

УТВЕРЖДЕНА  
распоряжением Министерства  
социальной защиты населения  
Московской области  
от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Форма

---

(наименование Комиссии территориального структурного подразделения Министерства социальной защиты населения

---

Московской области по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании)

**Решение об отказе  
в признании гражданина нуждающимся в социальных услугах  
в форме социального обслуживания на дому**

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Московской области от 04.12.2014 № 162/2014-ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания в Московской области», Порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому поставщиками социальных услуг в Московской области, утвержденным постановлением Правительства Московской области от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «Об утверждении порядков предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Московской области и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Московской области», на основании пункта \_\_\_\_\_ Протокола Комиссии \_\_\_\_\_

(наименование территориального

---

структурного подразделения Министерства социальной защиты населения Московской области)

по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании:

**р е ш е н о:**

отказать гражданину(ке) \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество)

проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(указывается адрес регистрации по месту жительства)

подавшему(ей) в \_\_\_\_\_ заявление о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому \_\_\_\_\_,  
(дата подачи заявления о предоставлении социальных услуг)

в признании нуждающимся(ейся) в социальных услугах в форме социального обслуживания на дому по следующей(им) причине(ам)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причины отказа)

Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

Председатель комиссии \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

М.П.

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Указываются причины отказа в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому из числа:

1) отсутствие у гражданина права на предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому ввиду отсутствия места жительства в Московской области;

2) отсутствие у гражданина обстоятельств, указанных в статье 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;

3) отсутствие у гражданина обстоятельств, указанных в статье 7 Закона Московской области от 04.12.2014 № 162/2014-ОЗ «О некоторых вопросах организации социального обслуживания в Московской области», которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина;

4) письменный отказ гражданина от предоставления социальных услуг;

5) наличие у гражданина хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных медицинских организациях;

6) непредставления гражданином документов, предусмотренных Порядком.