****

**ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ**

**ЛУГАНСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВО-ЦИВІЛЬНА АДМІНІСТРАЦІЯ**

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ НАСЕЛЕННЯ**

**ЛУГАНСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ**

**ЛУГАНСЬКИЙ ОБЛАСНИЙ ЦЕНТР СОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ**

**ДІТЕЙ-ІНВАЛІДІВ «ВІДРОДЖЕННЯ»**

**НАКАЗ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [[date]]р. | Кремінна | № [[file]] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Про зарахування до реабілітаційної установи для отримання соціально-реабілітаційних послуг** |  |

Відповідно до Порядку надання інвалідам та дітям-інвалідам реабілітаційних послуг, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 31.01.2007 № 80 (у редакції від 11.12.2013 № 921), та наказу Міністерства соціальної політики України від 01.04.2014 № 170 «Про затвердження форм документів щодо отримання інвалідами та дітьми-інвалідами реабілітаційних послуг у реабілітаційних установах», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 11.04.2014 за № 409/25186 **наказую**:

1. **ЗАРАХУВАТИ** [[nameZnahidnyi]] ([[birthdate]]р.) до КУ «Луганський обласний центр соціальної реабілітації дітей-інвалідів «Відродження» для отримання реабілітаційних послуг. [[date]] року вважати датою зарахування.

Підстава: направлення УСЗН.

1. Реабілітаційній комісії: скласти індивідуальний план реабілітації дитини-інваліда на підставі ІПР, що включає комплекс реабілітаційних заходів з урахуванням діагнозу дитини, її психофізичного розвитку, з визначеними строками і тривалістю проходження (продовження) реабілітації дитини відповідно до її індивідуального плану реабілітації..
2. Контроль за виконанням індивідуального плану реабілітації покласти на голову реабілітаційної комісії.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Директор |  | **А. КАЛМИКОВА** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| З наказом ознайомлені:  Голова реабілітаційної комісії | П. Тищенко | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |