предоставляемых ему услуг, в Еврейской автономной области, утвержденный распоряжением правительства Еврейской автономной области от 09.06.2025 № 234-рп, приказом Министерства труда России от 25.02.2025 № 85 «Об утверждении методических рекомендаций по сопровождаемому проживанию инвалидов» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в заявление о предоставлении сопровождаемого проживания, утвержденное приказом департамента социальной защиты населения правительства Еврейской автономной области от 05.02.2025 № 318/25 изменение, изложив его в редакции согласно приложению, к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
начальника департамента

Н.Ю. Канделя

УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента
социальной защиты населения
правительства Еврейской
автономной области

от 10 04 2025 № 1684/25

Форма

Исполняющему обязанности
начальника департамента социальной
защиты населения правительства
Еврейской автономной области

Н.Ю. Канделе

от _____

_____,

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

_____,

(дата рождения)

_____,

(СНИЛС)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
инвалида)

(сведения о месте проживания (пребывания) на
территории Еврейской автономной области)

_____,

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

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного или
уполномоченного представителя инвалида)

(реквизиты документа, подтверждающие полномочия
законного или уполномоченного представителя)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность законного или уполномоченного представителя инвалида)

(сведения о месте проживания (пребывания) на территории Еврейской автономной области законного или уполномоченного представителя инвалида)

Заявление об установлении нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании

Прошу рассмотреть вопрос об установлении мне нуждаемости в сопровождаемом проживании.

Нуждаюсь в предоставлении услуг сопровождаемого проживания по следующим обстоятельствам.

Обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	Наличие обстоятельства («+» - имеется, «-» - не имеется)
полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности, обусловленной ограничениями жизнедеятельности 2 или 3 степени	
отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом со стороны близких родственников, опекуна (попечителя)	

Текущие условия проживания:

- ☐ одиноко проживающий
- ☐ в семье, в т.ч. с попечителями, опекунами
- ☐ в стационарной организации социального обслуживания

Прошел подготовку в учебной тренировочной квартире

- ☐ да
- ☐ нет

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей услуг сопровождаемого проживания согласен, не согласен (нужное указать)

(подпись)

расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество (при наличии))

«__» _____ Г.

(дата заполнения заявления (число, месяц, год))