ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ В ПОЛУСТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ

- 1. Заявление о предоставлении социальных услуг (Приложение 1).
- 2. К заявлению о предоставлении социальных услуг прилагаются следующие документы:
- а) документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина, в случае если за получением услуги в интересах гражданина, обращается его представитель;
- б) заключение медицинской организации о состоянии здоровья гражданина и о наличии (отсутствии) медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию в полустационарной форме (а в отношении детей-инвалидов с расстройствами аутистического спектра от 3 до 8 лет также о наличии потребности в курсовой комплексной реабилитации или абилитации в течение года);
 - в) перечень медицинской реабилитации;
- г) свидетельство о рождении (для несовершеннолетних получателей социальных услуг, не достигших возраста 14 лет).
- д) справка о наличии инвалидности с указанием группы инвалидности (при наличии инвалидности);
- е) индивидуальная программа реабилитации или абилитации (при наличии инвалидности);
- ж) документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС);
- з) распорядительный акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна, попечителя, приемного родителя (в отношении детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей), в случае если в интересах гражданина обращается его законный представитель.

Приложение № 1

	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
	(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)
	самоуправления, общественного объединения) ЛЕНИЕ
	самоуправления, общественного объединения)
о предоставлении Прошу предоставить моему ребёнку социальные услуги в форме (формах) социального	самоуправления, общественного объединения) ЛЕНИЕ (Ф.И.О.) обслуживания Полустационарная, » г.Ишима».
о предоставлении Прошу предоставить моему ребёнку социальные услуги в форме (формах) социального сказываемые в АУ СОН ТО «СРЦН «Согласие Нуждаюсь в социальных услугах согласно инди социальных услуг. В предоставлении социальных услуг нужд передвигаться; паличие в семье ребёнка от 0 до 3 лет с ог детей от 0 до 3 лет с ограниченными возм	самоуправления, общественного объединения) ЛЕНИЕ (Ф.И.О.) обслуживания Полустационарная, г.Ишима». видуальной программе предоставления аюсь по следующим обстоятельствам: жности осуществлять самообслуживание и/или раниченными возможностями здоровья (для
о предоставлении Прошу предоставить моему ребёнку социальные услуги в форме (формах) социального оказываемые в АУ СОН ТО «СРЦН «Согласие Нуждаюсь в социальных услугах согласно инди социальных услуг. В предоставлении социальных услуг нужд □ частичная утрата способности либо возмо передвигаться; □ наличие в семье ребёнка от 0 до 3 лет с ог детей от 0 до 3 лет с ограниченными возм Условия проживания и состав семьи:	самоуправления, общественного объединения) ЛЕНИЕ (Ф.И.О.) о обслуживания Полустационарная, » г.Ишима». видуальной программе предоставления аюсь по следующим обстоятельствам: ежности осуществлять самообслуживание и/или раниченными возможностями здоровья (для ожностями здоровья).
о предоставлении Прошу предоставить моему ребёнку социальные услуги в форме (формах) социального соказываемые в АУ СОН ТО «СРЦН «Согласие Нуждаюсь в социальных услугах согласно инди социальных услуг. В предоставлении социальных услуг нужд частичная утрата способности либо возмо передвигаться; паличие в семье ребёнка от 0 до 3 лет с ог детей от 0 до 3 лет с ограниченными возм условия проживания и состав семьи: (ука: Сведения о доходе, учитываемые для расчета в дохода получателя(ей) социальных ус	самоуправления, общественного объединения) ЛЕНИЕ (Ф.И.О.) о обслуживания Полустационарная, разричения программе предоставления аюсь по следующим обстоятельствам: разриченными возможностями здоровья (для ожностями здоровья). вываются условия проживания и состав семьи) величины среднедушевого луг :
о предоставлении Прошу предоставить моему ребёнку социальные услуги в форме (формах) социального оказываемые в АУ СОН ТО «СРЦН «Согласие Нуждаюсь в социальных услугах согласно инди социальных услуг. В предоставлении социальных услуг нужд частичная утрата способности либо возмо передвигаться; паличие в семье ребёнка от 0 до 3 лет с ограниченными возм условия проживания и состав семьи: Сведения о доходе, учитываемые для расчета в дохода получателя(ей) социальных услуг Достоверность и полноту настоящих сведений по На обработку персональных данных о со редерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ получателей социальных услуг: ———————————————————————————————————	самоуправления, общественного объединения) ЛЕНИЕ (Ф.И.О.) о обслуживания Полустационарная, разричения программе предоставления аюсь по следующим обстоятельствам: разриченными возможностями здоровья (для ожностями здоровья). вываются условия проживания и состав семьи) величины среднедушевого луг :
о предоставлении Прошу предоставить моему ребёнку социальные услуги в форме (формах) социального оказываемые в АУ СОН ТО «СРЦН «Согласие Нуждаюсь в социальных услугах согласно инди социальных услуг. В предоставлении социальных услуг нужд частичная утрата способности либо возмо передвигаться; паличие в семье ребёнка от 0 до 3 лет с ограниченными возм условия проживания и состав семьи: Сведения о доходе, учитываемые для расчета в дохода получателя(ей) социальных услуг достоверность и полноту настоящих сведений по На обработку персональных данных о соредерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ получателей социальных услуг: — (согласен/ не согласен) — (согласен/ не согласен)	ПЕНИЕ (Ф.И.О.) обслуживания Полустационарная, районой программе предоставления аюсь по следующим обстоятельствам: раниченными возможностями здоровья (для ожностями здоровья (для ожностями здоровья). вываются условия проживания и состав семьи) величины среднедушевого луг : дтверждаю. ебе и моём ребёнке в соответствии со статьей "О персональных данных" для включения в реес
о предоставлении Прошу предоставить моему ребёнку социальные услуги в форме (формах) социального оказываемые в АУ СОН ТО «СРЦН «Согласие Нуждаюсь в социальных услугах согласно инди социальных услуг. В предоставлении социальных услуг нужд частичная утрата способности либо возмо передвигаться; паличие в семье ребёнка от 0 до 3 лет с ограниченными возм условия проживания и состав семьи: (ука: Сведения о доходе, учитываемые для расчета в дохода получателя(ей) социальных услуг Достоверность и полноту настоящих сведений по На обработку персональных данных о сфедерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ получателей социальных услуг:	ПЕНИЕ (Ф.И.О.) обслуживания Полустационарная, разричения программе предоставления аюсь по следующим обстоятельствам: раниченными возможностями здоровья (для ожностями здоровья (для ожностями здоровья). вываются условия проживания и состав семьи) раниченными возможностями и состав семьи) раниченными среднедушевого луг : дтверждаю. ебе и моём ребёнке в соответствии со статьей "О персональных данных" для включения в реес

(фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего заявление

Договор

о предоставлении социальных услуг (инвалидам, детям-инвалидам, детям от 0 до 3 лет с ограниченными возможностями здоровья) в полустационарной форме

NIo

		145
Тюменская область г.Ишим	""	20 г.
Автономное учреждение социального обслужив «Социально-реабилитационный центр для несо Ишима», именуемый в дальнейшем Поставщик Макаровой Ирины Алексеевны, действующего на осно	овершеннолетних « социальных услуг,	Согласие» гор в лице директ
фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, пробегуживании	1	
именуемый в дальнейшем Получатель социальных	услуг, наимен	
и реквизиты документа, удостоверяющего личность Получа	теля социальных услуг:	серия, номер
документа, кем и когд	да выдан	,
адрес места жительст	ва Получателя социаль	ных услуг
в лице		
фамилия, имя, отчество (при наличии) законного пред	ставителя Получателя с	социальных услуг
наименование и реквизиты документа, удостоверяю	цего личность законного	, о представителя
	ых услуг	,
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ние правомочия: довер	енность
проживающий по адресу		,
C TOVEOÙ CTODOULL CORMECTUO MMEUVEMLIE CTODOULL		

с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее — Договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора

- 1.1. Получатель социальных услуг поручает, а Поставщик социальных услуг обязуется оказать социальные услуги Получателю социальных услуг на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Получателя социальных услуг, выданной в установленном порядке (далее Услуги, Индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение 1 к настоящему Договору), а Получатель социальных услуг обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации и Тюменской области предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.
- 1.2. Поставщик социальных услуг обязуется оказать услуги сверх объемов, определенных стандартами социальных услуг в соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области» (далее постановление Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п), и дополнительные услуги, не предусмотренные Индивидуальной программой (далее Дополнительные услуги) на основании письменного заявления Получателя социальных услуг

(законного представителя Получателя социальных услуг), а Получатель социальных услуг обязуется оплачивать указанные в заявлении Дополнительные услуги.

- 1.3. Сроки и условия предоставления конкретной услуги устанавливаются в соответствии с Индивидуальной программой, являющейся Приложением 1 к настоящему Договору.
 - 1.4. Место оказания Услуг: г. Ишим, ул. М. Садовая, 71
- 1.5. По результатам оказания Услуг и Дополнительных услуг Поставщик социальных услуг представляет Получателю социальных услуг Акт об оказании социальных услуг, подписанный Поставщиком социальных услуг, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласно Приложению 2 к настоящему Договору.

II. Права и обязанности Сторон

2.1. Поставщик социальных услуг обязан:

- 2.1.1. предоставлять Получателю социальных услуг Услуги надлежащего качества в соответствии с Индивидуальной программой, условиями настоящего Договора и в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п;
- 2.1.2. предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю социальных услуг (законному представителю Получателя социальных услуг) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Получателю социальных услуг, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Получателя социальных услуг либо о возможности получения их бесплатно;
- 2.1.3. использовать информацию о Получателе социальных услуг в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;
- 2.1.4. своевременно и в письменной форме информировать Получателя социальных услуг (законного представителя Получателя социальных услуг) об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты;
- 2.1.5. вести учет Услуг и Дополнительных услуг, оказанных Получателю социальных услуг;
- 2.1.6. ознакомить Получателя социальных услуг с Правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, установленными Поставщиком социальных услуг;
- 2.1.7. исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

2.2. Поставщик социальных услуг имеет право:

- 2.2.1. отказать в предоставлении Услуг и Дополнительных услуг Получателю социальных услуг в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Получателя социальных услуг, получающего Услуги в полустационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;
- 2.2.2. требовать от Получателя социальных услуг соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения Правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, установленных Поставщиком социальных услуг;
- 2.2.3. получать от Получателя социальных услуг (законного представителя Получателя социальных услуг) информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Получателем социальных услуг (законного представителя Получателя социальных услуг) такой информации (сведений, документов), Поставщик социальных услуг вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);
- **2.3. Поставщик социальных услуг не вправе** передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Получатель социальной услуги (законный представитель Получателя социальных услуг) обязан:

- 2.4.1. соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- 2.4.2. представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Тюменской области сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные

порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п;

- 2.4.3. оплачивать Дополнительные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором:
- 2.4.4. информировать в письменной форме Поставщика социальных услуг о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;
- 2.4.5. уведомлять в письменной форме Поставщика социальных услуг об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;
- 2.4.6. соблюдать Порядок предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Тюменской области, утвержденный постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п, соответствующий форме социального обслуживания, а также Правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг, установленных Поставщиком социальных услуг;
- 2.4.7. сообщать Поставщику социальных услуг о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утвержденного постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п;
 - 2.4.8. бережно относиться к имуществу поставщика социальных услуг;
 - 2.4.9. вежливо и уважительно относиться к сотрудникам Поставщика социальных услуг.

2.5. Получатель социальной услуги (законный представитель Получателя социальных услуг) имеет право:

- 2.5.1. на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Получателю социальных услуг в соответствии с Индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Получателя социальных услуг;
- 2.5.2.на уважительное и гуманное отношение со стороны сотрудников Поставщика социальных услуг;
 - 2.5.3. на отказ от предоставления социального обслуживания;
- 2.5.4. на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- 2.5.5. на защиту персональных данных при использовании их Поставщиком социальных услуг;
- 2.5.6. на конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной сотрудниками Поставщика социальных услуг при оказании Услуг;
- 2.5.7. потребовать расторжение настоящего Договора при нарушении Поставщиком социальных услуг условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок и их оплаты

- 3.1. В соответствии с постановлением Правительства Тюменской области от 03.10.2014 № 510-п и Индивидуальной программой Услуги предоставляются бесплатно.
- 3.2. Стоимость Дополнительных услуг определяется на основе тарифов, утвержденных уполномоченным органом, Поставщиком социальных услуг в установленном порядке, и Акта об оказании социальных услуг.
- 3.3. Тарифы на Дополнительные услуги размещаются на информационных стендах и на официальном сайте Поставщика социальных услуг.
- 3.4. Оплата за предоставление Дополнительных услуг производится Получателем социальных услуг согласно Акту об оказании социальных услуг, подписанному обеими Сторонами, путем внесения наличных денежных средств в кассу Поставщика социальных услуг, либо перечислением денежных средств в безналичном порядке на счет Поставщика социальных услуг в срок до _______.

IV. 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 и Тюменской области.
 - 4.3. Настоящий Договор считается расторгнутым:
- 4.3.1. со дня письменного уведомления Поставщиком социальных услуг Получателя социальных услуг об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

- 4.3.2. истечения срока социального обслуживания, установленного Договором;
- 4.3.3. с даты исключения из Реестра поставщиков социальных услуг Тюменской области Поставщика социальных услуг.
 - V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору
- 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Поставщик социальных услуг не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, если их наступление явилось результатом действий (бездействий), указаний Получателя социальных услуг (законного представителя Получателя социальных услуг) по выполнению Услуг, Дополнительных услуг, если Поставщик социальных услуг проинформировал о том, что соблюдение его указаний и иные обстоятельства, зависящие от него самого, могут снизить качество оказываемой Услуги, Дополнительной услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.
- 5.3. В случае необоснованного отказа Поставщика социальных услуг от предоставления социальных услуг Получатель социальных услуг вправе в установленном законодательством Российской Федерации порядке обратиться за защитой своих прав в суд или расторгнуть настоящий Договор.

VI. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между сторонами в порядке, установленном в соответствии с действующим законодательством.

VII. Срок действия Догово 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с	1 10 0	
7.2. Договор составлен в двух экземплярах, и VIII. Заключите	меющих равную юридическую силу. пьные положения	
 8.1. Все изменения и дополнения к насто сли они заключены в письменной форме. 8.2. Приложения к настоящему договору яв. 	рящему договору имеют юридическую силу, ляются его неотъемлемой частью.	
IX. Адрес, реквизиты и	и подписи Сторон	
Поставщик социальных услуг:	Получатель социальной услуги:	
АУ СОН ТО «СРЦН «Согласие г. Ишима»		
Адрес: Тюменская область, г. Ишим,	(Ф.И.О получателя социальных услуг)	
ул. М. Садовая, 71,	Данные документа, удостоверяющего	
ИНН 7205018650 КПП 720501001	ли Фни объзаконного представителя	
OFPH 10772050071972	•	
Департамент финансов Тюменской области		
(АУ СОН ТО «СРЦН «Согласие г. Ишима», ЛС	Регистрация ПОАЛИСН у жительства	
021050864СРЦС)	,	
р/сч 40601810400003000001		
в ГРКЦ ГУ Банка России по Тюменской области БИК 047102001		
5	(Ф.И.О. законного представителя)	
Директор	Данные документа, удостоверяющего	
IA A Mayanana	Личность	
И.А. Макарова М.П.		
WI.I I.		
	Регистрация по месту жительства	
	((

Один экземпляр Договора получил (а)	
	дата, подпись
С порядком и условиями предоставления со получателей социальных услуг ознакомлен (а)	оциальных услуг в полустационарной форме для
	дата, подпись
С Правилами внутреннего распорядка для Поставщиком социальных услуг, ознакомлен(а	получателей социальных услуг, установленных
	дата, подпись
С видами социальных услуг, сроками,	порядком их предоставления ознакомлен(а)
дата, подпись	
	едоставленные сверх установленного объема и Поставщиком социальных услуг, ознакомлен (a)
дата, подпись	-