**Перечень документов, необходимых для предоставления услуги.**

| **Наименование**  **государственной услуги** | **Перечень документов, предоставляемых**  **заявителем лично** | **Документы, которые являются результатом услуг, которые утверждены как необходимые и обязательные** |
| --- | --- | --- |
| Организация содержания инвалидов в домах-интернатах психоневрологического типа | Оформленная медицинская карта с заключением врачей: терапевта, фтизиатра, дерматолога-венеролога, стоматолога, хирурга, окулиста, психиатра | Оформление справки бюро технической инвентаризации о зарегистрированных объектах недвижимости, которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним |
| Результаты анализов на дифтерию, группу возбудителей кишечных инфекций, реакцию Вассермана (RV), австралийский антиген в крови HBs, флюорографии | Оформление справки жилищно-эксплуатационной организации, содержащей сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства |
| Решение суда о признании заявителя недееспособным (при наличии) |  |
| Документы, удостоверяющие личность и регистрацию по месту жительства (в необходимых случаях – регистрацию по месту пребывания) |  |
| Копия справки медико-социальной экспертизы (при наличии группы инвалидности прикладывается) |  |
| Индивидуальная программа реабилитации (при наличии группы инвалидности) |  |
| Справка об объектах недвижимости, которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним |  |
| Справка районной санитарно-эпидемиологической службы об отсутствии инфекционных заболеваний по месту жительства (эпидокружение). |  |