



Приложение № 1
к договору о предоставлении социальных услуг
от _____ г. № _____

Правила внутреннего распорядка при предоставлении им социальных услуг на дому.

1. Уважительное отношение к социальному работнику, к его достоинству и профессиональным качествам.
2. Согласование распорядка дня с социальным работником (в дни его посещения необходимо находиться дома). В случае отсутствия клиента в день посещения уведомить об этом социального работника заранее.
3. Соблюдать сроки и условия договора о предоставлении социальных услуг в том числе своевременно и в полном объеме оплачивать стоимость предоставленных социальных услуг при их предоставлении за плату или частичную плату
4. Предоставлять сведения и документы, необходимые для предоставления услуг, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;
5. Обеспечить беспрепятственный доступ социального работника в жилое помещение, исключать факторы, угрожающие здоровью и жизни работников Организации;
6. При наличии претензий к социальному работнику, обслуживаемый клиент должен оповестить руководителя организации по тел. 8-902-17-68-679 и занести запись в тетрадь посещений на специально отведенной странице.

Нарушением правил обслуживания считается:

1. Неуважительное отношение к социальному работнику, оскорбляющее его честь и достоинство, деловую репутацию.
2. Необоснованные требования и претензии на выполнение услуг, не предусмотренных утвержденным перечнем.
3. Угрозы, нецензурные выражения и хулиганские выпады в адрес социального работника.
4. Отсутствие дома во время определенное социальным работником для посещения.
5. Нарушение условий оплаты за социальное обслуживание, установленных договором о социальном обслуживании на дому.

В случае систематического нарушения правил поведения клиент снимается с социального обслуживания.

С правилами ознакомлен(а) _____
(подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество)



Приложение № 1
к Правилам внутреннего
распорядка

_____ (наименование поставщика социальных
услуг)

От _____
(ФИО законного представителя
получателя социальных услуг)

_____ (реквизиты документа, подтверждающего
_____ полномочия законного представителя
получателя социальных услуг)

_____ (адрес места жительства законного
представителя получателя социальных
услуг)

_____ (контактный телефон законного
представителя получателя социальных
услуг)

**Заявление
о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить _____
(ФИО получателя социальных услуг)
социальные услуги в форме социального обслуживания на дому в соответствии с
индивидуальной программой предоставления социальных услуг № _____ от _____
(далее – ИППСУ).

Состав семьи получателя социальных услуг _____

_____.

(указывается состав семьи получателя социальных услуг)



Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя социальных услуг за последние 12 месяцев:

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

С порядком предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому поставщиками социальных услуг ознакомлен и согласен.

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

(согласен/ не согласен)

Приложение: ИПСУ № _____ от _____

_____ (_____) «__» _____ года
(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг;
2. документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении законного представителя получателя социальных услуг);
3. индивидуальная программа;
4. страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;
5. полис обязательного медицинского страхования;
6. справка о составе семьи получателя социальных услуг;
7. документы о доходах получателя социальных услуг и членов его семьи (при наличии), за 12 последних календарных месяцев, предшествующих подаче заявления, необходимые для определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно;



8. пенсионное удостоверение (при наличии);
9. справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности и индивидуальная программа реабилитации инвалида (для инвалидов);
10. заключение специалистов медицинской организации о состоянии здоровья получателя социальных услуг, об отсутствии противопоказаний для предоставления социальных услуг