

Утверждено
приказом директора
БУ СО ВО «СРЦН «Феникс»
от 25.12.2023 № 150

**Порядок
предоставления социальных услуг в полустационарной форме
социального обслуживания БУ СО Вологодской области «Социально-реабилитационный
центр для несовершеннолетних «Феникс»**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок (далее – Порядок) оказания социального обслуживания в полустационарной форме получателям социальных услуг) разработано в соответствии со статьей 27 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Приказом Минтруда России от 08.08.2023 N 648н "Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания", Порядком предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, утверждённым постановлением Правительства Вологодской области от 5 декабря 2014 г. N 1090 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг».

1.2. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в бюджетном учреждении социального обслуживания Вологодской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс» (далее - Учреждение), определяет перечень социальных услуг по видам предоставляемых социальных услуг, является обязательным для исполнения Учреждением.

1.3. Термины и понятия, используемые в настоящем Порядке, применяются в значениях, определенных законодательством Российской Федерации.

1.4. Социальное обслуживание в полустационарной форме социального обслуживания включает в себя деятельность по предоставлению социальных услуг получателям социальных услуг, которая направлена на улучшение условий их жизнедеятельности.

1.5. При определении необходимых гражданину видов социальных услуг, предоставляемых в полустационарной форме социального обслуживания, учитывается нуждаемость получателя социальных услуг в получении таких услуг, характер обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

1.6. Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются гражданам, проживающим на территории Вологодской области, которые в установленном порядке признаны нуждающимися в социальном обслуживании (далее – получатели социальных услуг), в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее – индивидуальная программа) на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между учреждением и заявителем (законным представителем) получателя социальных услуг.

1.7. Получателем социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания является гражданин, испытывающий трудности в социальной адаптации, признанный нуждающимся в оказании таких услуг.

1.8. Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания предоставляются получателям социальных услуг с учетом их индивидуальных потребностей.

2. Цели и задачи оказания социального обслуживания в полустационарной форме

2.1. Целью деятельности Учреждения по оказанию социального обслуживания в полустационарной форме является:

- содействие в получении, установленных действующим законодательством мер социальной поддержки, социального обслуживания и государственной социальной помощи (предоставление справочной информации);

- оказание краткосрочной кризис-интервентной и проблемно-ориентированной помощи в форме оказания социальных услуг (социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые), гражданам, признанным нуждающимися в социальной помощи (социальном сопровождении), при наличии у них ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), направленных на устранение трудностей социальной адаптации;

- приобретение родителями (законными представителями) необходимых компетенций, знаний и умений для установления с ребенком (детьми) контакта, позитивных отношений, адекватных родительских позиций в воспитании и развитии детей;

- профилактика жесткого обращения с детьми;

- повышение информационного уровня родителей (законных представителей) через правовое, психологическое, педагогическое и культурное просвещение;

2.2. Задачами деятельности по оказанию социального обслуживания в полустационарной форме является:

- повышение педагогической компетентности родителей в форме проведения бесед и индивидуальных консультаций, в том числе в дистанционной форме; предоставление рекомендаций;

- проведение лекций, тренингов и упражнений;

- предоставление социально-правовой и социально-педагогической информации устно, в виде памяток, буклетов и методических рекомендаций.

- оказание правовой справочно-информационной помощи о системе государственных и общественных структур, которые могут содействовать решению имеющихся проблем.

- разработка и подбор методического сопровождения для дальнейшей самостоятельной педагогической и воспитательной работы родителей со своим ребенком.

3. Основания и перечень документов, необходимых для предоставления социального обслуживания в полустационарной форме

3.1. Социальное обслуживание (социальные услуги) в полустационарной форме предоставляется на основании:

3.1.1. Заявления заявителя о предоставлении социального обслуживания в полустационарной форме, либо заявления в его интересах иных граждан, представителей государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений.

3.1.2. Заявление можно предоставить:

- лично, обратившись в БУ СО Вологодской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс» по адресу: г. Вологда, ул. Лечебная, д. 26

- направив заявление посредством услуг почтовой связи по адресу: 160000, Вологодская обл., г. Вологда, ул. Лечебная, д. 26.

- в письменной или электронной форме с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)"

3.2. Заявитель одновременно с заявлением представляет в Учреждение следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности заявителя); копию свидетельства о рождении ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством);

- при необходимости, заключение медицинской организации о состоянии здоровья и отсутствии у гражданина медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в полустационарной форме;

- перечень сведений, необходимых для направления межведомственных запросов, если не представлены документы, которые заявитель (представитель заявителя) вправе представить в организацию.

3.3. В соответствии с положениями федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 02.07.2021) "О персональных данных" заявитель предоставляет «Согласие на обработку персональных данных» .

3.4. В случае признания гражданина нуждающимся в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме, ответственные лица Учреждения направляют заявителю уведомление о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании.

3.5. В течение не более 10 рабочих дней со дня подачи заявления, составляется индивидуальная программа предоставления социальных услуг с участием заявителя (представителя заявителя) по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 ноября 2014 года N 874н.

3.5.1. Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах: один экземпляр индивидуальной программы передается заявителю или представителю заявителя, второй экземпляр остается в Учреждении.

3.5.2. Индивидуальная программа является документом, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению, осуществляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона № 442-ФЗ.

3.5.3. Индивидуальная программа для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для Учреждения - обязательный характер.

3.6. Для подтверждения наличия трудностей социальной адаптации при воспитании ребенка (детей) по месту жительства гражданина (родителя, законного представителя) составляется «Акт обследования материально-бытового положения семьи» (Приложение №5).

3.7. В течение суток с даты предоставления индивидуальной программы поставщику социальных услуг, между поставщиком социальных услуг (Учреждение) и гражданином (его законным представителем) заключается типовой «Договор о предоставлении социальных услуг» Приказ Минтруда России от 10.11.2014 N 874н (ред. от 01.12.2020) "О примерной форме договора о предоставлении социальных

услуг, а также о форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг".

4. Порядок предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания

4.1. Порядок включает в себя следующие действия:

1) принятие заявления (Приложение 1), оформления согласия на обработку персональных данных (Приложение 2);

2) информирование о порядке предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, видах, сроках, условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги и об их стоимости для получателя социальных услуг, о возможности получения этих услуг бесплатно;

3) разъяснение получателю социальных услуг или его представителю порядка приема документов, которые должны быть представлены для признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании и принятия решения о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания;

4) запрос сведений о регистрации по месту жительства и (или) пребывания, указанных заявителем в заявлении, у Министерства внутренних дел Российской Федерации. Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием Единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия;

5) подтверждение информации о родственных связях заявителя с гражданами, зарегистрированными совместно с ним, осуществляется путем декларирования заявителем данных сведений и подтверждения их документами, удостоверяющими личность, а также свидетельствами о государственной регистрации актов гражданского состояния;

6) анализ представленных документов, необходимых для принятия решения о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, и принятие решения о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания получателю социальных услуг либо решения об отказе в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона N 442-ФЗ;

7) составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее - индивидуальная программа, Приложение 3);

8) заключение договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг (представителем) (далее - договор), (Приложение 4);

9) предоставление получателю социальных услуг социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с заключенным договором;

10) прекращение предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в связи с возникновением оснований, предусмотренных Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

4.2. Получателю социальных услуг предоставляются следующие виды социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания:

1) 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:

- индивидуальное и семейное социально-психологическое консультирование, в том числе проведение психодиагностики с составлением заключений;
- осуществление социально-психологического патронажа, в том числе в составе мультидисциплинарной бригады;
- проведение психокоррекционных и развивающих занятий по вопросам детско-родительских отношений в рамках реабилитационных программ и циклов, проведение социально-психологических тренингов.

2) 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:

- консультирование получателя социальных услуг (в т.ч. членов семьи, ближайшего окружения) по вопросам социальной реабилитации и педагогической компетентности; составление письменных рекомендаций (в т.ч. по запросу);
- осуществление социально-педагогической коррекции в форме индивидуально-коррекционных и индивидуально-поддерживающих бесед;
- осуществление социально-психологического патронажа, в том числе в составе мультидисциплинарной бригады;
- формирование позитивных интересов родителей, в том числе в сфере досуга, времени проводимого совместно с детьми; отказа от вредных привычек, формированию здорового образа жизни и т.д.

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

- выяснение жизненной ситуации получателя социальных услуг, предоставление ему информационной поддержки по вопросам профилактики социально-негативных явлений способствующих возникновению трудностей в социальной адаптации, в том числе в составе мультидисциплинарной бригады;
- консультирование получателя социальных услуг по вопросам защиты его прав и законных интересов (в т.ч. защиты прав и законных интересов его ребенка или детей (в т.ч. находящихся под опекой, попечительством), испытывающему различные трудности с реализацией своих прав в связи с недостаточным уровнем своей правовой грамотности по социальным вопросам;
- оказание информационной помощи при оформлении документов и восстановлении утраченных документов получателя социальных услуг;
- оказание информационной юридической поддержки в получении льгот, социальных выплат, пенсионного обеспечения.

1.11. Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания получателям социальных услуг (родителям, законным представителям) предоставляются бесплатно в соответствии с Частью 1 и 3 статьи 31 Федерального закона N 442-ФЗ.

5. Права и обязанности получателей социальных услуг

5.1. При получении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания родитель (законный представитель) при наличии ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в

социальной адаптации, признанный нуждающимся в оказании социальных услуг, имеет право:

- на выбор поставщика социальных услуг;
- на уважительное и гуманное отношение;
- на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления;
- на обеспечение безопасных условий пребывания в Учреждении, соответствующих санитарно-гигиеническим и прочим обязательным требованиям;
- на конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной при оказании услуг;
- на защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке.

5.2. Получатель социальных услуг обязан своевременно в письменной форме информировать поставщика социальных услуг об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания.

5.3. Гражданин имеет право отказаться от социального обслуживания (социальной услуги), что непосредственно оформляется в письменной форме и вносится в индивидуальную программу.

6. Заключительные положения

6.1. Порядок оказания социального обслуживания в полустационарной форме получателям социальных услуг БУ СО Вологодской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс» должен быть представлен для ознакомления незамедлительно по поступлении такой просьбы.

6.2. С Положением о порядке оказания социального обслуживания в полустационарной форме получателям социальных услуг БУ СО Вологодской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс» можно ознакомиться на сайте Учреждения.

6.3. Региональный государственный контроль за соблюдением настоящего Порядка, Федеральных законов и иных нормативных правовых актов в сфере социального обслуживания осуществляет Департамент социальной защиты населения Вологодской области (<https://socium.gov35.ru/>).

В БУ СО Вологодской области
 «Социально-реабилитационный центр для
 несовершеннолетних «Феникс»
 от гр. _____
 Дата рождения: _____
 Паспорт: _____
 Выдан: _____
 Дата выдачи: _____
 Адрес проживания: Россия, Вологодская область,
 г. Вологда, ул. _____, д. _____, кв. № _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне, _____, _____ года рождения социальные услуги в форме «Полустационарное социальное обслуживание», оказываемые поставщиком социальных услуг БУ СО Вологодской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс».

Нуждаюсь в оказании следующих социальных услуг:

- социально – педагогических,
- социально – психологических,
- социально – правовых

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

№ п/п	Обстоятельства, ухудшающие условия жизни
1	Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицам, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье

Условия проживания:

Состав семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество члена семьи	Дата рождения	Степень родства
1			заявитель
2			

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

ФИО	Вид дохода	Кол-во месяцев, за которые были доходы	Сумма дохода за период	Средний доход
	зарплата	12		
		12		

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

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

№

(согласен/ не согласен)

_____ (_____) (подпись) (Ф.И.О.)

Дата _____

Заявление принял: Дата _____
 Зарегистрировано № _____

Подпись специалиста _____

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий(ая) по адресу _____

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)даю согласие на обработку моих персональных данных
(данных моего(ей, их) сына (дочери))_____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

В целях предоставления информации в Управление социальной защиты населения по муниципальному образованию «Город Вологда» (других муниципальных образований области), Управление образования Администрации города Вологда (других муниципальных образований области), медицинские учреждения, страховые медицинские компании, пенсионный фонд РФ, и другие организации. Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, домашний адрес, данные документа, удостоверяющего личность, данные ИНН, полиса ОМС и другие. Действия с персональными данными включают: накопление, хранение, уточнение, использование, передачу для эффективного проведения реабилитационной работы. Согласие действует с момента подачи заявления в течение всего периода хранения заявления либо до моего письменного отзыва согласия.

(дата)_____
(подпись)_____
(расшифровка подписи)

Разрешаю фото и видео съемку меня и моего(ей, их) сына (дочери) при проведение общецентровских, городских, областных мероприятий, конкурсов, акций.

Даю согласие на использование фото и видеоматериалов в реабилитационном процессе, а так же в фотоотчетах о деятельности Центра для Департамента социальной защиты населения Вологодской области и других организаций.

(дата)_____
(подпись)_____
(расшифровка подписи)

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____

Дата составления: _____ 20__ г.

1. _____
(Ф.И.О.)
2. _____
(пол) _____ (дата рождения)
4. Адрес места жительства: _____
5. Адрес места работы: _____
6. Паспорт: _____
7. Адрес электронной почты (при наличии): _____
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно на срок до _____ г.
9. Формы социального обслуживания: полустационарная
10. Виды социальных услуг:

Социально-психологические услуги

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений				

Социально-педагогические услуги

№ п/п	Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование				
2	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)				
3	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные)				

мероприятия)				
--------------	--	--	--	--

Социально-правовые услуги

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг				
2	Оказание помощи в получении юридических услуг, в т.ч. бесплатно.				

11. **Условия предоставления социальных услуг:** обеспечение получателю социальных услуг безопасности и комфортности предоставления социальных услуг, предоставления социальных услуг квалифицированными кадрами, сохранности личных вещей и ценностей получателей социальных услуг; соблюдение права человека и гражданина. При предоставлении социальных услуг обеспечиваются условия доступности для инвалидов и других лиц с учетом ограничений их жизнедеятельности в соответствии с частью 4 статьи 19 Федерального закона от 28 декабря 2013 года №442 – ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

12. **Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:**

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)
Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс»	г. Вологда, ул. Лечебная, д.26	(8172) 74-40-96 pravo-fenix@mail.ru
Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Территориальный центр социальной помощи семье и детям»	г. Вологда, ул. Энгельса, д. 61	(8172) 54-39-72 tercentrv@mail.ru

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг **согласен**

подпись получателя услуг, расшифровка

Договор о предоставлении социальных услуг

г. Вологда

«__» ____2024 г.

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Социально -реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Тройнич Юлии Сабировны, действующего на основании Устава с одной стороны, и _____, _____ г.р., именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность: паспорт _____, выдан _____, дата выдачи _____ г., проживающий по адресу: _____ с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг, выданной уполномоченным органом субъекта Российской Федерации, обязуется оказать «Заказчику» социальные услуги, согласно Перечню оказываемых социальных услуг (Приложение к настоящему Договору), который является неотъемлемой частью Договора.

1.2. Социальные услуги, указанные в Перечне оказываемых социальных услуг (Приложение к настоящему Договору), предоставляются бесплатно согласно п. 3.1. постановления Правительства Вологодской области от 5 декабря 2014 года № 1090 «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг».

1.3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

1.4. Место оказания Услуг: Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс», г. Вологда, ул. Лечебная, д. 26

II. Права и обязанности сторон

2.1. «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 установленным законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;
- г) вести учет Услуг, оказанных «Заказчику».

2.2. «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).

2.3. «Исполнитель» не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. «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. № 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. № 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910).

в) своевременно информировать «Исполнителя» об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода «Заказчика»;

г) уведомлять в письменной форме «Исполнителя» об отказе получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.5. «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, тарифах на эти Услуги, их стоимости для «Заказчика»;

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

III. Основания изменения и расторжения Договора

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

3.2. 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.

3.3. 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.

IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

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

V. Срок действия Договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до 31.03.2024 г.

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

VI. Адрес, реквизиты и подписи Сторон

«Исполнитель»

«Заказчик»

Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Феникс»
Адрес: г. Вологда, ул. Лечебная, д. 26

Директор _____ Ю.С.Тройнич

А К Т
обследования материально-бытового положения семьи
от «_____» _____ 2022 г.

Фамилия, имя, отчество обследуемого: _____

Адрес фактического проживания: _____

Адрес регистрации: _____

Паспортные данные: _____

Дата выдачи: _____

Категория обследуемого: _____

Состав семьи: чел.

Ф.И.О.	Родственные отношения	Дата рождения	Место работы, учебы	Вид дохода**	Размер дохода за три последних календарных месяца, предшествующих подаче заявления (в рублях)
Итого:					

Среднедушевой доход семьи (одиноко проживающего гражданина) в месяц составляет _____ рублей***.

Величина прожиточного минимума семьи (одиноко проживающего гражданина) в месяц составляет _____ рублей****

Жилищные условия семьи: комната, квартира, часть квартиры, жилой дом, часть жилого дома (нужное подчеркнуть).

Количество комнат: ____ **Общая площадь:** _____ кв. м **Количество проживающих:** _____

Форма собственности: в собственности, государственная, муниципальная, частная, аренда (нужное подчеркнуть).

Состояние жилья:

1) наличие заключений о состоянии жилья (необходимости капитального (текущего) ремонта, признании ветхим, аварийным и др.) ремонт не требуется, ремонт требуется, иное _____

2) внешняя оценка состояния жилого помещения: хорошая, в плохом состоянии _____

3) санитарное состояние жилой площади: чистота и порядок в помещении, проведение уборки, повышенная загрязненность, и др. _____

4) наличие удобств жилья: благоустроенное, частично благоустроенное, не благоустроенное

5) наличие продуктов питания, в том числе для детей в соответствии с их возрастом: достаточно, ограничено

Наличие предметов первой необходимости (мебели, предметов быта, одежды, обуви): достаточно, ограничено

Сведения о факторах, угрожающих жизни и здоровью членов семьи, в том числе детей (нужное подчеркнуть): пьянство, физическое насилие, психологическое насилие, жестокое обращение, отсутствие необходимого ухода (в т.ч. медицинского), пренебрежение нуждами ребенка, оставление ребенка без присмотра, отклонения в поведении несовершеннолетних, несоблюдение правил безопасного поведения, низкий материальный уровень, безработица родителей, аварийное, непригодное для проживания жилье, отсутствие жилого помещения, игнорирование санитарно – гигиенических норм, и другие факторы

Выявленные факторы, способствующие возникновению обстоятельствам, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности (нужное подчеркнуть):

- сложности в адаптации, трудности социализации, несоответствие развития ребенка возрастным нормам, низкий уровень учебной мотивации, школьная дезадаптация, противоправное поведение несовершеннолетних, низкий уровень развития познавательной активности, низкий культурный уровень, низкий уровень родительской компетенции и другие факторы

Волеизъявление гражданина относительно формы социального обслуживания и видов предоставления социальных услуг (нужное подчеркнуть): на дому, стационарное, полустационарное

Результаты реализованной индивидуальной программы предоставления социальных услуг (при повторном обращении):

**Выводы и рекомендации
по оценке индивидуальной потребности гражданина в предоставлении социальных услуг**

Предоставление социальных услуг (нужное подчеркнуть): показано, не показано

Наличие противопоказаний (нужное подчеркнуть): да, нет, каких _____

Рекомендованные формы социального обслуживания:

- 1) предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;
- 2) предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;
- 3) предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания.

Рекомендованные виды социальных услуг (нужное подчеркнуть): социально – бытовые, социально – медицинские, социально – психологические, социально – педагогические, социально – трудовые, социально – правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей – инвалидов.

Дата: _____ 20____ г.

Специалист по социальной работе: _____
(должность и подпись лица, проводившего обследование, тел.)

Со сведениями, указанными в акте ознакомлен: _____
(подпись)