**Перечень документов для принятия на социальное обслуживание на дому**

1. **паспорт** либо иной документ, удостоверяющий личность заявителя;
2. документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении за получением социальных услуг представителя получателя социальных услуг);
3. **заявление о согласии на использовании и обработку персональных данных**, в том числе на использовании и обработку персональных данных иных лиц, не являющихся заявителями;
4. **документ о месте жительства** и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг с указанием сведений о лицах, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его постоянного места жительства (пребывания);
5. заключение лечебно-профилактической организации **(справка врачебной комиссии)** о состоянии здоровья и отсутствии у заявителя медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию на дому, об утрате либо возможности к самообслуживанию;
6. свидетельство о рождении ребенка (детей);
7. **свидетельство о заключении брака**;
8. **документы о доходах** получателя социальных услуг **и членов его семьи** (при наличии), определенных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 декабря 2014 года № 1075 «Об утверждении правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно»;
9. **справка** органа, осуществляющего пенсионное обеспечение об отсутствии лица, фактически осуществляющего уход за нетрудоспособным гражданином (за исключением детей-инвалидов) и получающего компенсационную выплату по уходу за нетрудоспособными гражданами;
10. **справка** (установленного образца) **об инвалидности** получателя услуг, индивидуальная программа его реабилитации, выданные учреждением медико-социальной экспертизы;
11. **справка об отсутствии медицинских противопоказаний** к предоставлению социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;
12. **удостоверение** (свидетельство), подтверждающее право на меры социальной поддержки, установленные законодательством Российской Федерации и Республики Башкортостан для отдельных категорий граждан;
13. **заявление** об отсутствии возможности обеспечение ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми.

Заявитель, проживающий в семье или имеющий родственников и (или) иных членов семьи, проживающих отдельно от заявителя и обязанных в соответствии с законодательством его содержать, также представляет заявление от родственников получателя услуг с указанием причины невозможности оказания ими необходимого ухода **(для получателей услуг бесплатно).**

**государственное бюджетное учреждение Комплексный центр социального обслуживания населения Салаватского района Республики Башкортостан**

короткое название: **ГБУ КЦСОН Салаватского района**

**РАСПОРЯДОК РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ПРИЕМНЫЕ ДНИ** | **ДНИ НЕДЕЛИ** | **ВРЕМЯ РАБОТЫ** | **ПЕРЕРЫВ НА ОБЕД** |
| **ПОНЕДЕЛЬНИК** | **9-00 – 17-00 час.** | **13-00 – 14-00 час.** |
| **ВТОРНИК** | **9-00 – 17-00 час.** | **13-00 – 14-00 час.** |
| **СРЕДА** | **9-00 – 17-00 час.** | **13-00 – 14-00 час.** |
| **ЧЕТВЕРГ** | **9-00 – 17-00 час.** | **13-00 – 14-00 час.** |
| **ПЯТНИЦА** | **9-00 – 17-00 час.** | **13-00 – 14-00 час.** |

**директор:**

 Нурыев Галим Галиевич тел. 8(34777) 2-01-45; 2-03-51 (факс)

**ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ:** КИРХАНОВА РЕГИНА ВЛАДИКОВНА ТЕЛ. 8(34777) 2-06-12

**ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОГО ПРИЮТА ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ:** ГАЙНАНОВ ЮЛАЙ ТАГИРЬЯНОВИЧ тел. 8(34777) 2-33-69

**БУХГАЛТЕРИЯ:** НУРМУХАМЕТОВА ЗИЛЯ ЗАКИРОВНА

ЗАРИФУЛЛИНА ЗУЛЬФИЯ РАШИТОВНА ТЕЛ. 8(34777) 2-03-51

**Юридический адрес: 452490 Республика Башкортостан, Салаватский район, с. Малояз, ул. Советская 63/1.**

 **Электронная почта: основная** **mintrud.kc33@bashkortostan.ru**

**( резервная** **kc33@mintrudrb.ru****)**