ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства труда

и социального развития

Краснодарского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

ПОРЯДОК

предоставления социальных услуг в стационарной форме

социального обслуживания при временном проживании пожилым

гражданам, инвалидам, лицам без определенного

места жительства и занятий

1. В настоящем Порядке предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания при временном проживании пожилым гражданам, инвалидам, лицам без определенного места жительства и занятий (далее - Порядок) определены правила предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, постоянно проживающим на территории Краснодарского края, беженцам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании.

Стационарная форма социального обслуживания предназначена для граждан пожилого возраста (мужчины старше 60 лет, женщины старше 55 лет), инвалидов, лиц без определенного места жительства и занятий, признанных нуждающимися в социальном обслуживании (далее – получатели социальных услуг), сохранивших способность к активному передвижению, к самообслуживанию или частично их утратившим.

Социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания включает в себя деятельность по предоставлению социальных услуг получателям социальных услуг, которая направлена на улучшение условий их жизнедеятельности.

Предоставление социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания осуществляют организации социального обслуживания – государственные (бюджетные, автономные) учреждения социального обслуживания Краснодарского края – комплексные центры социального обслуживания населения (отделения временного проживания), социально-оздоровительный центр, центр социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий, негосударственные (коммерческие и некоммерческие) организации социального обслуживания, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации, предоставляющие социальные услуги, индивидуальные предприниматели, осуществляющие социальное обслуживание (далее – поставщики социальных услуг).

Порядок предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания при временном проживании определяет предоставление получателям социальных услуг следующих видов социальных услуг:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде;

4) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

5) социально-педагогические, направленные на организацию досуга;

6) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

7) срочные социальные услуги, предусматривающие оказание неотложной помощи разового характера получателям социальных услуг, остро нуждающимся в социальной поддержке.

Перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания на территории Краснодарского края, содержится в [Законе](consultantplus://offline/ref=F9D6BCF97DA8270F0BF2BD23F37B079C1E00ABDA5C12FFA5D7941A100C1515BAqCJFF) Краснодарского края от 26 декабря 2014 года № 3087-КЗ.

2. [Стандарт](consultantplus://offline/ref=F9D6BCF97DA8270F0BF2BD23F37B079C1E00ABDA5310F8A1D3941A100C1515BACFDDB4BC99B23535B40CD5qAJ3F) социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания при временном проживании пожилым гражданам, инвалидам, лицам без определенного места жительства и занятий (далее - стандарты социальных услуг), установлены приложением № 1 к настоящему Порядку.

3. Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно и за плату или частичную плату.

Решение об условиях оказания социальных услуг в стационарной форме (бесплатно, за плату или частичную плату) принимается на основании представляемых получателем социальных услуг документов, с учетом среднедушевого дохода получателя социальных услуг, величины прожиточного минимума, установленного в Краснодарском крае.

Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания предоставляются бесплатно получателям социальных услуг, указанным в пункте 1 статьи 6 Закона Краснодарского края от 5 ноября 2014 года № 3051-КЗ, в соответствии с индивидуальной программой.

Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, утверждаемых министерством труда и социального развития Краснодарского края, и не может превышать семьдесят пять процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг.

Расчет среднедушевого дохода в отношении получателя социальных услуг производится на дату обращения и осуществляется на основании документов (сведений) о составе семьи, наличии (отсутствии) доходов членов семьи или одиноко проживающего гражданина и принадлежащем им (ему) имуществе на праве собственности, в соответствии с [Правилами](consultantplus://offline/ref=F9D6BCF97DA8270F0BF2A32EE5175995160CF5D75A1DF5F68FCB414D5B1C1FED8892EDFEDDBF3434qBJ4F) расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно».

В случае предоставления социальных услуг за плату ее размер и порядок взимания определяются в договоре, заключаемом между получателем социальных услуг (представителем) и поставщиком социальных услуг.

4. Требования к деятельности поставщика социальных услуг. Права получателей социальных услуг.

При предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания поставщик социальных услуг обязан:

1) соблюдать права человека и гражданина;

2) обеспечивать неприкосновенность личности и безопасность получателей социальных услуг;

3) обеспечить ознакомление получателей социальных услуг (представителей) со своими правоустанавливающими документами, на основании которых осуществляется деятельность;

4) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей получателей социальных услуг;

5) исполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав получателей социальных услуг на социальное обслуживание в стационарной форме социального обслуживания.

Поставщик социальных услуг при принятии на социальное обслуживание в стационарной форме руководствуется принципами достаточности финансовых, материально-технических, кадровых и информационных ресурсов для предоставления социальных услуг.

При получении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания получателя социальных услуг имеют право на:

1) уважительное и гуманное отношение;

2) выбор поставщика социальных услуг;

3) получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и стоимости, возможности получения этих услуг бесплатно;

4) отказ от предоставления социальных услуг;

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

6) конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной при оказании социальных услуг;

7) защиту прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке.

Получатель социальных услуг обязан своевременно в письменной форме информировать поставщика социальных услуг об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

Социальные услуги предоставляются получателю социальных услуг на основании договора, заключаемого между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг (представителем) с даты представления индивидуальной программы поставщику социальных услуг.

Существенными условиями договора являются положения, определенные индивидуальной программой, а также стоимость социальных услуг в случае, если они предоставляются за плату или частичную плату.

При заключении договора гражданин, принимаемый на социальное обслуживание (представитель), должен быть ознакомлен с условиями предоставления социальных услуг, определенными [стандартами](consultantplus://offline/ref=F9D6BCF97DA8270F0BF2BD23F37B079C1E00ABDA5310F8A1D3941A100C1515BACFDDB4BC99B23535BD04D4qAJ8F) социальных услуг, а также локальными нормативными правовыми актами поставщика социальных услуг, определяющими условия предоставления социальных услуг (под роспись).

В случае отказа гражданина (представителя) от заключения договора, поставщик социальных услуг отказывает гражданину в предоставлении социального обслуживания.

В течение 5 рабочих дней после принятия гражданина на социальное обслуживание поставщик социальных услуг осуществляет включение информации о получателе социальных услуг в регистр получателей социальных услуг.

5. Решение о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания принимается поставщиком социальных услуг.

5.1. Основанием для предоставления социального обслуживания в социально-оздоровительном центре и в отделении временного проживания является личное заявление получателя социальных услуг или его законного представителя о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, составленное по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», с приложением следующих документов:

1) документа, удостоверяющего личность гражданина;

2) направления (путевки) территориального органа уполномоченного органа Краснодарского края в сфере социального обслуживания в муниципальном образовании Краснодарского края по месту регистрации получателя социальных услуг (далее – уполномоченный орган) (приложение № 2 к настоящему Порядку);

3) заключения медицинской организации о состоянии здоровья получателя социальных услуг, а также об отсутствии медицинских противопоказаний, указанных в [приказе](consultantplus://offline/ref=F9D6BCF97DA8270F0BF2A32EE51759951603F4D75316F5F68FCB414D5Bq1JCF) Минздрава России от 29 апреля 2015 года № 216н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии таких противопоказаний» (далее – приказ Минздрава РФ от 29.04.2015 № 216н) (приложение № 3 к настоящему Порядку);

4) справки с места жительства о составе семьи;

5) справок о размере пенсии и других доходах получателя социальных услуг, членов его семьи, проживающих совместно и ведущих совместное хозяйство, за 12 предыдущих месяцев;

6) документов о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством;

7) акта определения индивидуальной потребности гражданина, в том числе несовершеннолетнего в социальных услугах;

8) индивидуальной программы.

5.2. Основанием для предоставления социального обслуживания в центре социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий является личное заявление получателя социальных услуг о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, составленное по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», с приложением следующих документов:

1) направления (путевки) территориального органа уполномоченного органа (приложение № 2 к настоящему Порядку);

2) заключения медицинской организации о состоянии здоровья получателя социальных услуг, а также об отсутствии медицинских противопоказаний, указанных в приказе Минздрава РФ от 29.04.2015 № 216н (приложение № 3 к настоящему Порядку);

3) акта определения индивидуальной потребности гражданина, в том числе несовершеннолетнего в социальном обслуживании;

4) индивидуальной программы.

При подаче заявления представителем по доверенности дополнительно представляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

Документы, необходимые для принятия решения о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, предоставляются получателем социальных услуг лично либо подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с требованиями статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Получатели социальных услуг вправе участвовать в правоотношениях по предоставлению социальных услуг через представителя. При этом личное участие получателей социальных услуг не лишает их права иметь представителя, равно как и участие представителя не лишает получателей социальных услуг права на личное участие в правоотношениях по получению социальных услуг.

Датой обращения за предоставлением социального обслуживания является дата регистрации уполномоченного органа в день поступления заявления.

В случае представления копий документов, не заверенных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, гражданином, обратившимся за получением социального обслуживания, или его представителем (далее - заявитель) представляются оригиналы указанных документов, которые после заверения поставщиком социальных услуг с них соответствующих копий возвращаются заявителю.

Из представленных документов, а также документов, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, поставщиком социальных услуг формируется личное дело с описью документов.

6. Иные положения социального обслуживания в стационарной форме при временном проживании граждан пожилого возраста, инвалидов, лиц без определенного места жительства и занятий.

6.1.Гражданам пожилого возраста, инвалидам, лицам без определенного места жительства и занятий, являющимся бактерио или вирусоносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных медицинских организациях, может быть отказано в предоставлении социальных услуг. Такой отказ возможен только при наличии соответствующего заключения уполномоченной медицинской организации.

Получатели социальных услуг, имеющие при себе предметы, представляющие опасность для жизни и здоровья клиентов, работников, уполномоченных оказывать социальные услуги (холодное и огнестрельное оружие, опасные химические вещества, режущие, колющие предметы), а также алкогольные напитки и токсические вещества, на социальное обслуживание не принимаются.

Получателей социальных услуг с признаками психических заболеваний, сопровождающихся расстройствами поведения, алкогольного опьянения или приема наркотических и токсических веществ, заразных заболеваний кожи и волос, с повышенной температурой, сыпью неясной этиологии, на социальное обслуживание не принимаются, им оказывается содействие (по желанию) в направлении в медицинскую организацию.

В случае отказа от прохождения осмотра вещей, первичного медицинского осмотра и санитарной обработки получателю социальных услуг социальное обслуживание не предоставляется.

Решение об отказе в социальном обслуживании может быть обжаловано в судебном порядке.

В целях обеспечения общественного порядка, предупреждения и своевременного пресечения преступлений и правонарушений, поставщиками социальных услуг, оказывающими социальные услуги в ночное время, на договорной основе (например, с охранным предприятием) обеспечиваются условия безопасного пребывания получателей социальных услуг.

Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания оказываются при условии добровольного согласия получателя социальных услуг на их получение.

6.2. Поставщик социальных услуг организует предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (в социально – оздоровительном центре, отделении временного проживания, центре социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий) согласно уставу (положению) и настоящему Порядку:

6.2.1. Поставщик социальных услуг, оказывающий социальные услуги в социально-оздоровительном центре, в отделении временного проживания:

знакомит получателя социальных услуг с условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, Правилами поведения получателя социальных услуг при получении социальных услуг, правами и обязанностями, видами социальных услуг, которые будут ему предоставлены, сроками, порядком, их предоставления, стоимостью оказания социальных услуг;

заключает с получателем социальных услуг либо его законным представителем договор о предоставлении социальных услуг;

издает приказ о приеме получателя социальных услуг на социальное обслуживание;

обеспечивает получателя социальных услуг помещением для отдыха, питанием, мягким инвентарем в соответствии с установленными нормами.

Ответственный работник поставщика социальных услуг, уполномоченный осуществлять контроль за выполнением индивидуальной программы (далее – ответственный работник поставщика):

формирует личное дело из документов, указанных в пункте 5.1. настоящего Порядка, договора о предоставлении социальных услуг и копии приказа о приеме получателя социальных услуг на социальное обслуживание;

осуществляет контроль за выполнением индивидуальной программы;

проводит опрос получателей социальных услуг о качестве предоставляемых услуг по разработанному опросному листу;

проверяет журнал учета предоставленных социальных услуг;

при снятии получателя социальных услуг с социального обслуживания в личное дело подшивает документы, указанные в пункте 6.3. настоящего Порядка, копию приказа о снятии получателя социальных услуг с социального обслуживания. Личное дело передает в архив на установленный срок хранения.

Направление получателя социальных услуг в отделение временного проживания при отсутствии такового в структуре поставщика социальных услуг в муниципальном образовании Краснодарского края, в котором зарегистрирован получатель социальных услуг, осуществляет исполнительный орган государственной власти Краснодарского края, уполномоченный в сфере социального обслуживания, на основании обращения территориального органа уполномоченного органа Краснодарского края в муниципальном образовании Краснодарского края по месту регистрации получателя социальных услуг, с приложением копии акта определения индивидуальной потребности гражданина, в том числе несовершеннолетнего, в социальных услугах, и копии приказа о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

В случае отказа получателя социальных услуг от предоставления социальных услуг в отделении временного проживания территориальный орган уполномоченного органа Краснодарского края в сфере социального обслуживания в муниципальном образовании Краснодарского края – направляющая сторона в течение 10 календарных дней уведомляет принимающую сторону и уполномоченный орган Краснодарского края в сфере социального обслуживания о причинах отказа получателя социальных услуг с приложением копии его личного заявления.

6.2.2. Поставщик социальных услуг, оказывающий социальные услуги в центре социальной адаптации для лиц без определенного места жительства и занятий:

знакомит получателя социальных услуг с условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, Правилами поведения получателя социальных услуг при получении социальных услуг, правами и обязанностями, видами социальных услуг, которые будут ему предоставлены, сроками, порядком их предоставления;

проводит осмотр с помощью сотрудника охранного предприятия, проверку личности по базе краевого адресного бюро;

организует первичный медицинский осмотр и санитарную обработку получателя социальных услуг, его одежды и вещей;

обеспечивает получателя социальных услуг помещением для отдыха, питанием, мягким инвентарем в соответствии с установленными нормами;

не предоставляет социальное обслуживание получателю социальных услуг в случае отказа от прохождения осмотра вещей, первичного медицинского осмотра и санитарной обработки.

Ответственный работник поставщика:

формирует личное дело из документов, указанных в пункте 5.2. настоящего Порядка, договора о предоставлении социальных услуг, копии приказа о приеме получателя социальных услуг на социальное обслуживание;

осуществляет контроль за исполнением индивидуальной программы;

при снятии получателя социальных услуг с социального обслуживания в личное дело подшивает документы, указанные в пункте 6.3. настоящего Порядка; копию приказа о снятии получателя социальных услуг с социального обслуживания. Личное дело передает в архив на установленный срок хранения.

Поставщик социальных услуг обеспечивает расследование, оформление, учет несчастных случаев, происшествий повышенного внимания, произошедших с получателем социальных услуг.

Поставщик социальных услуг вносит сведения о получателях социальных услуг с указанием фамилии, имени, отчества, года рождения, (при наличии) домашнего адреса, социальной категории, перечня оказываемых услуг в регистр получателей социальных услуг.

В рамках межведомственного взаимодействия поставщик социальных услуг осуществляет социальное сопровождение получателя социальных услуг.

6.3. Прекращение предоставления социальных услуг получателю социальных услуг в стационарной форме производится в соответствии с заключенным договором, содержащим указание на следующие случаи:

1) письменный отказ получателя социальных услуг (представителя) от предоставления социального обслуживания;

2) изменение обстоятельств, являющихся основанием для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

3) окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока договора;

4) наличие или установление у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме, при наличии соответствующего [заключения](consultantplus://offline/ref=F9D6BCF97DA8270F0BF2A32EE51759951603F4D75316F5F68FCB414D5B1C1FED8892EDFEDDBF3430qBJ7F), утвержденного приказом Минздрава РФ от 29.04.2015 № 216н;

5) нарушение получателем социальных услуг (представителем) условий, предусмотренных договором, локальными нормативными правовыми актами поставщика социальных услуг, содержащими правила внутреннего распорядка;

6) смерть получателя социальных услуг либо наличие решения суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

7) вступление в законную силу приговора суда, в соответствии с которым получатель социальных услуг осужден к отбыванию наказания в виде лишения свободы в исправительном учреждении.

При прекращении предоставления социальных услуг получателю социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания уполномоченное лицо поставщика социальных услуг заполняет в индивидуальной программе графу «отметка о выполнении» по соответствующей социальной услуге, направляет в уполномоченный орган, отчет о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

В течение 5 календарных дней со дня прекращения предоставления социальных услуг поставщик социальных услуг вносит соответствующие сведения в регистр получателей социальных услуг.

6.4. Срочные социальные услуги предоставляются в целях оказания неотложной помощи при возникновении жизненной ситуации, объективно нарушающей жизнедеятельность граждан, которую они не могут преодолеть самостоятельно, в том числе в случае: отсутствия места жительства, жизненно необходимого имущества в результате пожара, стихийного бедствия или иных обстоятельств.

Срочные социальные услуги включают в себя:

1. обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов;
2. обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;
3. содействие в получении временного жилого помещения;
4. содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг;
5. содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей;
6. иные срочные социальные услуги.

Основанием для предоставления срочных социальных услуг является заявление гражданина, нуждающегося в предоставлении срочных социальных услуг, составленное по форме, утвержденной приказом министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 марта 2014 года № 159н «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг», а также получение от медицинских, образовательных или иных организаций, не входящих в систему социального обслуживания, информации о гражданах, нуждающихся в предоставлении срочных социальных услуг.

Перечень документов, представляемых для оказания срочных социальных услуг:

1) документ, удостоверяющий личность гражданина, обратившегося за предоставлением срочных социальных услуг (при наличии);

2) документы (сведения), подтверждающие наличие у гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, определяющих нуждаемость в предоставлении срочных социальных услуг (при наличии).

Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт о предоставлении срочных социальных услуг (приложение № 5), содержащий сведения о получателе и поставщике этих услуг, видах предоставленных срочных социальных услуг, сроках, дате и об условиях их предоставления, а также сведения о проведенных мероприятиях по социальному сопровождению (при их наличии). Акт о предоставлении срочных социальных услуг подтверждается подписью получателя.

Сведения о получателе срочных социальных услуг, с указанием фамилии, имени, отчества, года рождения, домашнего адреса, социальной категории, перечня оказанных услуг поставщик социальных услуг вносит в регистр получателей социальных услуг.

Начальник отдела организации

социального обслуживания в управлении

по социальной поддержке граждан В.Н. Неличев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку предоставления

социальных услуг в стационарной

форме социального обслуживания при временном проживании

пожилым гражданам, инвалидам, лицам без определенного места жительства и занятий

Директору

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование поставщика социальных

услуг)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

ПУТЕВКА

(НАПРАВЛЕНИЕ)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. №\_\_\_\_\_\_

Направляется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, группа инвалидности и (или) категория\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на обслуживание в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование поставщика социальных услуг)

на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(количество дней; до помещения в дом-интернат)

Уполномоченный орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

(отрывной корешок, возвращается в территориальный орган уполномоченного органа Краснодарского края в сфере социального обслуживания в муниципальном образовании Краснодарского края, выдавший направление (путевку)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения, домашний адрес)

обслуживался в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование поставщика социальных услуг)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поставщик социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

Начальник отдела организации

социального обслуживания в управлении

по социальной поддержке граждан В.Н. Неличев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку предоставления

социальных услуг в стационарной

форме социального обслуживания при временном проживании

пожилым гражданам, инвалидам, лицам без определенного места жительства и занятий

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАНИНА, ОФОРМЛЯЮЩЕГОСЯ

НА СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата, месяц и год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состояние здоровья: возможность к свободному передвижению,

самообслуживанию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа инвалидности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение врачей-специалистов с указанием сопутствующих

заболеваний:

Терапевта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фтизиатра (с учетом данных флюорографического обследование)\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_

Дерматолога-венеролога\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Психиатра \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(определить нуждаемость в социальном обслуживании, указать наличие или отсутствие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в стационарной форме социального обслуживания).

Ко дню направления приложить на отдельных бланках результаты

анализа о бактериологическом исследовании на дизентерийную группу\*,

на глистоношение\*, санитарного врача об отсутствии инфекционных

заболеваний в квартире, где направляемый находился последние три

недели. Кроме того, анализы на дифтерию, RW, ВИЧ, МОР\*\*, HBS-антиген\*.

Главный врач поликлиники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

(подпись)

Дата выдачи, печать

Примечание:

При принятии на социальное обслуживание лиц без определенного места жительства и занятий достаточно заключения фтизиатра и анализа крови на МОР.

В социально-оздоровительный центр получателям социальных услуг представлять заключения профильных специалистов и результаты анализов, отмеченных звездочкой (\*), не требуется.

Начальник отдела организации

социального обслуживания в управлении

по социальной поддержке граждан В.Н. Неличев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Порядку предоставления

социальных услуг в стационарной

форме социального обслуживания при временном проживании

пожилым гражданам, инвалидам,

лицам без определенного места

жительства и занятий

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование органа,

уполномоченного на признание

граждан нуждающимися в

социальном обслуживании, а

также на составление

индивидуальной программы,

вынесшего решение

ОТЧЕТ

о результатах выполнения индивидуальной программы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование поставщика социальных услуг, адрес местонахождения)

сообщает, что получателю социальных услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения, адрес места жительства (места пребывания) в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер, дата выдачи индивидуальной программы, наименование органа,

выдавшего индивидуальную программу)

в период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается форма социального обслуживания)

предоставлены социальные услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальной услуги | Объем  предоставления | Срок  предоставления |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Результаты предоставления социально-бытовых услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты предоставления социально-медицинских услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты предоставления социально-психологических услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты предоставления социально-педагогических услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты предоставления социально-трудовых услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Результаты предоставления социально-правовых услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предоставлены мероприятия по социальному сопровождению:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятие по социальному  сопровождению | Получатель  социального  сопровождения | Объем  предоставления |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Результаты реализации мероприятий по социальному сопровождению:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рекомендации поставщика социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются рекомендуемые (нерекомендуемые) к назначению социальные услуги (при наличии)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Поставщик социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись)

М.П.

Примечание:

При заполнении граф о результатах предоставления социальных услуг указывается информация о наличии или отсутствии положительной или отрицательной динамики у получателя социальных услуг (улучшение, без изменений, ухудшение), иные обстоятельства, которые содержат информацию о результате предоставления социальных услуг.

Начальник отдела организации

социального обслуживания в управлении

по социальной поддержке граждан В.Н. Неличев

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Порядку предоставления

социальных услуг в стационарной

форме социального обслуживания при временном проживании

пожилым гражданам, инвалидам,

лицам без определенного места

жительства и занятий

АКТ

о предоставлении срочных социальных услуг

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. №\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Поставщик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО уполномоченного представителя Поставщика) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО гражданина)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель социальных услуг», документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО 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)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

( указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Получателю социальных услуг предоставлены следующие срочные социальные услуги

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование срочной  социальной услуги | Сроки  предоставления | Дата  предоставления | Условия  предоставления |
|  |  |  |  |  |

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имею.

Получатель социальных услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Поставщик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя) (подпись заявителя) (дата)

Начальник отдела организации

социального обслуживания в управлении

по социальной поддержке граждан В.Н. Неличев