

Другие сведения:

№ п/п		
1	Категория населения (пенсионер по старости, пенсионер по инвалидности, ветеран войны, ветеран труда и др.)	
2	Инвалидность (группа)	

Согласен (а) на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 26.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» .

Дата _____

Подпись заявителя _____

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Подпись специалиста	Расшифровка подписи

Приложение № 1
к заявлению об оказании
социальных услуг на дому гражданам
пожилого возраста и инвалидам

**Перечень
гарантированных социальных услуг, предоставляемых на дому гражданам пожилого возраста и инвалидам
учреждениями социального обслуживания Владимирской области**
(в соответствии с постановлением Губернатора области от 09.11.2004 № 602
«О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»)

1. Услуги по организации питания, быта и досуга:

- покупка и доставка на дом продуктов питания, горячих обедов;
- помощь в приготовлении пищи;
- покупка и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости;
- доставка воды, топка печей, содействие в обеспечении топливом (для проживающих в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения);
- сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт и обратная их доставка;
- содействие в организации ремонта и уборки жилых помещений;
- содействие в оплате жилья и коммунальных услуг;
- содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи и другими предприятиями, оказывающими услуги населению;
- оказание помощи в написании писем;
- содействие в обеспечении книгами, журналами, газетами;
- содействие в посещении театров, выставок и других культурных мероприятий.

2. Социально-медицинские и санитарно-гигиенические услуги:

- обеспечение ухода с учетом состояния здоровья;
- содействие в проведении медицинской помощи в объеме базовой программы обязательного медицинского страхования граждан Российской Федерации, целевых программ и территориальных программ обязательного медицинского страхования, оказываемой государственными и муниципальными лечебно-профилактическими учреждениями;
- содействие в проведении медико-социальной экспертизы;
- содействие в проведении реабилитационных мероприятий (медицинских, социальных), в том числе для инвалидов;
- содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;
- оказание психологической помощи;
- содействие в госпитализации, сопровождение нуждающихся в лечебно-профилактические учреждения;
- посещение в стационарных учреждениях здравоохранения в целях оказания морально-психологической поддержки;
- содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами ухода и реабилитации.

3. Содействие в получении образования и (или) профессии инвалидам в соответствии с их физическими возможностями и способностями.

4. Содействие в трудоустройстве.

5. Правовые услуги:

- помощь в оформлении документов;
- содействие в получении установленных действующим законодательством мер социальной поддержки и других социальных гарантий;
- оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других социальных выплат;
- содействие в получении юридической помощи и иных правовых услуг.

6. Содействие в организации ритуальных услуг.

Дополнительные услуги, оказываемые специализированными отделениями социально-медицинского обслуживания на дому:

- наблюдение за состоянием здоровья;
- оказание экстренной доврачебной помощи;
- выполнение медицинских процедур, перевязок, инъекций по назначению лечащего врача;
- оказание санитарно-гигиенических услуг;
- кормление ослабленных больных;
- проведение санитарно-просветительной работы.

Приложение № 2
к заявлению об оказании
социальных услуг на дому гражданам
пожилого возраста и инвалидам

**Порядок и условия предоставления социальных услуг,
оказываемых гражданам пожилого возраста и инвалидам на дому учреждениями социального
обслуживания Владимирской области**

(в соответствии с постановлением Губернатора области от 09.11.2004 № 602
«О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»)

Предоставление социальных услуг на дому осуществляют отделения социального (социального – медицинского) обслуживания на дому, создаваемые в учреждениях социального обслуживания.

Социальным (социально-медицинским) обслуживанием на дому обеспечиваются лица пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалиды, нуждающиеся в постоянной или временной посторонней помощи в связи с частичной утратой возможности самостоятельного удовлетворения основных жизненных потребностей вследствие ограничения способности к самообслуживанию и (или) передвижению и оказании доврачебной медицинской помощи в надомных условиях..

Социальные услуги на дому, входящие в перечень гарантированных социальных услуг, предоставляемых гражданам пожилого возраста и инвалидам, оказываются учреждениями социального обслуживания бесплатно, а также на условиях частичной или полной оплаты.

Социальные услуги предоставляются на дому бесплатно:

гражданам пожилого возраста и инвалидам, получающим пенсию или имеющим среднедушевой доход (для проживающих в семьях) ниже прожиточного минимума пенсионера, установленного в области.

Социальные услуги предоставляются на дому на условиях частичной оплаты:

гражданам пожилого возраста и инвалидам, получающим пенсию или имеющим среднедушевой доход (для проживающих в семьях) в размере от 100 до 250 процентов прожиточного минимума пенсионера, установленного в области.

Ежемесячный размер частичной оплаты социальных услуг, предоставляемых на дому, не должен превышать 25 процентов от разницы между получаемой пенсией (среднедушевым доходом) и прожиточным минимумом пенсионера, установленным в области.

Социальные услуги предоставляются на дому на условиях полной оплаты:

гражданам пожилого возраста и инвалидам, получающим пенсию или имеющим среднедушевой доход (для проживающих в семьях) в размере превышающим 250 процентов прожиточного минимума пенсионера, установленного в области.

Дополнительные услуги, не входящие в перечень гарантированных социальных услуг, оказываются гражданам пожилого возраста и инвалидам на условиях полной оплаты в соответствии с установленными в области тарифами на платные социальные услуги (постановление Губернатора области от 18.12.2006 №874 «О тарифах на платные социальные услуги, предоставляемые гражданам пожилого возраста и инвалидам областными государственными учреждениями социального обслуживания Владимирской области»)

Решение об условиях оказания социальных услуг принимается администрацией учреждения социального обслуживания.

При оказании социальных услуг с гражданами пожилого возраста и инвалидами заключается договор, определяющий виды и объем предоставляемых услуг, сроки, в которые должны быть предоставлены услуги, а также порядок и размер их оплаты.

Приложение № 3
к заявлению об оказании
социальных услуг на дому гражданам пожилого
возраста и инвалидам

**ДОГОВОР
НА ОКАЗАНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ НА ДОМУ**

« ____ » _____ 20__ г.

Областное государственное учреждение центр социального обслуживания населения (граждан пожилого возраста и инвалидов), в лице директора _____, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем ИСПОЛНИТЕЛЬ, с одной стороны и гражданин(ка) (или его законный представитель) _____ (ФИО полностью) _____ (дата рождения), проживающий по адресу:

_____ (адрес)
паспорт серии _____ № _____ выдан « ____ » _____ г. _____

(наименование выдавшего органа)

именуемый (ая) в дальнейшем КЛИЕНТ, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ на основании письменного заявления КЛИЕНТА (или его законного представителя) принимает КЛИЕНТА на обслуживание и обязуется оказать ему социальные услуги в соответствии с Индивидуальным планом обслуживания КЛИЕНТА и на условиях оплаты (постановление Губернатора области от 09.11.2004 № 602 «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов»).

1.2. КЛИЕНТ обязуется создать условия для социального обслуживания и соблюдать Правила поведения граждан при социальном обслуживании;

- в дни, согласованные с ИСПОЛНИТЕЛЕМ, находиться дома;
- обеспечивать ИСПОЛНИТЕЛЯ авансом на приобретение заказов;
- не отказываться от заказанных ранее продуктов, медикаментов и других товаров;
- не допускать грубого или неуважительного отношения к ИСПОЛНИТЕЛЮ;
- плату за предоставление услуг производить до 25 числа текущего месяца.

2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ, ПОЛУЧЕНИЯ И ОПЛАТА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

2.1. Оказание гарантированных социальных услуг осуществляется в соответствии с Индивидуальным планом обслуживания КЛИЕНТА.

2.2. Пенсионеры и инвалиды закрепляются за работником на постоянное или временное обслуживание заведующим отделением. Заведующий отделением вправе производить на период отсутствия постоянного работника замену другим работником.

2.3. Периодичность посещения КЛИЕНТА не менее двух раз в неделю (в отделении социального обслуживания на дому) и не менее трех раз в неделю (в отделении специализированного социально-медицинского обслуживания на дому).

2.4. Рабочий день ИСПОЛНИТЕЛЯ длится с 8.00 до 17.00 перерыв с 12-00 до 13-00. В течение этого времени в согласованные с обслуживаемым дни и часы (не более 2 часов за одно посещение) ИСПОЛНИТЕЛЬ должен обслужить КЛИЕНТА.

2.5 Социальные услуги предоставляются на дому на условиях оплаты (нужное подчеркнуть):

- а) БЕСПЛАТНО;
- б) ЧАСТИЧНОЙ ОПЛАТЫ;
- в) ПОЛНОЙ ОПЛАТЫ.

2.6. Оплата по настоящему договору на « ____ » _____ 20__ г. составляет _____ (руб.)

2.6. Размер оплаты пересматривается при изменении размеров пенсии и величины прожиточного минимума по Владимирской области, на не реже чем два раза в год.

2.7. Дополнительные услуги не входящие в перечень гарантированных социальных услуг, оказываются КЛИЕНТУ на условиях полной оплаты в соответствии Постановлением Губернатора Владимирской области от 18.12.2006 № 874 «О тарифах на платные социальные услуги, предоставляемые гражданам пожилого возраста и инвалидам областными государственными учреждениями социального обслуживания Владимирской области».

2.8. С предложениями и замечаниями по поводу организации обслуживания КЛИЕНТ может обращаться к заведующему отделением или директору центра.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ при несоблюдении условий о перечне и своевременности оказания социальных услуг

возмещает КЛИЕНТУ причиненный ущерб в порядке и способом, согласованным сторонами.

3.2. КЛИЕНТ в случае неуплаты за услуги до 10 числа следующего месяца, а также за систематическое нарушение правил поведения при социальном обслуживании может быть снят с социального обслуживания.

4. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

4.1. Изменение, дополнение договора осуществляется по письменному заявлению любой из сторон договора.

4.2. При выявлении у КЛИЕНТА противопоказаний (злоупотребление алкоголем, активная форма туберкулеза, психические заболевания в стадии обострения, иные тяжелые заболевания требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения и т.д.) социальное обслуживание может быть прекращено.

4.3. В случае необоснованного отказа ИСПОЛНИТЕЛЯ от предоставления социальных услуг КЛИЕНТ вправе обращаться в суд.

4.4. Настоящий договор вступает в действие с момента подписания.

4.5. Настоящий договор прекращается по письменному заявлению одной из сторон или смерти КЛИЕНТА.

4.6. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

<p>Центр социального обслуживания (населения) граждан пожилого возраста и инвалидов</p> <p>Директор Центра</p> <p>« _____ » _____ 20 ____ г.</p>	<p>Клиент</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>« _____ » _____ 20 ____ г.</p>
--	---

Приложение № 4
к заявлению к заявлению об оказании
социальных услуг на дому гражданам
пожилого возраста и инвалидам

АКТ
обследования материально-бытового положения

1. Ф.И.О. обследуемого: _____

2. Адрес, телефон: _____

3. Год рождения: _____

4. Категория пенсионера: _____

5. Номер пенсионного удостоверения: _____

6. Размер пенсии: _____

7. Номер паспорта _____

8. Место работы до ухода на пенсию: _____

9. Инвалидность: _____

10. Состав семьи: _____

11. Общий доход семьи: _____

12. Жилищно-бытовые условия: _____

13. Наличие близких родственников, место жительства: _____

14. Заключение специалиста, проводившего обследование:

Подпись специалиста _____ / _____ /
(должность, ФИО)

Дата обследования: _____