

ЛОГБУ "Сланцевский ЦСО "Надежда"

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

ОТ

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

(дата рождения гражданина),

(СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

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

**Заявление
о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания

полустационарная, оказываемые

(указывается форма социального обслуживания)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение "Сланцевский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов "Надежда"

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

Нуждаюсь в социальных услугах:

(указываются желаемые услуги и периодичность их предоставления)

- проведение оздоровительных мероприятий. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- социально-психологический патронаж. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- обеспечение мягким инвентарем (нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.). (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья). (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга). (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)

- обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- обеспечение площадью жилых помещений в соответствии с утвержденными нормативами. (23,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия). (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- уборка жилых помещений и мест общего пользования. (0,00 шт. ежемесячно, шесть месяцев в год)
- физиопроцедуры. (0,00 шт. ежегодно)
- лечебная физкультура. (0,00 шт. ежегодно)
- массаж. (0,00 шт. ежегодно)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста или наличия инвалидности

Условия проживания и состав семьи:

(указываются условия проживания и состав семьи)

ФИО	Статус отношений

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

- Справка о выплатах пенсионного фонда
- Сведения о доходах, не облагаемых страховыми взносами
- Справка о размерах выплат органами социальной защиты
- Справка 2-НДФЛ

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг:

(согласен/не согласен)

(подпись)

0

(Ф.И.О.)

(дата заполнения заявления)

Договор о предоставлении социальных услуг

188561, р-н Сланцевский, г Сланцы, ул
Ломоносова, д.10а

№

(место заключения договора)

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение "Сланцевский
центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов "Надежда"

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директор

Подольского Дмитрия Александровича

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя Исполнителя)

действующего на основании устава

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном
обслуживании)

именуемая в дальнейшем «Заказчик»

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающая по адресу:

(адрес места жительства Заказчика)

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

I. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее – Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью нашего договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.
2. 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.
3. Место оказания Услуг: 188561, р-н Сланцевский, г Сланцы, ул Ломоносова, д.10а.
4. По результатам оказания Услуг Исполнитель предоставляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2 экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

II. Взаимодействие сторон

5. Исполнитель обязан:

- а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом

- государственной власти, а также индивидуальной программой и настоящим Договором;
- б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;
 - в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;
 - г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;
 - д) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты в случае изменения предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации;
 - е) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;
 - ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства

6. Исполнитель имеет право:

- а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;
- б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;
- в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);
- г) изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной областным законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

8. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

- а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- б) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации 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 в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.10.2014 г. № 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910);
- в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода Заказчика;
- г) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим

- Договором - в случае предоставления социальных услуг за плату, в том числе частичную;
- д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;
 - е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных Договором;
 - ж) соблюдать Порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания;
 - з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.
9. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:
- а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;
 - б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет _____ рублей в месяц.
11. Заказчик осуществляет оплату Услуг

(указать период оплаты (ежемесячно, ежеквартально, по полугодиям или иной платежный период в рублях),

срок оплаты (например, не позднее определенного числа периода, подлежащего оплате, или не позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты),

способ оплаты (за наличный расчет/в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора, либо указать, что Заказчик получает Услуги бесплатно (ненужное зачеркнуть)

IV. Основания изменения и расторжения Договора

12. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
13. 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.
14. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

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

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

VI. Срок действия Договора и другие условия

16. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до _____ года.
17. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

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

Исполнитель

Заказчик

Ленинградское областное государственное
бюджетное учреждение "Сланцевский
центр социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов "Надежда"

Адрес

188561, р-н Сланцевский, г Сланцы, ул
Ломоносова, д.10а

ИНН 4713007221

КПП 470701001

БИК 044030098

р/с. №03224643410000004500

Директор

Подольский Д. А./

(личная подпись)

(личная подпись)

**Перечень
оказываемых социальных услуг**

Петрова Нина Николаевна

№ п/п	Вид социальных услуг	Наименование социальной услуги	Срок предоставления социальной услуги	Периодичность предоставления социальной услуги	Объем предоставления услуги	Стоимость социальной услуги, руб.
1	Социально-бытовые услуги					
		Уборка жилых помещений и мест общего пользования.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Обеспечение площадью жилых помещений в соответствии с утвержденными нормативами.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Обеспечение мягким инвентарем (нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Обеспечение питанием в соответствии с утвержденными нормативами.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
2	Социально-медицинские услуги					
		Проведение оздоровительных мероприятий.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдение за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.).	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Массаж.	с _____ по _____	ежегодно	шт.	
		Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	

		Лечебная физкультура.	с _____ по _____	ежегодно	шт.	
		Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья).	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Физиопроцедуры.	с _____ по _____	ежегодно	шт.	
3	Социально-психологические услуги					
		Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Социально-психологический патронаж.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
4	Социально-педагогические услуги					
		Формирование позитивных интересов получателей социальных услуг (в том числе в сфере досуга).	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия).	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
		Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	
5	Социально-трудовые услуги					
		Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	

6	Услуги по повышению коммуникативности получателей					
		Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания.	с _____ по _____	ежемесячно, шесть месяцев в год	шт.	

Исполнитель

Ленинградское областное государственное бюджетное учреждение "Сланцевский центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов "Надежда"

Адрес

188561, р-н Сланцевский, г Сланцы, ул Ломоносова, д. 10а

ИНН 4713007221

КПП 470701001

БИК 044030098

р/с. №03224643410000004500

Заказчик

Директор

Подольский Д. А./

(личная подпись)

(личная подпись)