

УТВЕРЖДАЮ

ВРИО директора бюджетного
учреждения Ханты–Мансийского
автономного округа – Югры

«Когалымский комплексный центр
социального обслуживания
населения»



С.А. Серебрякова

2018 год

ПОРЯДОК

предоставления социальных услуг детям и подросткам с ограниченными возможностями в бюджетном учреждении Ханты – Мансийского автономного округа – Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»

Пк-07-07-2018

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления социальных услуг детям и подросткам с ограниченными возможностями (далее – Порядок) в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения» (далее - Учреждение) разработан в соответствии с Федеральными законами: от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ», от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 - 2017 годы»; национальными стандартами ГОСТ Р 52888-2007 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги детям», ГОСТ Р 53059-2008 «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги инвалидам»; Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами СанПиН 2.4.3259-15, постановлениями Правительства Ханты–Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», от 29.09.2017 № 368-п «О внесении изменений в приложение к постановлению Правительства Ханты–Мансийского автономного округа – Югры от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты–Мансийского автономного округа – Югры»; приказами, распоряжениями, методическими письмами и рекомендациями Департамента социального развития Ханты–Мансийского автономного округа – Югры; Уставом учреждения; Положением об отделении реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями.

1.2. В настоящем Порядке используются следующие основные понятия:

Социальное обслуживание граждан (далее - социальное обслуживание) - деятельность по предоставлению социальных услуг гражданам.

Социальная услуга - действие или действия в сфере социального обслуживания по оказанию постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи, гражданину в целях улучшения условий его жизнедеятельности и (или) расширения его возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Получатель социальных услуг - гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги.

Стандарт социальной услуги - основные требования к объему, периодичности и качеству предоставления социальной услуги получателю социальной услуги, установленные по видам социальных услуг.

Профилактика обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании - система мер, направленных на выявление и устранение причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности граждан, снижения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Социальная реабилитация - система мероприятий, направленных на восстановление утраченных клиентом социальных связей, социального статуса, устранение или как можно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности.

Социальная адаптация - система мероприятий, направленных на приспособление клиента, к принятым в обществе правилам и нормам поведения, окружающей его среде жизнедеятельности.

Реабилитация детей-инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей детей-инвалидов к бытовой, общественной, образовательной и профессиональной деятельности. Реабилитация направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности.

Основные направления реабилитации - восстановительные медицинские мероприятия, социально-средовая, социально-педагогическая, социально-психологическая и социокультурная реабилитация, социально-бытовая адаптация, физкультурно - оздоровительные мероприятия.

Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида - комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя конкретные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

1.3. Настоящий Порядок устанавливает общие правила предоставления социальных услуг в полустационарной форме детям и подросткам с ограниченными возможностями, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, и их семьям.

1.4. Организация деятельности специалистов в рамках Порядка осуществляется заведующим отделением реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями.

1.5. Контроль за организацией деятельности в рамках Порядка осуществляется заместителем директора Учреждения, курирующим отделение.

II. Основные задачи по организации работы и предоставлению социальных услуг детям и подросткам с ограниченными возможностями

2.1. Своевременное выявление социальных проблем детей и подростков с ограниченными возможностями и их семей, определение способа их решения.

2.2. Оценка индивидуальной потребности семей и детей в оказании социальных услуг.

2.3. Предоставление комплекса социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских, социально-правовых, социально-трудовых услуг, услуг по повышению коммуникативного потенциала детей-инвалидов, исходя из индивидуальных потребностей.

2.4. Обеспечение доступности и своевременности предоставления социальных услуг получателям социальных услуг.

2.5. Содействие в организации досуга, занятости, оздоровления и отдыха детей и подростков с ограниченными возможностями, признанных нуждающимися в социальном обслуживании.

2.6. Осуществление взаимодействия между структурными подразделениями учреждения, межведомственного взаимодействия по социальному сопровождению семей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями.

2.7. Использование эффективных методов и методик работы с семьей с детьми, направленных на активизацию ее внутренних ресурсов.

2.8. Ведение информационной базы данных о детях и подростках с ограниченными возможностями, и их родителях (законных представителях).

III. Условия и порядок предоставления социальных услуг детям и подросткам с ограниченными возможностями

3.1. В Учреждение на социальное обслуживание принимаются несовершеннолетние от 0 до 18 лет признанные нуждающимися в социальном обслуживании Комиссией при Управлении социальной защиты населения по г. Когалыму:

дети-инвалиды,

дети с ограниченными возможностями (II, III группы здоровья) со следующей патологией:

- с нарушениями опорно-двигательного аппарата;
- речевой патологией;
- различные виды энцефалопатий;
- с отклонениями умственной деятельности;
- с заболеваниями нервной системы;
- с хроническими заболеваниями органов дыхания (хр. бронхиты, бронхиальная астма);
- часто болеющие дети.

3.2. Виды, объем, периодичность и количество курсов социальных услуг, предоставляется в соответствии с перечнем мероприятий социальной реабилитации, указанных в индивидуальной программе предоставления социальных услуг, разработанной Комиссией по признанию граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

3.3. Для прохождения реабилитации ребенок принимается в Учреждение на условиях:

- кратковременного пребывания (до 3-х часов в день);
- неполного дня (до 6 часов в день);
- полного дня (до 10 часов в день).

3.4. Для получения социальных услуг ребенок принимается в Учреждение как в сопровождении, так и без сопровождения родителя (законного представителя).

3.5. Для детей в возрасте до 3 лет реабилитационные мероприятия проводятся в сопровождении родителей на условиях кратковременного пребывания.

3.6. Самостоятельное прохождение ребёнком реабилитационных мероприятий проходит с 3-летнего возраста в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг на условиях неполного или полного дня.

3.7. Зачисление несовершеннолетних на каждый курс реабилитации производится на основании заявления родителей (законных представителей).

3.8. При зачислении в Учреждение ребенок направляется в группу, которая формируется в зависимости от возраста ребенка и уровня нервно-психического развития.

3.9. На основании личного заявления родителей (законных представителей) несовершеннолетнего о предоставлении социальных услуг, индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной Управлением социальной защиты населения по городу Когалыму, директор Учреждения издает приказ о зачислении несовершеннолетнего на социальное обслуживание.

3.10. Между родителем (законным представителем) несовершеннолетнего и Учреждением заключается договор о предоставлении социальных услуг, в котором оговариваются права и обязанности заключивших его сторон (приложение 1 к Порядку).

3.11. Социальная реабилитация получателей социальных услуг осуществляется путем предоставления социально-бытовых, социально-медицинских, социально-педагогических, социально-психологических, социально-правовых услуг, услуг по повышению коммуникативного потенциала, входящих в Перечень социальных услуг, предоставляемых учреждением, в соответствии с утвержденной индивидуальной программой социального обслуживания несовершеннолетнего и его семьи (приложение 2 к Порядку).

3.12. На каждого несовершеннолетнего, принятого на социальное обслуживание, формируется личное дело.

3.13. Врачом-педиатром формируется индивидуальная социально-медицинская карта (приложение 3 к Порядку).

3.14. Прекращение социального обслуживания несовершеннолетних, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, на дневной форме пребывания в Учреждении производится в следующих случаях:

- на основании личного заявления родителя (законного представителя) об отказе от социального обслуживания, социальной услуги, которое вносится в индивидуальную программу;
- истечения сроков предоставления социального обслуживания, социальной услуги в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг;
- нарушений условий договора о предоставлении социальных услуг;
- в случае выявления медицинских противопоказаний.

3.15. Прекращение социального обслуживания несовершеннолетних, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, оформляется приказом директора Учреждения.

3.16. Противопоказаниями для приема на социальное обслуживание являются все заболевания в острой стадии и хронические заболевания в стадии обострения, злокачественных образований в активной фазе любого происхождения, острые инфекционные заболевания.

3.17. Учреждение обеспечивает защиту конфиденциальной информации при организации работы с персональными данными получателей социальных услуг.

IV. Документы, необходимые для предоставления социальных услуг

Для получения социальных услуг родители (законные представители) детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями предоставляют в Учреждение следующие документы:

заявление родителей (законных представителей) несовершеннолетнего о предоставлении социальных услуг;

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) или иные, выдаваемые в установленном порядке, документы, удостоверяющие личность гражданина (оригинал и копия);

документ, удостоверяющий личность ребенка: паспорт; свидетельство о рождении - для лиц, не достигших 14-летнего возраста (оригинал и копия);

документы, подтверждающие наличие указанных в заявлении о предоставлении социальных услуг обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании:

справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (оригинал и копия);

пенсионное удостоверение ребенка-инвалида (оригинал и копия);

Индивидуальная программа реабилитации и (или) абилитации ребенка-инвалида, выдаваемую Федеральным государственным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы» (оригинал и копия);

копия заключения медицинской организации о состоянии здоровья, способности к самообслуживанию, заверенная специалистом Управления социальной защиты населения по г. Когалыму;

индивидуальная программа предоставления социальных услуг, выданной Управлением социальной защиты населения (оригинал и копия);

справка (форма 095/у) с указанием эпидемиологического окружения ребенка в первый день посещения Учреждения.

Также необходимо заполнить формы согласий, уведомлений, необходимые для организации социального обслуживания получателей социальных услуг (на обработку персональных данных, видеонаблюдение и другие)

РАЗРАБОТАНО:

Заведующий отделением
реабилитации детей и
подростков с
ограниченными
возможностями

(должность)

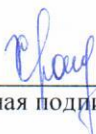

(личная подпись)

С.А. Бирюкова
(расшифровка подписи)

12.03 2018г.

СОГЛАСОВАНО:

Юриисконсуьлт
(должность)


(личная подпись)

И.Н. Хромова
(расшифровка подписи)

12.03 2018г.

Приложение 1 к Порядку предоставления
социальных услуг от «__» __ 2018г. №__
Форма утверждена
приказом Министерства труда и социальной защиты
Российской Федерации от 28 марта 2014 г. № 159н

(наименование органа (поставщика социальных услуг), в
который предоставляется заявление)

ОТ

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

(дата рождения гражданина)

(СНИЛС гражданина)

свидетельство о рождении серия

№

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство)

(сведения о месте проживания (пребывания) на территории
Российской Федерации)

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

ОТ ¹

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

паспорт серия №

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

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

Заявление о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить социальные услуги в форме социального обслуживания
полустационарная,

(указывается форма социального обслуживания)

оказываемые БУ «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»

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

Нуждаюсь в социальных услугах согласно ИППСУ

(указываются желаемые социальные услуги)

и периодичность их представления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам²:

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

Условия проживания и состав семьи:

(указываются условия проживания и состав семьи)

¹ Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

² В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг³: _____

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных"⁴ для включения в реестр получателей социальных услуг:

_____ .
(согласен/не согласен)

(подпись)

(_____)
(Ф.И.О.)

“ _____ ” _____ 201 г.
(дата заполнения заявления)

³ Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

⁴ Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2010, № 31, ст. 4196; 2011, № 31, ст. 4701; 2013, № 30, ст. 4038.

ДОГОВОР

о предоставлении социальных услуг № _____

г. Когалым

«__»__20__ г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и гражданин _____,

(ФИО гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», _____,

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу _____,

(адрес места жительства Заказчика)

в лице¹ _____,

(ФИО законного представителя заказчика)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

действующего на основании _____,

(основание правомочия, решение суда и др.)

проживающий по адресу _____

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику в полустационарной форме (далее – услуги) на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг от «__»__201__ г. № _____, выданной Заказчику в установленном порядке Управлением социальной защиты населения по г. Когалыму, которая является неотъемлемой частью настоящего договора (далее - Индивидуальная программа).

1.2. Предоставление услуг Заказчику осуществляется в соответствии со Стандартом и Порядком предоставления социальных услуг в полустационарной форме и в форме социального обслуживания на дому, утвержденными постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа - Югры от 06.09.2014 № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», и условиями настоящего договора.

1.3. Перечень предоставляемых услуг Заказчику (законный представитель Заказчика), с указанием сроков и количества предоставления конкретной социальной услуги в месяц (заезд), формируется по форме, согласно Приложению 1, в соответствии с рекомендациями Индивидуальной программы Заказчика.

1.4. Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются на условиях дневного или кратковременного пребывания по состоянию здоровья Заказчика (законного представителя Заказчика).

¹п. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании (если в интересах Заказчика, данный пункт исключается)

1.5. Место оказания услуг:

- полустационарная форма социального обслуживания - г. Когалым, ул. Прибалтийская, д. 17 А; ул. Дружбы народов, д. 12 (нужное подчеркнуть).

1.6. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель представляет Заказчику подписанный Исполнителем Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг, который является неотъемлемой частью настоящего договора, составленный в двух экземплярах по форме, согласно Приложению 2.

II. Взаимодействие Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику услуги надлежащего качества;

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;

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

г) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления услуг, предусмотренных настоящим договором;

д) вести учет услуг, оказанных Заказчику;

е) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего договора, а также в случае возникновения у Заказчика медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора, а также соблюдения правил поведения гражданина при социальном обслуживании в условиях полустационара (Приложение 3) и на дому (Приложение 4);

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).

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

2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего договора;

б) предоставлять в соответствии с действующим законодательством сведения и документы, необходимые для предоставления услуг в полустационарной форме, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении услуг;

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

д) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения услуг, предусмотренных настоящим договором;

е) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила поведения граждан при социальном обслуживании (Приложения 3, 4);

ж) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа-Югры.

2.5. 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;

в) на отказ от предоставления услуг;

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

д) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

е) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

III. Стоимость услуг, сроки и порядок их платы

3.1. Стоимость услуг, предусмотренных настоящим договором, составляет _____ рублей в месяц.

3.2. Заказчик осуществляет оплату услуг бесплатно.

IV. 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 настоящий договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Настоящий договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика об отказе от исполнения настоящего договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору

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

5.2. Претензии к качеству социальных услуг предъявляются Заказчиком к Исполнителю в день обнаружения, но не позднее 3-х дней после оказания социальных услуг.

VI. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с «___» _____ 20__ г. и действует по «___» _____ 20__ г.

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

6.3. Неотъемлемой частью настоящего договора являются следующие приложения:

Перечень социальных услуг (Приложение 1).

Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг (Приложение 2).

Правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг в полустационарной форме (Приложение № 3), на дому (Приложение № 4).

VII. Адрес, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»

Адрес (место нахождения):

628484, Российская Федерация, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, город Когалым, улица Прибалтийская, дом 17 А

ИНН 8608040851/КПП 860801001

р/с 40601810200003000001

РКЦ Ханты-Мансийск

г. Ханты-Мансийск

БИК 047162000, ОКТМО 71883000

ОКПО 14525097, ОКВЭД 85.32

ОКОГУ 2300220

Электронная почта mail@kson86.ru

Директор

_____/_____
(личная подпись) (ФИО)

М.П.

Законный представитель заказчика

(ФИО)

(паспортные данные)

(адрес регистрации)

_____/_____
(личная подпись) (ФИО)

Приложение 1 к договору
о предоставлении социальных услуг
от «__» _____ 20__ г. № _____

Перечень социальных услуг в период _____

№ п/п	Наименование услуг	Количество предоставления услуг _____ рабочих дней	
		объем предоставления услуги	периодичность предоставления
Социально-бытовые			
Социально-медицинские			
Социально-психологические			
Социально-педагогические			

*Перечень услуг заполняется в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ИППСУ).

Условия предоставления социальных услуг: социальные услуги предоставляются на бесплатной основе.

Исполнитель:

Заказчик:

_____ (наименование должности руководителя)

БУ «Когалымский комплексный центр
социального обслуживания населения»

_____ / _____
(Фамилия, инициалы)

_____ / _____
(личная подпись)

_____ / _____
(Фамилия, инициалы)

_____ / _____
(личная подпись)

М.П.

Приложение 2 к договору
о предоставлении социальных услуг
от «___» _____ 20__ г. № _____

Акт сдачи-приемки социальных услуг № _____

г. Когалым

«___» _____ 20__ года

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании) именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____,

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика) проживающий по адресу: _____ (адрес места жительства Заказчика)

в лице _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

_____ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика) действующего на основании _____ (основание правомочия)

проживающий по адресу: _____ (указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с договором на оказание социальных услуг от «___» _____ 20__ г. № _____ «Исполнитель» сдал, а Заказчик принял следующие социальные услуги:

№	Наименование социальных услуг	Объем оказанных услуг
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
Итого:		

Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок. Заказчик не имеет претензий по объему и качеству оказанных услуг.

Исполнитель:

Заказчик (законный представитель Заказчика):

_____ (наименование должности руководителя)

БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Жемчужина»

М.П. (Фамилия, инициалы)

(личная подпись)

(Фамилия, инициалы)

(личная подпись)

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДЛЯ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

1. Взаимоотношения получателя социальных услуг и работников учреждения строятся на принципах взаимного уважения и доверия.
2. Выяснение получателем социальных услуг каких-либо вопросов с работниками учреждения лично и по телефону предполагается только в течение рабочего дня (с 8.30 до 17.00) (центр функционирует в режиме пятидневной рабочей недели, выходные дни – суббота, воскресенье, праздничные дни, санитарный день (согласно годовому графику проведения генеральных уборок).
3. Получателю социальных услуг гарантируется выполнение только тех социальных услуг, которые предусмотрены настоящим договором.
4. Услуги оказываются непосредственно получателю социальных услуг.
5. Родитель (законный представитель) получателя социальных услуг обязан:
 - соблюдать распорядок дня, установленный в отделении;
 - обеспечить посещение несовершеннолетним Учреждения в опрятном виде;
 - нести ответственность за жизнь и здоровье ребенка во время его самостоятельного нахождения в пути от места жительства до Учреждения и обратно;
 - нести материальную ответственность за порчу несовершеннолетним имущества Учреждения;
 - извещать в течение одного дня специалистов Учреждения об отсутствии несовершеннолетнего по причине болезни и другим причинам.
6. Оскорбления, нецензурная брань, сквернословие в адрес других получателей социальных услуг и работников учреждения, не допускается.
7. После приёма процедур в помещениях учреждения не допускается хранение средств личной гигиены, сушка полотенец, обуви и др. предметов, необходимых при проведении процедур оздоровительного характера.
8. При несоблюдении санитарно-гигиенических правил и режима работы учреждения получателю социальных услуг может быть отказано в социальном обслуживании.
9. В случае возникновения конфликтной ситуации в отношениях с работником учреждения получателю социальных услуг рекомендуется обратиться к заведующему отделением или к заместителю директора учреждения.

В случае несоблюдения получателем социальных услуг правил внутреннего распорядка при социальном обслуживании, договор, может быть, расторгнут в порядке, установленном настоящим договором.

С правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг ознакомлен(а).

Заказчик социальных услуг (законный представитель Заказчика):

_____ (подпись)

_____ (ФИО)

_____ (дата)

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения»

**ИНДИВИДУАЛЬНАЯ
СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКАЯ
КАРТА РЕБЕНКА**

Фамилия Имя Отчество
дата, месяц и год рождения

Рег.№ _____

Примечание: в индивидуальную социально-медицинскую карту ребенка входят следующие формы: осмотр педиатра; карта ЛФК; план реабилитационных мероприятий, процедурная карточка; направление на физиолечение, направление на массаж; согласие на проведение медицинских манипуляций, физическое развитие ребенка. **Формы содержатся в журнале форм записей социально-медицинского сектора учреждения**

ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С ПОРЯДКОМ

предоставления социальных услуг детям и подросткам с ограниченными возможностями в бюджетном учреждении в БУ «Когалымский комплексный центр социального обслуживания населения» (продолжение)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата и подпись лица после ознакомления с положением	Дата и номер приказа о назначении на должность	Дата и номер приказа об освобождении от занимаемой должности	Номер изменения
1	Матвеева Н.С.	12.03.18 [подпись]			
2	Кашалова В.М.	12.03.18 [подпись]			
3	Смакова Н.Н.	12.03.18 [подпись]			
4	Абдулмеметова А.А.	12.03.18 [подпись]			
5	Васерко Н.Т.	12.03.18 [подпись]			
6	Мустафина З.Р.	12.03.18 [подпись]			
7	Земцова С.А.	12.03.18 [подпись]			
8	Кудряшова А.А.	12.03.18 [подпись]			
9	Медведева Н.Н.	12.03.18 [подпись]			
10	Виноградова Н.А.	12.03.18 [подпись]			
11	Фрунза Р.Т.	12.03.18 [подпись]			
12	Мадисова В.Н.	12.03.18 [подпись]			
13	Клепикова А.Р.	12.03.18 [подпись]			
14	Хабирова	12.03.18 [подпись]			
15	Сидорова	12.03.18 [подпись]			
16	Османова	12.03.18 [подпись]			
17	Полыкина И.В.	12.03.18 [подпись]			
18	Бегларова О.И.	12.03.18 [подпись]			
19	Хартаева С.Р.	12.03.18 [подпись]			
20	Вагдрахан Т.В.	12.03.18 [подпись]			
21	Душманова Т.М.	12.03.18 [подпись]			
22	Душманова М.Х.	12.03.18 [подпись]			

