**Полустационарная форма социального обслуживания**

Для повышения социальной активности пожилых граждан КУВО «УСЗН Подгоренского района» оказываются услуги в полустационарной форме, направленные на максимальное продление социальной активности пожилых людей, профилактику социального одиночества и изоляции, ведущих к психологическим проблемам и ускорению процесса старения. Творческая работа, социальная активность, подвижный образ жизни позволяют увеличить продолжительность жизни.

Эта сфера обслуживания не связанна с предоставлением социальных услуг на дому, и включает в себя обучение компьютерной грамотности, школу безопасности, кружковую деятельность, организацию праздничных мероприятий и т.д.

Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении услуг, оказываемых гражданам в рамках осуществления деятельности по повышению социальной активности пожилых граждан, является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина, паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина.

Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в полустационарной форме по основанию «Наличие обстоятельств, нарушающих безопасные условия проживания, а также представляющих угрозу жизни или здоровью гражданина, которые он не может преодолеть самостоятельно».

Под обстоятельствами, нарушающими безопасные условия проживания, а также представляющие угрозу жизни или здоровью гражданина, которые он не может преодолеть самостоятельно, следует понимать физическое и эмоциональное одиночество, маломобильность пожилых людей, что приводит к ускорению процесса старения, ухудшению состояния здоровья и сокращению продолжительности жизни.

По результатам признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании составляется индивидуальная программа предоставления социальных услуг и договор на предоставление социальных услуг.

Учреждением в полустационарной форме обслуживания предоставляются следующие социальные услуги:

- социально-психологические;

- социально-педагогические;

- социально-правовые;

- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала.

Услуги, оказываемые гражданам в рамках осуществления деятельности по повышению социальной активности пожилых граждан, предоставляются бесплатно в режиме рабочего времени учреждения согласно плану работы.

В КУВО «УСЗН Подгоренского района»\_\_\_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество гражданина)

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

(дата рождения гражданина),(СНИЛС гражданина)

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

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

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

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

\_РФ, Воронежская область, Подгоренский район\_\_

(гражданство, сведения о месте проживания  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(пребывания)на территории Российской Федерации)

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

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

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

(контактный телефон, e-mail (при наличии)

**Заявление**

**о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме(формах) социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*полустационарная*\_\_\_\_\_\_\_, оказываемые

(указывается форма (формы) социального обслуживания)

*КУВО «УСЗН Подгоренского района»* .

(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: \_*наличие обстоятельств,нарушающих безопасные условия*

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или

\_*проживания, а также представляющих угрозу жизни или здоровью гражданина,*

могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

\_*которые он не может преодолеть самостоятельно*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого

дохода получателя(ей) социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](http://base.garant.ru/12148567/2/#block_9)

Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных

данных" для включения в реестр получателей социальных услуг:

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

(согласен / не согласен)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

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

Казенное учреждение Воронежской области

«Управление социальной защиты населения Подгоренского района»

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_

(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства: почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес места работы:

почтовый индекс \_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_\_\_\_ дом телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа паспорт, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

9. Форма социального обслуживания полустационарная.

10. Виды социальных услуг:

**I. Социально-педагогические**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-педагогической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) | Предусматривает создание условий для проведения конкурсов, экскурсий, клубов по интересам. | по мере необходимости | С даты заключения договора о предоставлении социальных услуг  По |  |

**III. Социально-психологические**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-психологической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | Социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений) | Предусматривает получение от получателей социальных услуг информации об их проблемах, обсуждение с ними этих проблем для раскрытия и мобилизации внутренних ресурсов и последующего решения социально-психологических проблем. | при обращении | С даты заключения договора о предоставлении социальных услуг  По |  |
| 2 | Социально-психологический патронаж | Предусматривает систематическое наблюдение за получателем социальной услуги для своевременного выявления ситуаций психического дискомфорта или межличностного конфликта, которые могут усугубить трудную жизненную ситуацию. | при обращении | С даты заключения договора о предоставлении социальных услуг  По |  |

**IV. Социально-педагогические**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-педагогической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) | Предусматривает создание условий для проведения конкурсов, экскурсий, клубов по интересам. | по мере необходимости | С даты заключения договора о предоставлении социальных услуг  По |  |
| 2 | Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | Предусматривает организацию и проведение праздников, юбилеев, спортивных соревнований, викторин и других культурных мероприятий. | по мере необходимости | С даты заключения договора о предоставлении социальных услуг  По |  |

**V. Социально-трудовые**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-трудовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам | Предусматривает создание условий для использования остаточных трудовых возможностей и участия в трудовой деятельности, проведение мероприятий по обучению доступным трудовым и начальным профессиональным навыкам, восстановлению личностного и социального статуса. | при обращении | С даты заключения договора о предоставлении социальных услуг  По |  |

**VI. Социально-правовые**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-трудовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | Предусматривает содействие в приглашении юриста, нотариуса, сопровождение в юридическую консультацию, нотариальную службу и обратно. | при обращении, по мере необходимости. Но не чаще одного раза в неделю | С даты заключения договора о предоставлении социальных услуг  По |  |
| 2 | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг | Предусматривает деятельность по предупреждению нарушения личных неимущественных и имущественных прав получателя социальной услуги, восстановлению его нарушенных прав, предоставлению интересов получателя социальных услуг в отношениях с любыми физическими и юридическими лицами. | При обращении, по мере необходимости, но не чаще одного раза в год | С даты заключения договора о предоставлении социальных услуг  По |  |

**VII. Услуги в целях повышения коммуникативного**

**потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование социально-трудовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности | Предусматривает оказание помощи в приобретении элементарных навыков компьютерной грамотности. | при обращении | С даты заключения договора о предоставлении социальных услуг  По |  |

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2, шт., место, комплект) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы "срок предоставления услуги" указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы "отметка о выполнении" поставщиком социальных услуг делается запись: "выполнена", "выполнена частично", "не выполнена" (с указанием причины).

11. Условия предоставления социальных услуг:

- своевременное, квалифицированное и качественное предоставление услуги без причинения вреда здоровью получателю услуг;

- соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил техники безопасности, противопожарной безопасности;

- соблюдение конфиденциальности, содействие в своевременной социально-медицинской и социально-психологической помощи и поддержке.

(указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.) |
| КУ ВО «УСЗН Подгоренского района» | 396560, Воронежская область, Подгоренский район, пгт Подгоренский, ул. Первомайская, д.60 | 8-473-94-53-1-25 отдел комплексного социального обслуживания населения |

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 [<1>](file:///X:\Почта\ТСР\Полустационар%20на%20сайт.doc#Par539) | Отметка о выполнении [<2>](file:///X:\Почта\ТСР\Полустационар%20на%20сайт.doc#Par540) |
|  |  |  |
|  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись получателя социальных услуг (расшифровка подписи)

или его законного представителя [<3>](file:///X:\Почта\ТСР\Полустационар%20на%20сайт.doc#Par541))

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления

социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

Директор КУВО «УСЗН

Подгоренского района» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.И.Нестеров

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

**Договор**

**о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме**

п.г.т .Подгоренский «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(место заключения договора)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения Подгоренского района», именуемое в дальнейшем **"Исполнитель**", в лице директора Нестерова Александра Ивановича, действующего на основании устава, с одной стороны, и

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем **"Заказчик"**

обслуживании)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: Воронежская область, Подгоренский район, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес места жительства Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

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

1.2. Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

1.3. Сроки и условия предоставления Услуг устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

1.4. Место оказания Услуг: Воронежская область, Подгоренский район, пгт Подгоренский, ул. Первомайская, д.165.

II. Взаимодействие Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым правительством Воронежской области, а также индивидуальной программой и настоящим Договором;

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

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

г) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

д) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

е) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до получения требуемой информации (сведений, документов);

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

2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Воронежской области Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг в полустационарной форме в целях реализации Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении Услуг;

г) заблаговременно (не менее чем за два рабочих дня) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, либо о возникновении обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

д) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания; уважительно относиться к лицам, предоставляющим Услуги, не допускать грубости, оскорблений в их адрес;

е) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг в день обнаружения, но не позднее трех дней со дня оказания услуги.

2.5. Заказчик не вправе требовать от Исполнителя выполнения работ, не предусмотренных Договором;

2.6. Заказчик имеет право:

а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;

б) на уважительное и гуманное отношение, защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

в) на отказ от предоставления Услуг (полностью или частично);

г) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;

д) на приостановление предоставления социальных услуг в связи с лечением в стационарном медицинском учреждении, санаторно-курортным лечением на весь период этого лечения путем обращения с заявлением на имя поставщика социальных услуг с приложением документов, подтверждающих направление на лечение;

е) на возможность приостановления до 30 дней предоставления социальных услуг в связи с приездом близких родственников.

III. Основания изменения и расторжения Договора

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

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

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

IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по Договору

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

V. Срок действия Договора и другие условия

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать срок)

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

VI. Реквизиты и подписи Сторон

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исполнитель  казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения Подгоренского района»  396560, Воронежская область, п.г.т. Подгоренский, ул. Первомайская, д. 60  тел. (847394) 54-1-24  ИНН 3624024833  КПП 362401001  л/счет 02312012840  Департамента финансов Воронежской области, открытый в Управлении Федерального казначейства по Воронежской области  р/счет 40201810600000100002  в Отделении Воронежа  БИК 042007001  Директор казенного учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты Подгоренского района» | | Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф. И. О.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Данные документа, удостоверяющего личность)  Воронежская область, Подгоренский район,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Адрес места жительства)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты (при наличии) | |
| А.И. Нестеров | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Фамилия, инициалы) | (личная подпись) | (Фамилия, инициалы) | (личная подпись) |
| М.П. | |  | |