|  |
| --- |
| ФИО |
| Наименование организации выпускника |
| 1 | Заявление |  |
| 2 | Анализы: ВИЧ-инфекция, серологические исследования на сифилис, вирусные гепатиты В и С, медицинская карта оформленная и заверенная лечебно-профилактическим учреждением здравоохранения, с заключением врачей-специалистов,в том числе фтизиатра (с указанием даты и номера флюорографии) |  |
| 3 | Копия справки медико-социальной экспертизы об инвалидности (для граждан, признанных инвалидами) |  |
| 4 | Индивидуальная программа реабилитации (для граждан, признанных инвалидами) |  |
| 5 | Копия документа, удостоверяющего личность |  |
| 6 | Копии документов, подтверждающих утрату гражданином, в несовершеннолетнем возрасте родительского попечения |  |
| 7 | Копии документов, подтверждающих факт о признании невозможным проживание в закрепленном жилом помещении (акт обследования жилого помещения, ЕЖД) |  |
| 8 | Копия свидетельства о рождении гражданина |  |
| 9 | Справка из организации для детей-сирот о том, что гражданин находился под надзором и закончил пребывание в указанной организации |  |
| 10 | Справка с места учебы или работы  |  |
| 11 | Решение Городской межведомственной комиссии по определению возможности самостоятельного проживания |  |
| 12 | Уведомление из ГБУ Центр «Содействие» о рассмотрении вопроса предоставления жилого помещения /заключение Городской межведомственной комиссии по решению жилищных вопросов  |  |
| 13 | Психолого-педагогическая характеристика из организации или образовательного учреждения |  |
| 14 | Программа воспитательной работы, ранее проводимой в организации для детей-сирот (для выпускников организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей). |  |