# Путевка в стационарное учреждение социального обслуживания

Приложение 4 к Регламенту подготовки Департаментом социальной защиты населения города Москвы и управлениями социальной защиты населения районов города Москвы путевки в стационарные учреждения социального обслуживания

 ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ ¦ ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

Департамент социальной защиты населения ¦ Департамент социальной защиты населения

города Москвы ¦ города Москвы

Путевка (корешок N \_\_\_) ¦ Путевка (корешок N \_\_\_)

¦

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения) ¦ (наименование учреждения)

¦

Адрес учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Адрес учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦

¦

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(гражданина, поступающего ¦ (гражданина, поступающего

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в учреждение) ¦ в учреждение)

Год рождения \_\_\_\_\_\_\_ Группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Год рождения \_\_\_\_\_\_\_ Группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_

¦

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(по месту жительства) ¦ (по месту жительства)

¦

Форма проживания в учреждении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Форма проживания в учреждении: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(постоянно, ¦ (постоянно,

временно) ¦ временно)

¦

Заключение о нуждаемости в стационарной ¦ Заключение о нуждаемости в стационарной

медико-социальной помощи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ медико-социальной помощи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¦

Управление социальной ¦ Управление социальной

защиты населения района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ города Москвы.¦ защиты населения района \_\_\_\_\_\_\_ города Москвы.

Дата поступления ¦ Дата поступления

документов в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистрационный N \_\_\_\_\_\_¦ документов в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Регистрационный N \_\_\_\_

Департамент социальной ¦ Департамент социальной

защиты населения ¦ защиты населения

города Москвы ¦ города Москвы

¦

Решение комиссии Департамента социальной защиты ¦ Решение комиссии Департамента социальной защиты

населения города Москвы ¦ населения города Москвы

¦

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N протокола \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N протокола \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¦

Заместитель председателя комиссии - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Заместитель председателя комиссии - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, расшифровка ¦ (наименование должности, расшифровка

подписи) ¦ подписи)

¦

Член комиссии - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Член комиссии - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности, расшифровка ¦ (наименование должности, расшифровка

подписи) ¦ подписи)

¦

Дата выписки путевки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Дата выписки путевки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(путевка действительна ¦ (путевка действительна

в течение 30 дней) ¦ в течение 30 дней)

¦

¦ Примечание. При поступлении необходимо иметь:

¦ 1) паспорт;

¦ 2) результаты баканализа на

¦ кишечную группу и анализа на

¦ дифтерию сроком давности не более

¦ 7 дней;

¦ 3) справку бюро МСЭ;

¦ 4) страховое св-во госуд. пенс.

¦ страхования;

¦ 5) карточку медицинского страхования;

¦ 6) социальную карту москвича;

¦ 7) пенсионное удостоверение.

Исп.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¦ Исп.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество) ¦ (должность, фамилия, имя, отчество)

Источник - Постановление Правительства Москвы от 10.04.2007 № 243-ПП (с изменениями и дополнениями на 2011 год)

Сохраните в закладки наш сайт: [Порядокправа.рф](https://порядокправа.рф)

Прямая ссылка на документ: [https://порядокправа.рф/obrazecy/putevka\_v\_stacionarnoe\_uchrezhdenie\_socialnogo\_obsluzhivaniya.htm](https://порядокправа.рф/putevka_v_stacionarnoe_uchrezhdenie_socialnogo_obsluzhivaniya.htm)