

## **СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ НА ДОМУ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ**

### **Условия приема граждан на социальное обслуживание на дому**

Социальные услуги в форме социального обслуживания на дому предоставляются по месту проживания или пребывания гражданам пожилого возраста (с учетом положений, предусмотренных приложением 6 к Федеральному закону от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» и инвалидам (старше 18 лет), нуждающимся в постоянной или временной посторонней помощи осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболеваний, травмы, возраста или наличия инвалидности, признанным нуждающимся в социальном обслуживании в форме социального обслуживания на дому.

Социальные услуги могут быть оказаны гражданам бесплатно, а также на условиях частичной или полной оплаты.

### **Перечень документов, необходимых для предоставления социального обслуживания на дому:**

заявление, поданное в письменной или электронной форме, гражданина или его законного представителя о предоставлении 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» (образец формы заявления прилагается);

документ, удостоверяющий личность гражданина (представителя);

документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания, фактического проживания получателя социальных услуг;

информация о лицах, проживающих совместно с получателем социальных услуг, о родственных связях получателя социальных услуг;

заключение медицинской организации о состоянии здоровья и об отсутствии медицинских противопоказаний к принятию на обслуживание на дому (прилагается);

справки о размере пенсии и других доходах получателя социальных услуг, членов его семьи, за 12 предыдущих месяцев;

документ о праве на льготы в соответствии с действующим законодательством (при наличии);

акт определения индивидуальной потребности гражданина, в том числе несовершеннолетнего, в социальных услугах;

СНИЛС или документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуально (персофицированного) учета;

индивидуальная программа предоставления социальных услуг (прилагается).

**Основанием для предоставления платных социальных услуг является заявка гражданина или его законного представителя.**

Утверждена  
приказом Министерства труда  
и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 28 марта 2014 г. N 159н

форма

\_\_\_\_\_  
(наименование органа (поставщика  
социальных услуг),

\_\_\_\_\_  
в который предоставляется  
заявление)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество  
(при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(дата рождения (СНИЛС  
гражданина) гражданина)

\_\_\_\_\_  
(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

\_\_\_\_\_  
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 мне социальные услуги в форме социального обслуживания \_\_\_\_\_, оказываемые  
(указывается форма социального обслуживания)

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

Нуждаюсь в социальных услугах: \_\_\_\_\_  
(указываются желаемые социальные услуги

и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: <2> \_\_\_\_\_

(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 <3>: \_\_\_\_\_

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" <4> для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_

(согласен/  
не согласен)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)

" " \_\_\_\_\_ г.  
дата заполнения заявления

-----  
<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. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<3> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.

**МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
о состоянии здоровья гражданина, оформляющего на социальное  
обслуживание на дому

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата, месяц и год рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Группа инвалидности \_\_\_\_\_

Основной диагноз \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Заключение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(определить нуждаемость в социальном обслуживании, указать наличие или отсутствие медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию на дому).

Отметки о результатах флюорографического обследования.

Наименование учреждения, выдавшего заключение \_\_\_\_\_

Фамилия врача \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Печать медицинской организации

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

## Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

(дата составления)

№ \_\_\_\_\_

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

### I. Социально-бытовые

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

### II. Социально-медицинские

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


### III. Социально-психологические

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

### IV. Социально-педагогические

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

### V. Социально-трудовые

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

### VI. Социально-правовые

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

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

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

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м<sup>2</sup>, шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы «срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

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

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

\_\_\_\_\_ которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы

\_\_\_\_\_ социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

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

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

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

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель <sup>1</sup>	Отметка о выполнении <sup>2</sup>

<sup>1</sup>Получатель – родитель, опекун, попечитель, иной законный представитель несовершеннолетних детей.

<sup>2</sup>Организация, оказывающая социальное сопровождение ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» (с указанием причины).

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен \_\_\_\_\_

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя<sup>3</sup>)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

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

\_\_\_\_\_ (должность лица, подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

\_\_\_\_\_  
<sup>4</sup>Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

## 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: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: \_\_\_\_\_.

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

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: \_\_\_\_\_.

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: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, уполномоченного на подписа-  
ние индивидуальной программы предоставле-  
ния социальных услуг)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи.)

“ ”

20 г.

М.П.

Договор №  
«о предоставлении социальных услуг на дому  
ГБУ СО КК «Курганинский КЦСОН»  
на условиях частичной оплаты

Курганинск

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 года

ГБУ СО КК «Курганинский КЦСОН», именуемый в дальнейшем Поставщик, в лице директора \_\_\_\_\_ действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ года, паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ проживающий по адресу: \_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем Получатель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

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

2. Получателю предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым министерством труда и социального развития Краснодарского края.

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 \_\_\_\_\_

5. Выполнение социальных услуг в форме социального обслуживания на дому фиксируется в ежемесячном отчете социального работника о выполнении индивидуальной программы, подписывается Поставщиком и Получателем, является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Взаимодействие Сторон

2.1. Поставщик обязан:

предоставлять Получателю социальные услуги на дому в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг, утвержденным министерством труда и социального развития Краснодарского края согласно индивидуальной программе, в объемах, сроках и на условиях, указанных в настоящем Договоре;

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

ознакомить Получателя с порядком предоставления социальных услуг и Правилами поведения Получателя при получении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

использовать информацию о Получателе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями, о защите персональных данных;

своевременно информировать Получателя в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты (приложение № 2);

вести учет Услуг, оказанных Поставщиком;

устранять недостатки при оказании социальных услуг, допущенные по вине его сотрудников, за свой счет и не позднее трех дней после рассмотрения претензии;

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

2.2. Поставщик имеет право:

прекратить предоставление Услуг Получателю в случае неоднократного (два и более раз) нарушения им условий настоящего договора и (или) нарушения Правил внутреннего распорядка (Правил поведения) Поставщика, осуществляющего социальное обслуживание, с возмещением Поставщику пропорциональной стоимости оказанных социальных услуг;

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

отказать в предоставлении социальных услуг на дому в связи с наличием медицинских противопоказаний, установленных нормами действующего законодательства, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;

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

в одностороннем порядке изменить размер оплаты услуг, установленный в разделе 3 настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленного законом Краснодарского края, известив об этом письменно Получателя в течение двух дней со дня таких изменений;

производить замену работников, осуществляющих социальное обслуживание.

2.3. Поставщик не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

2.4. Получатель обязан:

соблюдать действующее законодательство Российской Федерации и Краснодарского края о социальном обслуживании;

оплачивать предоставляемые социальные услуги в порядке и на условиях, определяемых настоящим Договором;

соблюдать сроки, порядок и условия настоящего Договора; соблюдать Правила поведения Получателя при получении социальных услуг;

предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Краснодарского края сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;

оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

уведомлять в письменной форме Поставщика об отказе в получении Услуг, предусмотренных настоящим договором;

своевременно информировать Поставщика об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно (приложение № 2 к настоящему договору);

сообщать Поставщику о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг;

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

информировать Поставщика о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

бережно относиться к имуществу Поставщика;

возместить Поставщику пропорциональную стоимость оказанных социальных услуг в случае досрочного расторжения договора;

в течение трех дней со дня поступления уведомления об изменениях размера платы за социальные услуги (для формы социального обслуживания на дому) сообщить Поставщику письменно свое решение о согласии на продолжение оказания ему социальных услуг или об отказе от их предоставления и произвести в этом случае расчеты с Поставщиком за социальные услуги, полученные до дня отказа от них.

2.5. Получатель не вправе:

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

требовать оказания социальных услуг, которые не указаны в Перечне оказываемых социальных услуг;

требовать оказания социальных услуг, находясь в нетрезвом состоянии.

2.6. Получатель имеет право:

на уважительное, гуманное, вежливое и корректное отношение со стороны сотрудников Поставщика;

бесплатно получать от Поставщика информацию о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления Получателю;

на отказ от предоставления Услуг;

на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством РФ;

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

на защиту своих персональных данных при использовании их Поставщиком;

потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Поставщиком условий настоящего договора;

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

требовать от Поставщика оказания качественных социальных услуг согласно установленному перечню, объему;

расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке без указания причин, произведя предварительно плату за услуги, фактически оказанные в период действия договора.

### 3. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Оказание Получателю социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому производится в объемах и сроках, согласованных Поставщиком и Получателем.

Стоимость услуг, предусмотренных настоящим договором составляет \_\_\_\_\_ в месяц.

3.2. Плата за социальные услуги, входящие в перечень социальных услуг, рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать:

пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода Получателя социальной услуги и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в Краснодарском крае.

3.3. Плата за социальные услуги, входящие в перечень социальных услуг для формы социального обслуживания на дому гр. \_\_\_\_\_ производится в соответствии с нормативным правовым актом уполномоченного органа Краснодарского края в сфере социального обслуживания и рассчитывается согласно приложению № 3 к настоящему договору и является неотъемлемой частью договора.

3.4. При изменении размера среднедушевого дохода семьи Получателя, прожиточного минимума, установленного в Краснодарском крае, изменяется размер платы за оказание социальных услуг, которая оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

3.5. Оказание социальных услуг в форме социального обслуживания на

дому осуществляется Поставщиком в соответствии с графиком, согласованным с Получателем.

3.6. Услуги, не входящие в индивидуальную программу, оказываются Получателю на условиях полной оплаты в соответствии с тарифами на платные услуги. Объем платных услуг определяется Поставщиком и Получателем.

#### 4. Основания изменения или расторжения Договора

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

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному письменному согласию Сторон.

4.3. В случае досрочного расторжения договора на оказание социальных услуг стороны обязаны предварительно, в трехдневный срок до момента расторжения, письменно предупредить об этом друг друга.

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

#### 5. Ответственность Сторон

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

5.2. В случае неоднократного (два и более раза) нарушения Получателем срока, установленного настоящим Договором, внесения платы (если социальные услуги оказываются за плату), а также систематическое нарушение положений настоящего Договора, в том числе порядка и условий предоставления социальных услуг, Поставщик вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор и требовать возмещения убытков в соответствии со ст. 728 Гражданского кодекса Российской Федерации.

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

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

#### 6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае ес-

ли Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в министерство труда и социального развития Краснодарского края.

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего договора, не препятствует обращению Получателя за защитой своих прав по договору в судебном порядке.

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

#### 7. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с момента его подписания и действует весь срок нахождения Получателя на социальном обслуживании у Поставщика.

#### 8. Заключительные положения

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

8.2. Неотъемлемой частью настоящего договора являются документы, прилагаемые к заявлению в соответствии с требованиями о признании гражданина нуждающимся в получении социальных услуг.

#### 9. Юридические адреса сторон

ГБУ СО КК «Курганинский КЦСОН»  
ИНН 2339014610, КПП 233901001,  
352430, Россия, Краснодарский край,  
г. Курганинск, ул. Ленина, 22а, тел.  
(86147)2-78-26, л/с 830523850 в Мин-  
Фине Краснодарского края, р/с  
40601810900003000001, Южное ГУ  
Банка России г. Краснодар БИК  
040349001

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.»

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.»

## ПРАВИЛА

поведения получателя социальных услуг при получении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому

Получатель социальных услуг при предоставлении социальных услуг обязан соблюдать следующие правила:

1. Уважительно относиться к работнику, предоставляющему ему социальные услуги на дому, не допускать грубого обращения и употребления бранных слов в разговоре с работником во время исполнения должностных обязанностей.

2. Получатель социальных услуг не должен находиться в состоянии алкогольного или наркотического опьянения в дни посещения его работником, не допускать нахождения в его домовладении (квартире) посторонних лиц в состоянии алкогольного (наркотического) опьянения, проведения собраний членов религиозных сект.

3. В случае предполагаемого отсутствия получателя социальных услуг в дни посещения его работником (выезд, госпитализация) он должен заблаговременно известить об этом работника или заведующего отделением (дежурного работника поставщика социальных услуг).

4. Получатель социальных услуг не имеет право требовать оказания услуг, не входящих в перечень социальных услуг, а также выполнения работ, которые не входят в круг обязанностей работника и унижают его человеческое достоинство.

5. Получатель социальных услуг не вправе требовать от работника обслуживания третьих лиц (родственников, квартирантов), проживающих с ним в одном домовладении (квартире).

6. Получатель социальных услуг не должен допускать сознательного ухудшения санитарного состояния и безопасности своего жилища (захламлять жилище предметами бытовых отходов; ходить по жилому помещению в грязной обуви; содержать домашних животных, птиц в жилых помещениях, в которых осуществляется уборка работником; нарушать правила противопожарной безопасности).

7. Получатель социальных услуг не должен допускать антиобщественные деяния в период предоставления ему социальных услуг (содержание притонов, торговля спиртными напитками, самогоноварение, сексуальные домогательства, хулиганские действия по отношению к работнику, находиться в виде, оскорбляющем человеческое достоинство).

8. Получатель социальных услуг обязан обеспечить беспрепятственный доступ работнику к своему жилищу, содержать собак и других потенциально опасных для человека животных в безопасном месте.

С Правилами поведения ознакомлен \_\_\_\_\_  
(дата, подпись получателя социальных услуг)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2  
к Типовому договору

Дополнительное соглашение при изменении платы за предоставление социальных услуг

П. 3.1. изложить в новой редакции:

«Оказание Получателю социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (в форме социального обслуживания на дому, полустационарной форме, стационарной форме), производится в объемах и сроках, согласованных Поставщиком и Получателем.

Стоимость услуг, предусмотренных настоящим договором составляет \_\_\_\_\_ рублей в месяц.»;

П. 3.3. изложить в новой редакции:

«3.3. Получатель обязуется вносить ежемесячно в срок до \_\_\_\_\_ плату за социальные услуги в рублях \_\_\_\_\_»;

П. 3.4. изложить в новой редакции:

«Плата за социальные услуги, входящие в перечень социальных услуг для формы социального обслуживания на дому \_\_\_\_\_ гр.

\_\_\_\_\_ производится в соответствии с нормативным правовым актом уполномоченного органа Краснодарского края в сфере социального и рассчитывается:

размер среднедушевого дохода (пенсии) \_\_\_\_\_ руб.

1,5 прожиточный минимум \_\_\_\_\_ руб.

разница между размером среднедушевого дохода и 1,5 прожиточным минимумом \_\_\_\_\_ руб.

размер платы за социальные услуги (50% от разницы между размером среднедушевого дохода (пенсии) и 1,5 прожиточным минимумом) \_\_\_\_\_ руб.

размер платы за социальные услуги на основе тарифов за социальные услуги \_\_\_\_\_, руб.

фактическая плата за социальные услуги \_\_\_\_\_, руб.»

Директор учреждения

Ф.И.О.