

Государственное бюджетное учреждение
«Дом социального обслуживания
«Городецкий»

ПРИКАЗ

22 сентября 2026 г.

г. Городец

№ 219

Об утверждении Административного регламента

С целью приведения в соответствие с требованиями действующего законодательства деятельности учреждения по предоставлению социальных услуг получателям социальных услуг, проживающим в государственном бюджетном учреждении «Дом социального обслуживания «Городецкий» и его филиалах в с.Воронино и пос. Смиркино

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить и ввести в действие с 01.10.2026г. Административный регламент государственного бюджетного учреждения «Дом социального обслуживания «Городецкий» по социальному обслуживанию получателей социальных услуг, проживающих в ГБУ «ДСО «Городецкий» и его филиалах в с.Воронино и пос. Смиркино (Приложение № 1 к настоящему приказу) (далее-Административный регламент).
2. Приказ директора от 20.04.2021 г. № 136 «Об утверждении Административного регламента», приказ директора от 02.02.2023 г. № 50 «О внесении изменений в административный регламент» признать утратившими силу.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



С.Б. Поздняков

Административный регламент государственного бюджетного учреждения «Дом социального обслуживания «Городецкий» по социальному обслуживанию получателей социальных услуг, проживающих в ГБУ «ДСО «Городецкий» и его филиалах в с.Воронино и пос. Смиркино

I. Общие положения

1.1. Административный регламент разработан в целях повышения качества предоставления социальных услуг и доступности предоставления стационарного социального обслуживания, создания комфортных условий для участников отношений, возникающих при предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, определения сроков и последовательности действий (административных процедур) при осуществлении зачисления (приема), проживания, перевода, временного выбытия и выписки получателей социальных услуг из ГБУ «ДСО «Городецкий».

1.2. ГБУ «ДСО «Городецкий» является поставщиком социальных услуг (далее - Учреждение) и предназначено для обеспечения реализации прав граждан пожилого возраста (женщины старше 60 лет, мужчины старше 65 лет) и инвалидов 1 и 2 группы, страдающих хроническими психическими расстройствами (далее - получатели социальных услуг) постоянно проживающих на территории Нижегородской области на получение социальных услуг в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания, а также проведение реабилитационных и абилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации и абилитации.

1.3. Предоставление социального обслуживания в условиях стационарного пребывания в Учреждении осуществляется в соответствии с:

- Конституцией Российской Федерации;
- Гражданским кодексом Российской Федерации;
- Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";
- Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации";
- Законом РФ от 02.07.1992 №3185-I «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании»;
- Федеральным законом от 30.03.1999 N 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения";
- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями);
- Федеральным законом от 24 апреля 2008г. № 48-ФЗ «Об опеке и попечительстве»;
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 мая 2023 г. N 202н "Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний";
- Законом Нижегородской области от 5 ноября 2014г. №146-З «О социальном обслуживании граждан в Нижегородской области»;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 апреля 2024 г. « 176н «Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного

выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами»;

- Приказом Министерства социальной политики Нижегородской области от 17.06.2024 г. №505 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания»;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 08.08.2023 г. № 648н «Об утверждении примерного Порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания»;
- Приказом Министерства социальной политики Нижегородской области от 21 апреля 2022 г. N 214 "Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам;
- иными нормативно-правовыми актами.

1.4. Социальные услуги в Учреждении предоставляются в полустационарной и стационарной формах социального обслуживания совершеннолетним лицам, страдающим психическими расстройствами.

1.5.Противопоказанием к зачислению на социальное стационарное обслуживание в Учреждение являются:

В полустационарной форме:

- А) Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом микроскопии или методом выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты микобактерии туберкулеза, подтвержденный методом молекулярно-генетического исследования;
- Б) Лепра с бактериовыделением, подтвержденным методом бактериоскопии;
- В) Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих;
- Г) Психические расстройства и расстройства поведения при установлении за гражданином или получателем социальных услуг активного диспансерного наблюдения в связи с наличием у лица в структуре психического расстройства симптомов, обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий (на время осуществления активного диспансерного наблюдения);
- Д) Синдром зависимости от психоактивного вещества (употребление психоактивного вещества постоянное);
- Е) Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого

В стационарной форме социального обслуживания:

- Ж) Туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением, подтвержденным методом микроскопии или методом выделения дезоксирибонуклеиновой кислоты микобактерии туберкулеза, подтвержденный методом молекулярно-генетического исследования;
- З) Лепра с бактериовыделением, подтвержденным методом бактериоскопии;
- И) Инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих и требующие оказания медицинской помощи в медицинских организациях в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- К) Психические расстройства и расстройства поведения при установлении за гражданином или получателем социальных услуг активного диспансерного наблюдения в связи с наличием у лица в структуре психического расстройства симптомов, обуславливающих склонность к совершению общественно опасных действий (на время осуществления активного диспансерного наблюдения);
- Л) Синдром зависимости от психоактивного вещества (употребление психоактивного вещества постоянное);
- М) Гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого.

II. Предоставление социальных услуг

2.1. Предоставление социальных услуг получателям социальных услуг Учреждения направлено на улучшение условий их жизнедеятельности.

2.2. Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания получателям социальных услуг осуществляется согласно индивидуальной программе предоставления социальных услуг, договору о предоставлении социальных услуг, а в случае наличия индивидуальной программы реабилитации инвалида учитываются и ее требования.

2.3. Получателям социальных услуг предоставляются следующие социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания:

социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту:

- 1) предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам, а так же помещений для предоставления видов социальных услуг
- 2) обеспечение питанием согласно утвержденным нормативам
- 3) обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам
- 4) организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми
- 5) предоставление постельных принадлежностей, спального места в специальном помещении
- 6) предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход
- 7) помощь в приеме пищи (кормление)
- 8) уборка жилых помещений
- 9) оказание парикмахерских услуг
- 10) стирка, сушка (развешивание, снятие), глажка, ремонт нательного белья, одежды, постельных принадлежностей
- 11) организация прогулки (сопровождение на прогулку)
- 12) отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции
- 13) содействие в получении транспортных услуг за счет средств получателя социальных услуг, если по состоянию здоровья ему противопоказано пользование общественным транспортом
- 14) предоставление транспортных услуг (при наличии транспорта) для перевозки получателей социальных услуг в медицинские организации, на обучение и для участия в социокультурных мероприятиях
- 15) содействие при оказании медицинской помощи (покупку за счет средств получателя социальных услуг лекарственных средств и изделий медицинского назначения и доставку получателям социальных услуг, сопровождение получателей социальных услуг в медицинские организации, помощь при госпитализации, взаимодействие с лечащим врачом, в том числе по получению рецептов и другое)
- 16) содействие в организации ритуальных услуг (при отсутствии у умершего родственников или их отказе осуществить погребение).

социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, проведения реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья:

- 1) организация первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки
- 2) проведение оздоровительных мероприятий
- 3) оказание первой доврачебной помощи
- 4) содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов

- 5) выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.)
- 6) проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни
- 7) систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья
- 8) проведение занятий по адаптивной физической культуре
- 9) 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)
- 10) содействие в проведении медико-социальной экспертизы
- 11) содействие в обеспечении по назначению врачей лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специальными продуктами лечебного питания за счет средств получателя социальных услуг
- 12) содействие в выписке рецепта (льготного рецепта) у врача на приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для получателей социальных услуг
- 13) содействие в госпитализации нуждающихся в медицинские организации
- 14) содействие в получении стоматологической помощи
- 15) содействие в получении зубопротезной и протезно - ортопедической помощи

социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи:

- 1) социально- психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений
- 2) психологическая помощь и поддержка
- 3) социально- психологический патронаж
- 4) проведение бесед, направленных на формирование у получателя социальных услуг позитивного психологического состояния, поддержание активного образа жизни

социально-педагогические, направлены на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формировании у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга:

- 1) социально- педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование
- 2) организация и проведение анимационных мероприятий (экскурсии, ~~посещение~~ театров, выставок, концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия), организацию и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов

социально-трудовые, направленные на проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам:

- 1) проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам
- 2) оказание помощи в трудоустройстве
- 3) организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами в соответствии с их способностями
- 4) консультирование по вопросам самообеспечения

социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг:

- 1) оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг
- 2) оказание помощи в получении юридических услуг

- 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, в том числе содействие в получении льгот, пособий, компенсаций, социальных выплат и других преимуществ, установленных законодательством

услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности:

- 1) обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации
- 2) проведение социально - реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания
- 3) обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах
- 4) оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности
- 5) содействие в проведении социально- реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов

срочные услуги - сопровождение получателей социальных услуг, получающих социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, при госпитализации в медицинские организации.

2.4. Получателям социальных услуг предоставляются следующие социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту:

- Обеспечение питанием согласно утвержденным нормативам;
- Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения для выявления отклонений в состоянии здоровья:

- Организация первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки;
- Проведение оздоровительных мероприятий, в том числе организация оздоровления и отдыха несовершеннолетних;
- Оказание первой доврачебной помощи;
- Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.);
- Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;
- Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;
- Проведение занятий по адаптивной физической культуре;
- 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);

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия:

- Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;
- Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг;

- Социально-психологический патронаж;

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей:

- Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг;
- Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;
- Формирование позитивных интересов;

5) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией:

- Проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам;
- Консультирование по вопросам самообеспечения;
- Оказание помощи в трудоустройстве;

6) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг:

- Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;
- Оказание помощи в получении юридических услуг;
- Консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки;

7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

- Обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации;
- Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;
- Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах;
- Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности;

8) срочные социальные услуги.

2.5 Информация о порядке и правилах предоставления Учреждением социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания размещена на стендах, располагающихся в фойе центрального входа Учреждения и филиалов, в посетительских комнатах, а также на сайте - gorodeckiy-pni.ru.

III. Зачисление на социальное обслуживание.

3.1. Прибытие в Учреждение дееспособных граждан осуществляется самостоятельно. Доставка ограниченно-дееспособных и недееспособных граждан выполняется законными представителями, а при отсутствии законных представителей - организациями социального обслуживания или медицинскими организациями.

3.2. Оформление зачисления на социальное обслуживание граждан в Учреждение проводится комиссией в составе: председателя - заместителя директора Учреждения по медицинской части, юрисконсульт юридического отдела, бухгалтера, руководителя отделением, начальника

информационно-методического отдела. Комиссия проверяет наличие необходимых для зачисления документов (приложение 1 к Административному регламенту).

3.3. При зачислении гражданина в Учреждение выполняются следующие функции:

Медицинские сестры-палатные (Е.К. Зотова, И.Ф. Емелина)

а) оформляют с получателем социальных услуг (его законным представителем) договор о предоставлении социальных услуг в течение суток с даты представления в Учреждение индивидуальной программы и пакета необходимых документов (приложение 2 к Административному регламенту);

б) при заключении договора знакомят получателя социальных услуг (представителя) под роспись с условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, получении информации о своих правах, обязанностях, видах социальных услуг, которые будут им предоставлены, сроках, порядке их предоставления, стоимости оказания этих услуг (приложение 3 к Административному регламенту);

в) оформляют с получателем социальных услуг (его законным представителем):

- информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (приложение 4 к Административному регламенту);

- согласие на обработку персональных данных (приложение 5 к Административному регламенту);

- заявление об отказе от предоставления социальных услуг (в случае необходимости) (приложение 6 к Административному регламенту);

- заявление о принятии на хранение документов (приложение 7 к Административному регламенту);

- акт приемки документов (приложение 8 к Административному регламенту);

- берут с сопровождающего расписку о том, что ему возвращены личные и ценные вещи гражданина, поступившего на стационарное социальное обслуживание в Учреждение (приложение 9 к Административному регламенту);

г) составляют проект приказа о зачислении получателя социальных услуг на стационарное социальное обслуживание и предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (приложение 10 к Административному регламенту);

д) производят регистрацию поступившего получателя социальных услуг по новому месту жительства в порядке и сроки, установленные законодательством (в филиалах – делопроизводитель);

е) после постановки на регистрационный учет дееспособного получателя социальных услуг подают пакет необходимых документов Клиентскую службу (на правах отдела) в Городецком муниципальном округе Отделения СФР по Нижегородской области для постановки на учет получателя социальных услуг для пенсионного обеспечения в срок не позднее 1 (одного) месяца;

ж) письменно уведомляют государственное казенное учреждение Нижегородской области "Управление социальной защиты населения района (города, городского округа)" (далее - ГКУ НО "УСЗН района (города, городского округа)"), выдавшее индивидуальную программу, о зачислении получателя социальных услуг на социальное обслуживание, указав сведения о регистрационном номере и дате выдачи индивидуальной программы, дате заключения и номере заключенного договора о предоставлении социальных услуг в течение двух рабочих дней с даты заключения названного договора (приложение 11 к Административному регламенту);

з) заносят данные о получателе социальных услуг в:

- журнал регистрации вновь поступивших получателей социальных услуг (приложение 12 к Административному регламенту);

- журнал регистрации договоров о предоставлении социальных услуг (приложение 13 к Административному регламенту);

- журнал регистрации приказов о зачислении на стационарное обслуживание и предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (приложение 14 к Административному регламенту);
- журнал учета получателей социальных услуг в алфавитном порядке (приложение 15 к Административному регламенту);
- список недееспособных получателей социальных услуг;
- список проживающих в Учреждении получателей социальных услуг.

и) после получения приказа из органа опеки и попечительства о возложении на Учреждение обязанностей опекуна в отношении недееспособного получателя социальных услуг подают пакет документов в Клиентскую службу (на правах отдела) в Городецком муниципальном округе Отделения СФР по Нижегородской области для постановки на учет недееспособного или ограниченного в дееспособности получателя социальных услуг для пенсионного обеспечения, в том числе заявление об отказе от социального пакета, в срок не позднее 1 (одного) месяца с момента получения сведений об открытии номинального счета.

Заместитель директора по медицинской части:

а) контролирует объем, состав, правильность оформления медицинских документов поступающего на стационарное социальное обслуживание получателя социальных услуг.

Юридический отдел:

а) при зачислении на стационарное социальное обслуживание недееспособного или ограниченно дееспособного гражданина готовит и направляет в орган опеки и попечительства совершеннолетних граждан Городецкого муниципального округа Нижегородской области пакет документов для решения вопроса о возложении на учреждение полномочий опекуна (попечителя);

б) в срок не позднее двух недель с момента получения постановления органа опеки и попечительства совершеннолетних граждан Городецкого муниципального округа Нижегородской области о возложении на учреждение обязанностей опекуна (попечителя) в отношении недееспособного или ограниченно дееспособного получателя социальных услуг, а также после получения документов, подтверждающих регистрацию получателя социальных услуг по месту пребывания, готовит и направляет в банк пакет документов для открытия номинального счета в интересах недееспособного или ограниченно дееспособного получателя социальных услуг.

Бухгалтер

а) принимает заявление о способах внесения платы за предоставление социальных услуг от получателя социальных услуг либо его законного представителя (приложение 16 к Административному регламенту);

б) производит расчет платы за стационарное обслуживание получателя социальных услуг, сведения передает медицинским сестрам палатным (Е.К. Зотовой, И.Ф. Емелиной);

в) составляет акт о наличии у получателя социальных услуг сберегательных книжек, ценных бумаг, наличных денег (приложение 17 к Административному регламенту), а также принимает вышеуказанные документы и ценные бумаги на ответственное хранение.

Начальник информационно-методического отдела проверяет наличие и правильность оформления индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

IV. Социальное обслуживание

4.1. После проверки Комиссией наличия и правильности оформления требуемых документов получателя социальных услуг, поступающего на стационарное обслуживание, медицинский персонал проводит его первичный осмотр, санитарную обработку и дезинфекцию личных вещей получателя социальных услуг, после чего вновь принятый получатель социальных услуг в целях предупреждения заноса инфекции в организацию социального обслуживания поступает в

приемно-карантинное отделение под медицинское наблюдение, исключающее возможность контакта с другими получателями социальных услуг, сроком на 7 календарных дней.

4.1.1. На данном этапе проводятся следующие мероприятия медицинского характера:

- тщательно собирается анамнез жизни, заболевания на основе бесед с получателем социальных услуг, общения с родственниками, анализа документации;
- проводится оценка психического, неврологического, соматического статусов;
- уточняется диагноз и назначается соответствующее лечение;
- организуются консультации узких специалистов;
- проводятся лабораторные обследования.

4.1.2. После осмотра и сбора анамнеза заводится история болезни, в которой врачом фиксируются все полученные сведения о поступившем получателе социальных услуг.

4.2. Основным направлением деятельности психолога в период пребывания получателя социальных услуг в приемно-карантинном отделении является индивидуально-диагностическая работа по определению адаптационного потенциала поступившего получателя социальных услуг, снятие у него эмоционального напряжения, формирование будущего образа жизни.

4.3. Специалист по социальной работе, закрепленный за приемно-карантинным отделением определяет наличие у получателя социальных услуг социального окружения в виде семьи, родственников и знакомых, интеллектуальную направленность, степень выраженности основных ограничений жизнедеятельности, досуговые предпочтения.

4.3.1. При необходимости, по согласованию с врачом - психиатром и при наличии денежных средств у получателя социальных услуг специалист по социальной работе помогает ему приобрести необходимые для него товары.

4.4. Дальнейшее размещение получателя социальных услуг осуществляется в жилые помещения учреждения и филиалы с учетом его пола, возраста, состояния здоровья, психологических особенностей, компенсаторно-адаптационных возможностей.

4.5. Медицинские сестры палатные (Е.К. Зотова, И.Ф. Емелина):

а) осуществляют формирование, ведение, учет и хранение личного дела получателя социальных услуг;

б) после получения Постановления органа опеки и попечительства о возложении исполнения обязанностей опекуна на учреждение, оформляют информированное добровольное согласие опекуна получателя социальных услуг на медицинское вмешательство (приложение 18 к Административному регламенту);

4.6. Бухгалтерия:

а) контролирует зачисление на лицевой счет Учреждения денежных средств недееспособного получателя социальных услуг в срок не позднее 3-х месяцев со дня его поступления. В случае отсутствия зачислений – принимает необходимые действия по выявлению причин, приведших к непоступлению денежных средств. Служебной запиской информирует начальника юридического отдела о причинах непоступления денежных средств;

б) выделяет денежные средства на приобретение средств ухода (памперсов) и сигарет для вновь поступающих получателей социальных услуг в период оформления документов по переводу пенсионных дел по месту проживания получателей социальных услуг;

в) взимает плату за стационарное обслуживание получателей социальных услуг в размере 75% среднедушевого дохода;

г) ежеквартально проводит сверку предоставленных медицинскими сестрами палатными (Е.К. Зотовой, И. Ф. Емелиной) списков поступивших и выбывших недееспособных получателей социальных услуг со списками Пенсионного фонда РФ, а в случае отсутствия получателя социальных услуг в списках Пенсионного фонда РФ выясняет причину.

4.7. Юридический отдел:

- а) формирует личные дела недееспособных и ограниченно дееспособных получателей социальных услуг;
- б) после получения постановления органа опеки и попечительства совершеннолетних граждан Городецкого муниципального округа Нижегородской области о возложении на учреждение обязанностей опекуна (попечителя) в отношении получателя социальных услуг, оформляет согласие опекуна (попечителя) получателя социальных услуг на обработку персональных данных (приложение 19 к Административному регламенту);
- в) рассматривает поступившую из бухгалтерии служебную записку об отсутствии пенсионных поступлений на номинальном счете получателя социальных услуг и принимает меры к разрешению вопроса в соответствии с требованиями законодательства;
- г) при наличии оснований, после предоставления медицинской частью необходимых документов, готовит и направляет в суд заявление о признании недееспособным, о признании ограниченно дееспособным или о признании дееспособным получателя социальных услуг;
- д) после получения вступившего в законную силу решения суда об изменении гражданско-правового статуса получателя социальных услуг готовит и направляет в орган опеки и попечительства совершеннолетних граждан Городецкого муниципального округа Нижегородской области пакет документов для возложения либо снятия с учреждения полномочий опекуна (попечителя);
- е) при смене ИППСУ недееспособного или ограниченно дееспособного получателя социальных услуг готовит проект нового договора о предоставлении социальных услуг;
- ж) при смене документа, удостоверяющего личность недееспособного или ограниченно дееспособного получателя социальных услуг, либо при смене его места пребывания готовит проект дополнительного соглашения к договору о предоставлении социальных услуг.

4.8. Медицинская сестра-палатная, отвечающая за прием получателя социальных услуг принимает, по Акту приема-передачи технические средства реабилитации, полученные ранее по ИПРА. При переводе получателя социальных услуг в отделение на постоянное мест жительства, передает технические средства реабилитации старшей медицинской сестре соответствующего корпуса.

4.9. Руководитель отделением:

- а) получает по заявке сигареты с предоставлением списка нуждающихся получателей социальных услуг в соответствии с установленными нормами, а также составляет отчет;
- б) передает сигареты специалистам по социальной работе для выдачи их получателям социальных услуг.

4.10. Медицинские сестры палатные (Е.К. Зотова, И.Ф. Емелина) согласие получателя социальных услуг на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов (приложение 20 к Административному регламенту).

4.11. Психологи оформляют согласие на оказание социально-психологических услуг (приложение 21 к Административному регламенту).

4.12. Специалистами учреждения по направлениям деятельности осуществляется предоставление социальных услуг получателям социальных услуг в соответствии с индивидуальными программами предоставления социальных услуг.

4.13. При изменении потребности в социальных услугах у получателя социальных услуг индивидуальная программа пересматривается, но не реже чем раз в три года. Пересмотр индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы.

4.13.1. В случае необходимости заявление об отказе от предоставления социальных услуг оформляется заведующим отделением, в котором проживает получатель социальных услуг.

4.14. По факту предоставления социальных услуг начальник информационно-методического отдела, социологи ставят отметку о выполнении в индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

V. Приостановление оказания социальных услуг

5.1. Причинами временного выбытия из ГБУ «ДСО «Городецкий» на срок, превышающий 24 часа, являются:

- потребность в получении санаторно-курортного лечения, реабилитации или абилитации, обучения в организациях, находящихся за пределами учреждения;
- потребность в прохождении подготовки к самостоятельному или сопровождаемому проживанию, проведении досуга и отдыха вне учреждения;
- потребность в посещении членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей с целью поддержания родственных и иных социальных связей.
- необходимость стационарного лечения получателя социальных услуг в медицинской организации.

5.2. Основанием для приостановления оказания социальных услуг на период отпуска получателя социальных услуг является:

- заявление совершеннолетнего гражданина или его законного представителя о временном выбытии из стационарной организацией социального обслуживания; (приложение 22 к Административному регламенту).
- заявление лица, обязующегося обеспечивать помощь и уход совершеннолетнему гражданину, временно выбывающему из стационарной организации социального обслуживания в период его временного выбытия (если выбывающий гражданин не способен проживать самостоятельно);
- согласие законного представителя совершеннолетнего гражданина, признанного в установленном порядке 6 недееспособным или ограниченно дееспособным, на временное выбытие подопечного из стационарной организации социального обслуживания и на обеспечение помощи и ухода за подопечным.

Временное выбытие (отпуск) производится по письменному заявлению проживающего и письменного согласия принимающей стороны либо по письменному заявлению принимающей стороны при наличии явно выраженного согласия проживающего. Соглашение о взаимодействии между учреждением и принимающей стороной оформляется в виде письменного соглашения о взаимодействии.

5.2.1. Решение о временном выбытии или об отказе во временном выбытии принимается Учреждением в сроки, позволяющие совершеннолетнему гражданину временно выбыть, в том числе в связи со смертью членов семьи, родственников, друзей и иных близких людей, а также иными непредвиденными обстоятельствами. Учреждение информирует в письменном виде совершеннолетних граждан, проживающих в ней, и их законных представителей о целесообразности подачи заявления о временном выбытии не позднее десяти рабочих дней до предполагаемой даты временного выбытия. Подача заявления позднее этого срока не является основанием для отказа в его рассмотрении. Заявление о временном выбытии регистрируется в журнале регистраций (приложение 23 к Административному регламенту) и оформляется приказом с обязательным указанием основания для приостановления оказания социальных услуг (приложение 24 к Административному регламенту).

Решение о временном выбытии или отказе во временном выбытии принимается ГБУ «ДСО «Городецкий».

Временное выбытие оформляется приказом директора, перерасчет размера ежемесячной платы за стационарное социальное обслуживание на период временного выбытия осуществляется

в установленном законом порядке. В период временного выбытия проживающего учреждение обеспечивает сохранность его личных вещей.

5.2.2. Юридический отдел:

а) готовит и передает на подпись проект приказа о приостановлении оказания социальных услуг на период отпуска получателя социальных услуг.

5.2.3. Медицинские сестры палатные (Е.К. Зотова, И.Ф. Емелина):

а) вносят информацию о приказе в журнал регистрации приказов о приостановлении предоставления социальных услуг дееспособным получателям социальных услуг на период отпуска (приложение 25 к Административному регламенту).

б) передают сведения об отпуске получателя социальных услуг медицинской сестре диетической для снятия с питания или постановки на питание;

в) ежемесячно предоставляют в бухгалтерию список получателей социальных услуг, временно отсутствующих и выбывших с указанием периода отсутствия.

5.2.4. Заведующий отделением/врач-психиатр:

а) по возвращении из отпуска (в случае отсутствия более 5 дней) принимает справку об отсутствии инфекции по месту пребывания;

б) в филиалах – предоставляет информацию делопроизводителю о временном выбытии или прибытии получателя социальных услуг с целью передачи данной информации медицинской сестре диетической Учреждения.

5.3. В случае госпитализации получателя социальных услуг для стационарного лечения в медицинскую организацию основанием для издания приказа о приостановлении оказания социальных услуг является факт госпитализации, зафиксированный медицинским персоналом учреждения. Данный приказ издается в течение 1 рабочего дня с даты госпитализации получателя социальных услуг (приложение 26 к Административному регламенту).

5.3.1. Медицинские сестры палатные (Е.К. Зотова, И.Ф. Емелина):

а) формируют пакет документов на получателя социальных услуг, направляемого на лечение в лечебно-профилактическое учреждение;

б) вносят информацию о приказе в журнал регистрации приказов о приостановлении предоставления социальных услуг получателям социальных услуг на период стационарного лечения;

в) передают сведения о госпитализации или выписке получателя социальных услуг медицинской сестре диетической для снятия с питания или постановки на питание;

г) ежемесячно предоставляет в бухгалтерию список получателей социальных услуг, прибывших из лечебно-профилактических учреждений, с указанием периода отсутствия.

5.3.2. Специалист по социальной работе не реже 1 раза в месяц обеспечивает недееспособного или ограниченно дееспособного получателя социальных услуг, находящегося на лечении в медицинских организациях, дополнительными продовольственными товарами за счет личных средств получателя социальных услуг лично, а в случае удаленности лечебного учреждения – почтовой посылкой с уведомлением о вручении за счет его личных средств.

5.4. В случае временного выбытия получателя социальных услуг из учреждения бухгалтерия производит перерасчет размера ежемесячной платы за стационарное социальное обслуживание и осуществляет возврат внесенных получателем социальных услуг денежных средств.

5.5. На период временного отсутствия получателя социальных услуг за ним сохраняется койко-место.

5.6. **Начальник информационно-методического отдела, социологи** в случае приостановления оказания социальных услуг на срок более 5 дней ставят соответствующие отметки в индивидуальной программе предоставления социальных услуг о выполнении/ не выполнении социальных услуг.

VI. Перевод из Учреждения

6.1. Перевод получателя социальных услуг из Учреждения в другую организацию социального обслуживания в стационарной форме может быть осуществлен по разрешению министерства социального развития и семейной политики Нижегородской области (далее – министерство) при наличии заключения врачебной комиссии Учреждения с учетом желания получателя социальных услуг (его родственников), а также с учетом рекомендаций комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее (в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 3 апреля 2024 г. N 176н "Об утверждении Порядка и условий перевода, выписки и временного выбытия из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами".) (далее – Комиссия).

6.2. При переводе дееспособного получателя социальных услуг в другую стационарную организацию социального обслуживания психоневрологического профиля издается приказ о снятии получателя социальных услуг со стационарного социального обслуживания и прекращении оказания социальных услуг, заключается дополнительное соглашение о досрочном расторжении договора на стационарное социальное обслуживание, которое подписывается двумя сторонами - директором Учреждения и получателем социальных услуг (приложение 27 к Административному регламенту).

6.3. При переводе недееспособного получателя социальных услуг в другую стационарную организацию социального обслуживания психоневрологического профиля издается приказ о снятии получателя социальных услуг со стационарного социального обслуживания и прекращении предоставления социальных услуг, заключается дополнительное соглашение о досрочном расторжении договора на стационарное социальное обслуживание, которое подписывается директором Учреждения с одной стороны и органом опеки и попечительства со стороны недееспособного получателя социальных услуг (приложение 28 к Административному регламенту).

6.3.1. Приказ и дополнительное соглашение направляются в орган опеки и попечительства и служат основанием для снятия с Учреждения обязанностей опекуна в отношении выбывшего недееспособного гражданина.

6.4. Перечень документов, необходимых для перевода получателя социальных услуг в другое Учреждение:

- заявление получателя социальных услуг либо его законного представителя на имя директора Учреждения о выписке из Учреждения и направлении в другую стационарную организацию социального обслуживания психоневрологического профиля.

К заявлению прилагаются:

- копия документа, удостоверяющего личность получателя социальных услуг;
- характеристика на получателя социальных услуг, выданная руководством Учреждения, с указанием периода пребывания в Учреждении и информации о переводах, имевшихся ранее;
- заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра, содержащее сведения о наличии у заявителя (подопечного) психического расстройства, лишающего его возможности находиться на социальном обслуживании в стационарном учреждении общего типа, и рекомендации к зачислению на социальное обслуживание в психоневрологический интернат, а в отношении дееспособного лица содержащее также сведения об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным;
- заключение руководства Учреждения о целесообразности перевода;
- заключение руководства стационарной организации социального обслуживания психоневрологического типа, о зачислении в которое рассматривается вопрос о переводе

заявителя, о необходимости и целесообразности перевода.

6.5. Перевод получателя социальных услуг из Учреждения в другую стационарную организацию социального обслуживания допускается не ранее, чем через год со дня заключения договора о предоставлении социальных услуг, и не более 3 раз за весь период предоставления социальных услуг в стационарной форме.

6.6. В случае перевода получателя социальных услуг начальник информационно-методического отдела, социологи ставят отметки в индивидуальной программе предоставления социальных услуг о выполнении/ не выполнении социальных услуг

6.7. При выбытии из Учреждения получателю социальных услуг выдаются:

- закрепленные за ним одежда и обувь по сезону (кроме тех, кто был принят на срок менее 6 месяцев);

- личные документы, вещи и ценности, хранившиеся у поставщика социальных услуг.

6.8. Перевозка получателей социальных услуг, находящихся на постельном режиме содержания или лишенных дееспособности, и их личных вещей осуществляется Учреждением.

6.8.1. Переезд других получателей социальных услуг и их личных вещей осуществляется получателями социальных услуг самостоятельно.

6.9. Пакет документов на выбывающего получателя социальных услуг доставляется в принимающую организацию социального обслуживания сотрудником Учреждения или направляется заказным письмом с уведомлением о вручении.

VII. Прекращение предоставления социальных услуг

7.1. Получатель социальных услуг или его законный представитель, действующий от имени получателя социальных услуг в установленном законом порядке и изъявивший желание забрать получателя социальных услуг для проживания его в домашних условиях, имеют право отказаться от социального обслуживания, социальной услуги. Заявление об отказе оформляется в произвольной форме на имя директора Учреждения в письменном виде.

7.1.1. К заявлению дееспособного получателя социальных услуг о прекращении социального обслуживания прилагаются:

- заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о способности получателя социальных услуг проживать самостоятельно;

- обязательство родственников об осуществлении за получателем социальных услуг необходимого ухода и обеспечении благоприятных условий для его проживания.

- заключение комиссии Министерства социального развития и семейной политики Нижегородской области.

7.1.2. К заявлению получателя социальных услуг, ограниченного в дееспособности, о прекращении социального обслуживания прилагается согласие попечителя получателя социальных услуг о прекращении социального обслуживания.

7.1.3. К заявлению законного представителя получателя социальных услуг, признанного недееспособным в установленном порядке, прилагается документ, подтверждающий правовые основания для совершения сделок от имени получателя социальных услуг.

7.1.4. Юридический отдел при поступлении обращения от получателя социальных услуг о прекращении стационарного социального обслуживания уведомляет Комиссию по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее Министерства социального развития и семейной политики Нижегородской области о поступлении такого обращения.

7.2. Выбытие совершеннолетнего гражданина из стационарной организации социального обслуживания осуществляется в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня принятия

стационарной организацией социального обслуживания решения о выписке такого гражданина, а также получения (при необходимости) им или его законным представителем разработанной индивидуальной программы предоставления социальных услуг и рекомендаций Комиссии.

7.3. Сведения о прекращении социального обслуживания (предоставления социальной услуги) вносятся в индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

7.4. Решение о прекращении социального обслуживания является основанием для прекращения (расторжения) договора о предоставлении социальных услуг и заключения дополнительного соглашения к договору о предоставлении социальных услуг.

7.5. При прекращении социального обслуживания (предоставлении социальных услуг) получателю социальных услуг (его законному представителю) разъясняются возможные последствия принятого решения.

7.6. При выбытии из Учреждения получателю социальных услуг выдается закрепленная за ним одежда, белье и обувь по сезону, справка с указанием времени пребывания в Учреждении и причины выбытия, а также возвращаются личные вещи, ценности, хранящиеся в Учреждении.

7.7. Основанием для снятия получателя социальных услуг с социального обслуживания в стационарной форме по инициативе поставщика социальных услуг является:

1) решение суда о признании получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим;

2) осуждение получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

3) окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока действия договора о предоставлении социальных услуг;

4) смерть получателя социальных услуг или ликвидация (прекращение деятельности) поставщика;

5) возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;

6) установление при очередном переосвидетельствовании инвалида I или II группы - III группы инвалидности;

7) нарушение получателем социальных услуг (его законным представителем) условий, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг.

7.8. В случае смерти получателя социальных услуг начальник информационно-методического отдела, социологи ставят отметки в индивидуальной программе предоставления социальных услуг о выполнении/ не выполнении социальных услуг и направляет программу и копию свидетельства о смерти в УСЗН района, выдавшее данную программу для подготовки заключения.

7.9. После получения свидетельства о смерти подопечного получателя социальных услуг юридический отдел готовит и направляет в орган опеки и попечительства совершеннолетних граждан Городецкого муниципального округа Нижегородской области пакет документов для прекращения опеки (попечительства) в отношении такого гражданина в связи с его смертью.

Перечень документов, необходимых для зачисления на социальное обслуживание в ГБУ «ДСО «Городецкий»

- 1) направление на стационарное социальное обслуживание;
- 2) индивидуальная программа, в которой указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг;
- 3) документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг и его представителя при обращении законного представителя;
- 4) вид на жительство для иностранных граждан и лиц без гражданства;
- 5) удостоверение беженца (для беженцев);
- 6) справка о размере пенсии и ЕДВ;
- 7) выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного (форма 027/у), оформленная в медицинской организации, где проходил лечение или наблюдался гражданин, оформляющийся в стационарной организации социального обслуживания, с указанием данных обязательного медицинского осмотра врачей-специалистов - терапевта, педиатра, психиатра, дерматовенеролога, онколога, нарколога, фтизиатра, инфекциониста, в которой отражается степень транспортабельности (мобильности) - передвигается самостоятельно, находится на постельном режиме, передвигается по комнате, на кресле-коляске и оформлено заключение с указанием рекомендуемого типа организации социального обслуживания, с результатами исследований на RW, антитела к ВИЧ, антитела к HCV, HBsAg, дифтерию, яйца гельминтов, результатами обследования на туберкулез (рентгено-/флюорограмма или трехкратное исследование мокроты на КУМ), сертификатом профилактических прививок;
- 8) заключение врачебной комиссии с участием врача-психиатра о наличии у лица психического расстройства, лишающего его возможности находиться в учреждении социального обслуживания общего типа, о способности (неспособности) лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, подать заявление о зачислении на стационарное социальное обслуживание лично, а в отношении дееспособного лица - также и об отсутствии оснований для постановки перед судом вопроса о признании его недееспособным;
- 9) решение суда о признании лица недееспособным/ ограниченно дееспособным (в отношении лиц, признанных недееспособными/ ограниченно дееспособными);
- 10) решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) или о возложении исполнения обязанностей опекуна (попечителя) (в отношении лиц, нуждающихся в установлении опеки (попечительства));
- 11) справка, подтверждающей факт установления инвалидности получателю социальных услуг (для лиц, признанных инвалидами), выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, и копии индивидуальной программы реабилитации (при наличии);
- 12) документ установленного образца о праве на льготы/меры социальной поддержки (при наличии);
- 13) решение органа опеки и попечительства о помещении лица в психоневрологическое учреждение (в отношении недееспособных граждан, которые в соответствии с заключением врачебной комиссии с участием врача-психиатра не способны подать заявление о зачислении в учреждение психоневрологического типа лично);
- 14) сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования, о нахождении в розыске;
- 15) справка органов местного самоуправления Нижегородской области, жилищно-коммунальных организаций о составе семьи (выписки из домовой (поквартирной книги), из финансового

- лицевого счета) с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;
- 16) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
 - 17) полис обязательного медицинского страхования;
 - 18) документы о доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), принадлежащем ему (им) имуществе, необходимых для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг;
 - 19) справка об отсутствии контакта с инфекционными больными (срок действия справки - не более 3 дней);
 - 20) результат бактериологического исследования на группу возбудителей кишечных инфекций (действителен не более 2 недель с момента забора материала для исследования);
 - 21) рекомендации комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее (в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами).

Договор о предоставлении социальных услуг № ____

г. Городец

г. _____

Государственное бюджетное учреждение «ДСО «Городецкий», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ (Ф.И.О.), _____ г.р., именуемый в дальнейшем «Заказчик», _____ (реквизиты паспорта проживающий по адресу: _____), 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 настоящего 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:

_____ (указывается адрес места оказания услуг)

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет 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, утвержденным 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 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 настоящему Договору третьим лицам.

8. 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, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 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 октября 2014 г. N 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, N 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 настоящим 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;

в) получить Услугу, на оказание которой выдан социальный сертификат на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере (государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере) (далее - социальный сертификат), в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания Услуги, а также получить такую услугу сверх установленного стандарта в соответствии с приложением к настоящему Договору.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет _____ рублей в месяц и не может превышать 75% среднедушевого дохода Заказчика.

10.1. Перерасчет размера ежемесячной платы за стационарное социальное обслуживание Исполнителем в одностороннем порядке производится в следующих случаях:

- а) в случае временного выбытия Заказчика из стационарного учреждения осуществляется перерасчет и возврат части внесенных денежных средств пропорционально времени фактического нахождения Заказчика в учреждении;
 - б) в случае изменения размера тарифа на социальные услуги в учреждении;
 - в) в случае изменения размера среднедушевого дохода получателя социальных услуг;
11. Заказчик осуществляет оплату Услуг ежемесячно в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора.

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 уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.
- 14.1. Настоящий Договор считается расторгнутым в случаях:
- 1) признания получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим на основании вступившего в законную силу решения суда;
 - 2) осуждения получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;
 - 3) окончания срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока действия договора о предоставлении социальных услуг;
 - 4) смерти получателя социальных услуг или ликвидации (прекращении деятельности) поставщика;
 - 5) возникновения у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;
 - 6) установления при очередном переосвидетельствовании инвалида I или II группы - III группы инвалидности;
 - 7) нарушения получателем социальных услуг (его законным представителем) условий, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг;
 - 8) перевода получателя социальных услуг в другую стационарную организацию социального обслуживания;
 - 9) принятия поставщиком решения о прекращении социального обслуживания при отказе получателя социальных услуг или его законного представителя, действующего от имени получателя социальных услуг в установленном законом порядке и изъявивший желание забрать получателя социальных услуг для проживания его в домашних условиях.
 - 10) принятия органом опеки и попечительства решения о возложении исполнения обязанностей опекуна в отношении недееспособного гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании на Исполнителя.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по 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 _____.
17. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VI. Срок действия Договора и другие условия

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

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

VII. Адрес (место нахождения, место жительства *(1), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: Государственное бюджетное учреждение «Дом социального обслуживания «Городецкий» 606501 г. Городец ул. Речников, д.7 ИНН 5248004144 КПП 524801001 УФК по Нижегородской области (Министерство финансов Нижегородской области, ГБУ «ДСО «Городецкий» л/с 23005020220) ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России // УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород Единый казначейский счет 401028107453700000024 Казначейский счет 03224643220000003200 БИК 012202102 Директор	Заказчик: _____ (Ф.И.О. , дата рождения Заказчика) _____ (реквизиты паспорта Заказчика) _____ (адрес места жительства Заказчика) _____ (банковские реквизиты Заказчика при наличии)
_____/_____/_____ _____	_____/_____/_____ _____

Договор о предоставлении социальных услуг № _____

г. Городец

_____ г.

Государственное бюджетное учреждение « Дом социального обслуживания «Городецкий», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ (Ф.И.О.), _____ г.р., именуемый в дальнейшем «Заказчик», _____ (реквизиты паспорта проживающий по адресу: _____, в лице опекуна _____ (Ф.И.О.), _____ г.р., _____ (реквизиты паспорта), действующего на основании Постановления (Приказа) _____, проживающего по адресу: _____, 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 настоящего 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:

(указывается адрес места оказания услуг)

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет 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, утвержденным 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 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 настоящему Договору третьим лицам.

8. 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, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28

декабря 2013 г. N 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 октября 2014 г. N 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, N 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 настоящим 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;

в) получить Услугу, на оказание которой выдан социальный сертификат на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере (государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере) (далее - социальный сертификат), в объеме, превышающем установленный социальным сертификатом объем оказания Услуги, а также получить такую услугу сверх установленного стандарта в соответствии с приложением к настоящему Договору.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет _____ рублей в месяц и не может превышать 75% среднедушевого дохода Заказчика.

10.1. Перерасчет размера ежемесячной платы за стационарное социальное обслуживание Исполнителем в одностороннем порядке производится в следующих случаях:

а) в случае временного выбытия Заказчика из стационарного учреждения осуществляется перерасчет и возврат части внесенных денежных средств пропорционально времени фактического нахождения Заказчика в учреждении;

б) в случае изменения размера тарифа на социальные услуги в учреждении;

в) в случае изменения размера среднедушевого дохода получателя социальных услуг;

11. Заказчик осуществляет оплату Услуг ежемесячно в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора.

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 уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

14.1. Настоящий Договор считается расторгнутым в случаях:

1) признания получателя социальных услуг безвестно отсутствующим или умершим на основании

вступившего в законную силу решения суда;

- 2) осуждения получателя социальных услуг к отбыванию наказания в виде лишения свободы;
- 3) окончания срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока действия договора о предоставлении социальных услуг;
- 4) смерти получателя социальных услуг или ликвидации (прекращении деятельности) поставщика;
- 5) возникновения у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;
- 6) установления при очередном переосвидетельствовании инвалида I или II группы - III группы инвалидности;
- 7) нарушения получателем социальных услуг (его законным представителем) условий, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг;
- 8) перевода получателя социальных услуг в другую стационарную организацию социального обслуживания;
- 9) принятия поставщиком решения о прекращении социального обслуживания при отказе получателя социальных услуг или его законного представителя, действующего от имени получателя социальных услуг в установленном законом порядке и изъявивший желание забрать получателя социальных услуг для проживания его в домашних условиях.
- 10) принятия органом опеки и попечительства решения о возложении исполнения обязанностей опекуна в отношении недееспособного гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании на Исполнителя.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по 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 _____.
17. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения, место жительства ^{*}(1), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Государственное бюджетное учреждение «Дом социального обслуживания «Городецкий»
606501 г. Городец ул. Речников, д.7
ИНН 5248004144
КПП 524801001
УФК по Нижегородской области (Министерство финансов Нижегородской области, ГБУ «ДСО «Городецкий» л/с 23005020220)
ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России // УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород
Единый казначейский счет 40102810745370000024
Казначейский счет 03224643220000003200
БИК 012202102

Директор

Заказчик:

_____ (Ф.И.О. , дата рождения Заказчика)
_____ (реквизиты паспорта Заказчика)

_____ (адрес места жительства Заказчика)

_____ (банковские
реквизиты Заказчика при наличии)

_____ (Ф.И.О. Опекуна)
_____ (реквизиты паспорта Опекуна)

_____ (адрес места жительства Опекуна)

_____/_____/_____

_____/_____/_____

Лист ознакомления опекуна получателя социальных услуг

Я, _____,
действующий как опекун в интересах недееспособного

при заключении договора о предоставлении социальных услуг ознакомлен со следующей информацией и документами:

1. Порядком и условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.
2. Правилами внутреннего распорядка получателей социальных услуг.
3. О правах и обязанностях получателей социальных услуг.
4. Видах социальных услуг.
5. Сроках и порядке предоставления социальных услуг.
6. Стоимости оказания социальных услуг в стационарной форме.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ /
(подпись)

_____ /
ФИО

Лист ознакомления получателя социальных услуг

Я, _____,
при заключении договора о предоставлении социальных услуг ознакомлен со следующей информацией и документами:

1. Порядком и условиями предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.
2. Правилами внутреннего распорядка получателей социальных услуг.
3. О правах и обязанностях получателей социальных услуг.
4. Видах социальных услуг.
5. Сроках и порядке предоставления социальных услуг.
6. Стоимости оказания социальных услуг в стационарной форме.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ /
(подпись)

_____ /
ФИО

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи

ЯЯ,

(Ф. И. О. гражданина, дающего информированное добровольное согласие)

года рождения, зарегистрированный по

«» _____ адресу: _____

(адрес места жительства гражданина)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи, в государственном бюджетном учреждении «Дом социального обслуживания «Городецкий» Медицинским работником _____

(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме проинформирован (а), мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, предполагаемые результаты оказания медицинской помощи, а также проинформирован (а) о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья

(Ф. И. О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф. И. О. гражданина, дающего информированное добровольное согласие)

(подпись)

(Ф. И. О. медицинского работника)

« _____ » _____ Г.
(дата оформления)

медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи

ЯЯ,

(Ф. И. О. полностью гражданина, дающего информированное добровольное согласие/законного представителя)

Как законный представитель недееспособного

(Ф. И. О. недееспособного полностью)

« _____ » года рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

на основании

(приказ (распоряжение) органа опеки и попечительства о возложении обязанностей опекуна, номер, дата)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи, в государственном бюджетном учреждении «Дом социального обслуживания «Городецкий» Медицинским работником _____

(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме проинформирован (а), мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, предполагаемые результаты оказания медицинской помощи, а также проинформирован (а) о характере психического расстройства, целях, методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, о болевых ощущениях, возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах. Согласен на оказание

психиатрической помощи, проведение поддерживающей

(Ф. И. О. недееспособного)

терапии, в том числе с применением нейролептиков.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана

информация о состоянии здоровья

(Ф. И. О. недееспособного)

(Ф. И. О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф. И. О. гражданина, дающего информированное добровольное согласие)

(подпись)

(Ф. И. О. медицинского работника)

« _____ »

г.

(дата оформления)

СОГЛАСИЕ

опекуна получателя социальных услуг на обработку персональных данных

Я, _____,
 паспорт _____, выдан _____
 проживающий(ая) по адресу: _____
 являясь опекуном недееспособного(ой) _____ г.р.,
 зарегистрированного (ой) по адресу: _____,
 паспорт _____, выдан _____

_____ действующий(ая) на основании Постановления (Приказа) от _____ г. № _____
 в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных ГБУ «ДСО «Городецкий»,
 расположенного _____ по _____ адресу: _____ Нижегородская область,
 _____ (далее – Оператор).

а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении ГБУ «ДСО «Городецкий», с целью предоставления социальных услуг, в соответствии с Договором о возмездном оказании услуг, а также предоставления сведений в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),
- паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность,
- дата рождения, место рождения,
- гражданство,
- отношение к воинской обязанности и иные сведения военного билета и приписного удостоверения,
- семейное положение и данные о составе и членах семьи,
- сведения о социальных льготах, пенсионном обеспечении и страховании,
- данные документов об инвалидности (при наличии),
- данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью,
- результаты выполненных медицинских исследований,
- данные медицинского заключения (при необходимости),
- сведения о заработной плате (доходах), пенсии, пособий, банковских счетах, картах,
- адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства,
- номер телефона (стационарный домашний, мобильный),
- данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН),
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования,
- данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан.
- сведения о наличии права собственности и др.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю ГБУ «ДСО «Городецкий» производить с персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональных данных между ГБУ «ДСО «Городецкий» и третьими лицами в целях соблюдения законных прав и интересов.

Разрешаю распространение (размещение) своих персональных данных и материалов фото и видео фиксации своих изображений в сети «Интернет», в том числе на сайте учреждения и страницах социальных сетей.

4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Обработка персональных данных, прекращается по истечении 30 (тридцати) лет с момента расторжения Договора о предоставлении социальных услуг или смерти клиента.

5. Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных на основании его письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с «___» _____ 20__ г.

_____/_____/«___» _____ г.
(подпись) (ФИО) (дата подписи)

СОГЛАСИЕ

получателя социальных услуг на обработку персональных данных

Я, _____
(ф.и.о. получателя социальных услуг)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт _____, выдан _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных ГБУ «ДСО «Городецкий», расположенного _____ по _____ адресу: _____ Нижегородская область, _____ (далее – Оператор).

а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со всеми данными, которые находятся в распоряжении ГБУ «ДСО «Городецкий», с целью предоставления социальных услуг, в соответствии с Договором о возмездном оказании услуг, а также предоставления сведений в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами, следующих моих персональных данных:

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),
- паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность,
- дата рождения, место рождения,
- гражданство,
- отношение к воинской обязанности и иные сведения военного билета и приписного удостоверения,
- семейное положение и данные о составе и членах семьи,
- сведения о социальных льготах, пенсионном обеспечении и страховании,
- данные документов об инвалидности (при наличии),

- данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью,
- результаты выполненных медицинских исследований,
- данные медицинского заключения (при необходимости),
- сведения о заработной плате (доходах), пенсии, пособий, банковских счетах, картах,
- адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства,
- номер телефона (стационарный домашний, мобильный),
- данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН),
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования,
- данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан.
- сведения о наличии права собственности и др.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю ГБУ «ДСО «Городецкий» производить с персональными данными действия (операции), определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) моих персональных данных между ГБУ «ДСО «Городецкий» и третьими лицами в целях соблюдения законных прав и интересов.

Разрешаю распространение (размещение) своих персональных данных и материалов фото и видео фиксации своих изображений в сети «Интернет», в том числе на сайте учреждения и страницах социальных сетей.

4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Обработка персональных данных, прекращается по истечении 30 (тридцати) лет с момента расторжения Договора о предоставлении социальных услуг или смерти клиента.

5. Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных на основании его письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с «___» _____ 20__ г.

_____/ф.и.о. получателя социальных услуг/ «___» _____ г.
(подпись) (дата подписи)

Директору ГКУ НО
"УСЗН Городецкого муниципального округа"
Н.А. Ястребовой

от _____ г.р.,
_____ паспорт № _____, выдан _____

_____ Г.,
зарегистрированного(ой) по адресу:
Нижегородская обл., г. Городец, ул. Речников д.7
в лице опекуна – директора ГБУ «ДСО «Городецкий»
Позднякова С.Б., действующего на основании Устава,

Заявление

Законного представителя получателя социальных услуг,
проживающего в ГБУ «ДСО «Городецкий»,
об отказе от предоставления социальных услуг

В соответствии с п.1 ст. 18. Федерального закона № 442-ФЗ от 28.12.2013 года «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» отказываюсь от предоставления следующих социальных услуг на период с _____ по _____
(необходимо поставить любой знак в пустом квадрате слева от наименования услуги):

I. Социально-бытовые услуги

- ☐ предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам, а так же помещений для предоставления видов социальных услуг
- ☐ обеспечение питанием согласно утвержденным нормативам
- ☐ обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам
- ☐ организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми
- ☐ Предоставление постельных принадлежностей, спального места в специальном помещении
- ☐ предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход
- ☐ помощь в приеме пищи (кормление)
- ☐ уборка жилых помещений
- ☐ Оказание парикмахерских услуг
- ☐ Стирка, сушка (развешивание, снятие), глажка, ремонт нательного белья, одежды, постельных принадлежностей
- ☐ Организация прогулки (сопровождение на прогулку)
- ☐ отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции
- ☐ содействие в получении транспортных услуг за счет средств получателя социальных услуг, если по состоянию здоровья ему противопоказано пользование общественным транспортом
- ☐ Предоставление транспортных услуг (при наличии транспорта) для перевозки получателей социальных услуг в медицинские организации, на обучение и для участия в социокультурных мероприятиях
- ☐ Содействие при оказании медицинской помощи (покупку за счет средств получателя социальных услуг лекарственных средств и изделий медицинского назначения и доставку получателям социальных услуг, сопровождение получателей социальных услуг в медицинские организации, помощь при госпитализации, взаимодействие с лечащим врачом, в том числе по получению рецептов, и другое)
- ☐ содействие в организации ритуальных услуг (при отсутствии у умершего родственников или их отказе осуществить погребение).

II. Социально-медицинские услуги

- ☐ организация первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки
- ☐ проведение оздоровительных мероприятий
- ☐ оказание первой доврачебной помощи
- ☐ Содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий социально- медицинского характера, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов
- ☐ выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.)
- ☐ проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни
- ☐ систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья
- ☐ проведение занятий по адаптивной физической культуре
- ☐ 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)
- ☐ содействие в проведении медико-социальной экспертизы
- ☐ содействие в обеспечении по назначению врачей лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специальными продуктами лечебного питания за счет средств получателя социальных услуг
- ☐ содействие в выписке рецепта (льготного рецепта) у врача на приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для получателей социальных услуг
- ☐ содействие в госпитализации нуждающихся в медицинские организации
- ☐ содействие в получении стоматологической помощи
- ☐ содействие в получении зубопротезной и протезно - ортопедической помощи

III. Социально-психологические услуги

- ☐ социально- психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений
- ☐ психологическая помощь и поддержка
- ☐ социально- психологический патронаж
- ☐ проведение бесед, направленных на формирование у получателя социальных услуг позитивного психологического состояния, поддержание активного образа жизни

IV. Социально-педагогические услуги

- ☐ социально- педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование
- ☐ организация и проведение анимационных мероприятий (экскурсии, посещение театров, выставок, концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия), организацию и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов

V. Социально-трудовые услуги

- ☐ проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам
- ☐ оказание помощи в трудоустройстве
- ☐ организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами в соответствии с их способностями
- ☐ консультирование по вопросам самообеспечения

VI. Социально-правовые услуги

- ☐ оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг
- ☐ оказание помощи в получении юридических услуг
- ☐ консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки, в том числе содействие в получении льгот, пособий, компенсаций, социальных выплат и других преимуществ, установленных законодательством

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

- ☐ обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации
- ☐ проведение социально - реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания
- ☐ обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах
- ☐ оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности
- ☐ содействие в проведении социально- реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов

VIII. Срочные социальные услуги

- ☐ сопровождение при госпитализации в медицинские организации.

предоставляемых в государственном бюджетном учреждении «Городецкий психоневрологический интернат» в стационарной форме социального обслуживания, т.к. не нуждаюсь в предоставлении данных социальных услуг.

Мною получены разъяснения, что в соответствии с п. 2.ст. 18 Федерального закона № 442-ФЗ от 28.12.2013 года «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» отказ получателя социальных услуг или его законного представителя от социального обслуживания, социальной услуги освобождает уполномоченный орган субъекта Российской Федерации и поставщиков социальных услуг от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги.

_____/_____/«____»____г.
(подпись) (ФИО) (дата подписи)

Директору ГКУ НО
"УСЗН Городецкого муниципального округа"

Н.А. Ястребовой
через ГБУ «ДСО «Городецкий»

от дееспособного _____ г.р.,
паспорт _____ № _____, выдан _____

зарегистрированного(ой) по адресу:
Нижегородская обл., г. Городец, ул. Речников д.7

Заявление
получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «ДСО «Городецкий»,
об отказе от предоставления социальных услуг

В соответствии с п.1 ст. 18. Федерального закона № 442-ФЗ от 28.12.2013 года «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» отказываюсь от предоставления следующих социальных услуг на период с _____ по _____
(необходимо поставить любой знак в пустом квадрате слева от наименования услуги):

I. Социально-бытовые услуги

- ☐ предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам, а так же помещений для предоставления видов социальных услуг
- ☐ обеспечение питанием согласно утвержденным нормативам
- ☐ обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам
- ☐ организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми
- ☐ Предоставление постельных принадлежностей, спального места в специальном помещении

- ☐ предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход
- ☐ помощь в приеме пищи (кормление)
- ☐ уборка жилых помещений
- ☐ Оказание парикмахерских услуг
- ☐ Стирка, сушка (развешивание, снятие), глажка, ремонт нательного белья, одежды, постельных принадлежностей
- ☐ Организация прогулки (сопровождение на прогулку)
- ☐ отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции
- ☐ содействие в получении транспортных услуг за счет средств получателя социальных услуг, если по состоянию здоровья ему противопоказано пользование общественным транспортом
- ☐ Предоставление транспортных услуг (при наличии транспорта) для перевозки получателей социальных услуг в медицинские организации, на обучение и для участия в социокультурных мероприятиях
- ☐ Содействие при оказании медицинской помощи (покупку за счет средств получателя социальных услуг лекарственных средств и изделий медицинского назначения и доставку получателям социальных услуг, сопровождение получателей социальных услуг в медицинские организации, помощь при госпитализации, взаимодействие с лечащим врачом, в том числе по получению рецептов, и другое)
- ☐ содействие в организации ритуальных услуг (при отсутствии у умершего родственников или их отказе осуществить погребение).

II. Социально-медицинские услуги

- ☐ организация первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки
- ☐ проведение оздоровительных мероприятий
- ☐ оказание первой доврачебной помощи
- ☐ Содействие в проведении или проведение реабилитационных мероприятий социально-медицинского характера, в том числе в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов
- ☐ выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.)
- ☐ проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни
- ☐ систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья
- ☐ проведение занятий по адаптивной физической культуре
- ☐ 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)
- ☐ содействие в проведении медико-социальной экспертизы
- ☐ содействие в обеспечении по назначению врачей лекарственными препаратами для медицинского применения, медицинскими изделиями, а также специальными продуктами лечебного питания за счет средств получателя социальных услуг
- ☐ содействие в выписке рецепта (льготного рецепта) у врача на приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания для получателей социальных услуг
- ☐ содействие в госпитализации нуждающихся в медицинские организации
- ☐ содействие в получении стоматологической помощи
- ☐ содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи

III. Социально-психологические услуги

- ☐ социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений
- ☐ психологическая помощь и поддержка
- ☐ социально-психологический патронаж
- ☐ проведение бесед, направленных на формирование у получателя социальных услуг позитивного психологического состояния, поддержание активного образа жизни

IV. Социально-педагогические услуги

- ☐ социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование
- ☐ организация и проведение анимационных мероприятий (экскурсии, посещение театров, выставок,

концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия), организацию и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития интересов

V. Социально-трудовые услуги

- ☐ проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам
- ☐ оказание помощи в трудоустройстве
- ☐ организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами в соответствии с их способностями
- ☐ консультирование по вопросам самообеспечения

VI. Социально-правовые услуги

- ☐ оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг
- ☐ оказание помощи в получении юридических услуг
- ☐ консультирование по вопросам, связанным с защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг в сфере социального обслуживания, и по вопросам установленных мер социальной поддержки, в том числе содействие в получении льгот, пособий, компенсаций, социальных выплат и других преимуществ, установленных законодательством

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

- ☐ обучение инвалидов пользованию техническими средствами реабилитации
- ☐ проведение социально - реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания
- ☐ обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах
- ☐ оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности
- ☐ содействие в проведении социально- реабилитационных мероприятий в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов

VIII. Срочные социальные услуги

- ☐ сопровождение при госпитализации в медицинские организации.

предоставляемых в государственном бюджетном учреждении «Дом социального обслуживания «Городецкий» в стационарной форме социального обслуживания, т.к. не нуждаюсь в предоставлении данных социальных услуг.

Мною получены разъяснения, что в соответствии с п. 2.ст. 18 Федерального закона № 442-ФЗ от 28.12.2013 года «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» отказ получателя социальных услуг или его законного представителя от социального обслуживания, социальной услуги освобождает уполномоченный орган субъекта Российской Федерации и поставщиков социальных услуг от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги.

_____/_____/«__»_____.
(подпись) (ФИО) (дата подписи) г.

Директору ГБУ «ДСО «Городецкий»

от _____,
проживающего по адресу: _____

Заявление законного представителя получателя социальных услуг о принятии на хранение документов получателя социальных услуг

Прошу Вас принять на хранение документы моего опекаемого(родственника): _____

- 1) паспорт серия _____ № _____
- 2) пенсионное удостоверение № _____
- 3) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____
- 4) полис обязательного медицинского страхования серия _____ № _____
- 5) трудовую книжку серия _____ № _____
- 6) военный билет серия _____ № _____
- 7) справку МСЭ № _____
- 8) индивидуальную программу реабилитации № _____
- 9) направление № _____ от _____
- 10) сберегательную книжку № _____
- 11) удостоверение:
УВОВ (ИВОВ) № _____
труженика тыла № _____
- 12) св – во о рождении _____ № _____
- 13) документы, подтверждающие наличие собственности:

- 14) решение суда о н/д, от _____
- 15) приказ о возложении опекунских обязанностей № _____ от _____
- 16) индивидуальная программа предоставления социальных услуг от _____
№ _____
- 17) справка о размере пенсии _____
- 18) решение органа опеки и попечительства о помещении лица стационарную организацию социального обслуживания психоневрологического типа _____
- 19) справка о составе семьи _____
- 20) документ о доходах получателя социальных услуг и его членов семьи _____
- 21) _____
- 22) _____

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Директору ГБУ «ДСО «Городецкий»

от _____,

проживающего по адресу: _____

Заявление получателя социальных услуг о принятии на хранение документов

Прошу Вас принять на хранение мои документы:

- 1) паспорт серия _____ № _____
- 2) пенсионное удостоверение № _____
- 3) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____
- 4) полис обязательного медицинского страхования серия _____ № _____
- 5) трудовую книжку серия _____ № _____
- 6) военный билет серия _____ № _____
- 7) справку МСЭ № _____
- 8) индивидуальную программу реабилитации № _____
- 9) направление № _____ от _____
- 10) сберегательную книжку № _____
- 11) удостоверение:
УВОВ (ИВОВ) № _____
труженика тыла № _____
- 12) св – во о рождении _____ № _____
- 13) документы, подтверждающие наличие собственности:

- 14) индивидуальная программа предоставления социальных услуг от _____
№ _____
- 15) справка о размере пенсии _____
- 16) справка о составе семьи _____
- 17) документ о доходах получателя социальных услуг и его членов семьи

- 18) _____
- 19) _____

(Ф.И.О.)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Акт приемки документов получателя социальных услуг, поступившего на стационарное обслуживание в ГБУ «ДСО «Городецкий»

(Ф. И. О. получателя социальных услуг, документы которого сдаются на хранение)

Наименование документов, принятых на хранение:

- 1) паспорт серия _____ № _____
- 2) пенсионное удостоверение № _____
- 3) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____
- 4) полис обязательного медицинского страхования серия _____ № _____
- 5) трудовую книжку серия _____ № _____
- 6) военный билет серия _____ № _____
- 7) справку МСЭ № _____
- 8) индивидуальную программу реабилитации № _____
- 9) направление № _____ от _____
- 10) сберегательную книжку № _____
- 11) удостоверение:
УВОВ (ИВОВ) № _____
труженика тыла № _____
- 12) св – во о рождении _____ № _____
- 13) документы, подтверждающие наличие собственности:

- 14) решение суда о н/д, от _____
- 15) приказ о возложении опекунских обязанностей № _____ от _____
- 16) индивидуальная программа предоставления социальных услуг от _____ № _____
- 17) справка о размере пенсии _____
- 18) решение органа опеки и попечительства о помещении лица стационарную организацию социального обслуживания психоневрологического типа _____
- 19) справка о составе семьи _____
- 20) документ о доходах получателя социальных услуг и его членов семьи _____
- 21) _____
- 22) _____

Дата принятия на хранение « ____ » _____ 20 ____ г.

Сдал

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Принял медицинский статистик _____

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

РАСПИСКА

Дана мной _____
 (Ф.И.О. сопровождающего лица)
 паспорт серия _____ № _____, выдан _____
 адрес регистрации: _____
 телефон: _____

в том, что я забираю с собой вещи _____
 (Ф.И.О. гражданина, поступающего на социальное обслуживание)

Перечень личных вещей:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Дата _____ Подпись _____

Приложение №10 к Административному регламенту

Государственное бюджетное учреждение «Дом социального обслуживания «Городецкий»

ПРИКАЗ

« _____ » _____ 20__ г. г. Городец № _____

О зачислении _____ (ФИО получателя социальных услуг)
на социальное стационарное обслуживание

На основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг № _____ от
« _____ » _____ 20__ г. и договора о предоставлении социальных услуг № _____ от
« _____ » _____ 20__ г.

приказываю:

1. Зачислить _____ (ФИО получателя социальных услуг полностью), _____ г.р., на социальное стационарное обслуживание в ГБУ «ДСО «Городецкий» с
« _____ » _____ 20__ г.

2. Предоставить _____ (ФИО получателя социальных услуг) социальные услуги: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, сопровождение при госпитализации в медицинские организации.

Директор _____ / _____ /

Директору ГКУ НО «УСЗН

»

(ФИО)

Уважаемый(ая) _____!

Администрация ГБУ «ДСО «Городецкий» уведомляет Вас о том, что получатель социальных услуг _____ г.р. зачислен(а) на стационарное социальное обслуживание в ГБУ «ДСО «Городецкий» «____» _____ 20__ г. согласно направлению № _____ от «____» _____ 20__ г. Предоставление социальных услуг будет осуществляться в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг № _____ от «____» _____ 20__ г. и Договором о предоставлении социальных услуг № _____ от «____» _____ 20__ г.

Директор

Журнал регистрации вновь поступивших получателей социальных услуг

№ п/п	ФИО	Дата рождения	Дата поступления	Адрес регистрации	Откуда прибыл	Группа инвалидности	Статус	Дата выбытия	Адрес родственников

Журнал регистрации договоров о предоставлении социальных услуг (04-17)

№ п/п	Номер договора	Номер и дата выдачи и направления	Дата заключения договора	Ф.И. О.	Статус

Журнал регистрации приказов о зачислении на стационарное обслуживание и предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (04-16)

Дата	Номер приказа	Краткое содержание приказа

Журнал учета получателей социальных услуг в алфавитном порядке

№ п/п	Дата поступления	ФИО	Дата рождения	Причина и дата убытия

Директору ГБУ «ДСО «Городецкий»

Заявление опекуна получателя социальных услуг о способах внесения платы за предоставление социальных услуг

Я, (Ф.И.О. опекуна (представителя) получателя социальных услуг)

действующая(ий) на основании приказа _____, в интересах недееспособной(ого) _____

прошу с _____ 20__ года взимать плату за предоставление социальных услуг в стационарной форме, оказываемых ГБУ «ДСО «Городецкий» одним из следующих способов:

- ☐ путем внесения наличных денежных средств получателем социальных услуг лично или его законным представителем в кассу или материально ответственному работнику поставщика социальных услуг, с выдачей подтверждающего оплату социальных услуг документа, оформленного на бланке строгой отчетности;
- ☐ безналично путем перечисления на лицевой счет учреждения для учета операций со средствами, полученными от приносящей доход деятельности, поставщика социальных услуг, открытый в порядке, установленном действующим законодательством.

С момента перечисления денежных средств, причитающихся получателю социальных услуг в качестве пенсий, на лицевой счет, открытый в ГБУ «ДСО «Городецкий» прошу взимать плату за предоставление социальных услуг в стационарной форме, оказываемых ГБУ «ДСО «Городецкий» одним из следующих способов:

- ☐ путем внесения наличных денежных средств получателем социальных услуг лично или его законным представителем в кассу или материально ответственному работнику поставщика социальных услуг, с выдачей подтверждающего оплату социальных услуг документа, оформленного на бланке строгой отчетности;
- ☐ безналично путем перечисления на лицевой счет учреждения для учета операций со средствами, полученными от приносящей доход деятельности, поставщика социальных услуг, открытый в порядке, установленном действующим законодательством.

_____/_____/_____
Подпись Ф.И.О. дата

Я, (Ф.И.О. получателя социальных услуг) _____,

- ☐ путем внесения наличных денежных средств получателем социальных услуг лично или его законным представителем в кассу или материально ответственному работнику поставщика социальных услуг, с выдачей подтверждающего оплату социальных услуг документа, оформленного на бланке строгой отчетности;
- ☐ безналично путем перечисления на лицевой счет учреждения для учета операций со средствами, полученными от приносящей доход деятельности, поставщика социальных услуг, открытый в порядке, установленном действующим законодательством.

- ☐ путем внесения наличных денежных средств получателем социальных услуг лично или его законным представителем в кассу или материально ответственному работнику поставщика социальных услуг, с выдачей подтверждающего оплату социальных услуг документа, оформленного на бланке строгой отчетности;
- ☐ безналично путем перечисления на лицевой счет учреждения для учета операций со средствами, полученными от приносящей доход деятельности, поставщика социальных услуг, открытый в порядке, установленном действующим законодательством.

_____ / _____ / _____
Подпись Ф.И.О. дата

**Государственное бюджетное учреждение
«Дом социального обслуживания «Городецкий»**

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБУ «ДСО «Городецкий»

С.Б. Поздняков _____

«_____» _____ 20__ г.

Приемный акт

«_____» _____ 20__ г.

Комиссия в составе:

заместителя директора по медицинской части _____

начальника отдела правовой и кадровой службы _____

бухгалтера _____

медицинского статистика _____

в присутствии получателя социальных услуг сдающего на хранение документы, ценные бумаги и предметы) _____,

(Ф.И.О. получателя социальных услуг полностью)

опекуна (родственника, должностного лица) _____,

(Ф.И.О. полностью)

сдающего на хранение документы, ценные бумаги и предметы получателя социальных услуг _____

(Ф.И.О. получателя социальных услуг, вещи которого сдаются на хранение)

произвела осмотр ценных бумаг и вещей, принадлежащих получателю социальных услуг,

сдаваемых на хранение в учреждение, комиссией установлено:

№ п/п	Наименование ценных бумаг, предметов	Един. измер.	Количество		Примечание
			цифрами	прописью	
Итого:					

Всего количество ценных бумаг и предметов _____
(прописью)

Подпись комиссии _____

Сдал _____
(подпись)

Перечисленные в акте ценные бумаги, предметов приняты на хранение

(должность и подпись ответственного лица, принявшего на хранение)

Принятые в акте предметы записаны в Журнале учета принятых на хранение сберегательных книжек, ценных бумаг и предметов.

«_____» _____ 20__ г.

Информированное добровольное согласие в отношении недееспособного лица
на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов
медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие
для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____, директор государственного бюджетного учреждения «Дом
социального обслуживания «Городецкий», действующий на основании Устава, как законный
представитель недееспособного _____
(Ф. И. О. недееспособного полностью)

на основании _____

(приказ (распоряжение) органа опеки и попечительства о возложении
обязанностей опекуна на учреждение, номер, дата)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные
в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное
добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-
санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития
Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской
Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной
помощи, в государственном бюджетном учреждении «Дом социального обслуживания «Городецкий»
Медицинским работником _____
(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме проинформирован (а), мне разъяснены цели, методы оказания
медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их
последствия, в том числе вероятность развития осложнений, предполагаемые результаты оказания
медицинской помощи, а также проинформирован (а) о характере психического расстройства, целях,
методах, включая альтернативные, и продолжительности рекомендуемого лечения, о болевых ощущениях,
возможном риске, побочных эффектах и ожидаемых результатах. Согласен на оказание
_____ психиатрической помощи, проведение поддерживающей
(Ф. И. О. недееспособного) терапии, в том числе с применением нейролептиков.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских
вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев,
предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах
охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации,
2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19
Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации» может быть передана _____
информация о состоянии здоровья _____ (Ф. И. О. недееспособного)

(Ф. И. О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф. И. О. гражданина, дающего информированное добровольное согласие)

(подпись)

(Ф. И. О. медицинского работника)

« _____ » _____ г.
(дата оформления)

СОГЛАСИЕ

опекуна получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «ДСО «Городецкий»,
на обработку персональных данных

Опекун – Государственное бюджетное учреждение «ДСО «Городецкий», в лице директора

_____, адрес _____, регистрации: _____,
_____, паспорт серия _____ № _____, выданный _____,

действующего на основании Устава и приказа от _____ г. № _____ в
интересах недееспособной(ого) _____ г.р.,
зарегистрированной (ому) _____ по адресу: _____,
паспорт _____, выдан _____

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О защите персональных
данных» даю согласие на обработку персональных данных опекаемого (ой) ГБУ «ДСО
«Городецкий», _____ расположенного _____ по _____ адресу:

а именно: совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона № 152-ФЗ со
всеми данными, которые находятся в распоряжении ГБУ «ДСО «Городецкий», с целью
предоставления социальных услуг, в соответствии с Договором, а также предоставления сведений
в случаях, предусмотренных федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами,
следующих персональных данных опекаемого(ой):

1. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество (в т.ч. предыдущие),
- паспортные данные или данные документа, удостоверяющего личность,
- дата рождения, место рождения,
- гражданство,
- отношение к воинской обязанности и иные сведения военного билета и приписного удостоверения,
- семейное положение и данные о составе и членах семьи,
- сведения о социальных льготах, пенсионном обеспечении и страховании,
- данные документов об инвалидности (при наличии),
- данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью,
- результаты выполненных медицинских исследований,
- данные медицинского заключения (при необходимости),
- сведения о заработной плате (доходах), пенсии, пособий, банковских счетах, картах,
- адрес места жительства (по регистрации и фактический), дата регистрации по указанному месту жительства,
- номер телефона (стационарный домашний, мобильный),
- данные свидетельства о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории РФ (ИНН),
- данные страхового свидетельства государственного пенсионного страхования,
- данные страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан.
- сведения о возложении обязанностей опекуна;
- сведения о лишении, ограничении, восстановлении дееспособности;
- сведения о наличии права собственности и др.

2. Перечень действий, на совершение которых дается согласие:

Разрешаю ГБУ «ДСО «Городецкий» производить с персональными данными действия (операции),
определенные статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ, а именно: сбор,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение
персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

3. Согласие на передачу персональных данных третьим лицам:

Разрешаю обмен (прием, передачу, обработку) персональных данных между ГБУ «ДСО «Городецкий» и третьими лицами в целях соблюдения законных прав и интересов опекаемого.

4. Сроки обработки и хранения персональных данных:

Обработка персональных данных, прекращается по истечении 30 (тридцати) лет с момента расторжения Договора о предоставлении социальных услуг или смерти опекаемого.

5. Согласие на обработку данных (полностью или частично) может быть отозвано субъектом персональных данных на основании его письменного заявления.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует с «___» _____ 20__ г.

_____/_____/«___»_____.
(подпись) (ФИО) (дата подписи) г.

СОГЛАСИЕ

опекуна получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «ДСО «Городецкий», на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов

Я, _____, директор государственного бюджетного учреждения «Дома социального обслуживания «Городецкий», _____ адрес регистрации: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____ код подразделения _____, действуя на основании Устава и приказа от _____ г. № _____, являясь опекуном недееспособной(ого) _____ г.р.,

зарегистрированной (ому) по адресу: _____ паспорт _____, выдан _____

в соответствии с п.1 ст.152 гл.8 Гражданского Кодекса Российской Федерации даю согласие на фото- и видеосъемку опекаемого (ой) ГБУ «ДСО «Городецкий», расположенного по адресу: Нижегородская область, г. Городец, ул. Речников, д. 7, и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов в целях:

- размещения на официальных сайтах ГБУ «ДСО «Городецкий», ГКУ НО «УСЗН Городецкого района», министерства социальной политики Нижегородской области;
- размещения на стендах ГБУ «ДСО «Городецкий»;
- использования на методических объединениях, семинарах, конференциях или в других информационно-методических материалах;
- создания презентаций и видеороликов о деятельности ГБУ «ДСО «Городецкий»;
- иных целях, не противоречащих требованиям действующего законодательства.

Я осведомлен, что данное согласие не требуется в случаях, когда:

- использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах;
- изображение получено при съемке, которая проводилась в местах, открытых для свободного посещения и/или на публичных мероприятиях (собраниях, съездах, конференциях, концертах, представлениях, спортивных мероприятиях и т.п.).

Я гарантирую, что использование ГБУ «ДСО «Городецкий» фотоснимков и видеоматериалов будет осуществляться в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на фото- и видеоматериалы.

Настоящее согласие на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов действует до достижения цели использования фото- и видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной на основании письменного заявления.

Подтверждаю, что давая данное согласие, я действую в интересах недееспособного получателя социальных услуг.

Настоящее согласие действует с «___» _____ 20__ г.

_____/ _____ / «___» _____ г.
(подпись) (дата подписи)

СОГЛАСИЕ

получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «ДСО «Городецкий», на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов

Я, _____
(ф.и.о. получателя социальных услуг)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

паспорт _____, выдан _____
в соответствии с п.1 ст.152 гл.8 Гражданского Кодекса Российской Федерации даю свое согласие на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов ГБУ «ДСО «Городецкий», расположенному по адресу: Нижегородская область, г. Городец, ул. Речников, д. 7, в целях:

- размещения на официальных сайтах ГБУ «ДСО «Городецкий», ГКУ НО «УСЗН Городецкого района», министерства социальной политики Нижегородской области;
- размещения на стендах ГБУ «ДСО «Городецкий»;
- использования на методических объединениях, семинарах, конференциях или в других информационно-методических материалах;
- создания презентаций и видеороликов о деятельности ГБУ «ДСО «Городецкий»;
- иных целях, не противоречащих требованиям действующего законодательства.

Я осведомлен, что данное согласие не требуется в случаях, когда:

- использование изображения осуществляется в государственных, общественных или иных публичных интересах;
- изображение получено при съемке, которая проводилась в местах, открытых для свободного посещения и/или на публичных мероприятиях (собраниях, съездах, конференциях, концертах, представлениях, спортивных мероприятиях и т.п.).

Я информирован, что ГБУ «ДСО «Городецкий» гарантирует использование фото- и видеоматериалов в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Я подтверждаю, что не буду оспаривать авторские и имущественные права на фото- и видеоматериалы.

Настоящее согласие на фото- и видеосъемку и дальнейшее использование фотоснимков и видеоматериалов действует до достижения цели использования фото- и видеоматериалов или в течение срока хранения информации и может быть отозвано мной на основании письменного заявления.

Подтверждаю, что давая данное согласие, я действую по собственной воле.

Настоящее согласие действует с «___» _____ 20__ г.

_____/ф.и.о. получателя социальных услуг/ «___» _____ г.
(подпись) (дата подписи)

СОГЛАСИЕ

опекуна получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «ДСО «Городецкий», на оказание социально-психологических услуг

Я, _____, директор государственного бюджетного учреждения «Дом социального обслуживания «Городецкий», адрес регистрации: _____

паспорт серия _____ № _____, выданный _____
код подразделения _____, действующий на основании Устава и приказа от _____ г.
№ _____, являясь опекуном недееспособной(ого) _____ г.р.,

зарегистрированной (ому) по адресу: _____
паспорт _____, выдан _____

даю согласие на оказание недееспособному получателю социальных услуг ГБУ «ДСО «Городецкий», расположенного по адресу: Нижегородская область, г. Городец, ул. Речников, д.7, на оказание социально-психологических услуг, включающих в себя:

- социально-психологическое консультирование;
- психологическую помощь и поддержку;
- социально-психологический патронаж;
- проведение бесед, направленных на формирование у получателя социальных услуг позитивного психологического состояния, поддержание активного образа жизни

Настоящее согласие действует с «___» _____ 20__ г.

_____/_____/«___» _____ г.
(подпись) (дата подписи)

СОГЛАСИЕ

получателя социальных услуг, проживающего в ГБУ «ДСО «Городецкий», на оказание социально-психологических услуг

Я, _____ (ф.и.о. получателя социальных услуг)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____, паспорт _____, выдан _____

даю согласие на оказание мне социальных услуг ГБУ «ДСО «Городецкий», расположенного по адресу: Нижегородская область, г. Городец, ул. Речников, д.7, на оказание социально-психологических услуг, включающих в себя:

- социально-психологическое консультирование;
- психологическую помощь и поддержку;
- социально-психологический патронаж;
- проведение бесед, направленных на формирование у получателя социальных услуг позитивного психологического состояния, поддержание активного образа жизни

Настоящее согласие действует с «___» _____ 20__ г.

_____/ф.и.о. получателя социальных услуг/ «___» _____ г.
(подпись) (дата подписи)

Директору ГБУ «ДСО «Городецкий»

от дееспособного (ой)

Заявление получателя социальных услуг о приостановлении предоставления социальных услуг

Прошу Вас разрешить мне отпуск с приостановлением предоставления социальных услуг с _____ по _____.

Проживать буду с _____ (указать степень родства)

по адресу _____.

Дата _____ Подпись _____

Подпись зав. отд. _____

Журнал регистрации заявлений дееспособных получателей социальных услуг о приостановлении оказания социальных услуг на период отпуска

№ п/п	ФИО получателя социальных услуг	Дата регистрации заявления	Подпись лица, зарегистрировавшего заявление

Приказ о прекращении предоставления социальных услуг и снятии с социального обслуживания в стационарной форме

В связи с _____ (указать причину)
получателя социальных услуг _____ г.р.,

п р и к а з ы в а ю:

1. Прекратить предоставление социальных услуг с «___» _____ 20__ г. и снять со стационарного социального обслуживания в государственном бюджетном учреждении «Дом социального обслуживания «Городецкий» _____ зарегистрированного(ую) по адресу: _____.
2. Бухгалтерии ГБУ «ДСО «Городецкий» произвести перерасчет размера ежемесячной платы за стационарное социальное обслуживание _____ с «___» _____ 20__ г. и осуществить возврат денежных средств на лицевой счет получателя социальных услуг.
3. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор

**Журнал регистрации приказов о приостановлении предоставления социальных услуг
дееспособным получателям социальных услуг на период отпуска**

№ п/п	Номер приказа	Дата приказа	Ф.И.О.	Статус	Куда

**Приказ о приостановлении оказания социальных услуг получателю социальных услуг на период
стационарного лечения в медицинской организации**

Во исполнение требований п. 2.8.6.2. - 2.8.6.3. Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам, утвержденного постановлением Правительства Нижегородской области от 24 декабря 2015 г. № 864 и на основании направления врача-специалиста

п р и к а з ы в а ю:

1. Приостановить оказание социальных услуг в стационарной форме получателю социальных услуг _____ г. р. на период его (ее) госпитализации с «_____» _____ 20__ г. по дату окончания госпитализации.
2. Бухгалтерии ГБУ «ДСО «Городецкий» произвести _____ перерасчет размера ежемесячной платы за стационарное социальное обслуживание за период с «_____» _____ 20__ г. по дату окончания госпитализации и осуществить возврат денежных средств на лицевой счет получателя социальных услуг.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Согласовано:

Зам. директора по медицинской части

Начальник юридического отдела

Главный бухгалтер

Дополнительное соглашение к договору
о предоставлении социальных услуг № ____ от _____

г. Городец

_____ г.

Государственное бюджетное учреждение «Дом социального обслуживания «Городецкий», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем.

1. В связи с прекращением социального обслуживания расторгнуть договор о предоставлении социальных услуг № ____ от _____ с _____.
2. Данное соглашение вступает в силу со дня его подписания.
3. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель: Государственное бюджетное учреждение «Дом социального обслуживания «Городецкий» 606501 г. Городец ул. Речников, д.7 Директор _____/_____/_____/	Заказчик: ФИО получателя социальных услуг _____ _____/_____/_____/
---	--

Дополнительное соглашение к договору
о предоставлении социальных услуг № ____ от _____

г. Городец

_____ г.

Государственное бюджетное учреждение «Дом социального обслуживания «Городецкий», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем.

1. В связи с прекращением социального обслуживания расторгнуть договор о предоставлении социальных услуг № ____ от _____ с _____.
2. Данное соглашение вступает в силу со дня его подписания.
3. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Исполнитель: Государственное бюджетное учреждение «Дом социального обслуживания «Городецкий» 606501 г. Городец ул. Речников, д.7 Директор _____/_____/_____/	Заказчик: Администрация Городецкого муниципального района Нижегородской области 606502, г. Городец, Нижегородской области, пл. Пролетарская, 30 _____ (должность) _____/_____/_____/
---	--