

УТВЕРЖДЕН
решением Межведомственного
консультационного совета при
Министерстве социального
развития Пермского края
от 27 июня 2017г. № 2

АЛГОРИТМ
предоставления социальных услуг семьям и детям, признанных
нуждающимися в социальном обслуживании по обстоятельствам,
приводящим семью в социально опасное положение
в связи с ухудшением условий жизнедеятельности
(далее – Алгоритм)

Используемые сокращения:

КДНиЗП – комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав,

НКО – некоммерческие организации,

ТОС – территориальные общественные советы,

ТУ МСР – территориальные и межтерриториальные управления Министерства социального развития Пермского края,

ФЗ № 442 - Федеральный закон от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

I. Общие положения

Настоящий Алгоритм разработан в целях реализации
Федерального закона от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»,
распоряжения Правительства Пермского края от 12 сентября 2016г. № 288-р «Об утверждении Комплекса мер Пермского края по развитию эффективных практик социального сопровождения семей с детьми, нуждающихся в социальной помощи»,

приказа Министерства социального развития Пермского края от 4 ноября 2014 г. № СЭД-33-01-03-558 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг на дому поставщиками социальных услуг».

Алгоритм регламентирует действия специалистов ТУ МСР по предоставлению социальных услуг семьям и детям, признанных нуждающимися в социальном обслуживании по обстоятельствам, приводящим семью в социально опасное положение в связи с ухудшением условий жизнедеятельности.

II. Признание семьи и несовершеннолетних, нуждающихся в социальном обслуживании

2.1. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социальных услуг на дому семьям и несовершеннолетним, нуждающимся в социальном обслуживании по обстоятельствам, приводящим в социально опасное положение в связи с ухудшением условий жизнедеятельности, является (ст.14 ФЗ № 442):

поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания (форма Приложение 1);

обращение в интересах семьи и несовершеннолетних иных граждан;

обращение государственных органов (*например*: органов внутренних дел, образования, здравоохранения и др.), органов местного самоуправления (*например*: муниципальные КДНиЗП, поселковые администрации и др.), общественных объединений (*например*: НКО, ТОС и др.).

Личные заявления или обращения могут быть направлены заявителем непосредственно в ТУ МСР по месту жительства (по месту пребывания), либо направлены в ТУ МСР в рамках межведомственного взаимодействия.

2.2. Нуждаемость семьи и несовершеннолетних (также беременных женщин) в социальном обслуживании признаётся по обстоятельствам, установленных п.1 ст.15 ФЗ № 442 (Приложение 2, 3,4).

III. Принятие решения о признании нуждаемости в социальном обслуживании

3.1. Принятие решения о признании семьи и несовершеннолетних, нуждающихся в социальном обслуживании, либо об отказе в социальном обслуживании (далее – решение), принимается в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты подачи заявления, либо поступления обращения (п.2 ст.15 ФЗ № 442).

3.2. Принятие решения осуществляется коллегиальным органом, созданным ТУ МСР, в компетенцию которого входит рассмотрение вопросов признания граждан (семей) нуждающимися в социальном обслуживании (далее – Коллегиальный орган).

3.3. Специалист ТУ МСР в течение 5 (пяти) рабочих дней после поступления заявления семьи, либо поступления обращения, при отсутствии достаточной информации о подтверждении обстоятельств, приводящих семью в социально опасное положение, в связи с ухудшением условий ее жизнедеятельности, **осуществляет выход** в семью с целью установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и несовершеннолетних.

По результатам выхода составляется заключение (форма Приложение 5).

3.4. Коллегиальный орган рассматривает заявление, либо обращение, прилагающиеся к ним документы, заключение ТУ МСР по результатам

установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и несовершеннолетних, и принимает решение о признании семьи и несовершеннолетних нуждающимися в социальном обслуживании (форма Приложение 6), либо об отказе в социальном обслуживании (форма Приложение 7).

3.5. Коллегиальный орган, при признании семьи и несовершеннолетних нуждающимися в социальном обслуживании, определяет вид сопровождения семьи и несовершеннолетнего (сопровождение – до 12 месяцев, кризисное сопровождение – до 3 месяцев, сопровождение несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет – до 12 месяцев).

3.6. ТУ МСР информирует семью (заявителя) о принятом решении в письменной или электронной форме. Допускается возможность информирования через организацию, предоставляющую социальные услуги (далее - Поставщик социальных услуг) (форма Приложения 8, 9, 10).

IV. Разработка индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – Индивидуальная программа)

4.1. ТУ МСР в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня подачи заявления, обращения о предоставлении социального обслуживания (п.4 ст.16 ФЗ 442) составляет Индивидуальную программу с учетом вида сопровождения.

При этом обеспечивается индивидуальный подход к комплектации набора социальных услуг, учитываются стандарты, потребности семьи и несовершеннолетних (форма Приложение 11).

4.2. ТУ МСР с целью наиболее полного решения проблем семьи и несовершеннолетних может привлекать к процессу разработки Индивидуальной программы специалистов различных органов и организаций субъектов системы профилактики, общественных организаций.

4.3. ТУ МСР, являясь организатором и координатором межведомственного взаимодействия при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения, запрашивает информацию у учреждений, ведомств и организаций о предоставлении семье и несовершеннолетним медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (Приложение 12), и включает в Индивидуальную программу мероприятия по социальному сопровождению (раздел 14 Индивидуальной программы).

4.4. Индивидуальная программа для семьи и несовершеннолетних имеет рекомендательный характер, для Поставщика социальных услуг - обязательный характер.

4.5. Индивидуальная программа составляется в двух экземплярах, срок определяется в соответствии с видом сопровождения.

Экземпляр Индивидуальной программы, утвержденный руководителем ТУ МСР, передается законному представителю семьи в срок не более, чем 10 (десяти)

рабочих дней со дня подачи заявления семьи о предоставлении социального обслуживания.

Второй экземпляр Индивидуальной программы остается в ТУ МСР.

Копия Индивидуальной программы передается Поставщику социальных услуг. При получении Индивидуальной программы Поставщик социальных услуг ставит отметку о её получении (в правом верхнем углу указывает дату её получения от ТУ МСР).

4.6. ТУ МСР осуществляет пересмотр Индивидуальной программы путём разработки **дополнений** к Индивидуальной программе в следующих случаях, в том числе по инициативе Поставщика социальных услуг:

окончания срока её реализации;

при возникновении новых обстоятельств, требующих другого вида сопровождения.

Пересмотр Индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной Индивидуальной программы.

4.7. ТУ МСР ведёт журнал регистрации Индивидуальных программ.

V. Предоставление социальных услуг

5.1. Поставщик социальных услуг через 10 (десять) дней с момента поступления заявления (уведомления, ходатайства, обращения) о предоставлении социального обслуживания получает от ТУ МСР по акту приема-передачи (форма Приложение 13):

копию Индивидуальной программы;

копию решения ТУ МСР о признании семьи и несовершеннолетних нуждающимися в социальном обслуживании;

заключение ТУ МСР на установление обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и несовершеннолетних;

других документов, прилагающихся к решению ТУ МСР о признании семьи и несовершеннолетних нуждающимися в социальном обслуживании.

5.2. Поставщик социальных услуг заключает с законным представителем семьи Договор о предоставлении социальных (форма Приложение 14) в течение суток с даты представления Индивидуальной программы Поставщику социальных услуг.

5.3. В случае отказа семьи подписывать Договор о предоставлении социальных услуг Поставщик социальных услуг берет заявление от семьи, законного представителя несовершеннолетнего об отказе получать социальные услуги (форма Приложение 15), либо оформляет акт об отказе в получении социальных услуг (в случае отказа семьи писать заявление) (форма Приложение 16), о чем информирует ТУ МСР в течение 1 (одного) рабочего дня.

5.4. Поставщик социальных услуг сообщает в ТУ МСР о заключенном Договоре о предоставлении социальных услуг (сообщает дату, номер Договора).

5.5. ТУ МСР делает отметку в Индивидуальной программе о заключенном Договоре о предоставлении социальных услуг (указывает дату, номер Договора).

5.6. Поставщик социальных услуг оказывает социальные услуги семье и несовершеннолетним безвозмездно на основании Договора о предоставлении социальных услуг, в соответствии с Индивидуальной программой. По результатам оказанных услуг с каждым Получателем социальных услуг Поставщик социальных услуг оформляет отчетные документы, а также акт сдачи-приемки оказанных услуг в отчетном месяце, который является приложением к Договору о предоставлении социальных услуг.

Акт сдачи-приемки услуг подписывается Получателем социальной услуги и Поставщиком в двух экземплярах.

5.7. Поставщик социальных услуг формирует личное дело семьи и несовершеннолетних, обеспечивает сохранность и конфиденциальность документов.

VI. Формирование «Личного дела получателя социальных услуг»

С целью упорядочения и систематизации отчетной документации, иных документов, относящихся к социальному обслуживанию семей и несовершеннолетних формируется «Личное дело получателя социальных услуг» (далее – личное дело).

Документы каждого личного дела оформляется в отдельные папки.

На титульном листе личного дела указывается:

наименование государственной услуги;

данные получателя социальных услуг;

номер, дата Индивидуальной программы;

договор о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, дата его заключения.

Примерный перечень основных документов личного дела следующий:

1. Решение о признании получателя социальных услуг нуждающимся в социальном обслуживании;

2. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (дополнения к ней);

3. Договор о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

4. Копия приказа (распоряжения) о закреплении за получателем социальных услуг специалистов, оказывающих социальные услуги;

5. Накопительная информация о семье:

формы отчетных документов;

запросы, письма, ходатайства, касающиеся получателя социальных услуг, ответы на них;

информационные справки;

иные документы.

6. Решение о прекращении социального обслуживания.

Документы личного дела получателя социальных услуг подшиваются в хронологическом порядке.

Ведётся опись документов.

VII. Прекращение социального обслуживания

7.1. Поставщик социальных услуг направляет в ТУ МСР ходатайство о прекращении социального обслуживания (форма Приложение 17) в случае:

прекращения обстоятельств, приводящих семью и несовершеннолетних в социально опасное положение в связи с ухудшением условий жизнедеятельности;

смены места жительства;

отказа от социального обслуживания;

достижения несовершеннолетним возраста 18 лет;

иных обстоятельств и причин, препятствующих социальному обслуживанию (по обоюдному согласию получателя и Поставщика социальных услуг).

7.2. Поставщик социальных услуг передает в ТУ МСР по акту приема-передачи личное дело (Приложение 18) семьи и несовершеннолетних одновременно с ходатайством о прекращении социального обслуживания.

7.3. ТУ МСР на заседании Коллегиального органа рассматривает ходатайство и в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения ходатайства принимает решение о прекращении социального обслуживания семьи и несовершеннолетнего.

Приложение 1

(наименование органа (поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление)

от _____,

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

_____, _____,
(дата рождения, СНИЛС гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)
_____ (гражданство),

(сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации)

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

от <1> _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего личность представителя)

_____ адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

Заявление

о предоставлении социальных услуг

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания _____,
(указывается форма социального обслуживания)

оказываемые _____

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)
Нуждаюсь в социальных услугах:

(указываются желаемые социальные услуги и периодичность их предоставления)
В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: <2> _____

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)
Условия проживания и состав семьи: _____

_____ (указываются условия проживания и состав семьи)
Сведения о доходах, учитываемых для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг <3>:

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.
На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" <4> для включения в реестр получателей социальных услуг: _____
(согласен/не согласен)

_____ (_____) " ____ " _____ Г.
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

<1> Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

<2> В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<3> Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

<4> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.

Обстоятельства, приводящие семью и несовершеннолетних в социально опасное положение в связи с ухудшением условий жизнедеятельности

№ п/п	Перечень обстоятельств
1.	<p><i>Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации</i> <i>(например:</i> употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе; занимающихся бродяжничеством или попрошайничеством; совершивших правонарушения, общественно опасные деяния, преступление; обвиняемых или подозреваемых в совершении преступлений, в отношении которых избраны меры пресечения, предусмотренные Уголовно-процессуальным кодексом РФ; отбывающих наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях либо освобожденных от отбывания наказания либо осужденных условно; освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы, вернувшихся из учебно-воспитательных учреждений закрытого типа и др.)</p>
2.	<p><i>Отсутствие возможности обеспечения ухода за ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними</i> <i>(например:</i> несовершеннолетний беспризорный или безнадзорный; содержится в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и (или) реабилитации; родители (законные представители) уклоняются от обязанностей по воспитанию, содержанию и обучению детей: не обеспечивают обучение детей в школе, посещение детских дошкольных учреждений; не заботятся о состоянии здоровья детей: не обеспечивают лечение ребёнка во время болезни, профилактический осмотр ребёнка специалистами); не обеспечивают детей ежедневным питанием, одеждой и обувью в</p>

	<p>соответствии с возрастом и сезоном;</p> <p>проживание семьи и несовершеннолетнего в антисанитарных условиях;</p> <p>вовлечение детей родителями (законными представителями) в занятия бродяжничеством, попрошайничеством или проституцией, в употребление наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, алкогольной и спиртосодержащей продукции и др.)</p>
3.	<p><i>Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье:</i></p> <p><u>(например:</u></p> <p>родители (законные представители) осуществляют психологическое насилие над детьми (оскорбление и унижение достоинства ребёнка, преднамеренная физическая или социальная изоляция, угроза в адрес ребёнка);*</p> <p>родители (законные представители) осуществляют физическое насилие над детьми (побои, истязания, несение физических повреждений ребёнку, которые могут привести к серьёзным нарушениям физического или психического здоровья или отставаниям психического здоровья или отставания в развитии или даже смерти ребёнка);</p> <p>родители (законные представители) покушаются на половую неприкосновенность детей (вовлечение ребёнка в действия сексуального характера) и др.)</p> <p><i>* рассматриваются случаи угроз психотравмирующего характера в адрес ребенка, провоцирующих на отказ ребенка от посещения образовательных учреждений, побеги из дома, суицидальное поведение, иные ситуации наносящие вред психоэмоциональному состоянию ребенка</i></p>
4.	<i>Отсутствие определенного места жительства</i>
5.	<i>Отсутствие работы и средств к существованию у родителей</i>

Обстоятельства, приводящие беременную женщину в группу риска социально опасного положения в связи с ухудшением условий жизнедеятельности

№ п/п	Перечень обстоятельств
1.	<p><i>Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье</i></p> <p><i>(например:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>наличие в семье скандалов, конфликтов;</i> <i>женщина подвергается унижениям, физическому, психологическому иным видам насилия со стороны своего мужа либо в своей родительской семье;</i> <i>агрессия, проявляемая беременной к еще не родившемуся ребенку (желание сделать аборт на поздних сроках, провоцирование выкидыша; негативные высказывания в адрес ребенка либо вообще по отношению к детям; употребление алкогольной продукции, курение, занятие тяжелым физическим трудом и др.)</i>
2.	<i>Отсутствие определенного места жительства</i>
3.	<i>Отсутствие работы и средств к существованию у родителей</i>

Обстоятельства, приводящие семей, имеющих детей в возрасте от 0 до 1 года, в группу риска социально опасного положения в связи с ухудшением условий жизнедеятельности

№ п/п	Перечень обстоятельств
1.	<p><i>Отсутствие возможности обеспечения ухода за ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними</i> <i>(например:</i> употребление родителями или одним из родителей ПАВ, наличие других социально-значимых заболеваний; отсутствие заботы о здоровье ребенка: нарушение режима, невыполнение рекомендаций специалистов здравоохранения, отказ от необходимых леченых процедур; неблагоприятные условия проживания (неудовлетворительные санитарно-гигиенические условия, ветхое, аварийное жилье, пожароопасные условия проживания) и др.).</p>
2.	<p><i>Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье:</i> <i>(например:</i> частые скандалы, конфликты в семье либо мать подвергается унижениям, физическому, психологическому иным видам насилия со стороны своего мужа либо в своей родительской семье; проживание на одной территории с психически неуравновешенными, больными людьми, а также бродяжничество матери; наличие психических заболеваний; агрессия, проявляемая к ребенку (негативные высказывания в адрес ребенка, курение в помещении, где находится ребенок, нежелание брать на руки (ребенка до 3-х лет), бездействие, когда ребенок длительное время плачет и др.) и др.)</p>
3.	<p><i>Отсутствие определенного места жительства</i></p>
4.	<p><i>Отсутствие работы и средств к существованию у родителей</i></p>

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на установление обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и несовершеннолетних

1. Состав семьи:

№	Ф.И.О.	Год рождения	Степень родства	Занятость

проживающих по адресу: _____

2. Жилищно-бытовые условия проживания семьи: _____

3. Условия, необходимые для полноценного развития несовершеннолетних в семье _____

4. Доход семьи _____

5. Вопросы защиты прав и интересов несовершеннолетних

6. Иная информация об условиях проживания семьи, несовершеннолетних

7. ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В ходе обследования выявлены следующие обстоятельства, приводящие семью в социально опасное положение в связи с ухудшением условий ее жизнедеятельности _____

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(должность, Ф.И.О., подпись)

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник ТУ МСР ПК

_____/_____
« ____ » _____ 20 ____ г.

РЕШЕНИЕ

о признании семьи _____ (ФИО законных
представителей, дата рождения), проживающей по адресу
_____, имеющей несовершеннолетних
детей (ФИО, дата рождения), нуждающейся в социальном обслуживании на
основании следующих обстоятельств:

В соответствии с вышеуказанными обстоятельствами семья
_____ (ФИО законных представителей, дата рождения) признана
**нуждающейся в социальном обслуживании, по обстоятельствам,
приводящим в социально опасное положение в связи с ухудшением условий
жизнедеятельности.**

Вид сопровождения семьи _____

Члены комиссии:

_____/_____
_____/_____
_____/_____
_____/_____

Дата _____

Приложение: на ___ л. в ___ экз.

Территориальное управление
Министерства социального
развития Пермского края по

Кому:

_____ (Ф.И.О.),

Адрес:

Уважаемый(ая) _____!

Уведомляем Вас о том, в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» Ваша семья можете получить социальные услуги (Перечень услуг установлен Законом Пермского края от 8 декабря 2014г. № 405-ПК) на основании Решения о признании гражданина (семьи) нуждающейся в социальном обслуживании, принятого _____

_____ (наименование Коллегиального органа ТУ МСР ПК)

от « _____ » _____ 20__ г.

Начальник ТУ МСР _____ / _____

Отрывной талон:

Я, _____, уведомлен(а) о том, что я (моя семья) признан(а) нуждающейся в социальном обслуживании на основании Решения _____ (наименование Коллегиального органа) от « _____ » _____ 2015г. и я (моя семья) могу(жем) получить социальные услуги в соответствии с Перечнем услуг, установленным Законом Пермского края от 8 декабря 2014г. № 405-ПК.

« _____ » _____ 20__ г.

Территориальное управление
Министерства социального
развития Пермского края по

Кому: _____
(Ф.И.О.),
Адрес: _____

муниципальному району

Уважаемый(ая) _____ !

Уведомляем Вас о том, в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» «___» _____ 20___г. Комиссией _____

(наименование Коллегиального органа ТУ МСР ПК)
рассмотрено Ваше заявление о предоставлении Вам социальных услуг. Принято решение о том, что Ваша семья НЕ признана нуждающейся в социальном обслуживании по следующим причинам:

По вопросам, которые обозначены Вами в заявлении как обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности, Вашей семьи, рекомендуем обратиться в следующие учреждения и ведомства:

Вопрос	Учреждение, адрес, специалист	Время приема, телефон

Начальник ТУ МСР _____ / _____

Отрывной талон:

Я, _____, уведомлен(а) о том, что я (моя семья) НЕ признан(а) нуждающейся в социальном обслуживании на основании Решения _____ (наименование Коллегиального органа) от «___» _____ 20___г. по следующим причинам _____

Для решения следующих вопросов мне рекомендовано обратиться:

Вопрос	Учреждение, адрес, специалист	Время приема, телефон

«___» _____ 20___г.

_____ / _____

Территориальное управление
Министерства социального
развития Пермского края по

Руководителю _____

(наименование учреждения, ведомства)

(Ф.И.О.),

(Адрес)

муниципальному району

Уважаемый(ая) _____!

Уведомляем Вас о том, в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» «____» _____ 20__г. Комиссией _____ (наименование Коллегиального органа) ТУ МСР ПК) рассмотрено Ваше уведомление (ходатайство, информация) о предоставлении семье _____, проживающей по адресу: _____, социальных услуг.

Принято решение о том, что семья _____ НЕ признана нуждающейся в социальном обслуживании по следующим причинам:

Для решения вопросов, которые обозначены в Вашем уведомлении (информации) как обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи _____, рекомендуем обратиться в следующие учреждения и ведомства:

Вопрос	Учреждение, адрес, специалист	Время приема, телефон

Начальник ТУ МСР _____/_____

Отрывной талон:

Уведомление получено:

Ф.И.О.	Должность	Подпись

«____» _____ 20__г.

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____

_____ (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____;
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес местожительства:
 почтовый индекс _____ город (район) _____
 село _____ улица _____ дом N _____
 корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес места работы:
 почтовый индекс _____ город (село) _____
 улица _____ дом _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____;
7. Контактный e-mail (при наличии) _____.
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____.
9. Форма социального обслуживания _____.
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

N п/п	наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-психологические

N п/п	наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-педагогические

N п/п	наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально-правовые

N п/п	наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

11. Условия предоставления социальных услуг _____

Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

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

--	--	--	--

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель социального сопровождения	Отметка о выполнении

С содержанием Индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен _____

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя, расшифровка подписи)

Уполномоченный орган субъекта Российской Федерации _____

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

_____ (дата составления)

№ _____

Территориальное управление
Министерства социального
развития Пермского края по

Руководителю _____

(наименование учреждения, ведомства,
организации)

Уведомляем Вас о том, что в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» гражданин (семья) _____ признан(а) нуждающейся в социальном обслуживании на основании Решения _____ (наименование Коллегиального органа) от «_____» _____ 2015г., и может получить социальные услуги _____

_____ в соответствии с Перечнем услуг, установленным Законом Пермского края от 8 декабря 2014г. № 405-ПК.

В соответствии со ст.16 Федерального закона от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» до _____ 20__ г. разрабатывается Индивидуальная программа предоставления социальных услуг гражданина (семьи).

В соответствии с Порядком межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти Пермского края при предоставлении социальных услуг и социального сопровождения, утвержденного Постановлением Правительства Пермского края от 05 ноября 2014г. № 1261-п просим Вас в срок до _____ 20__ г. направить информацию о предоставлении семье и несовершеннолетнему(им) в период их сопровождения с _____ по _____ мероприятий по медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам для включения в Индивидуальную программу предоставления социальных услуг с указанием формы, объема, условий и сроков планируемых мероприятий.

Начальник ТУ МСР _____ / _____

АКТ
приема-передачи

г. _____ « ____ » _____ 20__ г.

Территориальное управление Министерства социального развития Пермского края по _____ муниципальному району в лице руководителя _____ (Ф.И.О.), действующего на основании _____, передает, а Поставщик социальных услуг _____ в лице представителя _____ (Ф.И.О.), действующего на основании доверенности № _____ от _____ принимает следующие документы, для оказания _____ (количество Получателей) семьям, несовершеннолетним _____ государственной _____ услуги _____:

- 1) копии Индивидуальных программ предоставления социальных услуг - _____ штук;
- 2) копии решений _____ (наименование коллегиального органа ТУ МСР) о признании семьи и несовершеннолетних нуждающимися в социальном обслуживании - _____ штук;
- 3) копии заключений _____ (наименование коллегиального органа ТУ МСР) на установление обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и несовершеннолетних - _____ штук;
- 4) другие документы (их копии), прилагающихся к решению ТУ МСР о признании семьи и несовершеннолетних нуждающимися в социальном обслуживании - _____ штук.

Приложение: список Получателей услуг на ___ л. в 1экз.

Передал:

Принял:

_____/_____

_____/_____

« ____ » _____ 20__ г.
М.П.

« ____ » _____ 20__ г.
М.П.

Приложение к акту приема-передачи
от _____ 20__ г.

СПИСОК
семей и несовершеннолетних, признанных нуждающимися в социальном
обслуживании, для оказания государственной услуги

(наименование государственной услуги)

№	Ф.И.О.	Адрес

**Договор № _____ о предоставлении социальных услуг
в форме социального обслуживания на дому**

« _____ » _____ 20__ год

_____ (место заключения договора)

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице

_____,
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного представителя Исполнителя)

действующий на основании _____,
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность
Заказчика _____,
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

в лице _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

действующего на основании _____,
(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика

_____,
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____,
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – стороны), заключили
настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее – Услуги), которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Предоставление Услуг Заказчику осуществляется надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденным приказом Министерства социального развития Пермского края (далее – Министерство).

1.3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих услуг индивидуальной программой, и в согласованном сторонами виде являются приложением к настоящему договору.

1.4. Место оказания услуг: _____.
(указывается адрес места оказания услуг)

1.5. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику Акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласно приложению 2 к настоящему Договору.

II. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с индивидуальной программой, условиями настоящего договора и в соответствии с порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденным приказом Министерства;

2.1.2. предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

2.1.3. использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных, требованиями о защите персональных данных;

2.1.4. своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, предусмотренных настоящим договором;

2.1.5. вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

2.1.6. обеспечить неприкосновенность личности Заказчика и его вещей;

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего договора, а также в случае, возникновения у Заказчика, получающего Услуги, медицинских противопоказаний, предусмотренных действующим законодательством;

2.2.2. требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора;

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

2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

2.4.1. соблюдать сроки и условия настоящего договора;

2.4.2. предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Пермского края сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденным Приказом Министерства;

2.4.3. своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг;

2.4.4. информировать в письменной форме Исполнителя, в течение 10 дней, о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

2.4.5. в случае отказа от обслуживания уведомить об этом Исполнителя письменно, с указанием причины отказа не позднее 3 дней до расторжения договора;

2.4.6. соблюдать правила поведения граждан при социальном обслуживании согласно приложению 1 к настоящему Договору;

2.4.7. сообщать Исполнителю в течение 3 дней о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, утвержденного приказом Министерства.

2.5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

2.5.1. на уважительное и гуманное отношение;

2.5.2. на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

2.5.3. на отказ от предоставления социальных услуг;

2.5.4. на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.5.5. на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

2.5.6. потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Ответственность Сторон

3.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. При нарушении Заказчиком Правил предоставления социальных услуг на дому (Приложение 1 к настоящему Договору) Исполнитель вправе расторгнуть Договор и потребовать возмещения ущерба в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.3. В случае наличия жалобы, претензии от Заказчика о некачественном оказании услуг Исполнитель обязан устранить за свой счет выявленные недостатки оказания услуг в течение 3 дней с момента поступления жалобы, претензии.

IV. Порядок изменения, приостановления или расторжения Договора

4.1. Изменение и расторжение настоящего Договора осуществляется по письменному соглашению Сторон, являющемуся неотъемлемой его частью.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия по взаимному согласию Сторон.

4.3. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли сторон в случае смерти Заказчика.

4.4. Временное приостановление действия настоящего Договора возможно в одностороннем порядке или по согласованию Сторон.

4.5. Настоящий Договор расторгается в одностороннем порядке в случае нарушения пункта 2.2.1. настоящего Договора.

V. Разрешение споров

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами. В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в Министерство.

5.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 5.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Заказчика за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

VI. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует на период действия индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

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

VII. Прочие условия

7.1. Заказчик даёт **согласие Исполнителю на обработку содержащихся в настоящем Договоре персональных данных**, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу другим лицам, заинтересованным в исполнении данного Договора), обезличивание, блокирование, уничтожение.

_____/_____
_____/_____

VIII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель

Полное наименование поставщика
социальных услуг
Адрес (место нахождения) поставщика
социальных услуг
ИНН

Банковские реквизиты
Должность руководителя

_____/_____
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

М.П.

Заказчик

Фамилия, имя, отчество Заказчика
Данные документа, удостоверяющего
личность Заказчика
Адрес Заказчика

_____/_____
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

_____/_____
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

Акт сдачи-приёмки услуг
за _____ 20____ года

Мы, нижеподписавшиеся:

Ф.И.О. законного представителя ребёнка _____

Исполнитель услуги _____

Составили настоящий акт о том, что семье _____, проживающей по адресу: _____

оказаны следующие услуги надлежащего качества в полном объёме:

№ п/п	Мероприятие	Срок проведения	Результат
1	Социально-психологические услуги		
2	Социально-правовые услуги		
3	Социально-бытовые услуги		
	Всего оказано услуг		

_____/_____/_____
Подпись семьи (один из родителей или законных представителей)

_____/_____/_____
Исполнитель услуг
СОГЛАСОВАНО: Специалист ТУ _____ / _____ /

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Акт сдачи-приёмки услуг
за _____ 20____ года

Мы, нижеподписавшиеся:

Ф.И.О. законного представителя ребёнка _____

Исполнитель услуги _____

Составили настоящий акт о том, что семье _____, проживающей по адресу: _____

оказаны следующие услуги надлежащего качества в полном объёме:

№ п/п	Мероприятие	Срок проведения	Результат
1	Социально-психологические услуги		
2	Социально-педагогические услуги для несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет		
3	Социально-правовые услуги		
	Всего оказано услуг		

_____/_____/_____
Подпись семьи (один из родителей или законных представителей)

_____/_____/_____
Исполнитель услуг

СОГЛАСОВАНО:

Специалист ТУ _____/_____

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Начальнику ТУ (МТУ) МСР ПК по

муниципальному району

(Ф.И.О.)

от _____

« _____ » _____

(дата рождения)

проживающего(ей) по адресу:

Заявление

Я

_____,
ознакомлен(а) с решением _____ (наименование коллегиального органа
ТУ МСР ПК) о признании моей семьи нуждающейся в социальном обслуживании
и условиях получения социальных услуг.

Я отказываюсь от получения социального обслуживания по следующим
причинам:

_____ 20 ____ г.

(дата)

_____ (подпись)

АКТ
об отказе гражданина от социального обслуживания

г. _____ « _____ » _____ 20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся:

_____ (Ф.И.О., должность, подразделение)

_____ (Ф.И.О., должность, подразделение)

_____ (Ф.И.О., должность, подразделение)

составили настоящий акт о нижеследующем:

В соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», на основании решения Территориального управления Министерства социального развития Пермского края по _____ муниципальному району

от _____ 20__ г. семья гражданина(ки) _____ признана нуждающейся в социальном обслуживании.

Гражданину(ке) _____ предложено получать социальные услуги _____ в соответствии с Индивидуальной программой предоставления социальных услуг, заключить Договор о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому с Поставщиком услуг _____.

Гражданин(ка) _____ ознакомлена с Решением _____ (наименование коллегиального органа ТУ МСР ПК) о признании ее семьи нуждающейся в социальном обслуживании, отказывается получать социальные услуги, отказался(ась) заключать Договор о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и выразить письменно отказ от социального обслуживания.

Подписи лиц, составивших акт:

_____ (подпись)

_____ (подпись)

_____ (подпись)

Штамп Поставщика услуги

Начальнику ТУ (МТУ) МСР ПК по

муниципальному району

_____ (Ф.И.О.)

Ходатайство
о прекращении социального обслуживания

Просим рассмотреть вопрос о прекращении социального обслуживания
семьи _____,
получающей социальные услуги _____
по следующим причинам (указать): _____

Приложение: на ____ л. в _____ экз.

Руководитель

_____ / _____

АКТ
приема-передачи

г. _____ « ____ » _____ 20__ г.

Поставщик социальных услуг _____
(наименование организации)

в лице представителя _____ (Ф.И.О.) , действующего на основании доверенности № ____ от _____ передает, а Территориальное управление Министерства социального развития Пермского края по _____ муниципальному району в лице руководителя _____ (Ф.И.О.), действующего на основании _____, принимает личные дела Получателей социальных услуг _____ (наименование услуги согласно Государственного контракта) в количестве _____ шт. (согласно приложению), в связи с окончанием социального обслуживания.

Приложение: список Получателей социальных услуг на ____ л. в ____ экз.

Передал:

Принял:

_____/_____

_____/_____

« ____ » _____ 20__ г.
М.П.

« ____ » _____ 20__ г.
М.П.

Приложение к акту приема-передачи
от _____ 20__ г.

СПИСОК
граждан (семей), снятых с социального обслуживания
по _____
(наименование государственной услуги)

№	Ф.И.О.	Причина окончания социального обслуживания