



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