

Договор о предоставлении социальных услуг

р.п. Вача
(место заключения договора)

« ____ » _____ 20 ____ года

Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Вачского района»,

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Ширшовой Марины Вячеславовны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и,

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

именуемый в дальнейшем "Заказчик"

(в социальном обслуживании)

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу:

(адрес места жительства Заказчика)

в лице¹

(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, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

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 настоящего договора.

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:

(указывается адрес места оказания услуг)

II. Взаимодействие Сторон

4. 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;

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.

5. 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);

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

7. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять 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;

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;

ж) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

8. 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;

б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

9. Заказчик получает Услуги бесплатно.

IV. Основания изменения и расторжения Договора

10. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. 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.

12. 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

13. 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

14. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до _____.
(указать срок)

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

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

Исполнитель	Заказчик
Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних Вачского района» Адрес: 606150, Нижегородская область, р.п. Вача, ул. Больничная, д. 41 а, тел./факс 8(83173) 6-21-10, 6-29-64 ИНН 5208002341 КПП 520801001 УФК по Нижегородской области Министерство финансов Нижегородской области (лицевой счет 005080390)	_____ _____ Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика _____ _____ Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика _____ _____ Адрес места жительства Заказчика _____ _____ Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика _____ _____ Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика _____ _____ Адрес места жительства законного представителя Заказчика
Р/с 40201810400000100016 Волго-Вятское ГУ Банка России по Нижегородской области г. Н.Новгород БИК 042202001 ОГРН 1025202123913	_____ _____ Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика _____ _____ Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика _____ _____ Адрес места жительства законного представителя Заказчика
Директор ГКУ «СРЦН Вачского района» Ширшова М.В. / _____ / <i>(Фамилия, инициалы) (личная подпись)</i>	_____ _____ Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика _____ _____ Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика _____ _____ Адрес места жительства законного представителя Заказчика
М.П.	_____ _____ Фамилия, инициалы) (личная подпись)

Государственное казенное учреждение «Социально-реабилитационный центр для
несовершеннолетних Вачского района»

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

N _____

_____ (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество _____
(при наличии)

2. Пол _____ 3. Дата рождения _____

4. Адрес места жительства: _____

почтовый индекс _____ город (район) _____

село _____ улица _____ дом N _____

корпус _____ квартира _____ телефон _____

5. Адрес места работы: _____

почтовый индекс _____ город (район) _____

улиц _____ дом _____ телефон _____
а _____

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:

1. Социально-бытовые услуги

N п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги
.	предоставление	в соответствии с	постоянно, в течение	

	площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам	санитарно-гигиеническими нормами	периода проживания (нахождения)	
2.	обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области нормами	постоянно, в течение периода проживания (нахождения)	
3.	обеспечение питанием	в соответствии с утвержденными Правительством Нижегородской области нормами	5 раз в день	
4.	организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми	Проведение разнообразных видов социокультурной деятельности: организация культурно-массовых мероприятий, кружковой (клубной) работы, соревнований, праздничных мероприятий. Подготовка и разработка конспектов и сценариев для проведения мероприятий, организация и проведение мероприятий. Организация концертов, выставок, спортивных соревнований и других культурных мероприятий. Коллективное посещение театров, выставок, концертов, праздников, соревнований. Выдача игр, игрушек, организация проведения настольных игр	в течение периода действия договора (пять дней в неделю)	

2. Социально-медицинские услуги

N п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги
1.	организация первичного медицинского осмотра	в соответствии с санитарными правилами и нормами	при поступлении к поставщику социального обслуживания	
2.	проведение оздоровительных	предоставляются в объеме медицинских	в соответствии с назначениями врача	

	мероприятий, в том числе организация оздоровления и отдыха несовершеннолетних	рекомендаций	(не реже двух раз в неделю)	
3.	оказание первой доврачебной помощи	в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания населению Нижегородской области медицинской помощи	в соответствии с назначением врача	
4.	выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.)	предоставляются в объеме медицинских рекомендаций	в соответствии с назначениями врача (не реже двух раз в неделю)	
5.	систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья	предоставляются в объеме медицинских рекомендаций	в соответствии с назначениями врача (ежедневно)	
6.	проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни	в соответствии с планом мероприятий Учреждения	не менее 3-х раз в неделю	
7.	консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья)	в соответствии с планом мероприятий Учреждения	не менее 1 раза в течение действия договора	
8.	содействие госпитализации нуждающихся лечебно-профилактические учреждения	в объеме медицинских рекомендаций	услуга предоставляется по медицинским показаниям	
9	Содействие в проведении медико-	предоставляются в объеме медицинских	услуга предоставляется по	

	социальной экспертизы	рекомендаций	медицинским показаниям	
10	Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями и техническими средствами ухода и реабилитации	предоставляются в объеме медицинских рекомендаций	услуга предоставляется по медицинским показаниям	
11	Содействие в получении стоматологической помощи	предоставляются в объеме медицинских рекомендаций	услуга предоставляется по медицинским показаниям	

3. Социально-психологические услуги

N п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	
1.	социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений	в соответствии с потребностью получателя социальных услуг	по личному обращению получателя социальных услуг (не реже 1 раза в неделю)	
2.	социально-психологический патронаж	в соответствии с потребностью получателя социальных услуг	при выявлении необходимости длительного наблюдения за психологическим состоянием получателя социальных услуг (не реже одного раза в неделю)	

4. Социально-педагогические услуги

N п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги
1.	социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	в соответствии с потребностью получателя социальных услуг	ежедневно	

5. Социально-трудовые услуги

N п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги
1.	оказание помощи в трудоустройстве	в зависимости от индивидуальных возможностей получателя социальных услуг	по мере необходимости	

6. Социально-правовые услуги

N п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги
1.	оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг	объем определяется индивидуально в зависимости от способности к самообслуживанию	по мере необходимости	
2.	оказание помощи в получении юридических услуг	объем определяется индивидуально согласно потребности получателя социальных услуг	по мере необходимости по просьбе получателя социальных услуг (не реже 1 раза в неделю)	
3.	консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки	объем определяется индивидуально согласно потребности получателя социальных услуг	не менее одного раза в неделю (от 10 минут)	

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

N п/п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги
1.	обучение детей-инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации	объем определяется индивидуально в зависимости от способности к самообслуживанию	согласно потребности получателя социальных услуг (не реже 2-х раз в неделю)	
2.	проведение социально-реабилитационных	в соответствии с рекомендациями индивидуальной	согласно потребности получателя	

	мероприятий в сфере социального обслуживания	программы реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)	социальных услуг (не реже 2-х раз в неделю)	
3.	обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах	объем определяется индивидуально в зависимости от способности к самообслуживанию	согласно потребности получателя социальных услуг (не реже 2-х раз в неделю)	
4.	оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	объем определяется согласно индивидуальным возможностям здоровья получателя социальных услуг	однократно в рамках курса	

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м², 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.)
ГКУ «СРЦН Вачского района»	Вачский район, р.п. Вача, ул. Больничная, д. 41 А	8(831-73) 6-21-10

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

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

получатель социальных услуг			

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель ¹	Отметка о выполнении ²

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя³)

(расшифровка подписи)

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

Директор ГКУ «СРЦН Вачского района»

М.В. Ширшова

(должность лица, подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

¹ Получатель - родитель, опекун, попечитель, иной законный представитель несовершеннолетних детей.

² Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: "выполнено", "выполнено частично", "не выполнено" (с указанием причины).

³ Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

Заключение о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг от _____ N _____

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: _____ .

Директор ГКУ «СРЦН Вацского района»

М.В. Ширшова

*(подпись лица, уполномоченного на
подписание индивидуальной программы
предоставления социальных услуг)*

(расшифровка подписи)

М.П.

" " 20 г.
____ ____ ____