**Методические рекомендации**

**по внедрению технологии «Временная передышка»**

1. Целью внедрения технологии «Временная передышка» является временное предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам 1 и 2 группы, нуждающимся в постороннем уходе и проживающим в семьях, члены которых по объективным причинам (стационарное или санаторно-курортное лечение, командировка и т.д.) временно не могут осуществлять за ними уход (далее – граждане, нуждающиеся в уходе).
2. Общая продолжительность получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в рамках технологии «Временная передышка» составляет не более двух месяцев в течение года.
3. В рамках технологии «Временная передышка» гражданам пожилого возраста и инвалидам предоставляются социально-медицинские, социально-бытовые, социально-педагогические, социально-психологические, социально-правовые, социально-трудовые услуги, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг с учетом нуждаемости в посторонней помощи.
4. Предоставление социальных услуг осуществляется в соответствии со стандартами социальных услуг, утвержденными приказом министерства по делам семьи, демографической и социальной политике Калужской области от 26.12.2014 № 1601 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Калужской области».
5. Основанием для предоставления гражданам, нуждающимся в уходе, социальных услуг с применением технологии «Временная передышка» является:

- заявление родственника в стационарную организацию социального обслуживания о предоставлении социальных услуг с применением технологии «Временная передышка» согласно приложению № 1 к настоящим Методическим рекомендациям;

- заявление гражданина, нуждающегося в уходе, по форме утвержденной Приказом Минтруда России № 159н от 28.03.2014 «Об утверждении формы заявления о предоставлении социальных услуг».

Для недееспособных и ограниченных в дееспособности граждан заявление предоставляется в случае, если по состоянию здоровья гражданин способен подать личное заявление.

6. Кроме того, для получения социальных услуг с применением технологии «Временная передышка» родственники предоставляют следующие документы:

- документы, удостоверяющие личность родственника и гражданина, нуждающегося в уходе;

- постановление о назначении родственника опекуном или попечителем (для недееспособных и ограниченных в дееспособности граждан, родственники которых обратились за получением социальных услуг с использование технологии «Временная передышка»);

- справку Бюро медико-социальной экспертизы и индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (если гражданин, нуждающийся в уходе, является инвалидом);

- выписку из амбулаторной карты гражданина, нуждающегося в уходе, с указанием основного и сопутствующего диагноза, сведений о перенесенных заболеваниях, о получаемом лечении (наименования лекарственных препаратов и дозировок), рекомендаций по наблюдению и лечению (действительна в течение месяца);

- результат рентгенографического исследования органов грудной клетки (действителен не более 1 года);

- справки о профилактических прививках или о наличии медицинских противопоказаний для вакцинации;

- документы, подтверждающие доход гражданина, нуждающегося в уходе, и членов его семьи за последние 12 месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления о предоставлении социальных услуг.

7. В течение 5 рабочих дней специалистом по социальной работе стационарной организации социального обслуживания:

- проводится типизация гражданина, нуждающегося в уходе, с выходом по месту проживания гражданина с целью определения степени его зависимости от посторонней помощи и способности к самообслуживанию;

- оформляется бланк типизации согласно приложению № 2 к настоящим Методическим рекомендациям;

- составляется проект индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ);

- оформляется ходатайство в министерство труда и социальной защиты Калужской области о необходимости предоставления гражданину социальных услуг с применением технологии «Временная передышка»;

- документы, указанные в пунктах 5,6,7 направляются в министерство труда и социальной защиты Калужской области.

 8. С момента получения документов в течение 5 рабочих дней министерство труда и социальной защиты Калужской области принимает решение о нуждаемости гражданина в стационарном социальном обслуживании, и выдает ИППСУ.

9. Предоставление социальных услуг осуществляется за плату на основании договора о предоставлении социальных услуг согласно приложению № 3 к настоящим Методическим рекомендациям.

10. Размер ежемесячной платы составляет 75 процентов среднедушевого дохода гражданина, нуждающегося в уходе, ежемесячная плата взимается в порядке, утвержденном постановлением Правительства Калужской области от 18.12.2014 № 762 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания» с учетом фактического количества предоставленных социальных услуг согласно актам приемки предоставленных социальных услуг.

11. При поступлении гражданина в стационарную организацию социального обслуживания он подлежит наблюдению в приемно-карантинном отделении в течение 14 дней. В дальнейшем гражданин переводится в одно из отделений стационарной организации социального обслуживания в зависимости от его состояния здоровья и нуждаемости в постороннем уходе.

12. В день приема гражданина, нуждающегося в уходе, в стационарную организацию социального обслуживания, родственники предоставляют:

- справку об отсутствии контактов с инфекционными больными по месту жительства;

- отрицательный результат анализа на COVID-19 методом ПЦР, который действителен в течение трех дней с момента выдачи результата;

- отрицательный результат анализа кала на яйца гельминтов и на кишечную группу инфекций.

13. В день приема с гражданином, нуждающимся в уходе, и его родственниками заключается договор о предоставлении социальных услуг с использованием технологии «Временная передышка».

14. Стационарная организация социального обслуживания не позднее дня следующего за днем поступления недееспособного и ограниченного в дееспособности гражданина на стационарное социальное обслуживание с использованием технологии «Временная передышка» информирует об этом орган опеки и попечительства по месту жительства гражданина.

15. В случае, если родственники на забрали гражданина, нуждающегося в уходе, по истечении срока договора о предоставлении социальных услуг с использованием технологии «Временная передышка», стационарная организация социального обслуживания оказывает содействие гражданину по обращению в орган опеки и попечительства по месту жительства гражданина с заявлением об оказании услуги по устройству гражданина в организацию социального обслуживания, предоставляющую социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, и оказывает гражданину помощь в оформлении медицинских документов. Пребывание гражданина в стационарной организации социального обслуживания до момента выдачи гражданину ИППСУ для получения социальных услуг в стационарной организации социального обслуживания на постоянной основе, осуществляется на условиях полной оплаты за предоставленные услуги в соответствии с действующими тарифами, утвержденными приказом министерства конкурентной политики Калужской области.

Приложение № 1

к Методическим рекомендациям по внедрению

технологии «Временная передышка»

форма

(наименование поставщика социальных услуг.

в который предоставляется заявление)

от ,

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

 ,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

 ,

на территории Российской Федерации)

 ,

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

**Заявление
о предоставлении социальных услуг с использованием технологии**

**«временная передышка»**

Прошу предоставить социальные услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О (при наличии) гражданина, степень родства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (дата рождения)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (далее - подопечный).

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование стационарной организации социального обслуживания)

с использованием технологии «временная передышка» на срок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Не могу осуществлять самостоятельно уход по причине \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подопечный нуждается в следующих социальных услугах:

(указываются желаемые социальные услуги)

Подопечный нуждается в предоставлении услуг по следующим причинам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить

 .

условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи подопечного: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода подопечного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 .

Обязуюсь по истечении срока пребывания в организации забрать подопечного.

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»

 .

(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.

 (подпись) (Ф.И.О) (дата подачи заявления)

Приложение № 2

к Методическим рекомендациям по внедрению

технологии «Временная передышка»

**Бланки типизации**

**(результаты обследования гражданина с целью определения степени его зависимости от посторонней помощи и способности к самообслуживанию)**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ г.

Место проведения обследования\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. обследуемого\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения\_\_\_\_\_\_\_

Ф. И. О. члена семьи, степень родства в присутствии которого проводилось обследование

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес регистрации обследуемого гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Социальный статус обследуемого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Последнее место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основание проведения обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается дата заявления о предоставлении социальных услуг с использованием технологии «Временная передышка»)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Передвижение вне дома** | **Баллы** | **результат** |
| 1.1. | Выходит из дома без проблем  | 0 |  |
| 1.2. | Не выходит из дома зимой | 0,75 |  |
| 1.3. | Выходит из дома, но не может обеспечить себя необходимыми промышленными товарами и продуктами самостоятельно | 0,75 |  |
| 1.4. | Выходит из дома только с сопровождающим | 1 |  |
| 1.5. | Вообще не выходит из дома | 2 |  |
| **2.** | **Уборка квартиры**  | **Баллы**  | **результат** |
| 2.1. | Убирает квартиру без труда  | 0 |  |
| 2.2. | Нуждается в небольшой помощи при выполнении полной уборки квартиры/ дома | 0,5 |  |
| 2.3. | Нуждается в значительной помощи при выполнении уборки квартиры/ дома  | 1 |  |
| 2.4. | Не в состоянии выполнять никаких работ по уборке квартиры/ дома | 2 |  |
| **3.** | **Стирка** | **Баллы**  | **результат** |
| 3.1. | Не нуждается в помощи:Справляется со всеми этапами стирки, как при ручной стирке, так и при использовании стиральной машины | 0 |  |
| 3.2. | Нуждается в помощи при любом способе стирки (ручной или машинной)  | 0,5 |  |
| 3.3. | Не в состоянии выполнять стирку | 1 |  |
| **4.** | **Приготовление пищи** | **Баллы**  | **результат** |
| 4.1. | Не нуждается в помощи при приготовлении горячих блюд | 0 |  |
| 4.2. | Нуждается в помощи в процессе приготовления пищи  | 1 |  |
| 4.3. | Не в состоянии приготовить никакую пищу  | 2 |  |
| **5.** | **Передвижение по дому** | **Баллы**  | **результат** |
| 5.1. | Самостоятельно передвигается по дому | 0 |  |
| 5.2. | Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунок) | 0 |  |
| 5.3. | Передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании.  | 0,5 |  |
| 5.4. | Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по дому | 0,5 |  |
| 5.5. | На кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересесть в коляску и/или передвигаться в ней по дому | 1 |  |
| 5.6. | Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске | 1,5 |  |
| 5.7. | Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий | 1,5 |  |
| **6.** | **Падения в течение последних трех месяцев** | **Баллы**  | **результат** |
| 6.1. | Не падает | 0 |  |
| 6.2. | Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений | 0 |  |
| 6.3. | Падает, но может встать самостоятельно | 0 |  |
| 6.4. | Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца) | 0,5 |  |
| 6.5. | Падает, по крайней мере, раз в неделю и не может встать без посторонней помощи | 1 |  |
| **7.** | **Одевание** | **Баллы**  | **результат** |
| 7.1. | Одевается без посторонней помощи | 0 |  |
| 7.2. | Нуждается в небольшой помощи при одевании  | 0,5 |  |
| 7.3. | Нуждается в значительной помощи при одевании или полностью зависим от посторонней помощи.  | 1 |  |
| **8.** | **Личная гигиена** | **Баллы**  | **результат** |
| 8.1. | Моется без посторонней помощи. Самостоятельно справляется с утренним и вечерним туалетом.  | 0 |  |
| 8.2. | Со всем процессом купания (мытья) справляется самостоятельно. Испытывает тревогу по поводу возможного ухудшения своего самочувствия в ванной комнате. Самостоятельно справляется с утренним и вечерним туалетом. | 0,5 |  |
| 8.3. | Нуждается в небольшой помощи (например, в получении воды нужной температуры и/или бритье и/или мытье головы и/или ног и/или умывании лица и/или чистке зубов) | 1 |  |
| 8.4. | Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье интимных частей тела и/или спины) | 1,5 |  |
| 8.5. | Необходимо полностью умывать и купать в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием  | 2 |  |
| **9.** | **Прием пищи и прием лекарств**  | **Баллы**  | **результат** |
| 9.1. | Ест и пьет без посторонней помощи и не нуждается в помощи при принятии лекарств | 0 |  |
| 9.2. | Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи и/или подготовке порции лекарств | 0,5 |  |
| 9.3. | Нуждается в подаче и помощи при приеме пищи и/или питье и/или требуется помощь при подготовке порции лекарств и/или их приеме | 1 |  |
| 9.4. | Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима и необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием | 1,5 |  |
| **10.** | **Мочеиспускание и дефекация** | **Баллы**  | **результат** |
| 10.1. | Контролирует или частично контролирует отправление естественных потребностей; самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье | 0 |  |
| 10.2. | Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья. Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Осуществляет гигиену после туалета самостоятельно.  | 0,5 |  |
| 10.3. | Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в значительной помощи при использовании абсорбирующего белья или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой. Необходима помощь в осуществлении гигиены после туалета | 1 |  |
| 10.4. | Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье.Не может пользоваться туалетной комнатой | 1,5 |  |
| 10.5. | Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием | 2 |  |
| 10.6. | Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отправлений (и мочеиспускание, и дефекацию), не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от посторонней помощи | 2 |  |
| **11.** | **Присмотр**  | **Баллы**  | **результат** |
| 11.1. | Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может исполнять жизненно важные функции.  | 0 |  |
| 11.2. | Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения клиентом различных жизненно важных функций) и/или можно оставить одного на несколько часов или ночь | 3 |  |
| 11.3. | Опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека | 6 |  |
| **12.** | **Слух** | **Баллы**  | **результат** |
| 12.1. | Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей  | 0 |  |
| 12.2. | Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникации | 0,5 |  |
| 12.3. | Глухой  | 1 |  |
| **13.** | **Наличие опасности в районе проживания или доме**  | **Баллы**  | **результат** |
| 13.1. | В доме и в районе проживания безопасно  | 0 |  |
| 13.2. | Существует опасность в доме и/или районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение - но возможна помощь  | 0,5 |  |
| 13.3. | Существует опасность в доме и/или районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение - помощь не доступна  | 1 |  |
| **14.** | **Наличие внешних ресурсов** | **Баллы**  | **результат** |
| 14.1. | Получает достаточную социальную поддержку от семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций | 0 |  |
| 14.2. | Получает ограниченную социальную поддержку со стороны семьи/родственников/друзей/соседей/ религиозных или общественных организаций | 0,5 |  |
| 14.3. | Нет поддержки со стороны семьи/родственников/друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации) | 1 |  |

**Таблица для интерпретации результатов типизации**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Группа типизации  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Количество суммарных баллов  | 0-3 | 3,25-4,5 | 4,75-6 | 6,25-10,75 | 11-15,75 | 16-25 |
| Зависимость от посторонней помощи  | отсутствует | легкая | умеренная | сильная  | очень сильная  | тотальная |

**ЖИЛИЩНО-БЫТОВЫЕ УСЛОВИЯ**

1. Тип жилья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(жилой дом, квартира, место в общежитии)*

2. Характеристика жилья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(размер общей и жилой площади, благоустроенность жилья)*

3. Правовые основания пользования жильем *(нужное подчеркнуть)* собственность, договор социального найма, договор коммерческого найма и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Указать собственника жилья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Этаж \_\_, в доме \_\_\_\_\_ этажей, наличие лифта (имеется/ не имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Лифт в рабочем состоянии/не рабочем состоянии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п., ветхий, аварийный) *(нужное подчеркнуть)*

8. Доступ к жилью в частном секторе затруднен/не затруднен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Двор в частном секторе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кто занимается уборкой снега в зимнее время\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Доступ в подъезд (дверь с ключом/кодовый замок/домофон) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Пандусимеется /не имеется, (нужное подчеркнуть)

12. Перила\ поручни у лестниц, крыльцаимеются /не имеются, безопасны (нужное подчеркнуть)

13. Скамейка для отдыха возле домаимеется /не имеется, безопасны для использования (нужное подчеркнуть)

14. Наличие общественного транспорта (удобное до 300 метров, среднее от 300 до 700 метров, неудобное - более 700 метров) *(нужное подчеркнуть)* и другие условия (редкий, нерегулярный) *(нужное подчеркнуть)*

**КОММУНАЛЬНО-БЫТОВЫЕ УДОБСТВА**

1. Помещение для купания (ванна, душ, баня, отсутствует) *(нужное подчеркнуть)*

2. Помещение для стирки белья (ванна, душ, баня, отсутствует) *(нужное подчеркнуть)*

3. Водоснабжение: в доме, колодец, колонка - расстояние\_\_\_\_\_м., привозная \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Горячая вода (централизованная/газовая колонка/отсутствует, иные сведения) *(нужное подчеркнуть)*

 5.Автоматическая/полуавтоматическая стиральная машина работает\неисправна\отсутствует *(нужное подчеркнуть)*

6. Ванная/душ (в рабочем/нерабочем состоянии) *(нужное подчеркнуть)*

7. Отопление (центральное/автономное, иные сведения) *(нужное подчеркнуть)*

8. Печное отопление (вид топлива) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Туалет (в доме / на улице,) исправен/неисправен) *(нужное подчеркнуть)*

10. Наличие оборудования для приготовления горячей пищи: (плита настольная, напольная, от газового баллона, печь, посуда для приготовления горячей пищи, посуда для приема пищи) исправна\не исправна) *(нужное подчеркнуть)*

11. Холодильник (имеется/не имеется, исправен/неисправен, иные сведения) *(нужное подчеркнуть)*

12. Общее санитарное состояние жилья (плохой запах, несвежий воздух, захламлённое, насекомые, влажность, «грибок», используется не по назначению, иные сведения) *(нужное подчеркнуть)*

13. Общее техническое состояние жилья (пожароопасное, аварийное (документальное подтверждение), неисправная сантехника, неисправная электропроводка, неисправная печь, ветхие окна, иные сведения) *(нужное подчеркнуть)*

14. Наличие рисков падений (слабое освещение, неровный/аварийный пол, наличие скользящих покрытий (ковров/половиков), высокие пороги, иные сведения) *(нужное подчеркнуть)*

15. Наличие специальных средств для адаптации/реабилитации в квартире и их техническое состояние; (подчеркнуть и/или указать иные сведения): поручни, трость, сиденья для ванной, кресло-коляска, ходунки, специализированная кровать, противопролежневый матрас, санитарное кресло, вертикализатор, адаптированные столовые приборы, иные сведения) *(нужное подчеркнуть)*

16. Наличие средств для поддержания коммуникаций и их техническое состояние (слуховой аппарат, звуковые датчики, тревожная кнопка, очки, лупа для слабовидящих, световые датчики для слабослышащих/ адаптированный телефон) *(нужное подчеркнуть)*

**НАЛИЧИЕ БЫТОВЫХ ПРЕДМЕТОВ**

1. Наличие личных вещей и предметов длительного пользования в соответствии с интересами (мебель, посуда, постельное белье и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Наличие одежды и обуви в необходимом количестве и по сезону имеется/не имеется *(нужное подчеркнуть)*

2.1. Одежда соответствует размеру обследуемого/не соответствует размеру обследуемого *(нужное подчеркнуть)*

2.2. Имеющаяся одежда в удовлетворительном состоянии/не удовлетворительном состоянии *(нужное подчеркнуть)*

**НАЛИЧИЕ ДОМАШНИХ ЖИВОТНЫХ**

1. Наличие домашних животных (какие и в каком количестве) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Справляется ли с уходом за домашними животными (да, нет, нужна помощь) *(нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

3. Наличие агрессивной собаки во дворе, квартире \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

1. Сведения о родственниках

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Степень родства с обследуемымгражданином | Ф.И.О., год рождения | Место работы, учебы | Проживание | Состояние трудоспособности, наличие детей-инвалидов или иное | Размер дохода (с учетом заработка, пенсии, стипендии, других пособий, компенсаций, иных источников) | Примечание |
| совместно | раздельно (указать адрес проживания, контактный телефон) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| и т.д. |  |  |  |  |  |  |  |  |

2. Причины, по которым не может осуществляться уход за обследуемым гражданином со стороны близких родственников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Как осуществляется контакт между членами семьи и обследуемым гражданином (лично, по телефону, посредством Интернета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Какие виды поддержки и ухода оказываются обследуемому гражданину на регулярной основе со стороны близких родственников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Имеется ли потребность в обучении родственников навыкам ухода имеется/ не имеется *(нужное подчеркнуть)*

6. Подвергался ли обследуемый гражданин насилию в семье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Сведения об иных близких родственниках и иных социально значимых связях (дальние родственники, друзья, соседи и т.д.):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Ф.И.О.** | **Кем приходится** | **Где проживает** | **Телефон, e-mail** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

(Сведения о персональных данных предоставляются при согласии этих лиц)

8. Какие виды поддержки и ухода оказываются на регулярной основе со стороны иных родственников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.** Достаточно ли у него обследуемого гражданина контактов, как сам оценивает отношения, нуждается в регулярном общении, иные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

Должность и Ф.И.О. специалиста, заполнившего бланк типизации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 3

к Методическим рекомендациям по внедрению

технологии «Временная передышка»

**Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_**

**о предоставлении социальных услуг**

**с использованием технологии «Временная передышка»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(место заключения договора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность, фамилия, имя,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 отчество уполномоченного представителя Исполнителя)

действующего на основании

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (основание правомочия: устав, доверенность, приказ)

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (адрес места жительства Заказчика)

и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии),

нуждающегося в предоставлении социальных услуг)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,именуемый в дальнейшем «Подопечный»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование и реквизита документа, удостоверяющего личность Подопечного)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (адрес места жительства Подопечного)

именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Подопечному Заказчика, предусмотренные индивидуальной программой предоставления социальных услуг (далее - Услуги, ИППСУ).

1.2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, указанными в ИППСУ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, которая в согласованном Сторонами виде является приложением к настоящему Договору.

 1.3. Место оказания Услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указывается адрес места оказания услуг)

1.4. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 3-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

II. Взаимодействие Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставлять Подопечному Заказчика Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, а также индивидуальной программой и настоящим Договором.

2.1.2. Предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Подопечному Заказчика, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно.

2.1.3. Использовать информацию о Заказчике и его подопечном в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных.

2.1.4. Обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Подопечного.

2.1.5. Своевременно и в письменной форме информировать Заказчика и Подопечного об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором.

2.1.6. Вести учет Услуг, оказанных Подопечному Заказчика.

2.1.7. Информировать Заказчика об изменении состояния здоровья подопечного и госпитализации его в медицинскую организацию.

2.1.8. Исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора.

2.2.2. Требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора.

2.2.3. 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).

2.2.4. Изменить размер оплаты Услуг, установленный в [разделе III](#Par76) настоящего Договора, в случае нарушения Исполнителем пункта 2.3.8.

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

2.3. Заказчик обязан:

2.3.1. Соблюдать сроки и условия настоящего Договора.

2.3.2. Представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг Подопечному Заказчика, 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).

2.3.3. Оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором.

2.3.4. Информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора.

2.3.5. Уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.3.6. Соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания.

2.3.7. Сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

2.3.8. Забрать Подопечного по истечении срока окончания настоящего договора.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны его Подопечному в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика.

2.4.2. Потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

2.5. Подопечный обязан:

2.5.1. Соблюдать сроки и условия настоящего Договора.

2.5.2. Представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг Подопечному, 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).

2.5.3. Оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором в случае, если оплату не произвел Заказчик.

2.5.4. Информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора.

2.5.5. Уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.5.6. Соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка, утвержденные Исполнителем.

2.5.7. Сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

2.6. Подопечный имеет право:

2.6.1. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут ему оказаны в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости.

2.5.2. Потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. Стоимость Услуг, предусмотренных Индивидуальной программой, рассчитанная в соответствии с приказом министерства Стоимость Услуг, предусмотренных ИППСУ, рассчитанная в соответствии с приказом министерства конкурентной политики Калужской области от 05.11.2019 № 90-РК (ред. от 02.11.2020) «Об утверждении тарифов на социальные услуги, включенные в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Калужской области» составляет \_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в месяц. Расчет прилагается.

3.2. Заказчик осуществляет оплату Услуг ежемесячно не позднее 25 числа месяца, следующего за месяцем, в котором были предоставлены социальные услуги размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_\_копеек за наличный расчет/в безналичном порядке (не нужное зачеркнуть) на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора. Расчет прилагается.

 3.3. В случае если Заказчик не осуществил плату в установленный срок оплату Услуг осуществляет Подопечный.

 3.4. В случае если Заказчик не забрал Подопечного по истечении срока окончания настоящего договора, оплата Услуг осуществляется за полную стоимость со дня, следующего за днем окончания настоящего договора.

 IV. Основания изменения и расторжения Договора

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

4.2. 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.

4.3. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по Договору

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

 6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня приема Подопечного на стационарное социальное обслуживание и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать срок)

6.2. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения место жительства),

реквизиты и подписи Сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИсполнительПолное наименование исполнителяАдрес (место нахождения) исполнителяИНН исполнителяБанковские реквизиты исполнителяДолжность руководителя исполнителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О (при  наличии) М.П. | ЗаказчикФамилия, имя, отчество (при наличии) ЗаказчикаДанные документа, удостоверяющего личность ЗаказчикаАдрес места жительства ЗаказчикаКонтактные телефоны Заказчика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О (при  наличии) | ПодопечныйФамилия, имя, отчество (при наличии) ПодопечногоДанные документа, удостоверяющего личность ПодопечногоАдрес места жительства ПодопечногоКонтактные телефоны Подопечного\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О (при  наличии) |