

## ПОРЯДОК ОФОРМЛЕНИЯ И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

В ОГБУСО РЦ «Сосновая горка» принимаются дети и подростки с ограниченными возможностями в возрасте от 2 до 18 лет **согласно показаниям**. Дети от 2 до 9 лет, не способные самостоятельно себя обслуживать и с 10 лет инвалиды-колясочники принимаются в сопровождении законного представителя (лиц, их заменяющих).

**Обращения о возможности прохождения реабилитации** принимаются в адрес учреждения в письменной форме почтовым отправлением либо по электронной почте или факсимильной связи:

1) почтовым отправлением по адресу: 665390, Россия, Иркутская область, г. Зима-10, а/я 66

2) в форме электронного документа:

- на сайт учреждения <http://sosnovayagorka.ru/> через подраздел «Обратная связь»

- в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по электронному адресу: [sosna900@mail.ru](mailto:sosna900@mail.ru) или [sosnovaia.gorka@mail.ru](mailto:sosnovaia.gorka@mail.ru)

- с помощью факсимильной связи на телефоны с 8-30 до 13-00 и с 14-00 до 17-00 (понедельник – четверг) и с 8-30 до 13-00 и с 13-30 до 15-00 (пятница): 8(395-54) 26-406, 26-407

- либо можно подать документы в **ОГБУСО «КЦСОН г. Усть-Илимска и Усть-Илимского района», пр. Дружбы Народов, д. 46, кааб. № 11, тел. 3-60-22**

Заявитель **в первую очередь** предоставляет пакет документов, необходимых для принятия решения врачебно-педагогической комиссией о возможности прохождения курса реабилитации:

1) Выписка из амбулаторной карты от участкового педиатра.

2) Выписку от невролога **или** ортопеда **или** ЛОР врача с результатами обследования, диагнозом и рекомендациями по реабилитации.

Законному представителю, **в письменной форме, направляется в течение тридцати календарных дней** со дня регистрации обращения уведомление о принятом решении на адрес, указанный заявителем при обращении. После получения решения (положительного), необходимо согласовать сроки заезда по телефону: 8-395-54-26-405 – отделение приема детей.

### ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ СОБЛЮДЕНИИ СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЙ:

1. Отсутствие у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг.

2. Представление поставщику социальных услуг полного **перечня документов**, оформленных в соответствии с требованиями законодательства, необходимых для заключения договора о предоставлении социальных услуг.

3. Заключение договора о предоставлении социальных услуг.