

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 города Москвы	Департамент социальной защиты населения 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 медико-социальной помощи _____	Заключение о нуждаемости в стационарной медико-социальной помощи _____

Управление социальной защиты населения района _____ города Москвы. | Управление социальной защиты населения района _____ города Москвы.
Дата поступления документов в _____ | Дата поступления документов в _____
Регистрационный N _____ | Регистрационный N _____
Департамент социальной защиты населения города Москвы | Департамент социальной защиты населения города Москвы

Решение комиссии Департамента социальной защиты населения города Москвы | Решение комиссии Департамента социальной защиты населения города Москвы

Дата _____ N протокола _____ | Дата _____ N протокола _____

Заместитель председателя комиссии - _____ | Заместитель председателя комиссии - _____
Подпись _____ | Подпись _____
(наименование должности, расшифровка подписи) | (наименование должности, расшифровка подписи)

Член комиссии - _____ | Член комиссии - _____
Подпись _____ | Подпись _____
(наименование должности, расшифровка подписи) | (наименование должности, расшифровка подписи)

Дата выписки путевки _____ | Дата выписки путевки _____
(путевка действительна в течение 30 дней) | (путевка действительна 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: [Бланк-Образец.Ru](http://Blank-Obrazets.Ru)

Прямая ссылка на документ:

https://blank-obrazets.ru/putevka_v_stacionarnoe_uchrezhdenie_socialnogo_obslyzhivaniya.htm