Утверждено

 приказом директора ОБУСО

 «КЦСОН Советского района»

 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 2016г. № \_\_\_

**Положение**

**о порядке и условиях оказания социальных услуг**

**сиделки (дневное время) на дому гражданам пожилого возраста и инвалидам Областным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области»**

 **I.Общие положения**

 1.1.Настоящее Положение определяет порядок и условия оказания социальных услуг сиделки (дневное время) на дому (далее – услуги сиделки) гражданам пожилого возраста и инвалидам (далее – Получатель) Областным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» (далее – Учреждение).

1.2.Оказание социальных услуг сиделки является одним из видов нестационарного социального обслуживания и осуществляется путем предоставления социальных услуг на дому гражданам пожилого возраста и инвалидам, нуждающимся в постоянном или временном постороннем уходе.
 1.3.Услуги сиделки оказываются при условии добровольного согласия Получателя.

**II.Порядок оказания социальных услуг сиделки**

 2.1.Учреждение ведет учет граждан, нуждающихся в оказании услуг сиделки, регистрируя их в Журнале учета лиц, нуждающихся в социальном обслуживании.

2.2.Услуги сиделки оказываются:

 2.2.1.социальными работниками отделений социального обслуживания на дому граждан пожилого возраста и инвалидов;

2.2.2.гражданам пожилого возраста (женщинам старше 55 лет, мужчинам старше 60 лет) и инвалидам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся по состоянию здоровья в постороннем уходе и наблюдении на дому, постоянно проживающим на территории Советского района либо имеющим временную регистрацию;

 2.2.3.на временной (на срок до 6 месяцев) или постоянной основе;

 2.2.4.в рабочие дни Учреждения с 08:00 до 17:00 часов.

2.3.Право на внеочередное оказание услуг сиделки имеют:

 -ИВОВ, УВОВ;

-инвалиды, по медицинским показаниям нуждающиеся в услугах сиделки;

-одинокие граждане пожилого возраста (одинокие супружеские пары, в которых оба супруга являются гражданами пожилого возраста), не имеющие родственников, обязанных их содержать по закону;

-граждане пожилого возраста (супружеские пары, в которых оба супруга являются гражданами пожилого возраста), имеющие родственников, которые не могут обеспечить им помощь и уход в силу своей нетрудоспособности (неработающие граждане, имеющие инвалидность, неработающие граждане пожилого возраста);

-граждане пожилого возраста (супружеские пары, в которых оба супруга являются гражданами пожилого возраста), имеющие родственников, обязанных в соответствии с законодательством осуществлять за ними уход, которые не могут в связи с отдаленностью проживания, нахождением в трудной жизненной ситуации, обеспечить им такой уход.

**III.Условия оказания социальных услуг сиделки**

3.1.Граждане, состоящие на социальном обслуживания на дому, и по состоянию здоровья, нуждающиеся в услугах сиделки, могут пересмотреть перечень дополнительных платных услуг к ранее заключенному договору на оказание социальных услуг на дому, дополнив его услугой сиделки (дневное время).

3.2.Граждане, не состоящие на социальном обслуживании на дому, но по состоянию здоровья, нуждающиеся в услугах сиделки, могут обратиться в Учреждение с заявлением на оказание социальных услуг сиделки по форме, предусмотренной [Приложением №1](http://docs.cntd.ru/document/995148845) к настоящему Положению, предъявив следующие документы:

-копию документа, удостоверяющего личность гражданина;

-документ, подтверждающий полномочия представителя (если от имени заявителя выступает законный представитель);

-справку об установлении инвалидности (при наличии);

-индивидуальную программу реабилитации инвалида (при наличии) (далее – ИПР);

-медицинское заключение о нуждаемости в постоянном постороннем уходе (если это не прописано в ИПР) и отсутствии противопоказаний к оказанию социальных услуг сиделки выдаваемое учреждениями здравоохранения по месту жительства гражданина.

3.3.В течение трех рабочих дней со дня регистрации заявления, Учреждение составляется акт материально-бытового обследования условий проживания Получателя по форме, предусмотренной [Приложением](http://docs.cntd.ru/document/995148845) №2 к настоящему Положению.

3.4.На основании документов, указанных в пункте 3.2., 3.3. настоящего Положения, Учреждение в течение пяти рабочих дней принимает решение об оказании либо об отказе в оказании услуг сиделки и направляет письменное уведомление, по форме, предусмотренной [Приложением №3](http://docs.cntd.ru/document/995148845) к настоящему Положению, Получателю. В случае принятия решения об отказе, в уведомлении указываются причины отказа. Отказ может быть обжалован в установленном, действующим законодательством, порядке.

3.5.Основаниями принятия решения об отказе в оказании данных услуг являются:

3.5.1.Непредставление документов, указанных в пункте 3.2. настоящего Положения, или представление их не в полном объеме.

3.5.2.Представление документов, содержащих заведомо недостоверные сведения.

3.5.3.Наличие у Получателя медицинских противопоказаний:

-психические расстройства;

-хронический алкоголизм;

-венерические, онкологические, хронические инфекционные и кожные заболевания;

-вирусоносительства;

-активные формы туберкулеза;

-а также иные тяжелые заболевания, требующие лечения в специализированных стационарных учреждениях здравоохранения.

3.6.В случая принятия решения об оказании услуг сиделки Учреждение заключает договор с Получателем согласно Приложению №4, предварительно ознакомив его с условиями и правилами предоставления и оплаты услуг, а также правилами поведения при социальном обслуживании согласно Приложению №5.

3.7.По желанию родственников Получателей либо иных лиц, взявших на себя обязанность по оказанию помощи гражданам пожилого возраста, Учреждение заключает трехсторонний договор на оказание услуг сиделки, в котором предусматривается оплата услуг сиделки родственниками либо иными гражданами в соответствии с установленными тарифами на их оказание.

3.8.Основанием расторжения договора о предоставлении услуг сиделки является:

3.8.1.личное заявление Получателя или его представителя;

3.8.2.окончание срока действия договора;

3.8.3.выявление медицинских противопоказаний;

3.8.4.нарушение договорных условий оплаты;

3.8.5.нарушение Получателем норм и правил поведения при

получении услуг сиделки;

3.8.6.возникновение условий, представляющих угрозу здоровью и жизни социального работника;

3.8.7.смерть Получателя.

3.9.Учреждение вправе производить замену социального работника, оказывающего Получателю услуги сиделки.

3.10.Социальный работник:

-посещает Получателя услуг в соответствии с утвержденным графиком работы;

-один раз в месяц предоставляет заведующей отделением отчёт о проделанной работе.

3.11.В целях осуществления контроля за фактическим оказанием услуг Получатель ежедневно в день посещения удостоверяет своей подписью сведения об оказанных услугах в отчетной документации социального работника.

 3.12.Общий контроль за качеством оказания услуг сиделки, осуществляют заведующие отделений социального обслуживания на дому

граждан пожилого возраста и инвалидов.

**IV.Порядок и сроки оплаты за услуги сиделки**

4.1.Стоимость одного часа, затраченного на оказание услуг сиделки, составляет 66 рублей 51 копейка, в соответствии с утвержденными тарифами на дополнительные платные социальные услуги, согласованные с комитетом социального обеспечения Курской области.

4.2.Размер ежемесячной платы за оказание услуг сиделки устанавливается согласно договору, пропорционально отработанному количеству часов в месяце.

4.3.Перерасчёт ежемесячной платы за услуги сиделки производится в связи с изменением размера тарифа либо индивидуального графика обслуживания.

4.4.Об основаниях и размерах изменения тарифа на услуги сиделки заведующая отделением социального обслуживания на дому письменно уведомляет Получателя в течение 2-х дней со дня утверждения изменений.

4.5.Получатель в течение 2-х дней со дня получения уведомления об изменениях размера тарифа на услуги сиделки сообщает Учреждению письменно свое решение о согласии на продолжение оказания ему услуг либо об отказе от их предоставления.

4.6.Расчеты, связанные с оказанием услуг сиделки, могут осуществляются с социальным работником, оказывающим услуги сиделки, либо Получатель самостоятельно производит расчет с Учреждением.

4.7.Оплата за предоставление услуг сиделки осуществляется по бланкам строгой отчетности в кассу Учреждения.

 4.8.Средства, поступающие от оплаты услуг, зачисляются на счет Учреждения и направляются на дальнейшее развитие социального обслуживания и укрепление материально-технической базы учреждения.

Приложение №1
к Положению о порядке и условиях
оказания социальных услуг сиделки
гражданам пожилого возраста и инвалидам

Представитель: Директору ОБУСО «КЦСОН Советского

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района» Н.В.Полдневой

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

 (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. льготополучателя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: дом №\_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: паспорт (свидетельство) серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Заявление**

на оказание социальных услуг сиделки (дневное время) на дому

Прошу Вас предоставить мне социальные услуги сиделки на период с « » \_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. по « » \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дни недели, количество часов в день)

С условиями оказания социальных услуг сиделки (дневное время) на дому, их содержанием и правилами поведения граждан пожилого возраста и инвалидов при оказании социальных услуг сиделки ознакомлен (а).

 Даю согласие (до моего особого распоряжения) на обработку, использование, хранение в установленном порядке моих персональных данных с целью предоставления мне социальных услуг сиделки (дневное время) на дому.

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Правильность сведений и достоверность документов подтверждаю.

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление с приложением документов приняла « » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение №1
к Положению о порядке и условиях
оказания социальных услуг сиделки
гражданам пожилого возраста и инвалидам

Представитель: Директору ОБУСО «КЦСОН Советского

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района» Н.В.Полдневой

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

 (Ф.И.О. полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. льготополучателя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон: дом №\_\_\_\_\_, корпус \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: паспорт (свидетельство) серия \_\_\_\_\_№\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (кем, когда)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Заявление**

на оказание социальных услуг сиделки (дневное время) на дому

 Прошу Вас включить меня в реестр очередности по обеспечению социальной услугой сиделки (дневное время) на дому.

Даю согласие (до моего особого распоряжения) на обработку, использование, хранение в установленном порядке моих персональных данных с целью предоставления мне социальных услуг сиделки (дневное время) на дому.

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление приняла « » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

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

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение №2
к Положению о порядке и условиях
оказания социальных услуг сиделки
гражданам пожилого возраста и инвалидам

**АКТ**
обследований условий проживания гражданина,

нуждающегося в оказании социальных услуг сиделки (дневное время) на дому

п.Кшенский « » \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

1.Ф.И.О. гражданина\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5.Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Пенсионное удостоверение №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (дата, кем, когда выдано)

7.Семейное положение:

Степень родства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы, учебы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о регистрации в жилом помещении

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | одинокий |  | одиноко проживающий |  | одиноко проживающая семейная пара |
|  |
| 3. Способность к самообслуживанию гражданина пожилого возраста, нуждающегося в оказании социальных услуг сиделки |
|  |
| Может ли гражданин пожилого возраста осуществлять действия, в т.ч.: | Самостоятельно | С трудом | С посторонней помощью |
|  | Да | Нет | Да | Нет | Да | Нет |
| Лечь / встать с постели |  |  |  |  |  |  |
| Одеться |  |  |  |  |  |  |
| Умыться |  |  |  |  |  |  |
| Побриться |  |  |  |  |  |  |
| Провести гигиенические процедуры полости рта |  |  |  |  |  |  |
| Причесаться |  |  |  |  |  |  |
| Принять ванну, душ |  |  |  |  |  |  |
| Помыться в бане, жилом помещении |  |  |  |  |  |  |
| Пользоваться туалетом |  |  |  |  |  |  |
| Пользоваться судном |  |  |  |  |  |  |
| Приготовить пищу |  |  |  |  |  |  |
| Помыть посуду |  |  |  |  |  |  |
| Пользоваться газовой плитой |  |  |  |  |  |  |
| Пользоваться электрической плитой |  |  |  |  |  |  |
| Топить печь |  |  |  |  |  |  |
| Принести в дом дрова, уголь |  |  |  |  |  |  |
| Принести воду |  |  |  |  |  |  |
| Стирать |  |  |  |  |  |  |
| Провести уборку жилого помещения |  |  |  |  |  |  |
| Осуществлять денежные расчеты |  |  |  |  |  |  |
| Передвигаться внутри жилого помещения |  |  |  |  |  |  |
| Перемещаться из кровати в коляску |  |  |  |  |  |  |
| Перемещаться из коляски в кровать |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Заключение по итогам обследования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт составил (а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. и должность сотрудника)

М.П. « \_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В.Полднева

 (подпись руководителя)

С Актом ознакомлен (а) «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение №3
к Положению о порядке и условиях
оказания социальных услуг сиделки
гражданам пожилого возраста и инвалидам

Ф.И.О. гражданина пожилого возраста,
обратившегося за получением социальных
услуг сиделки, домашний адрес

Уведомление №\_\_\_\_ « » \_\_\_20\_\_\_г.

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Рассмотрев Ваше заявление от « » \_\_\_ 20\_\_\_г. о предоставлении социальных услуг сиделки (дневное время) на дому, на основании проведенного ОБУСО «КЦСОН Советского района» обследования условий проживания, принято решение об оказании Вам социальных услуг сиделки (дневное время) на дому.

Директор центра Н.В.Полднева

Ф.И.О. гражданина пожилого возраста,
обратившегося за получением социальных
услуг сиделки, домашний адрес

Уведомление №\_\_\_\_ « » \_\_\_20\_\_\_г.

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

Рассмотрев Ваше заявление от « » \_\_\_ 20\_\_\_г. о предоставлении социальных услуг сиделки (дневное время) на дому, на основании проведенного ОБУСО «КЦСОН Советского района» обследования условий проживания, принято решение об отказе в оказании Вам социальных услуг сиделки (дневное время) на дому.

 Основание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются причины отказа)

Директор центра Н.В.Полднева

Приложение №4
к Положению о порядке и условиях
оказания социальных услуг сиделки
гражданам пожилого возраста и инвалидам

**ДОГОВОР**

на оказание социальных услуг сиделки (дневное время) на дому

на условиях полной оплаты (двухсторонний)

|  |  |
| --- | --- |
| п.Кшенский |  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

Областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области», находящееся по адресу: 306600, Курская область, Советский район, п.Кшенский, ул.Пролетарская, д.45., действующее на основании Устава, в лице директора Полдневой Натальи Викторовны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и гражданин (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Клиент», с другой стороны заключили настоящий договор о нижеследующем:

**I.Предмет договора**

1.1.Исполнитель обязуется на основании письменного заявления Клиента оказывать Клиенту социальные услуги сиделки (дневное время) на дому (далее – услуги) силами социального работника Исполнителя (далее – сиделка).

 1.2.Получатель обязуется производить оплату услуг сиделки в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

**II.Права и обязанности Сторон**

2.1.Исполнитель обязан:

2.1.1.Предоставить сиделку для оказания Клиенту социальных услуг.

2.1.2.Посещать Клиента в соответствии с графиком работы предусмотренным Приложением №1 к настоящему договору, оказывать Клиенту услуги надлежащего качества.

2.1.3.При ухудшении состояния здоровья немедленно вызывать скорую (неотложную) помощь.

2.1.4.Регулярно (не реже одного раза в месяц) контролировать

качество и объем предоставляемых Клиенту услуг, отражать результаты контроля в отчетной документации сиделки.

2.1.5.Не допускать для оказания услуг сиделку в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.1.6.Разъяснять Клиенту действия, осуществляемые в целях обеспечения услуг.

2.1.7.Осуществлять устранение недостатков оказанных услуг, допущенных по вине сиделки, за свой счет и не позднее следующего рабочего дня после заявления претензии Клиентом в адрес Исполнителя.

2.1.8.Производить замену сиделки по мотивированному требованию Клиента.

2.1.9.Не разглашать сведения о Клиенте, ставшие известными Исполнителю при предоставлении услуг.

2.1.10.Возобновить предоставление услуг сиделок по письменному заявлению Клиента в случае изменения обстоятельств, указанных в [пункте 5.3](http://docs.cntd.ru/document/995148845). настоящего договора.

2.1.11.Без письменного согласия Клиента не вносить изменений в настоящий договор.

2.2.Исполнитель имеет право:

2.2.1.Производить замену сиделки по собственному усмотрению с учетом пожеланий Клиента.

2.2.2.Не оказывать услуги по настоящему договору Клиенту, находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.2.3.Предупредить Клиента о возможном расторжении настоящего договора в случае грубого поведения Клиента по отношению к сиделке.

2.3.Клиент обязан:

2.3.1.Соблюдать Правила поведения при оказании услуг.

2.3.2.Предоставлять моющие средства, предметы и средства, необходимые для своего ухода и гигиены.

2.3.3.Обеспечить сиделке беспрепятственный доступ в помещение, где находится Клиент, в период оказания услуг.

2.3.4.Не создавать сиделке препятствий при оказании услуг.

2.3.5.В целях осуществления контроля, за фактическим оказанием услуг, ежедневно удостоверять своей подписью сведения об оказанных услугах в отчетной документации Исполнителя.

2.3.6.Ставить в известность Исполнителя о нарушении условий договора или нетактичном поведении сиделки, оказывающей услуги, в течение трех дней с момента, установления факта нарушения условий договора или нетактичного поведения сиделки.

2.3.7.Производить оплату услуг в порядке, предусмотренном [разделом 3](http://docs.cntd.ru/document/995148845) настоящего договора.

2.4.Клиент имеет право:

2.4.1.Получать услуги надлежащего качества.

2.4.2.В случае выявления нарушения условий договора, допущенного

по вине сиделки, отказаться от услуг сиделки и сообщить об этом Исполнителю, потребовав замену сиделки.

2.4.3.Получать информацию о действиях, осуществляемых сиделкой в целях оказания услуг.

2.4.4.Возобновить получение услуг по настоящему договору в случае изменения обстоятельств, препятствовавших его исполнению (выписка из специализированного учреждения здравоохранения и др.).

**III.Стоимость услуги сиделки**

3.1.Стоимость одного часа, затраченного на оказание услуг сиделки, составляет 66 рублей 51 копейка.

3.2.Исполнитель и Клиент подписывают акт сдачи-приемки оказанных услуг, предусмотренный Приложением №2 к настоящему договору. Не позднее одного рабочего дня после подписания акта о фактически выполненных услугах Исполнитель выдает Клиенту квитанцию об оплате услуг.

3.3.Оплата услуг производится Клиентом после получения квитанции в течение пяти рабочих дней Исполнителя. По желанию Клиента оплата услуг по квитанции Исполнителя производится сиделке, с последующим внесением ею полученных денежных средств в кассу Исполнителя.

**IV.Изменение и расторжение договора**

4.1.Любые изменения и дополнения, вносимые в настоящий договор, действительны лишь при условии, что они оформляются дополнительными соглашениями в письменном виде, подписанными Сторонами. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

4.2.Исполнитель имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке, предупредив в письменном виде Клиента не позднее, чем за 5 дней до даты предполагаемого расторжения договора в случаях:

-неоднократного (более пяти раз) грубого поведения Клиента по отношению к сиделке;

-выявления у Клиента медицинских противопоказаний к предоставлению услуг сиделки (тяжелые психические расстройства, либо заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения и тд.);

-нарушения Клиентом обязательств, предусмотренных [пунктом 2.3](http://docs.cntd.ru/document/995148845). настоящего договора.

4.3. Клиент имеет право досрочно расторгнуть договор, предупредив об этом Исполнителя в письменном виде или по телефону не позднее, чем за 3 дня до даты предполагаемого расторжения договора.

**V. Сроки действия договора**

5.1.Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

5.2.Срок действия договора с « » \_\_\_\_20 \_\_г. по « »\_\_\_20\_\_\_ г.

5.3.Действие договора приостанавливается на период возникновения обстоятельств, препятствующих его исполнению (помещение Клиента в стационарное учреждение здравоохранения на лечение и др.).

5.4.Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Клиента, другой у Исполнителя.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**VI.Реквизиты и подписи Сторон**

**«Исполнитель»: «Клиент»:**

Областное бюджетное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социального обслуживания «Комплексный (фамилия)

центр социального обслуживания населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Советского района Курской области» (имя)

306600, Курская обл, Советский р-он, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

п.Кшенский, ул.Пролетарская, д.45 (отчество)

ИНН 463303366 КПП 463301001 адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УФК по Курской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет 40201810600000100002 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк ГРКЦ ГУ Банк России по Курской паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК 043807001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В.Полднева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

МП.

Экземпляр договора получил: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Приложение №1
к договору на оказание
социальных услуг сиделки
на условиях полной оплаты

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

Утверждаю:

Заведующая отделением

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

« » \_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_

**График работы социального работника** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| День недели | Количество часов | Период пребывания у Клиента |
| Понедельник |  |  |
| Вторник |  |  |
| Среда |  |  |
| Четверг |  |  |
| Пятница |  |  |
| ИТОГО количество часов: |  |  |

С графиком посещений ознакомлен (а):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись социального работника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №2
к договору на оказание
социальных услуг сиделки
на условиях полной оплаты
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| АКТприемки-сдачи выполненных работ в \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
|  |
| Социальный работник  |  |
| предоставил Клиенту |  | , |
| по договору № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, следующие виды социальных услуг: |
|  |
| Nп/п | Наименование социальных услуг  | Общее количество времени, затраченного на оказание Услуги |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ИТОГО: |  |
|  |
| Клиент: |  | Социальный работник: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
|  |  |  |

Приложение №4
к Положению о порядке и условиях
оказания социальных услуг сиделки
гражданам пожилого возраста и инвалидам

**ДОГОВОР**

на оказание социальных услуг сиделки (дневное время) на дому

на условиях полной оплаты (трехсторонний)

|  |  |
| --- | --- |
| п.Кшенский |  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

Областное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области», находящееся по адресу: 306600, Курская область, Советский район, п.Кшенский, ул.Пролетарская, д.45., действующее на основании Устава, в лице директора Полдневой Натальи Викторовны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и гражданин (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Клиент», с другой стороны и гражданин (ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_г. кем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**I.Предмет договора**

1.1.Исполнитель обязуется на основании письменного заявления Заказчика оказывать Клиенту социальные услуги сиделки (дневное время) на дому (далее – услуги) силами социального работника Исполнителя (далее – сиделка).

1.2.Заказчик обязуется производить оплату социальных услуг сиделки в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

**II.Права и обязанности Сторон**

2.1.Исполнитель обязан:

2.1.1.Предоставить сиделку для оказания Клиенту социальных услуг.

 2.1.2.Ознакомить Клиента с правилами поведения, которые он

должен соблюдать при оказании услуг.

2.1.3.Посещать Клиента в соответствии с графиком работы, предусмотренным Приложением №1 к настоящему договору, оказывать Клиенту услуги надлежащего качества.

2.1.4.При ухудшении состояния здоровья немедленно вызывать скорую (неотложную) помощь.

2.1.5.Регулярно (не реже одного раза в месяц) контролировать качество и объем предоставляемых Клиенту услуг, отражать результаты контроля в отчетной документации сиделки.

2.1.6.Не допускать для оказания услуг сиделку в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.1.7.Доброжелательно относиться к Клиенту, разъяснять Клиенту действия, осуществляемые в целях обеспечения услуг.

2.1.8.Осуществлять устранение недостатков оказанных услуг, допущенных по вине сиделки, за свой счет и не позднее следующего рабочего дня после заявления претензии Клиенты или Заказчика в адрес Исполнителя.

2.1.9.Производить замену сиделки по мотивированному требованию Клиента или Заказчика.

2.1.10.Не разглашать сведения о Клиенте, ставшие известными Исполнителю при предоставлении услуг.

2.1.11.Возобновить предоставление услуг сиделок по письменному заявлению Клиента в случае изменения обстоятельств, указанных в [пункте 5.3](http://docs.cntd.ru/document/995148845). настоящего договора.

2.1.12.Без письменного согласия Клиента или Заказчика не вносить изменений в настоящий договор.

2.2.Исполнитель имеет право:

2.2.1.Производить замену сиделки по собственному усмотрению с учетом пожеланий Клиента или Заказчика.

2.2.2.Не оказывать услуги по настоящему договору Клиенту, находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

2.2.3.Предупредить Клиента о возможном расторжении настоящего договора в случае грубого поведения Клиента по отношению к сиделке.

2.3.Клиент обязан:

2.3.1.Соблюдать Правила поведения при оказании услуг.

2.3.2.Предоставлять моющие средства, предметы и средства, необходимые для своего ухода и гигиены.

2.3.3.Обеспечить сиделке беспрепятственный доступ в помещение, где находится Клиент, в период оказания услуг.

2.3.4.Не создавать сиделке препятствий при оказании услуг.

2.3.5.В целях осуществления контроля, за фактическим оказанием услуг, ежедневно удостоверять своей подписью сведения об оказанных услугах в отчетной документации Исполнителя.

2.3.6.Ставить в известность Исполнителя или Заказчика о нарушении условий договора или нетактичном поведении сиделки, оказывающей услуги, в течение трех дней с момента, установления факта нарушения условий договора или нетактичного поведения сиделки.

2.4.Клиент имеет право:

2.4.1.Получать услуги надлежащего качества.

2.4.2.В случае выявления нарушения условий договора, допущенного по вине сиделки, отказаться от услуг сиделки и сообщить об этом Исполнителю, потребовав замену сиделки.

2.4.3.Получать информацию о действиях, осуществляемых сиделкой в целях оказания услуг.

2.4.4.Возобновить получение услуг по настоящему договору в случае изменения обстоятельств, препятствовавших его исполнению (выписка из специализированного учреждения здравоохранения).

2.5.Заказчик обязан:

2.5.1.Представлять информацию о нарушениях условий договора, допущенного по вине Исполнителя, в том числе ставшую ему известной от Клиента, в течение трех дней со дня получения такой информации.

2.5.2.Оплачивать услуги в порядке и сроки, предусмотренные [разделом 3](http://docs.cntd.ru/document/995148845) настоящего договора.

**III.Стоимость услуги сиделки**

3.1.Стоимость одного часа, затраченного на оказание услуг сиделки, составляет 66 рублей 51 копейка.

3.2.Исполнитель, Клиент и Заказчик подписывают акт сдачи-приемки оказанных услуг, предусмотренный Приложением №2 к настоящему договору. Не позднее одного рабочего дня после подписания акта о фактически выполненных услугах Исполнитель выдает Клиенту квитанцию об оплате услуг.

3.3.Оплата услуг производится Заказчиком после получения квитанции в течение пяти рабочих дней в кассу Исполнителя.

**IV.Изменение и расторжение договора**

4.1.Любые изменения и дополнения, вносимые в настоящий договор, действительны лишь при условии, что они оформляются дополнительными соглашениями в письменном виде, подписанными Сторонами. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

4.2.Исполнитель имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке, предупредив в письменном виде Заказчика не позднее, чем за 5 дней до даты предполагаемого расторжения договора в случаях:

-неоднократного (более пяти раз) грубого поведения Клиента по отношению к сиделке;

-выявления у Клиента медицинских противопоказаний к предоставлению услуг сиделки (тяжелые психические расстройства, либо заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях здравоохранения и тд.);

-нарушения Клиентом обязательств, предусмотренных [пунктом 2.3](http://docs.cntd.ru/document/995148845). настоящего договора.

4.3.Заказчик имеет право досрочно расторгнуть договор, предупредив об этом Исполнителя в письменном виде или по телефону не позднее, чем за 3 дня до даты предполагаемого расторжения договора.

**V. Сроки действия договора**

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

5.2.Срок действия договора с « » \_\_\_\_20\_\_\_г. по « »\_\_\_\_20\_\_\_ г.

5.3. Действие договора приостанавливается на период возникновения обстоятельств, препятствующих его исполнению (помещение Клиента в стационарное учреждение здравоохранения на лечение).

5.4.Договор составлен в трех экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Клиента, другой у Заказчика, третий у Исполнителя.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

**VI.Реквизиты и подписи Сторон**

**«Исполнитель»: «Клиент»:**

Областное бюджетное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

социального обслуживания «Комплексный (фамилия)

центр социального обслуживания населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Советского района Курской области» (имя)

306600, Курская обл, Советский р-он, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

п.Кшенский, ул.Пролетарская, д.45 (отчество)

ИНН 463303366 КПП 463301001 адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УФК по Курской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расчетный счет 40201810600000100002 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк ГРКЦ ГУ Банк России по Курской паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК 043807001 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.В.Полднева \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (подпись) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 М.П.

**«Заказчик»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Ф.И.О.)

адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Экземпляр договора получил: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Экземпляр договора получил: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Приложение №1
к договору на оказание
социальных услуг сиделки
на условиях полной оплаты

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_

Утверждаю:

Заведующая отделением

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

« » \_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_

**График работы социального работника** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| День недели | Количество часов | Период пребывания у Клиента |
| Понедельник |  |  |
| Вторник |  |  |
| Среда |  |  |
| Четверг |  |  |
| Пятница |  |  |
| ИТОГО количество часов: |  |  |

С графиком посещений ознакомлен (а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись социального работника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение №2
к договору на оказание
социальных услуг сиделки
на условиях полной оплаты
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| АКТприемки-сдачи выполненных работ в \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
|  |
| Социальный работник  |  |
| предоставил Клиенту |  | , |
| по договору № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, следующие виды социальных услуг: |
|  |
| Nп/п | Наименование социальных услуг  | Общее количество времени, затраченного на оказание услуги |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ИТОГО: |  |
|  |
| Клиент: |  | Социальный работник: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
|  |  |  |
| Заказчик: |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. |  |  |

Приложение №5
к Положению о порядке и условиях
оказания социальных услуг сиделки
гражданам пожилого возраста и инвалидам

**Правила поведения граждан**

**пожилого возраста и инвалидов при оказании**

**социальных услуг сиделки (дневное время) на дому**

1.Оказание социальных услуг сиделки (дневное время) на дому (далее – услуги сиделки) осуществляется на основании договора, заключаемого между гражданином пожилого возраста (его законным представителем) (далее – Получатель), обратившимся за оказанием услуг сиделки, и Областным бюджетным учреждением социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района Курской области» (далее – Учреждение).

2.Получатель имеет право на:

-добровольное согласие на оказание услуг сиделки;

-уважительное и гуманное отношение со стороны социального работника, оказывающего услуги сиделки;

-информацию о своих правах, обязанностях и условиях оказания услуг сиделки;

-отказ от оказания услуг сиделки;

-конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной социальному работнику, оказывающему услуги сиделки, при исполнении должностных обязанностей;

-информирование должностных лиц учреждения о нарушении договора или некорректном поведении по отношению к себе, допущенных социальным работником при оказании услуг сиделки;

-защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке.

3.Получатель обязан:

-предоставлять достоверную и исчерпывающую информацию, необходимую для качественного оказания услуг сиделки;

-обеспечивать выполнение своих обязательств, предусмотренных договором;

-уважительно относиться к социальному работнику, оказывающему услуги сиделки;

-заранее (за 1-2 дня) оповещать Учреждение о невозможности принять социального работника, оказывающего услуги сиделки;

-обеспечивать беспрепятственный доступ социального работника в свое жилое помещение в целях оказания услуг сделки;

-создавать условия, не подвергающие опасности жизнь и здоровье социального работника, оказывающего услуги сиделки;

-поддерживать должное санитарное состояние своего жилого помещения в силу физических возможностей;

-соблюдать правила личной гигиены в силу физических возможностей;

-соблюдать общепризнанные нормы поведения;

-соблюдать настоящие Правила;

-в период оказания услуг сиделки не находиться в состоянии опьянения, под воздействием наркотических средств и психотропных веществ (кроме случаев их употребления по назначению врача);

-не употреблять в общении с социальным работником, оказывающим услуги сиделки, нецензурную брань, не применять физическое насилие и другие действия, унижающие их человеческое достоинство;

-не требовать от социального работника оказывающего услуги сиделки, обслуживания третьих лиц: соседей, родственников, гостей и т.д.;

-оплачивать услуги сиделки в соответствии со сроками, установленными договором.

С правилами поведения ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_