

Договор о предоставлении
социальных услуг № _____

город Владимир

«__» _____
20__ года

Государственное казенное учреждение социального обслуживания Владимирской области «Владимирский областной специальный дом для ветеранов», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Кашицыной Ирины Борисовны, действующего на основании Устава с одной стороны,

и _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» в социальном обслуживании)

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: 600017, г. Владимир, ул. Кирова, 5, кв._____, (адрес места жительства Заказчика)

совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее - Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

2. Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти.

3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

4. Место оказания Услуг: **600017, город Владимир, улица Кирова, дом №5.**

5. Ежемесячно по результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику квитанцию на оплату за оказанные Услуги, по форме, утвержденной Учетной политикой Учреждения.

По итогам оказания Услуг, в случае выбытия получателя социальных услуг из учреждения Исполнитель предоставляет Заказчику акт сдачи-приемки работ (оказания услуг), составленный в 2-х экземплярах, подписанный обеими сторонами.

II. Взаимодействие сторон

6. Исполнитель обязан:

- а) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии:
 - с индивидуальной программой,
 - настоящим Договором,
 - порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти,
 - в соответствии с Положением об отделении социального обслуживания на дому, утвержденным в ГКУСОВО «Владимирский областной специальный дом для ветеранов»
 - б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;
 - в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;
 - г) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами;
 - д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика во время и на весь период предоставления социальных услуг;
 - е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты;
 - ж) вести учет Услуг, оказанных Заказчику в соответствии с Положением об отделении социального обслуживания на дому, утвержденным в ГКУСОВО «Владимирский областной специальный дом для ветеранов»
- з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

7. Исполнитель имеет право:

- а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в форме социального обслуживания на дому, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг; правил пользования жилым помещением; условий договора социального найма,

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, известив об этом письменно Заказчика в течение трех дней со дня таких изменений.

8. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять сведения и документы, необходимые:

- для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг,

- для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно.

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;

г) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

ж) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг; правила пользования жилым помещением; условий договора социального найма,

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом,

и) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

10. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их

предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости;

в) на отказ от предоставления Услуг;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

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

е) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами;

ж) на защиту своих персональных данных при использовании их

Исполнителем;

з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика во время и на весь период предоставления социальных услуг;

и) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

11. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, определяется в соответствии с тарифами на социальные услуги, предоставляемые в форме социального обслуживания на дому (тарифы утверждаются Департаментом социальной защиты населения Администрации Владимирской области), и количеством предоставляемых услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг.

11.1 Услуги предоставляются бесплатно в форме социального обслуживания на дому участникам и инвалидам Великой Отечественной войны (Постановление администрации Владимирской области от 05.05.2015г. №424 «О внесении изменений в постановление администрации Владимирской области от 02.12.2014г. №1230 «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг во Владимирской области»»). Оплата производится только за дополнительные Услуги.

12. Заказчик осуществляет оплату Услуг ежемесячно в кассу учреждения до 10 числа каждого месяца на основании квитанции по оплате социальных услуг.

IV. Основания изменения и расторжения Договора

13. Условия и сроки, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

14. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

15. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору.

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

VI. Срок действия Договора и другие условия.

17. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами, и его действие распространяется на неопределенный срок.

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

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

Исполнитель:

Заказчик:

ГКУСОВО «Владимирский областной
специальный дом для ветеранов»
600017, ул. Кирова, д. 5
ИНН 3302018070 КПП 332801001
Л/счет 03282001620 в УФК по
Владимирской области
Расч. счет 40201810300000000001
Отделение Владимир г. Владимир
БИК 041708001
ОГРН 1033302004548

Директор дома для ветеранов

_____ (Кашицына И.Б.)

_____ (_____)

«__» _____ 20__ год

«__» _____ 20__ год

Приложение № 2

ГКУ ВО «Управление социальной защиты населения по г. Владимиру»

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____, _____
(дата рождения гражданина) (СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания

(пребывания) на территории Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование
государственного органа, органа местного самоуправления, общественного
объединения, представляющих интересы гражданина)

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения гос. органа,
органа местного самоуправления, общественного объединения)

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме (формах) социального
обслуживания _____,
оказываемые _____
(указывается форма (формах) социального обслуживания)

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

Нуждаюсь в социальных услугах: **согласно Приложения № 2**
(указываются желаемые социальные услуги

и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____
(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода
получателя(ей) социальных услуг: _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального
закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для включения в реестр
получателей социальных услуг: _____

(согласен/не согласен)

(подпись)

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 2017г.
дата заполнения заявления

На основании заявления от « ____ » _____ 201_ г. № _____ прошу
предоставить мне гр. _____
социальные услуги:

| № п/п | Наименование социальной услуги | Нуждаемость в социальных услугах | Периодичность предоставления социальных услуг |
|------------------------------|--|---|--|
| 1. Социально-бытовые: | | | |
| 1.1. | <i>В полустационарной и стационарной формах социального обслуживания:</i> | | |
| 1.1.1. | Обеспечение площадью жилых помещений в соответствии с утвержденными нормативами; | | |
| 1.1.2. | Обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами; | | |
| 1.1.3. | Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) в соответствии с утвержденными нормативами; | | |
| 1.1.4. | Обеспечение за счет средств получателя социальных услуг книгами, журналами, газетами, настольными играми; | | |
| 1.1.5. | <i>Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;</i> | | |
| 1.1.6. | <i>Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции.</i> | | |
| 1.1.7. | <i>Помощь в приеме пищи (кормление)</i> | | |
| 1.2. | <i>В форме социального обслуживания на дому:</i> | | |
| 1.2.1. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов; | | |
| 1.2.2. | Помощь в приготовлении пищи; | | |
| 1.2.3. | Оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи; | | |
| 1.2.4. | Сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка; | | |
| 1.2.5. | Покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива, топка печей, обеспечение водой (в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения); | | |
| 1.2.6. | Организация помощи в проведении ремонта жилых | | |

| | | | |
|----------------------------------|---|--|--|
| | помещений; | | |
| 1.2.7. | Обеспечение кратковременного присмотра за детьми; | | |
| 1.2.8. | <i>Уборка жилых помещений</i> | | |
| 1.2.9. | <i>Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход;</i> | | |
| 1.2.10. | <i>Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции.</i> | | |
| 1.2.11. | <i>Помощь в приеме пищи (кормление)</i> | | |
| 2. Социально-медицинские: | | | |
| 2.1. | <i>В стационарной форме социального обслуживания:</i> | | |
| 2.1.1. | Первичный осмотр и первичная санитарная обработка; | | |
| 2.1.2. | Долечивание в соответствии с рекомендациями врача; | | |
| 2.1.3. | Помощь в проведении медицинских восстановительных мероприятий; | | |
| 2.1.4. | Реабилитация и абилитация инвалидов; | | |
| 2.1.5. | <i>Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов);</i> | | |
| 2.1.6. | <i>Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий;</i> | | |
| 2.1.7. | <i>Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;</i> | | |
| 2.1.8. | <i>Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;</i> | | |
| 2.1.9. | <i>Проведение занятий по адаптивной физической культуре;</i> | | |
| 2.1.10. | <i>Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья;</i> | | |
| 2.1.11. | <i>Приобретение по заключению врача за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных препаратов и медицинских изделий;</i> | | |
| 2.1.12. | <i>Оказание помощи при получении услуг в медицинских организациях;</i> | | |
| 2.2. | <i>В форме социального обслуживания на дому:</i> | | |
| 2.2.1. | <i>Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов);</i> | | |
| 2.2.2. | <i>Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий;</i> | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 2.2.3. | <i>Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;</i> | | |
| 2.2.4. | <i>Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;</i> | | |
| 2.2.5. | <i>Проведение занятий по адаптивной физической культуре;</i> | | |
| 2.2.6. | <i>Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);</i> | | |
| 2.2.7. | <i>Приобретение по заключению врача за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных препаратов и медицинских изделий;</i> | | |
| 2.2.8. | <i>Оказание помощи при получении услуг в медицинских организациях;</i> | | |
| 2.3. | <i>В полустационарной форме:</i> | | |
| 2.3.1. | <i>Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов);</i> | | |
| 2.3.2. | <i>Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий;</i> | | |
| 2.3.3. | <i>Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья;</i> | | |
| 2.3.4. | <i>Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;</i> | | |
| 2.3.5. | <i>Проведение занятий по адаптивной физической культуре;</i> | | |
| 2.3.6. | <i>Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья);</i> | | |
| 2.3.7. | <i>Приобретение по заключению врача за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных препаратов и медицинских изделий;</i> | | |
| 2.3.8. | <i>Оказание помощи при получении услуг в медицинских организациях;</i> | | |
| 3. Социально-психологические: (для всех форм социального обслуживания) | | | |
| 3.1.1. | Социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений); | | |
| 3.1.2. | Социально-психологический патронаж; | | |
| 3.1.3. | Оказание консультационной психологической помощи анонимно (в т. ч. с использованием телефона доверия); | | |
| 4. Социально-педагогические: (для всех форм социального обслуживания) | | | |

| | | | |
|---|---|--|--|
| 4.1.1. | Обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в т.ч. за детьми-инвалидами; | | |
| 4.1.2. | Организация помощи родителям и иным законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности; | | |
| 4.1.3. | Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование; | | |
| 4.1.4. | Формирование позитивных интересов (в т.ч. в сфере досуга); | | |
| 4.1.5. | Организация досуга (праздники, экскурсии и др. культурные мероприятия). | | |
| 5. Социально-трудовые услуги: (для всех форм социального обслуживания) | | | |
| 5.1.1. | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам; | | |
| 5.1.2. | Оказание помощи в трудоустройстве; | | |
| 5.1.3. | Организация помощи в получении образования в т.ч. профессионального образования инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями. | | |
| 6. Социально-правовые услуги: (для всех форм социального обслуживания) | | | |
| 6.1.1. | Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей социальных услуг; | | |
| 6.1.2. | Оказание помощи в получении юридических услуг (в т.ч. бесплатно); | | |
| 6.1.3. | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг. | | |
| 7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов: (для всех форм социального обслуживания) | | | |
| 7.1.1. | Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации; | | |
| 7.1.2. | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания; | | |
| 7.1.3. | Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах. | | |

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|
| 7.1.4. | Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности. | | |
| 8. Срочные социальные услуги: | | | |
| 8.1.1. | Обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов; | | |
| 8.1.2. | Обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости; | | |
| 8.1.3. | Содействие в получении временного жилого помещения; | | |
| 8.1.4. | Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг; | | |
| 8.1.5. | Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей; | | |

_____ / _____ /
подпись

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

Государственное казенное учреждение

«Управление социальной защиты населения по г. Владимиру»

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

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

« » 201_ года

№ _____

(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество
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. Контактный телефон e-mail (при наличии)
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до:
9. Форма (формы) социального обслуживания: **социальное обслуживание на дому.**
10. Виды социальных услуг:

I. Социально – бытовые.

| № п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1 | покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов; | | | | |
| 2 | помощь в приготовлении пищи; | | | | |
| 3 | помощь в приеме пищи, (кормление) | | | | |
| 4 | оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи; | | | | |
| 5 | сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка; | | | | |
| 6 | покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива, топка печей, обеспечение водой (в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения); | | | | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|
| 7 | организация помощи в проведении ремонта жилых помещений; | | | | |
| 8 | обеспечение кратковременного присмотра за детьми | | | | |
| 9 | уборка жилых помещений; | | | | |
| 10 | предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход; | | | | |
| 11 | отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции. | | | | |

II. Социально – медицинские

| № п/п | Наименование социально-медицинской услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1 | выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов); | | | | |
| 2 | оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий; | | | | |
| 3 | систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья; | | | | |
| 4 | проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни; | | | | |
| 5 | проведение занятий по адаптивной физической культуре; | | | | |
| 6 | консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья); | | | | |
| 7 | приобретение по заключению врача за счет средств получателя социальных услуг и доставка лекарственных препаратов и медицинских изделий; | | | | |
| 8 | оказание помощи при получении услуг в медицинских организациях. | | | | |

Социально – психологические

| № п/п | Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1 | социально-психологическое консультирование (в том числе по | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| | вопросам внутрисемейных отношений); | | | | |
| 2 | социально-психологический патронаж; | | | | |
| 3 | оказание консультационной психологической помощи анонимно (в том числе с использованием телефона доверия). | | | | |

III. Социально – педагогические

| № п/п | Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|-------|---|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1 | обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе за детьми-инвалидами; | | | | |
| 2 | организация помощи родителям и иным законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения, направленным на развитие личности; | | | | |
| 3 | социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование; | | | | |
| 4 | формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) | | | | |
| 5 | организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия). | | | | |

IV. Социально – трудовые

| № п/п | Наименование социально-трудовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|-------|--|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1 | проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам; | | | | |
| 2 | оказание помощи в трудоустройстве; | | | | |
| 3 | организация помощи в получении образования, в том числе профессионального образования, инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями. | | | | |

V. Социально – правовые

| № п/п | Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|-------|---|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1 | оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов получателей | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| | социальных услуг; | | | | |
| 2 | оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно); | | | | |
| 3 | оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг. | | | | |

VI. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

| № п/п | Наименование услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|-------|---|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1 | обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации; | | | | |
| 2 | проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания; | | | | |
| 3 | обучение навыкам поведения в быту и общественных местах; | | | | |
| 4 | оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности. | | | | |

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², шт., место, комплект и т.п.) 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 ¹: социальное обслуживание на дому (поставщиком социальных услуг указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при на условиях **оплаты**, бесплатно (нужное подчеркнуть)

оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания)

Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.) |
|--|--|--|
| ГКУСО ВО «Владимирский областной специальный дом для ветеранов» (квартирного типа) | 600017, г. Владимир, ул. Кирова, д.5 | Директор Кашицына Ирина Борисовна, тел. (4922) 33-22-73, Email: obl_domvet@uszn.avо.ru |

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 (*) |
|---|----------------|-------------|---|
| Социальное обслуживание на дому | | | |

* в случае отсутствия подписи получателя социальных услуг, указать причину

14. Мероприятия по социальному сопровождению

| Вид социального сопровождения | Получатель социального сопровождения ² | Отметка о выполнении ³ |
|--|---|-----------------------------------|
| 1. содействие в предоставлении медицинской помощи: | По нуждаемости | |
| - госпитализация; - запись на прием врача; -сопровождение в лечебно-профилактические учреждение; - посещение в лечебном учреждении. | | |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен _____

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя ⁴),

_____ (расшифровка подписи)

Зав.сектором по организации предоставления социального обслуживания

ГКУ УСЗН по г. Владимиру _____ /Т. Е. Кербенева/

Подпись лица, уполномоченного на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг, расшифровка подписи МП

¹ Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

² Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные законные представители несовершеннолетних детей

³ Организация, оказывающая социальное сопровождение ставит отметку: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).

⁴ Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

« » 201 г.
(дата составления)

№ _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг

от _____

№ _____

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть).

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления
_____ социально-бытовых социальных услуг: **выполнено**.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления
социально-медицинских социальных услуг: **выполнено**.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления
социально-психологических социальных услуг: **выполнено**.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления
социально-педагогических социальных услуг: **выполнено**.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления
социально-трудовых социальных услуг: **выполнено**.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления
социально-правовых социальных услуг: **выполнено**.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в
целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих
ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов **выполнено**.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления
мероприятий по социальному сопровождению: **выполнено**.

Примечание: Оценка результатов указывается на основании анализа реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг применительно к улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Рекомендации: _____

Зав. сектором по организации
предоставления социального обслуживания

ГКУ УСЗН по г. Владимиру _____ /Т. Е. Кербенева/

(подпись лица, уполномоченного на
подписание индивидуальной программы
предоставления социальных услуг)

М. П.

«__» _____ 20__ г.

ТАРИФЫ
на социальные услуги, предоставляемые
ГКУСОВО «Владимирский областной специальный дом для ветеранов» на 2018года

| № п/п | Наименование услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания на дому | Стоимость услуг, руб. |
|-------------------------|--|--------------------------|
| 1. Социально – бытовые: | | |
| 1) | покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания; | 32,60 |
| 2) | покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода; | 19,00 |
| 3) | покупка за счет получателя социальных услуг и доставка их на дом книг, газет, журналов; | 7,40 |
| 4) | помощь в приготовлении пищи; | 39,70 |
| 5) | помощь в приеме пищи (кормление); | 54,00 |
| 6) | оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи; | 47,20 |
| 7) | сдача за счет получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка; | 89,70 |
| 8) | организация помощи в проведении ремонта жилых помещений; | 105,40 |
| 9) | помощь в уборке жилых помещений; | 35,90 |
| 10) | предоставление санитарно-гигиенических услуг; | 41,10 |
| 11) | Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции. | 23,40 |

2. Социально-медицинские:

| | | |
|----|--|-------|
| 1) | выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья (санитарная обработка, осуществление контрольных замеров температуры тела, артериального давления, контроль за выполнением процедур по назначению врача и др.); | 12,00 |
| 2) | систематическое наблюдение за получателем социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья; | 5,00 |
| 3) | Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья, и т.д.); | 19,00 |
| 4) | Оказание помощи в получении услуг в учреждениях здравоохранения; | 31,70 |
| 5) | Покупка лекарств и изделий медицинского назначения. | 19,90 |

3. Социально-правовые услуги:

| | | |
|----|--|-------|
| 1) | Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг; | 29,70 |
| 2) | Оказание помощи в получении юридических услуг; | 29,70 |
| 3) | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг. | 29,70 |

Тарифы

на дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень гарантированных социальных услуг.

| № п/п | Наименование услуг | Стоимость услуг, руб. |
|------------------|--|----------------------------------|
| 1. | Мытье полов за 1 кв. м в квартире с удобствами | 5,00 |
| 2. | Мытье окон (за каждое окно): | |
| | - пластиковое | 70,00 |
| | - деревянное | 100,00 |
| 3. | Заклейка и утепление окон (за каждое окно) | 65,00 |
| 4. | Выбивание ковров, дорожек, паласов за 1 кв. м | 40,00 |
| 5. | Чистка ковров, дорожек, паласов пылесосом (1кв.м.) | 10,00 |
| 6. | Уборка ванной комнаты и туалета с чисткой раковин, ванны и унитаза | 140,00 |
| 7. | Чистка газовой (электрической) плиты | 35,00 |
| 8. | Разморозка и мытье холодильника | 150,00 |
| 9. | Вынос мусора, жидких отходов и нечистот | 15,00 |
| 10. | Помыв обслуживаемых в квартире с удобствами | 100,00 |
| 11. | Стирка белья (3 кг сухого): | |
| | - Ручная стирка в квартире с удобствами | 200,00 |
| | - Машинная стирка в квартире с удобствами | 120,00 |
| 12. | Утюжка белья 1кг. | 45,00 |
| 13. | Индивидуальный уход за лежачим больным (услуги сиделки) (1 час) | 140,00 |
| 14. | Прогулка с клиентом (1 час) | 120,00 |

Отчет по оказанию социальных услуг за _____ 201_г.

| № квартиры | Ф. И. О. | Гарантированные услуги | Дополнительные услуги | Итого, руб. |
|---------------|----------|------------------------|--------------------------|----------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**Ежемесячный отчет по количеству социальных услуг
за _____ 201__ г.**

| | | Наименование услуги | Стоимость услуги, руб. | Количество предоставленных услуг без оплаты | Количество оплачиваемых предоставленных услуг | Количество предоставленных услуг | Сумма |
|--|--|--|------------------------|---|---|----------------------------------|-------|
| Социальные услуги в форме социального обслуживания на дому | Социально-бытовые услуги | Покупка и доставка на дом продуктов питания | | | | | |
| | | Покупка и доставка на дом промтоваров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода | | | | | |
| | | Покупка и доставка на дом книг, газет, журналов | | | | | |
| | | Помощь в приготовлении пищи | | | | | |
| | | Оплата жилищно-коммунальных услуг и услуг связи | | | | | |
| | | Уборка жилых помещений | | | | | |
| | | Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход | | | | | |
| | Помощь в приеме пищи (кормление) | | | | | | |
| | Социально-медицинские услуги | Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья | | | | | |
| | | Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий | | | | | |
| | | Покупка и доставка на дом лекарственных препаратов и медицинских изделий | | | | | |
| | | Оказание помощи при получении услуг в медицинских организациях | | | | | |
| | Социально-правовые услуги | Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов | | | | | |
| Дополнительные услуги | Мытье полов в квартире с удобствами за 1 кв.м. | | | | | | |
| | Уборка ванной комнаты и туалета с чисткой раковин, ванны и унитаза | | | | | | |
| | Чистка электрической плиты | | | | | | |
| | Разморозка и мытье холодильника | | | | | | |
| | Вывоз мусора | | | | | | |
| | Помыв обслуживаемых в квартире с удобствами | | | | | | |
| | Машинная стирка в квартире с удобствами | | | | | | |
| | Мытье окон: деревянное пластиковое | | | | | | |
| | | | | | | 0 | |
| | Сопровождение | | | | | | |
| | | | | Итого оказано услуг | | 0 | |

