

Опросный лист лиц, прибывающих с территорий Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, нуждающегося в мерах социальной защиты № _____

1. Дата заполнения: _____

2. Адрес места заполнения

2.1. субъект Российской Федерации: _____

2.2. район: _____

2.3. населенный пункт: _____

2.4. улица: _____

2.5. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____ 12.6 квартира _____

2.6 ПВР _____

3. Фамилия, имя, отчество лица, нуждающегося в мерах социальной защиты:

4. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

5. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____

6. Пол:

9.1. мужской

9.2. женский

7. Гражданство:

7.2. гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации

7.3. лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации

7.4. гражданин Российской Федерации

8. Статус (нужное подчеркнуть): законно находящийся; временно проживающий; постоянно проживающий; беженец; лицо, ходатайствующее о признании беженцем; лицо, которому предоставлено временное убежище; лицо ходатайствующее о предоставлении временного убежища

9. Адрес места временного размещения (пребывания (при совпадении реквизитов с местом заполнения данный пункт не заполняется)) (указываемое подчеркнуть):

9.1. государство _____

9.2. индекс: _____

9.3. субъект Российской Федерации: _____

9.4. район: _____

9.5. населенный пункт (городское поселение; сельское поселение): _____

9.6. улица: _____

9.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

9.8. квартира _____

10. Место постоянной регистрации (постоянного места жительства)

10.1. государство _____

10.2. индекс: _____

10.3. субъект (область): _____

10.4. район: _____

10.5. населенный пункт (11.5.1. городское поселение 11.5.2. сельское поселение):

10.6. улица: _____

10.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ / _____

10.8. квартира _____

11. Лицо без постоянной регистрации (места жительства)

12. Контактная информация:

12.1. контактные телефоны: _____

12.2. адрес электронной почты: _____

13. Документ, удостоверяющий личность гражданина (указать наименование документа):

_____ серия _____ № _____ кем выдан
_____ когда выдан _____

14. Сведения о имеющейся инвалидности:

14.1. наличие инвалидности на момент заполнения:

14.1.1. <input type="checkbox"/> первая группа	14.1.2. <input type="checkbox"/> вторая группа	14.1.3. <input type="checkbox"/> третья группа	14.1.4. <input type="checkbox"/> категория «ребенок–инвалид»	14.1.5. <input type="checkbox"/> инвалидность не установлена
--	--	--	--	--

14.2. дата, до которой установлена инвалидность (бессрочно): _____

15. Используемые технические средства реабилитации и иные средства медицинского назначения используемые (или в которых лицо испытывает потребность)

15.1 технические средства реабилитации

15.2 средства медицинского назначения

Информация о количестве разработанных ИПРА с заключением на выдачу ТСР гражданам, прибывших с территорий Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, которым установлена инвалидность по российскому законодательству

Субъекты Российской Федерации		Из них разработано ИПРА с рекомендациями по ТСР	
Разработано ИПРА лицам, признанным инвалидами в учреждениях МСЭ по российскому		исполнителем указан сам инвалид	
Всего		за счет федерального бюджета (исполнителем указано региональное отделение ФСС, за исключением г. Москвы)	
	Тростей опорных и тактильных, костылей, опор, поручней		
	Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом и аккумуляторные батареи к ним, малогабаритные.		
	из них кресла-коляски с электроприводом		
	Протезы и ортезы		
	Ортопедическая обувь		
	Противопролежневые матрасы и подушки		
	Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов		
	Специальная одежда		
	Специальные устройства для чтения "говорящих книг", для оптической коррекции слабовидения		
	Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом		
	Собаки-проводники с комплектом снаряжения		
	Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом		
	Сигнализаторы звука световые и вибрационные		
	Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления		
	Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами		
	Телефонные устройства с функцией видеосвязи, навигации и с текстовым выходом		
	Голосообразующие аппараты		
	Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники)		
	Абсорбирующее белье, подузники		
	Кресла-стулья с санитарным оснащением		
	Брайлевский дисплей, программное обеспечение экранного доступа		
	Тростей опорных и тактильных, костылей, опор, поручней		
	Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом и аккумуляторные батареи к ним, малогабаритные.		
	из них кресла-коляски с электроприводом		
	Протезы и ортезы		
	Ортопедическая обувь		
	Противопролежневые матрасы и подушки		
	Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов		
	Специальная одежда		
	Специальные устройства для чтения "говорящих книг", для оптической коррекции слабовидения		
	Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом		
	Собаки-проводники с комплектом снаряжения		
	Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом		
	Сигнализаторы звука световые и вибрационные		
	Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления		
	Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами		
	Телефонные устройства с функцией видеосвязи, навигации и с текстовым выходом		
	Голосообразующие аппараты		
	Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники)		
	Абсорбирующее белье, подузники		
	Кресла-стулья с санитарным оснащением		
	Брайлевский дисплей, программное обеспечение экранного доступа		

