

Приказ Департамента социального развития Тюменской области от
30.12.2014 г. № 593-п «Об утверждении форм документов, используемых
при предоставлении социальных услуг»

Во исполнение Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»:

1. Утвердить:

- 1.1. форму заявления о предоставлении социального обслуживания, согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
- 1.2. форму заявления о предоставлении срочных социальных услуг, согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
- 1.3. форму заявления о снятии с социального обслуживания, согласно приложению № 3 к настоящему приказу;
- 1.4. форму акта обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи, согласно приложению № 4 к настоящему приказу.
- 1.5. форму журнала регистрации, согласно приложению № 5 к настоящему приказу;
- 1.6. форму решения о признании (об отказе в признании) гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, согласно приложению № 6 к настоящему приказу;
- 1.7. форму уведомления о предоставлении документов, согласно приложению № 7 к настоящему приказу;
- 1.8. форму уведомления о принятом решении, согласно приложению № 8 к настоящему приказу;
- 1.9. форму акта о предоставлении срочных социальных услуг, согласно приложению № 9 к настоящему постановлению;
- 1.10. форму согласия несовершеннолетнего гражданина, достигшего 10 лет, согласно приложению № 10 к настоящему приказу;
- 1.11. форму отчета «Сведения о работе Комиссии по определению индивидуальной потребности граждан в социальных услугах» согласно приложению № 11 к настоящему приказу.
- 1.12. типовую форму договора о предоставлении социальных услуг на дому, согласно приложению № 12 к настоящему приказу;
- 1.13. типовую форму договора о предоставлении социальных услуг на дому в рамках технологии «Приемная семья для пожилого гражданина», согласно приложению № 13 к настоящему приказу;
- 1.14. типовую форму договора о предоставлении социальных услуг (гражданам пожилого возраста и инвалидам) в стационарной форме, согласно приложению № 14 к настоящему приказу;
- 1.15. типовую форму договора о предоставлении социальных услуг несовершеннолетним, согласно приложению № 15 к настоящему приказу.
- 1.16. форму журнала учета получателей социальных услуг, помещенных на стационарное обслуживание, согласно приложению № 16 к настоящему приказу;
- 1.17. форму журнала снятия получателей социальных услуг со стационарного обслуживания, согласно приложению № 17 к настоящему приказу;
- 1.18. типовую форму договора о предоставлении социальных услуг (инвалидам, детям-инвалидам, детям от 0 до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья) в полустационарной форме, согласно приложению №18 к настоящему приказу.
- 1.19. типовую форму договора о предоставлении социальных услуг (лицам без определенного места жительства и лицам, освободившимся из мест лишения свободы) в полустационарной форме, согласно приложению №19 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Родяшину Т.В., заместителя директора по вопросам социального обслуживания населения и делам инвалидов, Коршакевич Г.М., заместителя директора по вопросам опеки, попечительства, семьи и детства.

Первый заместитель директора В.А. Иванова

Приложение № 1
к приказу Департамента
социального развития
Тюменской области
от «___» _____ № _____

В управление социальной защиты населения

_____ (города, района)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, желающего получить социальное обслуживание, дата рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность гражданина: _____

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан: _____

Адрес регистрации гражданина по месту жительства: _____

Фактический адрес проживания гражданина (заполняется если адрес отличается от адреса регистрации по месту жительства): _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Ф.И.О. (без сокращения) представителя, законного представителя гражданина, дата рождения¹: _____

Документ, удостоверяющий личность представителя, законного представителя гражданина: _____

Серия и номер документа, удостоверяющего личность представителя, законного представителя гражданина, когда и кем выдан: _____

Адрес проживания представителя, законного представителя гражданина: _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя, законного представителя (номер документа, кем выдан, дата выдачи документа): _____

Контактный телефон _____

E-mail: _____

Прошу признать меня / представляемого мной гражданина (нужное подчеркнуть), нуждающимся в социальном обслуживании _____

(указывается форма социального обслуживания: на дому, в полустационарной форме, в стационарной форме)

предоставляемом _____

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

В социальном обслуживании нуждаюсь/представляемый мной гражданин нуждается (нужное подчеркнуть) в связи с наличием следующих обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия его жизнедеятельности²: _____

¹ заполняется в случае если за получением социального обслуживания обращается представитель, законный представитель гражданина.

² В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" и (или) постановлением Правительства Тюменской области от 11.09.2014 № 487-п «Об

Сведения о составе семьи гражданина (лицах, совместно проживающих и ведущих совместное хозяйство):

Ф.И.О. членов семьи ³	Дата рождения	Степень родства

Сведения о доходах, учитываемых для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг за период с _____ по _____:

N п/п	Перечень доходов	Вид и сумма ⁴ полученного дохода, руб.	Место получения дохода (название и местонахождение организации)
1	Вознаграждение за выполнение трудовых или иных обязанностей, выполненную работу, оказанную услугу, совершение действия в Российской Федерации.		
2	Пенсии, пособия, стипендии и иные аналогичные выплаты ⁵ , полученные гражданином в соответствии с законодательством Российской Федерации или полученные от иностранной организации в связи с деятельностью ее обособленного подразделения в Российской Федерации		
3	Дивиденды и проценты, полученные от российской организации, а также проценты, полученные от российских индивидуальных предпринимателей и (или) иностранной организации в связи с деятельностью ее обособленного подразделения в Российской Федерации		
4	Страховые выплаты при наступлении страхового случая, в том числе периодические страховые выплаты (ренты, аннуитеты) и (или) выплаты, связанные с		

утверждении перечня иных обстоятельств, при наличии которых гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании».

³ В отношении ребенка в данной графе также указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка.

⁴ Сумма дохода указывается в случае отсутствия его документального подтверждения.

⁵ В случае получения доходов в виде пенсии и (или) иных выплат в органах пенсионного обеспечения, мер социальной поддержки населения Тюменской области, получаемых в управлениях социальной защиты населения Тюменской области; пособий по безработице, получаемых в территориальных центрах занятости населения Тюменской области, в графе 3 указывается конкретный вид дохода, сумма дохода не указывается.

	участием страхователя в инвестиционном доходе страховщика, а также выкупные суммы, полученные от российской организации и (или) от иностранной организации в связи с деятельностью ее обособленного подразделения в Российской Федерации		
5	Доходы, полученные от использования в Российской Федерации авторских или смежных прав		
6	Доходы, полученные от сдачи в аренду или иного использования имущества, находящегося в Российской Федерации		
7	Доходы от реализации: <ul style="list-style-type: none"> - недвижимого имущества, находящегося в Российской Федерации; - в Российской Федерации акций или иных ценных бумаг, а также долей участия в уставном капитале организаций; - в Российской Федерации акций, иных ценных бумаг, долей участия в уставном капитале организаций, полученные от участия в инвестиционном товариществе; - прав требования к российской организации или иностранной организации в связи с деятельностью ее обособленного подразделения на территории Российской Федерации; - иного имущества, находящегося в Российской Федерации и принадлежащего гражданину 		
8	Доходы, полученные от использования любых транспортных средств, включая морские, речные, воздушные суда и автомобильные транспортные средства, в связи с перевозками в Российскую Федерацию и (или) из Российской Федерации или в ее пределах, а также штрафы и иные санкции за простой (задержку) таких транспортных средств в пунктах погрузки (выгрузки) в Российской Федерации		
9	Доходы, полученные от использования трубопроводов, линий электропередачи, линий оптоволоконной и (или) беспроводной связи, иных средств связи, включая компьютерные сети, на территории Российской Федерации		
10	Выплаты правопреемникам умерших застрахованных лиц в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации об обязательном		

	пенсионном страховании		
11	Иные доходы, получаемые гражданином в результате осуществления им деятельности в Российской Федерации		
12	Компенсация, выплачиваемая государственным органом или общественным объединением за время исполнения государственных или общественных обязанностей		
13	Денежное довольствие военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, таможенных органов Российской Федерации и других органов правоохранительной службы, а также дополнительные выплаты, имеющие постоянный характер, и продовольственное обеспечение (денежная компенсация взамен продовольственного пайка), установленные законодательством Российской Федерации		
14	Денежное вознаграждение по договору об осуществлении опеки или попечительства, а также денежные выплаты по договорам ренты, пожизненного содержания с иждивением.		
15	Итого		

Наличие у гражданина статуса (нужное подчеркнуть):

- инвалида, ребенка-инвалида да / нет;
 - инвалида или участника Великой Отечественной войны да / нет;
 - бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны да / нет;
 - лицом, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда» да / нет.
 - ребенок – сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей да / нет
- Документ, подтверждающий наличие вышеуказанного статуса: наименование, кем выдан _____

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес:

_____ (почтовый адрес, электронный адрес)

Дата _____

Подпись _____

К заявлению прилагаются:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

На обработку персональных данных о себе и представляемом гражданине в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных

данных" для включения в реестр получателей социальных услуг:
_____ (согласен/не согласен)

Заявление гражданина _____
с приложением документов _____

_____ принято " ____ " _____ 20__ г. и зарегистрировано под N _____

(фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего заявление)

(линия отреза)

РАСПИСКА

Заявление гр. _____
с приложением
документов _____
_____ принято " ____ " _____ 20__ г. и зарегистрировано под N _____

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок _____

_____ (города, района)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
(для граждан, имеющих право на бесплатное социальное обслуживание, за исключением случаев, когда для определения права на бесплатное обслуживание необходимо установление среднедушевого дохода)

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, желающего получить социальное обслуживание, дата рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность гражданина⁶: _____
Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан: _____

Адрес регистрации гражданина по месту жительства: _____

Фактический адрес проживания гражданина (заполняется если адрес отличается от адреса регистрации по месту жительства): _____

Контактный телефон _____ E-mail: _____

Ф.И.О. (без сокращения) представителя, законного представителя гражданина, дата рождения⁷: _____

Документ, удостоверяющий личность представителя, законного представителя гражданина: _____
Серия и номер документа, удостоверяющего личность представителя, законного представителя гражданина, когда и кем выдан: _____

Адрес проживания представителя, законного представителя гражданина: _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя, законного представителя (номер документа, кем выдан, дата выдачи документа): _____

Контактный телефон _____ E-mail: _____

Прошу признать меня / представляемого мной гражданина (нужное подчеркнуть), нуждающимся в социальном обслуживании _____
(указывается форма социального обслуживания)

⁶ документ, удостоверяющий личность, указывается при наличии

⁷ заполняется в случае если за получением социального обслуживания обращается представитель, законный представитель гражданина.

предоставляемом _____
(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)

В социальном обслуживании нуждаюсь/представляемый мной гражданин нуждается (нужное подчеркнуть) в связи с наличием следующих обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия его жизнедеятельности⁸: _____

Уведомление о принятом решении прошу вручить лично / направить на адрес (нужное подчеркнуть): _____

(почтовый адрес, электронный адрес)

Дата _____

Подпись _____

К заявлению прилагаются:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

На обработку персональных данных о себе и представляемом гражданине в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг: _____ (согласен/не согласен)

Заявление гражданина _____
с приложением документов _____

принято "___" _____ 20__ г. и зарегистрировано под N _____

(фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего заявление)

(линия отреза)

РАСПИСКА

Заявление гр. _____

с приложением
документов _____

принято "___" _____ 20__ г. и зарегистрировано под N _____

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок _____

⁸ В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" и (или) постановлением Правительства Тюменской области от 11.09.2014 № 487-п «Об утверждении перечня иных обстоятельств, при наличии которых гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании».

Приложение № 2
к приказу Департамента
социального развития
Тюменской области
от «___» _____ № _____

В организацию социального обслуживания

_____ (города, района)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРОЧНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ**

Ф.И.О. (без сокращения) гражданина, желающего получить срочные социальные услуги, дата рождения: _____

Документ, удостоверяющий личность гражданина (при наличии): _____

Серия и номер документа, удостоверяющего личность гражданина, когда и кем выдан: _____

Прошу оказать срочные социальные услуги _____
(указываются наименования услуг)

На обработку персональных данных о себе и представляемом гражданине в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр получателей социальных услуг: _____ (согласен/не согласен)

Дата

Подпись

Приложение № 3
к приказу Департамента
социального развития
Тюменской области
от «___» _____ № _____

Руководителю организации
социального обслуживания

от _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающей(его) _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу снять меня с социального обслуживания на дому (в стационарной форме) с «___» _____ 20___ г. по причине (отметить галочкой – v):

- переезд на постоянное место жительства в другой населенный пункт;
- уход будут осуществлять родственники, указать степень родства заявление (обязательство) родственников _____

Заявление (обязательство) родственников прилагается;

- улучшение состояния здоровья;
- увеличение тарифов на предоставляемые социальные услуги;
- не устраивает качество обслуживания;
- помещение в (другое) стационарное учреждение социального обслуживания населения;
- иные причины _____

Мне разъяснены возможные последствия принятого мною решения.
Проживать буду по адресу: _____

«___» _____ 20___ г.

(фио, подпись)

Заявление принял

(должность)

(Ф.И.О., (подпись)

Приложение к заявлению

В настоящее время в связи с отказом кто будет оказывать Вам необходимую помощь?

В каких случаях Вы вернетесь на социальное надомное обслуживание в Центр? _____

Акт
обследования условий жизни несовершеннолетнего
гражданина и его семьи

Дата обследования «__» _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество (при наличии), должность специалиста, проводившего
обследование _____

1. Проводилось обследование условий жизни несовершеннолетнего гражданина
(далее - ребенок) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

свидетельство о рождении: серия _____ N _____
когда и кем выдано _____

паспорт: серия _____ N _____
когда и кем выдан _____

Место жительства _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место пребывания _____

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

2. Сведения о родителях ребенка.

2.1. Мать _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата и место рождения _____

Место жительства _____

(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место пребывания _____

(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и
место работы, контактные телефоны; режим и характер работы; среднемесячный
доход; иные сведения) _____

Участие матери в воспитании и содержании ребенка (проживает/не проживает совместно с ребенком; проявление привязанности, сколько времени проводит с ребенком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка, имеет ли влияние на ребенка, способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи) и т.д.) _____

2.2. Отец _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата и место рождения _____

Место жительства _____
(адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Место пребывания _____
(адрес места фактического проживания и проведения обследования)

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны; режим и характер работы; среднемесячный доход; иные сведения) _____

Участие отца в воспитании и содержании ребенка (проживает/не проживает совместно с ребенком; проявление привязанности, сколько времени проводит с ребенком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка, имеет ли влияние на ребенка, способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи) и т.д.) _____

2.3. Родители в зарегистрированном браке состоят/не состоят; проживают совместно/раздельно (нужное подчеркнуть).

3. Сведения о ребенке.

3.1. Состояние здоровья (общая визуальная оценка уровня физического развития и его соответствие возрасту ребенка, наличие заболеваний, особых потребностей в медицинском обслуживании, лекарственном обеспечении; наличие признаков физического и (или) психического насилия над ребенком) _____

3.2. Внешний вид (соблюдение норм личной гигиены ребенка, наличие, качество и состояние одежды и обуви, ее соответствие сезону, а также возрасту и полу ребенка и т.д.) _____

3.3. Воспитание и образование (форма освоения образовательных программ, посещение образовательных учреждений, в том числе учреждений дополнительного образования детей; успехи и проблемы в освоении образовательных программ в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребенка; режим дня ребенка (режим сна, питания, их соответствие возрасту и индивидуальным особенностям), организация свободного времени и отдыха ребенка; наличие развивающей и обучающей среды) _____

3.4. Обеспечение безопасности (отсутствие доступа к опасным предметам в быту, медикаментам, электроприборам, газу и т.п., риск нанесения ребенку вреда как в домашних условиях, так и вне дома) _____

4. Семейное окружение.

4.1. Состав семьи (лица, проживающие совместно с ребенком)

ФИО, год рождения	Степень родства с ребенком	Проживает постоянно/временно/не проживает	Участвует/не участвует в воспитании и содержании ребенка

4.2. Сведения об иных родственниках ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) степень родства, место жительства)

4.3. Отношения, сложившиеся между членами семьи, их характер (особенности общения с детьми, детей между собой; семейные ценности, традиции, семейная история, уклад жизни семьи, распределение ролей в семье, круг общения родителей; социальные связи ребенка и его семьи с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями) _____

4.4. Социальные связи ребенка и его семьи (с соседями, знакомыми, контакты ребенка со сверстниками, педагогами, воспитателями и т.д.) _____

4.5. Кто фактически осуществляет уход и надзор за ребенком (родители, другие члены семьи, соседи, другие лица) _____

5. Жилищно-бытовые и имущественные условия.

5.1. Жилая площадь, на которой проживает _____
(фамилия, инициалы ребенка)

составляет _____ кв. м, состоит из _____ комнат, размер каждой комнаты:
_____ кв. м, _____ кв. м, _____ кв. м. на _____ этаже в _____ этажном доме.

5.2. Собственником (нанимателем) жилой площади является _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства по отношению к ребенку)

5.3. Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п.; в нормальном состоянии, ветхий, аварийный; комнаты сухие, светлые, проходные и прочее)

5.4. Благоустройство дома и жилой площади (водопровод, канализация, какое отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д.) _____

5.5. Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) _____

5.6. Жилищно-бытовые условия ребенка (наличие отдельной комнаты, уголка, места для сна, игр, занятий, игрушек, книг и т.д.) _____

5.7. Структура доходов семьи (основные источники дохода (доходы родителей и иных членов семьи, алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты); среднемесячный и среднедушевой доход семьи) _____

5.8. Сведения об имуществе и имущественных правах ребенка _____

5.9. Достаточность доходов семьи для обеспечения основных потребностей ребенка (продукты питания, одежда и обувь, медицинское обслуживание, игрушки и игры, печатная и аудиовизуальная продукция, школьно-письменные и канцелярские принадлежности и пр. _____

6. Результаты беседы с ребенком о его отношении и привязанности к каждому из родителей и другим членам семьи _____

7. Результаты опроса лиц, располагающих данными о взаимоотношениях родителей с ребенком, их поведении в быту и т.д. _____

8. Условия, представляющие угрозу жизни или здоровью ребенка либо препятствующие его нормальному воспитанию и развитию _____

(имеются/отсутствуют)

8.1. _____

8.2. _____

8.3. _____ и т.д. _____

9. Обстоятельства, свидетельствующие об отсутствии родительского попечения над ребенком _____

(имеются/отсутствуют)

9.1. _____

9.2. _____

9.3. _____ и т.д. _____

10. Дополнительные данные обследования _____

11. Выводы.

11.1.

Угроза жизни, здоровью, нормальному воспитанию и развитию ребенка

_____ (фамилия, инициалы ребенка)

_____ (отсутствует; имеется со стороны родителей, одного из них, со стороны других членов семьи)

11.2. Родительское попечение над ребенком _____ (фамилия, инициалы ребенка)

(имеется/отсутствует со стороны обоих родителей (единственного родителя))

11.3. Помощь, в которой нуждается ребенок (социальная, правовая, психолого-педагогическая, медицинская, материальная и т.д.) _____

11.4. Помощь, в которой нуждается семья (социальная, правовая, психологическая, медицинская, материальная и т.д.) _____

11.5. Рекомендуемые формы защиты прав ребенка (оказание консультативной и иной помощи с указанием органов и организаций, оказывающих помощь; отобрание в порядке, установленном семейным законодательством; временное помещение в организацию (образовательную, медицинскую, оказывающую социальные услуги, для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей и т.д.) _____

Должность специалиста,
составившего акт

(подпись)

(расшифровка подписи)

*Бланк территориального управления
социальной защиты населения*

РЕШЕНИЕ

*о признании гражданина
нуждающимся в социальном
обслуживании, социальном сопровождении*

«___» _____ 20__ г.

№ _____

Рассмотрев заявление гражданина _____
(фамилия имя отчество)

зарегистрированное «__» _____ 20__ г. под № _____, на основании пункта(ов) _____ части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», пункта(ов) _____ Перечня, утвержденного постановлением Правительства Тюменской области от 11.09.2014 № 487-п «Об утверждении перечня иных обстоятельств, при наличии которых гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании», в связи с наличием следующих обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности:

признать гражданина _____
(фамилия имя отчество)

нуждающимся в социальном обслуживании, социальном сопровождении.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

РЕШЕНИЕ

*об отказе в признании
гражданина нуждающимся
в социальном обслуживании,
социальном сопровождении*

«__» _____ 20__ г.

№ _____

Рассмотрев заявление гражданина _____
(фамилия имя отчество)

зарегистрированное «__» _____ 20__ г. под № _____, в связи с отсутствием обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина, перечисленных в части 1 статьи 15 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», постановлении Правительства Тюменской области от 11.09.2014 № 487-п «Об утверждении перечня иных обстоятельств, при наличии которых гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании»,

отказать в признании гражданина _____
(фамилия имя отчество)

нуждающимся в социальном обслуживании, социальном сопровождении.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 7
к приказу Департамента
социального развития
Тюменской области
от «___» _____ № _____

Кому _____

Адрес проживания _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) _____!

Настоящим Уведомлением подтверждаю получение Вашего заявления о предоставлении социального обслуживания, поданного «___» _____ г.

_____.
(указать орган, куда было подано заявление)

Заявление и прилагаемые к нему документы приняты в работу Управлением социальной защиты населения

_____.
(указать территориальную принадлежность Управления)

Регистрационный номер Вашего заявления: _____
регистрационный номер соответствует номеру в журнале регистрации заявлений и учета решений о социальном обслуживании.

Прошу в течение 3 рабочих дней с момента получения настоящего Уведомления представить в Управление документы, прилагаемые к заявлению в обязательном порядке, согласно приложению.

Информацию о ходе рассмотрения заявления, сообщив регистрационный номер Вашего заявления, Вы можете получить по телефону _____, по письменному обращению, в случае подачи заявления в электронной форме – через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем получения соответствующих уведомлений на электронный адрес, в случае указания его при подаче заявления,

Перечень документов, которые поступили вместе с Вашим заявлением прилагаются.

Начальник управления _____

_____ подпись, расшифровка подписи

Перечень документов, которые необходимо представить в течение 3-х рабочих дней.

- 1.
- 2.
- 3.

....

Перечень поступивших документов:

- 1.
- 2.
- 3.

.....

Приложение № 8
к приказу Департамента
социального развития
Тюменской области
от «___» _____ № _____

Кому _____

Адрес проживания _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

от _____

№ _____

Уважаемый(ая) _____!

Управлением социальной защиты населения _____
(города/района)

рассмотрено Ваше заявление о предоставлении социального обслуживания, поданного
«___» _____ г. в _____.
(указать орган, куда было подано заявление)

Вариант № 1.

Принято решение о признании Вас нуждающимся в социальном обслуживании.

С «___» _____ г. Вы можете ознакомиться и получить самостоятельно
либо через Вашего законного представителя индивидуальную программу предоставления
социальных услуг в Управлении социальной защиты населения

по адресу:

_____.

Прошу сообщить в указанное Управление социальной защиты населения, если
такая возможность отсутствует по тел. _____.

Вариант № 2.

Принято решение отказать Вам в зачислении на социальное обслуживание на дому по
следующим причинам:

_____.

(причины, послужившие основанием для принятия решения об отказе в зачислении на
социальное обслуживание на дому)

Решение об отказе в зачислении на социальное обслуживание на дому может
быть обжаловано в установленном законом порядке.

Место
печати Начальник управления
социальной защиты населения

(_____)
(город/район)
форме.

_____ (подпись) (расшифровка подписи)

Акт о предоставлении срочных социальных услуг

«___» _____ 20___ г.

_____ (наименование поставщика социальных услуг)

в лице _____
(должность, Ф.И.О.)

действующий(ая) на основании _____, именуемый в
дальнейшем «Поставщик социальных услуг», с одной стороны, и

_____ (Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», с другой стороны,
составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг предоставлены
следующие срочные социальные услуги

№ п/п	Наименование предоставленных срочных социальных услуг	Дата предоставления срочной социальной услуги	Сроки предоставления срочной социальной услуги	Условия предоставления срочной социальной услуги
Итого:				

Вышеперечисленные срочные социальные услуги предоставлены в полном объеме

Поставщик социальных услуг:
услуг:

(подпись) / _____
(должность, инициалы, фамилия)
фамилия)

Получатель социальных

(подпись) / _____
(инициалы,

**Согласие несовершеннолетнего,
достигшего возраста 10 лет,
на помещение в организацию социального обслуживания**

Я,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

Дата рождения _____,

Согласен на помещение в (наименование организации)

(например: Детский психоневрологический дом-интернат, социально- реабилитационный
центр для несовершеннолетних г. Тобольска и т.д.)

(да /нет) _____

_____ Подпись несовершеннолетнего

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

выразил согласие на помещение в (наименование
организации) _____

(например: Детский психоневрологический дом-интернат, социально- реабилитационный
центр для несовершеннолетних г. Тобольска и т.д.)

(устно, кивком головы, иное) _____

В присутствии следующих специалистов (Организации/Управления): _____

Подписи специалистов (Организации/Управления):

Приложение № 11
к приказу Департамента
социального развития
Тюменской области
от «___» _____ № _____

Сведения
о работе Комиссии по определению индивидуальной потребности граждан в социальных услугах
за ___ квартал 20__ год

Представляется: ежеквартально, до 05 числа месяца, следующего за отчетным кварталом

№ п/п	Наименование управления социальной защиты населения	Количество проведенных заседаний Комиссии по определению индивидуальной потребности граждан в социальных услугах за отчетный период		Заключения Комиссии по определению индивидуальной потребности граждан в социальных услугах								
				Количество человек, в отношении которых Комиссией рекомендовано признать гражданина нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии с формой социального обслуживания (чел.)					Рекомендовано отказать гражданину в признании нуждающимся в социальном обслуживании, с указанием причин отказа (чел.)	Принято решений об отнесении родственников к категории лиц неспособных в силу объективных причин, обеспечить помощь и уход гражданину (кол- во)		
				Всего	в том числе		СО* на дому	СО в стационарн ой форме (дома- интернаты)			СО в стационарной форме (отделения милосердия)	СО в полустационарной форме (женщины и несовершеннолетние)
		в очной форме	в заочной форме									
	ВСЕГО:											

Руководитель УСЗН _____

(подпись)

Исполнитель _____
(ФИО) (контактный телефон)

*- социальное обслуживание

Договор о предоставлении социальных услуг на дому

(место заключения договора)

«___» _____ 20__ г.

(полное наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «Поставщик социальных услуг», в лице

(должность, фамилия, имя,

отчество (при наличии) уполномоченного представителя Поставщика социальных услуг)
действующий на основании _____,
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)
с одной стороны и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», документ,
удостоверяющий личность Получателя социальных услуг⁹

(наименование и реквизиты

паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)
проживающий по адресу: _____,
(указывается адрес места жительства)
в лице¹⁰ _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя социальных услуг)
действующего на основании _____,
(основание правомочия: решение суда и др.)
документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя
социальных услуг

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа,

удостоверяющего личность) проживающий по
адресу: _____, с другой стороны (далее - при
(указывается адрес места жительства)
совместном упоминании - «Стороны») заключили настоящий договор (далее -
Договор) о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Поставщик социальных услуг на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) (Приложение № 1 к настоящему Договору), выданной

⁹ Документ, удостоверяющий личность, указывается при наличии.

¹⁰ Строка заполняется при наличии законного представителя.

Управлением _____ социальной защиты населения _____ (города, района) и бланка заказа дополнительных социальных услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору), обязуется оказать Получателю социальных услуг социальные и дополнительные социальные услуги.

1.2. Предоставление услуг Получателю социальных услуг осуществляется надлежащего качества в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области».

1.3. Сроки и условия предоставления конкретной социальной услуги устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг индивидуальной программой.

1.4. Социальные услуги предоставляются Получателю социальных услуг с периодичностью _____ раз (раза) в неделю.

Социальные услуги, не предусмотренные настоящим Договором, предоставляются Поставщиком социальных услуг по согласованию Сторон.

1.5. Оказание социальных услуг фиксируется в дневнике социального работника и скрепляется подписями социального работника Поставщика социальных услуг и Получателя социальных услуг.

1.6. Место оказания услуг: _____

(указывается адрес места оказания услуг)

1.7. По результатам оказания Услуг Поставщик социальных услуг представляет Получателю социальных услуг Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг, подписанный Поставщиком социальных услуг, в 2-х экземплярах, составленный по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Договору.

2. Сумма платы по договору и порядок ее внесения

2.1. В соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области» и индивидуальной программой социальные услуги предоставляются _____

(бесплатно/на условиях частичной/полной оплаты)

2.2. Социальные услуги, указанные в индивидуальной программе, оказанные сверх установленных объемов, предоставляются на условиях оплаты в размере 100% установленных тарифов являющихся приложением № 4 к настоящему Договору.

Дополнительные социальные услуги предоставляются по тарифам, указанным в бланке заказа дополнительных социальных услуг.

2.3. Размер ежемесячной платы за услуги определяется на основании утвержденных тарифов на социальные услуги, но не может превышать пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальной услуги и предельной величиной среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно. Тарифы могут быть изменены Поставщиком социальных услуг в установленном порядке.

Оплата социальных услуг, не установленных настоящим Договором, производится в день их оказания по действующим тарифам с получением квитанции установленного образца.

Расчет условий предоставления социальных услуг производится по форме согласно Приложению № 5 к настоящему Договору.

2.4. Плата за услуги вносится Получателем социальных услуг

(непосредственно в кассу Поставщика социальных услуг/безналичное перечисление на счет поставщика социальных услуг/ иной вариант)

в срок _____.

2.5. В случае, если социальная или дополнительная услуга не была оказана в установленный срок, оплаченная за данную услугу сумма возвращается Получателю социальных услуг либо переходит в счет оплаты за предоставление социальной услуги в следующем месяце.

2.6. Поставщик социальных услуг имеет право в одностороннем порядке изменить условия предоставления социальных услуг в случае изменения среднедушевого дохода Получателя социальных услуг и (или) предельной величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно.

3. Права и обязанности Сторон

3.1 Получатель социальных услуг имеет право:

3.1.1. бесплатно получать от Поставщика социальных услуг информацию о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления, об условиях их оплаты и возможности бесплатного предоставления;

3.1.2. на предоставление социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах и сроках, установленных Приложением № 1 к настоящему Договору;

3.1.3. на вежливое, корректное, уважительное и гуманное отношение со стороны сотрудников Поставщика социальных услуг;

3.1.4. на отказ от получения отдельных социальных услуг, указанных в индивидуальной программе, и/или отдельных дополнительных социальных услуг;

3.1.5. на отказ от социального обслуживания;

3.1.6. предъявлять претензии о недостатках при оказании социальных услуг в устной или письменной форме в день их обнаружения, но не позднее трех дней после оказания социальных услуг, с требованием об устранении данных недостатков;

3.1.7. потребовать расторжения Договора при несоблюдении Поставщиком социальных услуг условий настоящего Договора;

3.1.8. на сохранение конфиденциальности информации личного характера;

3.1.9. получать социальные услуги у других поставщиков социальных услуг по отдельным договорам с этими поставщиками;

3.1.10. на защиту своих прав и законных интересов.

3.2. Получатель социальных услуг обязан:

3.2.1. соблюдать условия настоящего Договора;

3.2.2. своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость предоставленных социальных услуг при предоставлении их за плату или частичную плату;

3.2.3. уважительно относиться к лицам, предоставляющим социальные услуги, не допускать грубости, оскорбления в их адрес;

3.2.4. бережно относиться к имуществу Поставщика социальных услуг;

3.2.5. соблюдать порядок и условия предоставления социальных услуг соответствующие форме социального обслуживания;

3.2.6. уведомлять Поставщика социальных услуг, предоставляющего социальные услуги, о возникновении фактов, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора: наличие противопоказаний к социальному обслуживанию, предусмотренных действующим законодательством (инфекционные заболевания, заболевания, требующие специализированного лечения и пр.), изменение медицинского заключения о состоянии здоровья Получателя социальных услуг и пр.;

3.2.7. обеспечить социальному работнику Поставщика социальных услуг доступ в жилое помещение для оказания социальных услуг, предусмотренных настоящим Договором; обеспечить нахождение Получателя социальных услуг дома в дни обслуживания социальным работником Поставщика социальных услуг;

3.2.8. предварительно выдавать социальному работнику Поставщика социальных услуг необходимую сумму денег для покупки продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, оплаты коммунальных услуг и т.д.;

3.2.9. четко формулировать заказ на социальные услуги.

3.3. Получатель социальных услуг не вправе:

3.3.1. требовать от Поставщика социальных услуг оказания социальных услуг третьим лицам (родственникам, соседям и т.д.), в т.ч. заказывать продукты и товары для других лиц;

3.3.2. требовать от социального работника Поставщика социальных услуг приобретения продуктов и товаров первой необходимости в отдаленных от места жительства Получателя социальных услуг магазинах;

3.3.3. требовать предоставления социальных услуг в долг (покупка продуктов питания, оплата жилищно-коммунальных услуг и т.п.);

3.3.4. требовать оказания социальных услуг, которые не указаны в индивидуальной программе и/или бланке заказа дополнительных социальных услуг;

3.3.5. требовать оказания социальных услуг, находясь в нетрезвом состоянии.

3.4. Поставщик социальных услуг имеет право:

3.4.1. на получение от Получателя социальных услуг информации о появлении фактов, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

3.4.2. расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков в соответствии с законодательством Российской Федерации при несоблюдении Получателем социальных услуг условий настоящего Договора;

3.4.3. производить замену социального работника, оказывающего Получателю социальных услуг социальные услуги, при социальном обслуживании на дому.

3.5. Поставщик социальных услуг обязан:

3.5.1. предоставлять Получателю социальных услуг социальные услуги в объемах, срок и на условиях, установленных Приложением № 1 к настоящему Договору;

3.5.2. устранять недостатки при оказании социальных услуг, допущенных по вине его работников, за свой счет и не позднее трех дней после рассмотрения претензии;

3.5.3. ознакомить Получателя социальных услуг с порядком предоставления социальных услуг в соответствующий форме социального обслуживания;

3.5.4. бесплатно информировать Получателя социальных услуг о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления Получателю социальных услуг;

3.5.5. при использовании информации о персональных данных Получателя социальных услуг соблюдать требования, установленные законодательством Российской Федерации требованиями о защите персональных данных;

3.5.6. письменно разъяснить Получателю социальных услуг последствия его отказа от социального обслуживания, при условии, что такой отказ может повлечь ухудшение условий его жизнедеятельности;

3.5.7. представлять полный отчет о расходах, совершенных за счет личных средств Получателя социальных услуг (при совершении покупок, оплате жилищно-коммунальных услуг и т.п.) в виде квитанций, чеков и т.д.;

3.5.8. уведомить Получателя социальных услуг об изменении тарифов на социальные услуги в течение 5 дней со дня их утверждения;

3.6. Поставщик социальных услуг не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

4. Ответственность Сторон

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае неоднократного (два и более раза) нарушения Получателем социальных услуг срока внесения платы, установленного настоящим Договором, внесения платы (если социальные услуги оказываются за плату), а также в случае систематического нарушения положений настоящего Договора, в том числе порядка и условий предоставления социальных услуг, Поставщик социальных услуг вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор и требовать возмещения причиненных убытков в соответствии с гражданским законодательством.

4.3. При нарушении Поставщиком социальных услуг условий настоящего Договора Получатель социальных услуг вправе расторгнуть настоящий Договор при условии оплаты Поставщику социальных услуг фактически понесенных им затрат (если социальные услуги оказываются за

плату).

4.4. В случае необоснованного отказа Поставщика социальных услуг от предоставления социальных услуг Получатель социальных услуг вправе в установленном законодательством Российской Федерации порядке обратиться за защитой своих прав в суд или расторгнуть настоящий Договор.

4.5. Поставщик социальных услуг не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее предоставление социальных услуг, если их наступление явилось результатом действий (бездействий), указаний по выполнению социальной услуги Получателя социальных услуг, если Поставщик социальных услуг проинформировал о том, что соблюдение его указаний и иные обстоятельства, зависящие от него самого, могут снизить качество оказываемой социальной услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

5. Порядок изменения или расторжения Договора

5.1. При изменении величины прожиточного минимума, доходов Получателя социальных услуг (членов семьи Получателя социальных услуг), тарифов на услуги, а также в случаях, влияющих на условия настоящего Договора, оформляется дополнительное соглашение Сторон.

5.2. Изменение условий настоящего Договора, расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся его неотъемлемой частью. В обоснование соглашения могут приниматься документы, переданные посредством почтовой, телеграфной, телетайпной, телефонной, электронной или иной связи, позволяющие достоверно установить, что документы исходят от Сторон по Договору.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному письменному согласию Сторон, либо в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств предусмотренных настоящим Договором.

5.4. При возникновении у Получателя социальных услуг одного из заболеваний, являющегося противопоказанием для социального обслуживания, Поставщик социальных услуг вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

5.5. В случае систематического нарушения Получателем социальных услуг сроков оплаты за оказанные услуги, Поставщик социальных услуг вправе решить вопрос об отказе в социальном обслуживании с возмещением Поставщику социальных услуг фактически понесенных затрат.

5.6. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае ликвидации Поставщика социальных услуг либо смерти Получателя социальных услуг.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в Управление социальной защиты населения _____ (города, района).

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Получателя социальных услуг за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

7. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон со дня его подписания и действует до «___» _____20___ года.

7.2. Если по истечении срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не требует его расторжения, Договор считается пролонгированным на тот же срок, на условиях, предусмотренных настоящим Договором (пункт для срочного Договора), за исключением случаев, когда уход и надомное обслуживание рекомендовано Получателю социальных услуг на определенный индивидуальной программой реабилитации срок.

8. Заключительные положения

8.1. Получатель социальных услуг до заключения настоящего Договора получил разъяснения по порядку и условиям предоставления социальных услуг, требованиям к объему и качеству социальных услуг, входящих в стандарт, предоставляемых при социальном обслуживании на дому, ознакомлен с перечнем и тарифами на социальные услуги, в том числе дополнительные, а также с перечнем заболеваний, являющихся противопоказаниями к принятию на социальное обслуживание на дому.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору имеют юридическую силу, если они заключены в письменной форме.

8.3. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

8.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Поставщика социальных услуг, другой - у Получателя социальных услуг.

9. Юридические адреса Сторон

Поставщик социальных услуг

(его полное наименование,
юридический адрес,
банковские реквизиты)

(подпись, фамилия, инициалы)

«___» _____20___ г.

Получатель социальных услуг

(подпись, фамилия, инициалы)

«___» _____20___ г.

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

(дата составления) № _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Пол _____ 3. Дата рождения _____

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс _____ город (район) _____

село _____ улица _____ дом № _____

корпус _____ квартира _____ телефон _____

5. Адрес места работы:

почтовый индекс _____ город (район) _____

улица _____ дом _____ телефон _____

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____

7. Адрес электронной почты (при наличии) _____

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____

9. Форма социального обслуживания _____

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы “срок предоставления услуги” указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы “отметка о выполнении” поставщиком социальных услуг делается запись: “выполнена”, “выполнена частично”, “не выполнена” (с указанием причины).

11. Условия предоставления социальных услуг: _____
(указываются необходимые условия,

_____ которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы

_____ социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель	Отметка о выполнении

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

_____ (подпись получателя социальных услуг или его законного представителя ³)

_____ (расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

_____ (должность лица, подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2 к договору
№ _____ от «__» _____

Бланк заказа Дополнительных социальных услуг

№ п/п	Наименование социальной услуги	Стоимость социальной услуги (руб.)	Объем заказа услуг (ед.)	Сумма к оплате в месяц (руб.)

Итого в месяц _____ дополнительных услуг, сумма к оплате _____ (_____) руб.

Поставщик социальных услуг

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Получатель социальных услуг:

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг

«____» _____ 20__ г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании договора от «____» _____ 20__ г.
№ _____ о предоставлении социальных услуг, заключенного между

(ФИО гражданина)
именуемым Получателем социальных услуг и автономным учреждением

(полное наименование учреждения)
именуемым Поставщиком социальных услуг в лице социального работника

(фамилия, имя, отчество социального работника)
за период с «____» _____ 20__ г. по «____» _____ 20__ г. оказаны следующие

1. социальные услуги:

№ п/п	Наименование социальной услуги	Количество раз за отчетный период	Стоимость услуги, руб.	Сумма, руб.
Размер предельной ежемесячной платы за предоставление социальных услуг*:				
Итого:				

Примечание: _____

В соответствии с договором услуги предоставлены _____
(бесплатно, по частичной/полной оплате)

Услуги оказаны в соответствии с требованиями Подраздела 1 раздела 4 Порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденного постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области».

2. дополнительные услуги:

№ п/п	Наименование услуги из дополнительного перечня	Количество раз за отчетный период	Стоимость услуги, руб.	Сумма, руб.
Итого:				

Примечание: _____

Итого Поставщик социальных услуг оказал, а Получатель социальных услуг оплатил услуги на общую сумму: _____

(сумма прописью)

Поставщик социальных услуг оказал: _____
(подпись) (ФИО)

Получатель социальных услуг получил: _____
(подпись) (ФИО)

«____» _____ 20__ г. _____
(подпись Поставщика социальных услуг)

Примечание: В соответствии с Гражданским кодексом РФ, Законом РФ «О защите прав потребителей» по истечении каждого месяца социальным работником в отношении каждого обслуживаемого составляется Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой заказа дополнительных социальных услуг, по установленной форме.

Тарифы на социальные услуги

№ п/п	Наименование социальной услуги	Единицы измерения	Тариф на социальную услугу

Расчет условий предоставления социальных услуг

1. Расчет среднедушевого дохода получателя социальных услуг

Величина прожиточного минимума на расчетную дату _____

$$\text{СДД} = \frac{\text{Сумма дохода семьи за 12 месяца}}{12 \times \text{количество членов семьи}} = \underline{\hspace{2cm}},$$

где СДД – среднедушевой доход.

Доходы членов семьи:

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

Расчет среднедушевого дохода производится в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно».

Определение условий предоставления социальных услуг.

В соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области» социальные услуги оказываются на условиях _____.

бесплатно/ частичной оплаты/ полной оплаты

Бесплатно, если СДД меньше или равен _____ рублей.

указывается сумма, равная размеру предельной величины среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно.

На условиях 50% оплаты, если СДД не более или равен _____ рублей. указывается сумма, рассчитанная по формуле: $\text{ПВСДД} + 1/3 \text{ПВСДД}$

На условиях 100% оплаты, если СДД более _____ рублей. указывается сумма, рассчитанная по формуле: $\text{ПВСДД} + 1/3 \text{ПВСДД}$

ПВСДД - предельная величина среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно.

2. Предельные размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому

Размер предельной ежемесячной платы за предоставление социальных услуг составляет _____ руб.

В соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» расчет произведен по формуле: **(СДД – ПВСДД) - 50%**

Расчет произвел(а): социальный работник _____
подпись Ф.И.О.

Проверил(а): заведующая ОСО _____
подпись Ф.И.О.

« ____ » _____ 20 ____ г.

**Договор о предоставлении социальных услуг на дому в рамках технологии
«Приемная семья для пожилого гражданина»**

(место заключения договора)

«__» _____ 20__ г.

_____ (наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «Поставщик социальных услуг», в
лице _____

_____ (должность, Ф.И.О. лица, уполномоченного на подписание договора)
действующего на основании _____
(устава, положения, доверенности)

с одной стороны, и _____
(Ф.И.О. гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов,
наименование выдавшего органа)

проживающий (ая) по адресу: _____

_____, контактный тел. _____,

законный представитель гражданина _____
(Ф.И.О. законного представителя)

действующий в интересах гражданина (ки) _____
(Ф.И.О. гражданина)

документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов,
наименование выдавшего органа)

проживающий (ая) по адресу: _____

_____, тел. _____, на основании

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего представительство)

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», с другой
стороны, лицо, желающее предоставлять социальные услуги на дому
Получателю социальных услуг

_____ (ФИО лица, предоставляющего социальные услуги)

именуемое в дальнейшем «Исполнитель услуг», действующее на основании
гражданских прав, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий
Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель услуг на основании индивидуальной программы

предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) (Приложение 1 к настоящему договору), выданной Управлением социальной защиты населения _____ (города, района) _____ обязуется оказать _____ гражданину (ке) _____

(Ф.И.О. гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

социальные услуги, а Поставщик социальных услуг обязуется выплачивать Исполнителю услуг ежемесячное денежное вознаграждение за предоставление социальных услуг на дому Получателю социальных услуг.

1.2. Исполнитель услуг принимает на себя обязательства по предоставлению социальных услуг и организации ухода за Получателем социальных услуг в условиях совместного проживания по адресу:

(указать адрес проживания приемной семьи)

1.3. Предоставление услуг Получателю социальных услуг осуществляется надлежащего качества в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области».

1.4. Сроки и условия предоставления конкретной социальной услуги устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг индивидуальной программой.

1.5. Социальные услуги предоставляются Получателю социальных услуг с периодичностью _____ раз (раза) в неделю.

Социальные услуги, не предусмотренные настоящим Договором, предоставляются Исполнителем услуг по согласованию Сторон.

1.6. Оказание социальных услуг фиксируется в дневнике Исполнителя услуг и скрепляется подписями Исполнителя услуг и Получателя социальных услуг.

1.7. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель услуг представляет Получателю социальных услуг Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг, подписанный Исполнителем услуг и Поставщиком социальных услуг, в 2-х экземплярах согласно Приложению № 2 к настоящему Договору.

2. Условия оказания социальных услуг

2.1. Исполнитель услуг обязуется на основании письменного заявления Получателя услуг от _____ и прилагающихся к нему документов, индивидуальной программы Управления социальной защиты населения

(наименование города, городского округа, муниципального района)

от «___» _____ 20___ г. № _____ и настоящего Договора оказывать согласованные с Получателем социальных услуг социальные услуги.

3. Сумма оплаты по договору и порядок ее внесения

3.1. В соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области» и индивидуальной программой Получателя социальных услуг социальные услуги предоставляются бесплатно.

3.2. Социальные услуги, указанные в пункте 3.1. настоящего Договора, оказанные сверх установленных объемов, предоставляются бесплатно.

3.3. Ежемесячно до ____ числа месяца следующего за отчетным Исполнитель услуг составляет Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Договору.

3.4. Выплата ежемесячного денежного вознаграждения Исполнителю услуг за социальное обслуживание Получателя социальных услуг производится Поставщиком социальных услуг ежемесячно не позднее 3 рабочих дней с даты подписания Сторонами Акта сдачи-приемки оказанных социальных услуг в размере _____ руб. _____ коп.

3.5. Ежемесячное вознаграждение за социальное обслуживание Получателя социальных услуг в течение неполного календарного месяца выплачивается Исполнителю услуг пропорционально количеству дней фактического оказания социальных услуг.

3.6. Выплата ежемесячного денежного вознаграждения Исполнителю услуг осуществляется Поставщиком социальных услуг

(через кассу Поставщика социальных услуг, посредством организации почтовой связи, перечисления на лицевой счет, открытый Исполнителем услуг в кредитной организации)

3.7. В случае разногласий по вопросу подписания Акта сдачи-приемки оказанных социальных услуг в рамках приемной семьи одной из Сторон настоящего Договора, несогласная Сторона предоставляет Поставщику социальных услуг мотивированный письменный отказ от его подписания.

3.8. Стороны имеют право изменить обусловленную настоящим Договором оплату с соблюдением порядка, предусмотренного разделом 6 настоящего Договора.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. Поставщик социальных услуг имеет право на:

4.1.1. получение от Получателя социальных услуг и Исполнителя услуг информации об организации социального обслуживания в приемной семье, соблюдении и исполнении Сторонами прав и обязанностей в соответствии с настоящим Договором;

4.1.2. осуществление контроля организации социального обслуживания Получателя социальных услуг в приемной семье;

4.1.3. расторжение настоящего Договора в одностороннем порядке в случаях предусмотренных пунктом 6.2. настоящего Договора.

4.2. Поставщик социальных услуг обязано:

4.2.1. ознакомить Получателя социальных услуг и Исполнителя услуг с перечнем социальных услуг, утвержденным Федеральным законом

Тюменской области от 02.12.2014 № 108 «О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг», а также порядком их предоставления;

4.2.2. не позднее 3 рабочих дней за днем подписания Акта сдачи-приемки оказанных социальных услуг обеспечивать выплату ежемесячного денежного вознаграждения;

4.2.3. осуществлять ежемесячный контроль качества предоставления социальных услуг в рамках приемной семьи, исполнения обязанностей и соблюдения прав Сторон настоящего Договора путем ежемесячного посещения приемной семьи специалистами учреждения, при необходимости с привлечением психолога Поставщика социальных услуг;

4.2.4. оказывать содействие в защите прав и законных интересов Получателя социальных услуг;

4.2.5. оказывать консультативную помощь Сторонам настоящего Договора по вопросам социального обслуживания в рамках приемной семьи;

4.2.6. информировать Получателя социальных услуг и Исполнителя услуг об изменениях в законодательстве Российской Федерации, Тюменской области, которые могут повлиять на организацию социального обслуживания в рамках приемной семьи;

4.2.7. информировать Получателя социальных услуг и Исполнителя услуг об организации Поставщиком социальных услуг, либо при его участии обучающих семинаров, связанных с организацией социального обслуживания в рамках приемной семьи.

4.3. Получатель социальных услуг имеет право на:

4.2.8. уважительное и гуманное отношение со стороны Исполнителя услуг и членов его семьи, а также работников Поставщика социальных услуг;

4.3.1. получение социальных услуг в объемах согласно Подразделу 1. Порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденному постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области».

4.3.2. получение от Поставщика социальных услуг информации о своих правах, обязанностях и условиях оказания ему социальных услуг;

4.3.3. сохранение конфиденциальности информации личного характера, ставшей известной Поставщику социальных услуг и/или Исполнителю услуг в ходе исполнения настоящего договора;

4.3.4. защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке;

4.3.5. расторжение Договора в одностороннем порядке в случаях предусмотренных пунктом 6.2. настоящего Договора.

4.4. Получатель социальных услуг обязан:

4.4.1. соблюдать условия настоящего Договора;

4.4.2. уважительно и гуманно относиться к работникам Поставщика социальных услуг, Исполнителю услуг и членам его семьи;

4.4.3. не разглашать ставшей ему известной конфиденциальную информацию личного характера об Исполнителе услуг;

4.4.4. поддерживать жилое помещение, в котором проживает Получатель социальных услуг, в надлежащем санитарном состоянии;

4.4.5. ежегодно проходить медицинское обследование для получения заключения лечебного учреждения об отсутствии медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию на дому;

4.4.6. письменно уведомлять Стороны настоящего Договора о намерении изменить место жительства, об изменениях состава членов семьи, изменении персональных данных, влияющих на возможность/невозможность организации социального обслуживания Получателя социальных услуг, неисполнение Сторонами Договора обязанностей, указанных в настоящем Договоре, о заболеваниях и прочих обстоятельствах, которые могут препятствовать организации социального обслуживания в приемной семье или существенно повлиять на нее.

4.5. Исполнитель услуг имеет право на:

4.5.1. уважительное и гуманное отношение к себе и совместно проживающим членам семьи со стороны Поставщика социальных услуг и Получателя социальных услуг;

4.5.2. получение от Поставщика социальных услуг информации о своих правах, обязанностях и условиях оказания социальных услуг;

4.5.3. сохранение конфиденциальности информации личного характера, ставшей известной Поставщику социальных услуг и/или Получателю социальных услуг в ходе исполнения настоящего Договора;

4.5.4. расторжение Договора в одностороннем порядке в случаях предусмотренных пунктом 6.2. настоящего Договора;

4.5.5. своевременное получение в полном объеме ежемесячного денежного вознаграждения;

4.5.6. участие в обучающих семинарах по организации социального обслуживания, которые организованы Поставщиком социальных услуг.

4.6. Исполнитель услуг обязан:

4.6.1. совместно проживать с Получателем социальных услуг;

4.6.2. уважительно и гуманно относиться к Получателю социальных услуг и работникам Поставщика социальных услуг;

4.6.3. обеспечивать Получателю социальных услуг необходимый уход и оказание социальных услуг в соответствии с настоящим Договором;

4.6.4. ежемесячно предоставлять Поставщику социальных услуг подписанный Получателем социальных услуг и Исполнителем услуг Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг;

4.6.5. не разглашать ставшей известной Исполнителю конфиденциальную информацию личного характера о Получателе социальных услуг

4.6.6. соблюдать чистоту и порядок в жилом помещении, в котором проживает Получатель социальных услуг;

4.6.7. обеспечить Получателю социальных услуг безопасные и комфортные условия проживания в приемной семье;

4.6.8. ежегодно проходить медицинское обследование для получения заключения лечебного учреждения об отсутствии у Исполнителя услуг

медицинских противопоказаний для осуществления ухода за пожилым гражданином;

4.6.9. письменно уведомлять Стороны настоящего Договора о намерении изменить место жительства, об изменениях состава членов семьи, изменении персональных данных Исполнителя услуг и членов его семьи, влияющих на возможность/невозможность организации социального обслуживания получателя социальных услуг, неисполнении Сторонами Договора обязанностей, указанных в настоящем Договоре, о заболеваниях и прочих обстоятельствах, которые могут препятствовать организации социального обслуживания в приемной семье или существенно повлиять на нее.

5. Ответственность Сторон

5.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. При несоблюдении Сторонами условий настоящего Договора пострадавшие Стороны вправе расторгнуть договор и потребовать возмещения фактически понесенных затрат, в том числе в судебном порядке.

6. Порядок изменения или расторжения договора

6.1. Изменение условий настоящего Договора, расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся неотъемлемой его частью.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия в случаях:

– личное заявление Исполнителя услуг и/или Получателя социальных услуг (его законного представителя) о прекращении социального обслуживания на дому и расторжении договора о предоставлении социальных услуг на дому в рамках технологии «Приемная семья для пожилого гражданина»;

– смерть Получателя социальных услуг или Исполнителя услуг;

– зачисление Получателя социальных услуг в стационарное учреждение социального обслуживания населения;

– выезд Получателя социальных услуг или Исполнителя услуг на постоянное место жительства за пределы территории обслуживания;

– медицинские противопоказания к социальному обслуживанию у Получателя социальных услуг и/или Исполнителя услуг;

– письменное заявление члена(-ов) семьи Исполнителя услуг об отказе в совместном проживании с Получателем социальных услуг;

– привлечение к уголовной ответственности Исполнителя услуг;

– возникновение угрозы для жизни и здоровья Получателя социальных услуг в связи с ухудшением технического состояния жилого помещения, антисанитарные условия проживания (захламленность помещения мусором, бытовыми отходами, скопление насекомых- и грызунов-переносчиков инфекционных заболеваний, наличие зловонного запаха и др.).

7. Разрешение споров

7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор может быть передан в уполномоченный орган исполнительной власти Тюменской области в сфере социального обслуживания населения.

7.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 7.1 настоящего Договора, не препятствует обращению несогласной Стороны за защитой своих прав по договору в судебном порядке.

8. Срок действия договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его подписания. Срок действия настоящего Договора

(указать срок)

8.2. Если по истечении срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не требует его расторжения, Договор считается пролонгированным на тот же срок, на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий Договор составлен в четырех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру остается у Получателя социальных услуг и Исполнителя услуг и два экземпляра – у Учреждения для помещения в личные дела Получателя социальных услуг и Исполнителя услуг.

10. Реквизиты и подписи Сторон

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

(дата составления) № _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____
село _____ улица _____ дом № _____
корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес места работы:
почтовый индекс _____ город (район) _____
улица _____ дом _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____
7. Адрес электронной почты (при наличии) _____
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____
9. Форма социального обслуживания _____
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы “срок предоставления услуги” указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы “отметка о выполнении” поставщиком социальных услуг делается запись: “выполнена”, “выполнена частично”, “не выполнена” (с указанием причины).

11. Условия предоставления социальных услуг: _____
(указываются необходимые условия,

_____ которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы

_____ социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель	Отметка о выполнении

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

(расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

(должность лица, подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

**Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг,
предусмотренных индивидуальной программой**

_____ « ____ » _____ 20__ г.

Настоящий Акт составлен в том, что на основании договора от « ____ » _____ 20__ г. № _____ о предоставлении социальных услуг на дому в рамках технологии «Приемная семья для пожилого гражданина», заключенного между _____,

(ФИО гражданина)

именуемым «Получателем социальных услуг», и автономным учреждением _____,

(полное наименование учреждения)

именуемым «Поставщик социальных услуг», Исполнителем в лице _____, именуемым «Исполнитель услуг»

(фамилия, имя, отчество Исполнителя услуг)

за период с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г., Исполнителем услуг оказаны Получателю социальных услуг социальные услуги в полном объеме.

Социальные услуги предоставлены Получателю социальных услуг бесплатно.

Исполнитель услуги оказал: _____ (подпись) _____ (ФИО)

Получатель социальных услуги получил: _____ (подпись) _____ (ФИО)

Поставщик социальных услуг: _____ (подпись) _____ (ФИО)

« ____ » _____ 20__ г. _____ (подпись Поставщика социальных услуг)

**Типовая форма
договора о предоставлении социальных услуг
(гражданам пожилого возраста и инвалидам) в стационарной форме**

_____ "___" _____ 20__ года
(место заключения договора)

№ _____

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «**Поставщик социальных услуг**», в лице _____

_____,
(должность, фамилия, имя, отчество представителя Поставщика социальных
услуг)
действующий на основании _____,
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина,

_____,
признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «**Получатель социальных услуг**»,
в лице¹¹ _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя

Получателя социальных услуг)
действующего на основании _____,
(основание правомочия: решение суда и др.)

с другой стороны (далее - при совместном упоминании - стороны) заключили
настоящий договор (далее - договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Получатель социальных услуг поручает, а Поставщик социальных услуг обязуется оказать социальные услуги Получателю социальных услуг предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг Получателю социальных услуг, выданной в установленном порядке, (далее - Услуги), которая является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 1 к настоящему договору), составленной по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 г. N 874н, (далее - индивидуальная программа), и дополнительные услуги, не предусмотренные индивидуальной программой и услуги сверх объемов, установленных стандартом социальных услуг (далее-Дополнительные

¹¹ Строка заполняется при наличии законного представителя.

услуги), согласно бланку–заказу, являющемуся приложением № 2 к настоящему договору, а Получатель социальных услуг обязуется оплачивать указанные Услуги и Дополнительные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно,

1.2. Предоставление Услуг и Дополнительных услуг Получателю социальных услуг осуществляется надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти.

1.3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг индивидуальной программой.

1.4. Место оказания услуг: _____.
(указывается адрес

места оказания услуг)

1.5. По результатам оказания Услуг и Дополнительных услуг, Поставщик социальных услуг представляет Получателю социальных услуг Акт об оказании социальных услуг, являющийся приложением № 3 к настоящему договору, подписанный Получателем социальных услуг, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной сторонами.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Поставщик социальных услуг обязан:

2.1.1. предоставлять Получателю социальных услуг Услуги в соответствии с индивидуальной программой, условиями настоящего договора и в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п;

2.1.2. предоставлять Получателю социальных услуг Дополнительные услуги в соответствии с условиями настоящего договора;

2.1.3. предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю социальных услуг (законному представителю Получателя социальных услуг) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Получателю социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Получателя социальных услуг либо о возможности получения их бесплатно;

2.1.4. использовать информацию о Получателе социальных услуг в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

2.1.5. обеспечивать Получателю социальных услуг возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в установленное дневное и вечернее время;

2.1.6. обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Получателя социальных услуг, сданных на хранение Поставщику социальных услуг;

2.1.7. своевременно информировать Получателя социальных услуг в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим договором, а также их оплаты;

2.1.8. вести учет Услуг и Дополнительных услуг, оказанных Получателю социальных услуг;

2.1.9. исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Поставщик социальных услуг имеет право:

2.2.1. отказать в предоставлении Услуг и Дополнительных услуг Получателю социальных услуг в случае нарушения им условий настоящего договора, а также в случае возникновения у Получателя социальных услуг, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

2.2.2. требовать от Получателя социальных услуг соблюдения условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка (правила проживания) для получателей социальных услуг;

2.2.3. получать от Получателя социальных услуг информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Получателем социальных услуг такой информации (сведений, документов) Поставщик социальных услуг вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

2.2.4. в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе 3 настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Получателя социальных услуг и (или) величины прожиточного минимума, установленного по Тюменской области, известив об этом письменно Получателя социальных услуг в течение пяти рабочих дней со дня таких изменений.

2.3. Поставщик социальных услуг не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

2.4. Получатель социальных услуг (законный представитель Получателя социальных услуг) обязан:

2.4.1. соблюдать сроки и условия настоящего договора;

2.4.2. бережно относиться к имуществу Поставщика социальных услуг;

2.4.3. предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Тюменской области сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода в целях реализации Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";

2.4.4. своевременно информировать Поставщика социальных услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг;

2.4.5. своевременно информировать Поставщика социальных услуг об изменении среднедушевого дохода;

2.4.6. оплачивать Услуги и Дополнительные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

2.4.7. информировать в письменной форме Поставщика социальных услуг о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

2.4.8. уведомлять в письменной форме Поставщика социальных услуг об отказе от получения Услуг, предусмотренных договором;

2.4.9. соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила

внутреннего распорядка (правила проживания) для получателей социальных услуг;

2.4.10. вежливо и уважительно относиться к персоналу Поставщика социальных услуг.

2.5. Получатель социальных услуг (законный представитель Получатель социальных услуг) имеет право:

2.5.1. на уважительное и гуманное отношение;

2.5.2. на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Получателю социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Получателя социальных услуг;

2.5.3. на отказ от предоставления социального обслуживания;

2.5.4. на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.5.5. на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

2.5.6. на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в установленное дневное и вечернее время;

2.5.7. на защиту своих персональных данных при использовании их Получателем социальных услуг;

2.5.8. на сохранность личных вещей и ценностей Получателя социальных услуг сданных на хранение Поставщику социальных услуг;

2.5.9. потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Поставщиком условий настоящего договора.

3. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет не более 75 % от дохода Получателя социальных услуг, _____ рублей в месяц.

Оплата производится Получателем социальных услуг лично в кассу Поставщика социальных услуг либо в безналичном порядке через территориальное отделение Пенсионного Фонда РФ.

ВАРИАНТ 1

3.2. Стоимость Дополнительных услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет _____ рублей в месяц. Оплата производится Получателем социальных услуг лично в кассу Поставщика социальных услуг либо в безналичном порядке через территориальное отделение Пенсионного Фонда РФ.

3.3. Получатель социальных услуг производит оплату Услуг и Дополнительных услуг по настоящему договору ежемесячно до _____ числа текущего месяца.

ВАРИАНТ 2

3.2. Размер ежемесячной платы за Дополнительные услуги определяется на основании установленных Поставщиком социальных услуг тарифов на социальные услуги.

Тарифы на социальные услуги размещены на информационном стенде, являются доступными для Получателя социальных услуг. Тарифы на социальные услуги могут быть изменены в порядке, установленном нормативными правовыми актами Тюменской области.

3.3. Оплата производится Получателем социальных услуг за фактически оказанные Дополнительные услуги согласно Акту об оказании социальных услуг в кассу Поставщика социальных услуг либо в безналичном порядке через территориальное отделение Пенсионного Фонда РФ.

3.4. Получатель социальных услуг производит оплату Услуг и Дополнительных услуг по настоящему договору ежемесячно до ____ числа текущего месяца.

4. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Поставщиком социальных услуг Получателя социальных услуг об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

5. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в договоре) и действует до _____.
(указать срок)

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Поставщик социальных услуг
Полное наименование Поставщика социальных услуг
Адрес (место нахождения)
Поставщика социальных услуг
ИНН
Банковские реквизиты
Должность руководителя

Получатель социальных услуг
Фамилия, имя, отчество (при наличии)
Получателя социальных услуг

Данные документа, удостоверяющего личность Получателя социальных услуг
Регистрация по месту жительства (пребывания) Получателя социальных услуг (указывается на основании паспорта)_____

Место фактического проживания
(пребывания) Получателя социальных
услуг _(указывается интернат)_____

_____/_____
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)
Банковские реквизиты Получателя
социальных услуг:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)
законного представителя Получателя
социальных услуг *

Данные документа, удостоверяющего
личность, законного представителя
Получателя социальных услуг
Регистрация по месту жительства
(пребывания) законного представителя
(представителя) Получателя социальных
услуг _____
Место фактического проживания
(пребывания) законного представителя
(представителя) Получателя социальных
услуг _____

Приложение № 1 к договору
о предоставлении социальных услуг
в стационарной форме

Приложение N 2 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской
Федерации от 10.11.2014 г. № 874н

Форма

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных
услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____
(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Пол _____ 3. Дата рождения _____

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс _____ город (район) _____

село _____ улица _____ дом № _____

корпус _____ квартира _____ телефон _____

5. Адрес места работы:

почтовый индекс _____ город (район) _____

улица _____ дом _____ телефон _____

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата
выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____

7. Адрес электронной почты (при наличии) _____

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые,
повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____

9. Форма социального обслуживания _____

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы “срок предоставления услуги” указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы “отметка о выполнении” поставщиком социальных услуг делается запись: “выполнена”, “выполнена частично”, “не выполнена” (с указанием причины).

11. Условия предоставления социальных услуг: _____
(указываются необходимые условия,

_____ которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы

_____ социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель	Отметка о выполнении

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

_____ (подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

_____ (расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

_____ (должность лица, подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 2 к договору
о предоставлении социальных услуг
в стационарной форме

Бланк заказа Дополнительных социальных услуг

№ п/п	Наименование социальной услуги	Стоимость социальной услуги (руб.)	Объем заказа услуг (ед.)	Сумма к оплате в месяц (руб.)

Итого в месяц _____ дополнительных услуг, сумма к оплате _____ (_____) руб.

Поставщик социальных услуг:
_____ (Ф.И.О.)

Получатель социальных услуг:
_____ (Ф.И.О.)

обслуживания, установленного постановлением Правительства Тюменской области, не может превышать 75 процентов среднедушевого дохода гражданина, признанного нуждающимся в социальных услугах, рассчитанного в соответствии с законодательством Российской Федерации и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Сумма к оплате за социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, _____ руб. (размер среднедушевого дохода получателя услуг _____руб.).

5. Дополнительные услуги, предусмотренные Договором, выполнены в полном объеме, Получатель социальных услуг претензий не имеет.

6. Оказано дополнительных социальных услуг на сумму _____руб.

7. Сумма к оплате за социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, и дополнительные услуги составляет _____руб.

8. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Поставщика социальных услуг и Получателя социальных услуг.

Поставщик социальных услуг:
(представитель):

_____ (Ф.И.О.)

Получатель социальных услуг

_____ (Ф.И.О.)

**Типовая форма
договора о предоставлении социальных услуг несовершеннолетним**

(место заключения договора)

«___» _____ 20__ г.

(наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «Поставщик», в
лице _____

(должность, Ф.И.О. лица, уполномоченного на подписание договора)
действующего на основании _____

(устава, положения, доверенности)
с одной стороны, и представитель (законный представитель), именуемый в
дальнейшем «Заказчик» другой стороны (в дальнейшем Стороны), в лице

(Ф.И.О. представителя (законного представителя) несовершеннолетнего)
документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих
документов, наименование выдавшего органа)
проживающего по адресу: _____,
_____, тел. _____,

действующего на основании _____,
(реквизиты документа, удостоверяющего представительство)
в интересах несовершеннолетнего

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер паспорта, Свидетельства о рождении или данные иного документа, удостоверяющего
личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа)
проживающий (ая) по адресу: _____,
контактный тел. _____,

(в дальнейшем Стороны), заключили настоящий Договор о
нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1 Поставщик на основании индивидуальной программы
предоставления социальных услуг (далее - Услуги), выданной Управлением
социальной защиты населения _____ (города, района),

обязуется оказывать несовершеннолетнему (ей)

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
(далее - получатель социальных услуг), социальные услуги согласно Перечню оказываемых социальных услуг (Приложение к настоящему Договору), который является неотъемлемой частью Договора.

1.2. Сроки и условия предоставления Услуг устанавливается в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными индивидуальной программой предоставления социальных услуг и указываются в Перечне оказываемых социальных услуг.

1.3. Место оказания услуг: _____

1.2 Заказчик обязуется вносить установленную договором плату за оказываемые социальные услуги, включенные в Перечень оказываемых социальных услуг.

2. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

2.1. Социальные услуги, указанные в индивидуальной программе предоставления социальных услуг предоставляются бесплатно/платно/ на условиях частичной оплаты в связи с тем, что

(указывается основание предоставления Социальных услуг за плату)¹³

2.2. Плата, указанная в пункте 2.1 Договора, вносится Заказчиком

(заполняется вариант внесения платы, согласованный с Заказчиком: непосредственно в кассу Поставщика, безналичное перечисление на счет Поставщика, иной вариант)

В срок _____.

2.3. В случае, если социальная услуга, указанная в Перечне оказываемых социальных услуг не была оказана, оплаченная за данную услугу сумма возвращается Заказчику либо переходит в счет оплаты за предоставление социальных услуг в следующем месяце.

2.4. Поставщик имеет право в одностороннем порядке изменить обусловленную настоящим Договором сумму платы за предоставление социальных услуг.

Об изменении стоимости социальных услуг Поставщик обязан письменно уведомить Заказчика в течение двух дней со дня утверждения изменений и соблюдением порядка, установленного пунктом 5.1 настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1 Заказчик имеет право:

3.1.1. бесплатно получать от Поставщика информацию в доступной форме о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления получателю социальных услуг, об условиях их оплаты и возможности бесплатного предоставления;

¹³ заполняется только для надомного обслуживания многодетных семей, не относящихся к категории «малоимущие»

3.1.2. на предоставление социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах и сроках, установленных настоящим Договором;

3.1.3. на вежливое и корректное отношение со стороны сотрудников Поставщика;

3.1.4. на отказ от предоставления социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг;

3.1.5. предъявлять претензии о недостатках при оказании социальных услуг в устной или письменной форме в день их обнаружения, но не позднее трех дней после оказания социальных услуг, с требованием об устранении данных недостатков;

3.1.6. потребовать расторжение Договора при несоблюдении Поставщиком условий настоящего Договора;

3.1.7. на сохранение конфиденциальности информации личного характера;

3.1.8. получать платные и бесплатные социальные услуги у других поставщиков социальных услуг по отдельным договорам с этими поставщиками.

3.1.9. на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3.1.10. на обеспечение условий пребывания Получателя, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход.

3.2 Заказчик обязан:

3.2.1. соблюдать условия настоящего Договора;

3.2.2. своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость предоставленных социальных услуг при предоставлении их за плату или частичную плату;

3.2.3. уважительно относиться к лицам, предоставляющим социальные услуги, не допускать грубости, оскорбления в их адрес;

3.2.4. бережно относиться к имуществу Поставщика;

3.2.5. соблюдать порядок и условия предоставления социальных услуг соответствующий форме социального обслуживания.

3.2.6. предоставлять сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг

3.2.7. своевременно информировать Поставщика об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность Получателя в предоставлении Услуг, об изменении места жительства и других данных.

3.3 Заказчик не вправе:

3.3.1. требовать от Поставщика оказание социальных услуг третьим лицам (родственникам, соседям и т.д.);

3.3.2. требовать предоставления социальных услуг в долг (покупка продуктов питания, оплата жилищно-коммунальных услуг и т.п.);

3.3.3. требовать оказания социальных услуг, которые не указаны в Перечне оказываемых социальных услуг (Приложение к настоящему Договору);

3.3.4. требовать оказания социальные услуг находясь в нетрезвом состоянии.

3.4 Поставщик имеет право:

3.4.1. требовать от Заказчика, соблюдения условий, предусмотренных настоящим Договором;

3.4.2. получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения обязательств по договору

3.4.3. отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий настоящего договора;

3.4.4. отказать в предоставлении социальных услуг в стационарной форме в связи с наличием медицинских противопоказаний, установленных нормами действующего законодательства, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации.

3.5 Поставщик обязан:

3.5.1. предоставлять Получателю социальные услуги, которые указаны в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах, сроках и на условиях, указанных в настоящем Договоре;

3.5.2. устранять недостатки при оказании социальных услуг, допущенных по вине его Сотрудников, за свой счет и не позднее трех дней после рассмотрения претензии;

3.5.3. ознакомить Заказчика с порядком предоставления социальных услуг в соответствующей форме социального обслуживания;

3.5.4. бесплатно информировать Заказчика о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления;

3.5.5. использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

3.5.6. письменно разъяснить Заказчику последствия его отказа от социального обслуживания, при условии, что такой отказ может повлечь ухудшение условий его жизнедеятельности;

3.5.7. при оказании социальных услуг в форме социального обслуживания в полустационарной или в стационарной форме - обеспечить безопасные условия эксплуатации помещений и оборудования при предоставлении социальных услуг.

3.6 Получатель не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

4. Ответственность Сторон

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае несвоевременного внесения платы за оказание социальных услуг по вине Заказчика с Заказчика взыскивается пеня в размере 0,3 % суммы платы, указанной в пункте 2.1 настоящего Договора за каждый день просрочки до дня фактического исполнения обязательства.

4.3. В случае неоднократного (два и более раза) нарушения Заказчиком срока, установленного настоящим Договором, внесения платы (если социальные услуги оказываются за плату), а также систематическое нарушение положений настоящего Договора, в том числе порядка и

условий предоставления социальных услуг, Поставщик вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор и требовать возмещения убытков в соответствии с гражданским законодательством.

4.4. В случае необоснованного отказа Поставщика от предоставления социальных услуг Заказчик вправе в установленном законодательством Российской Федерации порядке обратиться за защитой своих прав в суд или расторгнуть Договор.

4.5. Поставщик не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее предоставление социальных услуг, если их наступление явилось результатом действий (бездействий), указаний по выполнению социальной услуги Заказчика, если Поставщик проинформировал о том, что соблюдение его указаний и иные обстоятельства, зависящие от него самого, могут снизить качество оказываемой социальной услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

5. Порядок изменения или расторжения Договора

5.1. Изменение условий настоящего Договора расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся его неотъемлемой частью. В обоснование соглашения могут приниматься документы, переданные посредством почтовой, телеграфной, телетайпной, телефонной, электронной или иной связи, позволяющие достоверно установить, что документы исходят от Сторон по Договору.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному письменному согласию Сторон, либо в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств предусмотренных настоящим Договором.

5.3. При возникновении у Получателя одного из заболеваний, являющегося противопоказанием для социального обслуживания, или при неоднократных нарушениях правил поведения граждан при социальном обслуживании Поставщик вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

5.4. В случае систематического нарушения Заказчиком сроков оплаты за оказанные услуги, Поставщик вправе решить вопрос об отказе в социальном обслуживании с возмещением фактически понесенных затрат.

5.5. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае ликвидации Поставщика либо смерти Получателя.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в Управление социальной защиты населения _____

(города, района).

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего

Договора, не препятствует обращению Заказчика за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

6.3. При возникновении у Заказчика одного из заболеваний являющегося противопоказанием для пребывания в стационарной форме социального обслуживания Поставщик вправе внести изменения в настоящий Договор в связи с переходом Заказчика на предоставление социального обслуживания в других формах.

7. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон со дня его подписания и действует до «___» _____ 20___ года.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой - у Заказчика.

9. Юридические адреса Сторон

Исполнитель

(его полное наименование,
юридический адрес,
банковские реквизиты)

(подпись, фамилия, инициалы)
«___» _____ 20___ г.

Заказчик

(подпись, фамилия, инициалы)
Законный представитель

«___» _____ 20___ г.

Приложение 1 к договору

Приложение N 2 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 г. № 874н

Форма

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____

(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____
село _____ улица _____ дом № _____
корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес места работы:
почтовый индекс _____ город (район) _____
улица _____ дом _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____
7. Адрес электронной почты (при наличии) _____
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____
9. Форма социального обслуживания _____
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы “срок предоставления услуги” указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы “отметка о выполнении” поставщиком социальных услуг делается запись: “выполнена”, “выполнена частично”, “не выполнена” (с указанием причины).

11. Условия предоставления социальных услуг: _____
(указываются необходимые условия,

_____ которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы

_____ социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель	Отметка о выполнении

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

(расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

(должность лица, подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

**Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг,
предусмотренных индивидуальной программой**

_____ « ____ » _____ 20 ____ г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании договора от
« ____ » _____ 20 ____ г. № _____ о предоставлении социальных услуг,
заключенного между _____,
(ФИО гражданина)
именуемым Заказчик, и автономным учреждением
_____,
(полное наименование учреждения)
в лице _____,
_____, именуемым «Поставщик»
(фамилия, имя, отчество Исполнителя услуг)
за период с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.
оказаны следующие социальные услуги:

№ п/п	Наименование социальной услуги	Количество раз за отчетный период

В соответствии с договором услуги предоставлены бесплатно/ за плату в сумме _____ рублей.

Услуги оказаны в соответствии с требованиями Подраздела 1. Порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденному постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области».

Поставщик
оказал: _____
(подпись) _____ (ФИО)

Заказчик получил: _____
(подпись) _____ (ФИО)

Учреждение: _____
(подпись) _____ (ФИО)

« ____ » _____ 20 ____ г.
_____ (подпись Исполнителя)

Приложение № 16
к приказу Департамента
социального развития
Тюменской области
от «___» _____ № _____

Журнал учета получателей социальных услуг, помещенных на стационарное обслуживание

№ п/п	Ф.И.О. получателя социальных услуг	Дата рождения	Дата и время приема	Место жительства	Сведения о родителях (законных представителях), контактный телефон	Обстоятельства, обусловившие прием получателя социальных услуг (причина)	Кем доставлен	Категория получателя социальных услуг	Дата и номер приказа о зачислении
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение № 17
к приказу Департамента
социального развития
Тюменской области
от «___» _____ № _____

Журнал снятия получателей социальных услуг со стационарного обслуживания

№ п/п	Ф.И.О. получателя социальных услуг	Дата рождения	Дата выбытия	Форма устройства	Адрес выбытия	Кому передан (Ф.И.О., паспортные данные, адрес, контактный телефон)	Дата и номер приказа о выбытии
1	2	3	4	5	6	7	8

**Типовая форма договора
о предоставлении социальных услуг (инвалидам, детям-инвалидам,
детям от 0 до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья) в
полустационарной форме**

(место заключения договора)

«___» _____ 20__ г.

(наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «Поставщик социальных услуг», в
лице _____

(должность, Ф.И.О. лица, уполномоченного на подписание договора)
действующего на основании _____
(устава, положения, доверенности)

с одной стороны, и _____
(Ф.И.О. гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа)

проживающий (ая) по адресу: _____,
контактный тел. _____,

законный представитель гражданина _____
(Ф.И.О. законного представителя)

действующий в интересах гражданина (ки) _____
(Ф.И.О. гражданина)

документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа)

проживающий (ая) по адресу: _____,
тел. _____, на

основании _____
(реквизиты документа, удостоверяющего представительство)

именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», с другой
стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий
Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Поставщик социальных услуг на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг (Приложение № 1 к настоящему договору), выданной Управлением социальной защиты

населения _____ (города, района) и
бланка заказа дополнительных услуг, не предусмотренных индивидуальной
программой либо оказанных сверх объемов, установленных стандартом
социальных услуг, (Приложение № 2 к настоящему договору), обязуется
оказать _____ Получателю _____ социальных _____ услуг
(ке) _____

(Ф.И.О. гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

социальные и дополнительные услуги.

1.2. Предоставление услуг Получателю социальных услуг осуществляется надлежащего качества в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в форме полустационарного социального обслуживания, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области».

1.3. Сроки и условия предоставления социальных услуг устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными индивидуальной программой.

1.4. Социальные и дополнительные услуги предоставляются Получателю социальных услуг на период действия договора.

1.5. Место оказания услуг: _____

(указывается адрес места оказания услуг)

1.6. По результатам оказания Услуг Поставщик социальных услуг представляет Получателю социальных услуг Акты сдачи-приемки оказанных социальных и дополнительных услуг, подписанные Поставщиком социальных услуг, в 2-х экземплярах, составленные по форме согласно Приложениям № 3, №4 к настоящему Договору, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Сумма платы по договору и порядок ее внесения

2.1. В соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 N 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области» и индивидуальной программой Получателя социальных услуг социальные услуги предоставляются бесплатно.

2.2. Дополнительные услуги и социальные услуги, указанные в пункте 2.1. настоящего Договора, оказанные сверх установленных объемов, предоставляются на условиях оплаты в размере 100% установленных тарифов.

3. Права и обязанности Сторон

3.1 Получатель социальных услуг имеет право:

3.1.1. бесплатно получать от Поставщика социальных услуг информацию о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления, об условиях их оплаты и возможности бесплатного предоставления;

3.1.2. на предоставление социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах и сроках, установленных

индивидуальной программой;

3.1.3. на вежливое, корректное, уважительное и гуманное отношение со стороны сотрудников Поставщика социальных услуг;

3.1.4. на отказ от получения социальных услуг, указанных в индивидуальной программе, социального обслуживания;

3.1.5. предъявлять претензии о недостатках при оказании социальных услуг в устной или письменной форме в день их обнаружения, но не позднее трех дней после оказания социальных услуг, с требованием об устранении данных недостатков;

3.1.6. потребовать расторжения Договора при несоблюдении Поставщиком социальных услуг условий настоящего Договора;

3.1.7. на сохранение конфиденциальности информации личного характера;

3.1.8. получать социальные услуги у других поставщиков социальных услуг по отдельным договорам с этими поставщиками;

3.1.9. на защиту своих прав и законных интересов.

3.2. Получатель социальных услуг обязан:

3.2.1. соблюдать условия настоящего Договора;

3.2.2. внести оплату за оказанные сверх объема социальные услуги и дополнительные услуги через кассу Поставщика социальных услуг с получением квитанции установленного образца;

3.2.3. уважительно относиться к лицам, предоставляющим социальные услуги, не допускать грубости, оскорбления в их адрес;

3.2.4. бережно относиться к имуществу Поставщика социальных услуг;

3.2.5. соблюдать правила поведения граждан при полустационарном социальном обслуживании;

3.2.6. уведомлять Поставщика социальных услуг, предоставляющего социальные услуги, о возникновении фактов, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора: наличие противопоказаний к социальному обслуживанию, предусмотренных действующим законодательством (инфекционные заболевания, заболевания, требующие специализированного лечения и пр.).

3.3. Поставщик социальных услуг имеет право:

3.3.1. на получение от Получателя социальных услуг информации о появлении фактов, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

3.3.2. расторгнуть Договор и потребовать возмещения убытков в соответствии с законодательством Российской Федерации при несоблюдении Получателем социальных услуг условий настоящего Договора.

3.4. Поставщик социальных услуг обязан:

3.4.1. предоставлять Получателю социальных услуг социальные услуги в объемах, на срок и условиях, указанных в настоящем Договоре;

3.4.2. устранять недостатки при оказании социальных услуг, допущенных по вине его работников, за свой счет и не позднее трех дней после рассмотрения претензии;

3.4.3. ознакомить Получателя социальных услуг с порядком и правилами поведения при предоставлении социальных услуг в форме

полустационарного социального обслуживания;

3.4.4. бесплатно информировать Получателя социальных услуг о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления Получателю социальных услуг;

3.4.5. использовать информацию о Получателе социальных услуг в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

3.4.6. Поставщик социальных услуг не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

4. Ответственность Сторон

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае неоднократного (два и более раза) нарушения Получателем социальных услуг срока, установленного настоящим Договором, внесения платы (если социальные услуги оказываются за плату), а также систематическое нарушение положений настоящего Договора, в том числе порядка и правил поведения при предоставлении социальных услуг, Поставщик социальных услуг вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор и требовать возмещения убытков в соответствии с гражданским законодательством.

4.3. При нарушении Поставщиком социальных услуг условий настоящего Договора Получатель социальных услуг вправе расторгнуть настоящий Договор.

4.4. В случае необоснованного отказа Поставщика социальных услуг от предоставления социальных услуг Получатель социальных услуг вправе в установленном законодательством Российской Федерации порядке обратиться за защитой своих прав в суд или расторгнуть настоящий Договор.

4.5. Поставщик социальных услуг не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее предоставление социальных услуг, если их наступление явилось результатом действий (бездействий), указаний по выполнению социальной услуги Получателя социальных услуг, если Поставщик социальных услуг проинформировал о том, что соблюдение его указаний и иные обстоятельства, зависящие от него самого, могут снизить качество оказываемой социальной услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

5. Порядок изменения или расторжения Договора

5.1. Изменение условий настоящего Договора, расторжение или прекращение его действия осуществляются по письменному соглашению Сторон, являющемуся его неотъемлемой частью. В обоснование соглашения могут приниматься документы, переданные посредством почтовой, телеграфной, телетайпной, телефонной, электронной или иной связи, позволяющие достоверно установить, что документы исходят от Сторон по Договору.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока

его действия по взаимному письменному согласию Сторон, либо в одностороннем порядке в случае невыполнения одной из Сторон обязательств предусмотренных настоящим Договором.

5.3. При возникновении у Получателя социальных услуг одного из заболеваний, являющегося противопоказанием для социального обслуживания, Поставщик социальных услуг вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

5.4. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае ликвидации Поставщика социальных услуг либо смерти Получателя социальных услуг.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в Управление социальной защиты населения _____ (города, района).

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Получателя социальных услуг за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

6.3. При возникновении у Получателя социальных услуг одного из заболеваний являющегося противопоказанием для социального обслуживания Поставщик социальных услуг вправе внести изменения в настоящий Договор в связи с переходом Получателя социальных услуг на предоставление социального обслуживания в других формах.

7. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон со дня его подписания и действует до «___» _____20___ года.

8. Заключительные положения

8.1. Получатель социальных услуг до заключения настоящего Договора получил разъяснения по порядку и условиям предоставления социальных услуг, требованиям к объему и качеству социальных услуг, входящих в государственный стандарт, предоставляемых при полустационарном социальном обслуживании, ознакомлен с перечнем и тарифами на социальные и дополнительные услуги, а также с перечнем заболеваний, являющихся противопоказанием к принятию на полустационарное социальное обслуживание.

8.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору имеют юридическую силу, если они заключены в письменной форме.

8.3. Приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

8.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Поставщика социальных услуг, другой - у Получателя социальных услуг.

9. Юридические адреса Сторон

Поставщик социальных услуг

(его полное наименование,

юридический адрес,
банковские реквизиты)

(подпись, фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Получатель социальных услуг

(подпись, фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Приложение 1 к договору

№ _____ от «__» _____

Приложение N 2 к приказу Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 г. № 874н

Форма

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

(дата составления)

№ _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____
село _____ улица _____ дом № _____
корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес места работы:
почтовый индекс _____ город (район) _____
улица _____ дом _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____
7. Адрес электронной почты (при наличии) _____
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____
9. Форма социального обслуживания _____
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы “срок предоставления услуги” указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы “отметка о выполнении” поставщиком социальных услуг делается запись: “выполнена”, “выполнена частично”, “не выполнена” (с указанием причины).

11. Условия предоставления социальных услуг: _____
(указываются необходимые условия,

_____ которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы

_____ социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель	Отметка о выполнении

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

_____ (подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

_____ (расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

_____ (должность лица, подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 2 к договору

Бланк заказа Дополнительных социальных услуг

№ п/п	Наименование социальной услуги	Стоимость социальной услуги (руб.)	Объем заказа услуг (ед.)	Сумма к оплате (руб.)

Итого в месяц ____ дополнительных услуг, сумма к оплате _____ (_____) руб.

Поставщик социальных услуг:

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Получатель социальных услуг:

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

**Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг,
предусмотренных индивидуальной программой**

(место заключения)

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____, именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Поставщик социальных услуг», в лице _____, действующий на основании _____, с другой стороны, составили настоящий Акт приемки-сдачи оказанных услуг (далее - Акт) по Договору о предоставлении социальных услуг № ____ от « ____ » _____ 201__ г. (далее - Договор) о нижеследующем.

1. Во исполнение пункта _____ Договора Поставщик социальных услуг в период с " ____ " _____ г. по " ____ " _____ г. выполнил обязательства по оказанию Услуг, предусмотренных индивидуальной программой.

2. Услуги, предусмотренные индивидуальной программой, выполнены в полном объеме и в срок, качество услуг соответствует стандарту социального обслуживания, установленного постановлением Правительства Тюменской области.

3. Получатель социальных услуг претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Поставщика социальных услуг и Получателя социальных услуг.

Поставщик социальных услуг:

(Ф.И.О.)

Получатель социальных услуг:

(Ф.И.О.)

**Акт сдачи-приемки
оказанных Дополнительных социальных услуг,
предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг**

_____ " __ " _____ 20 ____
года
(место заключения)

_____, именуемый в дальнейшем "Получатель социальных услуг", с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем "Поставщик социальных услуг", в лице _____, действующий на основании _____, с другой стороны, составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг (далее - Акт) по Договору о предоставлении социальных услуг, N ____ от " ____ " _____ г. (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Во исполнение пункта _____ Договора Поставщик социальных услуг в период с " __ " _____ г. по " __ " _____ г. выполнил перед Получателем социальных услуг обязательства по оказанию Дополнительных социальных услуг в соответствии с Бланком-заказа Дополнительных социальных услуг.

3. Получатель социальных услуг претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

4. Оказано услуг на сумму _____ руб.

5. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Поставщика социальных услуг и Получателя социальных услуг.

Поставщик социальных услуг:
_____(Ф.И.О.)

Получатель социальных услуг:
_____(Ф.И.О.)

**Типовая форма договора
о предоставлении социальных услуг (лицам без определенного места
жительства и лицам, освободившимся из мест лишения свободы) в
полустационарной форме**

_____ "___" _____ 20__ года
(место заключения договора)

№ _____

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «Поставщик социальных услуг», в лице
_____ (должность, фамилия, имя,
_____ ,
отчество (при наличии) уполномоченного представителя Поставщика социальных услуг)
действующий на основании _____ ,
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)
с одной стороны и _____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного

_____ ,
нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», документ,
удостоверяющий личность Получателя социальных услуг ¹⁴

_____ (наименование и реквизиты
_____ ,
паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)
проживающий по адресу: _____ ,
(указывается адрес места жительства)

в лице ¹⁵ _____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя социальных услуг)
действующего на основании _____ ,
(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя
социальных услуг

_____ ,
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)
проживающий по адресу: _____ ,
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий
договор (далее - договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Получатель социальных услуг поручает, а Поставщик социальных

¹⁴ Документ, удостоверяющий личность, указывается при наличии.

¹⁵ Строка заполняется при наличии законного представителя.

услуг обязуется оказать социальные услуги Получателю социальных услуг предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг, выданной в установленном порядке, (далее - Услуги), которая является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение №1 к настоящему договору), составленной по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от __ октября 2014 г. N _____, (далее - индивидуальная программа), и дополнительные услуги, не предусмотренные индивидуальной программой и услуги сверх объемов, установленных стандартом социальных услуг (далее – Дополнительные услуги), согласно бланку–заказу, являющемуся приложением №2 к настоящему договору, а Получатель социальных услуг обязуется оплачивать указанные Услуги и Дополнительные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно,

1.2. Предоставление Услуг и Дополнительных услуг Получателю социальных услуг осуществляется надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти.

1.3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг индивидуальной программой.

1.4. Место оказания услуг: _____.
(указывается адрес места оказания услуг)

1.5. По результатам оказания Услуг Поставщик социальных услуг представляет Получателю социальных услуг Акт сдачи-приемки оказанных Услуг, являющийся приложением №3 к настоящему договору, и Акт оказанных Дополнительных услуг, являющийся приложением №4 к настоящему договору, подписанные поставщиком социальных услуг, в 2-х экземплярах, составленные по форме, согласованной сторонами.

2. Взаимодействие сторон

2.1. Поставщик социальных услуг обязан:

2.1.1. предоставлять Получателю социальных услуг Услуги в соответствии с индивидуальной программой, условиями настоящего договора и в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п;

2.1.2. предоставлять Получателю социальных услуг Дополнительные услуги в соответствии с условиями настоящего договора;

2.1.3. предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю социальных услуг (законному представителю Получателя социальных услуг) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Получателю социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Получателя социальных услуг либо о возможности получения их бесплатно;

2.1.4. использовать информацию о Получателе социальных услуг в соответствии с установленным законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

2.1.5. обеспечивать Получателю социальных услуг возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами,

нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в установленное дневное и вечернее время;

2.1.6. обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Получателя социальных услуг, сданных на хранение Поставщику социальных услуг;

2.1.7. своевременно информировать Получателя социальных услуг в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим договором, а также их оплаты;

2.1.8. вести учет Услуг и Дополнительных услуг, оказанных Получателю социальных услуг;

2.1.9. исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Поставщик социальных услуг имеет право:

2.2.1. отказать в предоставлении Услуг и Дополнительных услуг Получателю социальных услуг в случае нарушения им условий настоящего договора, а также в случае возникновения у Получателя социальных услуг, получающего Услуги в полустационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

2.2.2. требовать от Получателя социальных услуг соблюдения условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка (правила проживания) для получателей социальных услуг;

2.2.3. получать от Получателя социальных услуг информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Получателем социальных услуг такой информации (сведений, документов) Поставщик социальных услуг вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

2.3. Поставщик социальных услуг не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

2.4. Получатель социальных услуг (законный представитель Получателя социальных услуг) обязан:

2.4.1. соблюдать сроки и условия настоящего договора;

2.4.2. бережно относиться к имуществу Поставщика социальных услуг;

2.4.3. предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Тюменской области сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода в целях реализации Федерального закона "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";

2.4.4. своевременно информировать Поставщика социальных услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг;

2.4.5. оплачивать Услуги и Дополнительные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

2.4.6. информировать в письменной форме Поставщика социальных услуг о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

2.4.7. уведомлять в письменной форме Поставщика социальных услуг об

отказе от получения Услуг, предусмотренных договором;

2.4.8. соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка (правила проживания) для получателей социальных услуг;

2.4.9. вежливо и уважительно относиться к персоналу Поставщика социальных услуг.

2.5. Получатель социальных услуг (законный представитель Получателя социальных услуг) имеет право:

2.5.1. на уважительное и гуманное отношение;

2.5.2. на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Получателя социальных услуг;

2.5.3. на отказ от предоставления социального обслуживания;

2.5.4. на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.5.5. на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

2.5.6. на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в установленное дневное и вечернее время;

2.5.7. на защиту своих персональных данных при использовании их Поставщиком социальных услуг;

2.5.8. на сохранность личных вещей и ценностей сданных на хранение Поставщику социальных услуг;

2.5.9. потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Поставщиком социальных услуг условий настоящего договора.

3. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Услуги предоставляются Получателю социальных услуг бесплатно.

3.2. Стоимость Дополнительных услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет _____ рублей в месяц. Оплата производится Получателем социальных услуг лично в кассу Поставщика социальных услуг либо в безналичном порядке.

3.3. Получатель социальных услуг производит оплату Дополнительных услуг по настоящему договору ежемесячно до ____ числа текущего месяца.

4. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления

Поставщиком социальных услуг Получателя социальных услуг об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

5. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в договоре) и действует до _____.
(указать срок)

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

7. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Поставщик социальных услуг
Полное наименование поставщика
социальных услуг
Адрес (место нахождения) поставщика
социальных услуг
ИНН
Банковские реквизиты
Должность руководителя

Получатель социальных услуг
Фамилия, имя, отчество (при
наличии)
Данные документа, удостоверяющего
личность
Данные документа, удостоверяющего
личность, законного представителя
Получателя социальных услуг
Адрес законного представителя
Получателя социальных услуг

(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

М.П.

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____
(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Пол _____ 3. Дата рождения _____

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс _____ город (район) _____

село _____ улица _____ дом № _____

корпус _____ квартира _____ телефон _____

5. Адрес места работы:

почтовый индекс _____ город (район) _____

улица _____ дом _____ телефон _____

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____

7. Адрес электронной почты (при наличии) _____

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____

9. Форма социального обслуживания _____

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы “срок предоставления услуги” указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы “отметка о выполнении” поставщиком социальных услуг делается запись: “выполнена”, “выполнена частично”, “не выполнена” (с указанием причины).

11. Условия предоставления социальных услуг: _____
(указываются необходимые условия,

_____ которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы _____
_____ социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель	Отметка о выполнении

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

(расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

(должность лица, подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2 к договору

Бланк заказа Дополнительных социальных услуг

№ п/п	Наименование социальной услуги	Стоимость социальной услуги (руб.)	Объем заказа услуг (ед.)	Сумма к оплате в месяц (руб.)

Итого в месяц ____ дополнительных услуг, сумма к оплате _____ (_____) руб.

Поставщик социальных услуг:
_____ (Ф.И.О.)

Получатель социальных услуг:
_____ (Ф.И.О.)

Приложение 3 к договору

Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой

_____ " ____ " _____ 20__ года
(место заключения)

_____, именуемый в дальнейшем "Получатель социальных услуг", с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем "Поставщик социальных услуг", в лице _____, действующий на основании _____, с другой стороны, составили настоящий Акт приемки-сдачи оказанных услуг (далее - Акт) по Договору о предоставлении социальных услуг, N ____ от " ____ " _____ г. (далее - Договор) о нижеследующем.

1. Во исполнение пункта _____ Договора Поставщик социальных услуг в период с " ____ " _____ г. по " ____ " _____ г. выполнил обязательства по оказанию социальных услуг, предусмотренных индивидуальной программой.

2. Социальные услуги, предусмотренные индивидуальной программой, выполнены в полном объеме и в срок, качество услуг соответствует стандарту социального обслуживания, установленному постановлением Правительства Тюменской области.

3. Получатель социальных услуг претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Поставщика социальных услуг и Получателя социальных услуг.

Поставщик социальных услуг:
_____ (Ф.И.О.)

Получатель социальных услуг:
_____ (Ф.И.О.)

Приложение 4 к договору

**Акт сдачи-приемки
оказанных Дополнительных социальных услуг,
предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг**

_____ (место заключения)

"__" _____ 20__ года

_____, именуемый в дальнейшем "Получатель социальных услуг", с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем "Поставщик социальных услуг", в лице _____, действующий на основании Устава, с другой стороны, составили настоящий Акт сдачи-приемки оказанных услуг (далее - Акт) по Договору о предоставлении социальных услуг, N ___ от "__" _____ г. (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Во исполнение пункта _____ Договора Поставщик социальных услуг в период с "__" _____ г. по "__" _____ г. выполнил обязательства по оказанию Дополнительных социальных услуг, а именно оказал Получателю социальных услуг услуги по следующему перечню.

№ п/п	Наименование услуги	Количество оказанных услуг (ед. изм.)	Стоимость услуги
	Итого:		

2. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

3. Получатель социальных услуг претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

4. Оказано услуг на сумму _____ руб.

5. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Поставщика социальных услуг и Получателя социальных услуг.

Поставщик социальных услуг:
_____ (Ф.И.О.)

Получатель социальных услуг:
_____ (Ф.И.О.)

