**Приложение № 1 к Положению**

**о порядке приема и пребывания детей и родителей в отделении ранней помощи**

**ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья»**

**от 09.01.2018 г.**

**Договор**

**о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме**

**(форма)**

г. Новосибирск «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Государственное автономное учреждение Новосибирской области «Центр социальной помощи семье и детям «Семья» (ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уполномоченного представителя Исполнителя) (основание правомочия: устав,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

доверенность, др.) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты паспорта или иного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документа, удостоверяющего личность) ( указывается адрес места

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,в лице\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

жительства) (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя

\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Заказчика (основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, (далее – при

( указывается адрес места жительства)

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

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания (далее – социальные услуги) Заказчику, при этом Заказчик обязуется оплачивать социальные услуги (за исключением случаев, когда законодательством о социальном облуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно).

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

\*Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании

1.2. Объем социальных услуг, предоставляемых Заказчику, определяется перечнем социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение № 1¸2), а также Перечнем социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг (приложение № 3).

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее ‑ индивидуальная программа) является неотъемлемой частью настоящего договора (приложение № 4).

1.3. Предоставление Заказчику социальных услуг осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (далее ‑ Порядок) и Стандартами социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (далее – Стандарты), утвержденными приказами министерства социального развития Новосибирской области.

1.4. Сроки, условия и периодичность предоставления социальных услуг устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

Сроки, условия и периодичность оказания социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой, устанавливается в приложении № 3.

1.5. Место оказания социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указывается адрес места оказания услуг)

II. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком, Стандартами и условиями настоящего договора;

б) предоставлять Заказчику социальные услуги лично и не вправе поручать исполнение обязательств по предоставлению социальных услуг третьим лицам;

в) 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, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

г) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными [законодательством](consultantplus://offline/ref=3FAEC517D2D9944F1AB1E16B2EDD3C6510B307DE3DA7783245925B637319wBO) Российской Федерации требованиями о защите персональных данных;

д) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, а также о размере оплаты;

е) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;

к) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Заказчика;

з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) приостановить предоставление социальных услуг в случае нарушения Заказчиком обязательств, предусмотренных пп. «а», «б», «в», «г» п.2.3 настоящего договора;

б) отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий, указанных в пп. «а», «г» п. 2.3 настоящего договора, а также в случае возникновения у Заказчика заболеваний, создающих угрозу здоровью сотрудников Исполнителя и препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг;

в) требовать соблюдения Заказчиком условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

г) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору;

д) в одностороннем порядке изменять размер оплаты социальных услуг, установленный в разделе III настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной Законом Новосибирской области, известив об этом письменно Заказчика в течение двух рабочих дней со дня таких изменений;

е) предоставлять по желанию Заказчика, выраженному в письменной или электронной форме, социальные услуги сверх объемов, установленных в индивидуальной программой Заказчика, на условии их оплаты по тарифам на социальные услуги, установленным департаментом по тарифам Новосибирской области.

2.3. Заказчик обязан:

а) соблюдать условия настоящего договора, Порядка, а также установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

б) своевременно предоставлять в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Новосибирской области Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, в том числе документы, необходимые для расчета среднедушевого дохода Заказчика;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении социальных услуг, а также обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода;

г) оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора, в том числе об отказе от получения социального обслуживания, предусмотренного настоящим договором;

е) уведомлять Исполнителя о невозможности временного получения социальных услуг (отъезд, госпитализация и прочее).

2.4. Заказчик имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика, о возможности получения их бесплатно;

в) на отказ от предоставления социальных услуг, социального обслуживания, который освобождает Исполнителя от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

е) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

III. Стоимость социальных услуг, сроки и порядок их оплаты

3.1. По результатам оказания социальных услуг Исполнитель оформляет и передает для подписания Заказчику: Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (приложение № 5), Акт приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой (приложение № 6) ‑ при предоставлении социальных услуг, сверх объемов, определенных индивидуальной программы (далее – Акты приемки социальных услуг), составляемые в двух экземплярах, являющиеся неотъемлемыми частями настоящего договора.

Акт(ы) приемки социальных услуг составляется (составляются) в течение двух дней с момента окончания предоставления социальных услуг.

3.2. На момент заключения договора стоимость социальных услуг, определенных в индивидуальной программе, составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей. Социальные услуги предоставляются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(бесплатно, за плату, за частичную плату)

Плата за социальные услуги, определенные индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой (в случае, если социальные услуги, определенные индивидуальной программой, предоставляются за плату, частичную плату).

Плата за социальные услуги, предоставляемые сверх объемов, определенных индивидуальной программой, вносится Заказчиком в размере, указанном в Акте приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой.

3.3. Плата Исполнителю за предоставление социальных услуг, оказываемых Заказчику, производится Заказчиком либо его законным представителем:

а) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

б)  перечислением денежных средств на счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре.

3.4. Оплата за предоставление социальных услуг осуществляется Заказчиком ежемесячно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*указать время оплаты (не позднее определенного числа периода, подлежащего оплате, или не*

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

*позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты*

3.5. Размер платы за предоставление социальных услуг рассчитывается на основании тарифов на социальные услуги, утвержденных департаментом по тарифам Новосибирской области.

3.6. В случае если на дату обращения среднедушевой доход Заказчика, рассчитанный в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, превышает предельную величину среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, социальные услуги предоставляются за плату.

Размер ежемесячной платы за социальные услуги, определенные индивидуальной программой, не может превышать пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода Заказчика и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в Новосибирской области для основных социально-демографических групп населения.

IV. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон, либо по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. Внесение изменений в договор оформляется в письменной форме.

4.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика на основании письменного заявления об отказе от социального обслуживания. Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем заявления об отказе от социального обслуживания либо с более поздней даты, указанной в заявлении.

4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке, в случае неоднократного (два и более раза) не соблюдения Заказчиком требований, установленных пп. «а», «г» п. 2.3 настоящего договора, а также при наличии у Заказчика заболеваний, создающих угрозу здоровью сотрудников Исполнителя и препятствующих в соответствии с Порядком предоставлению социальных услуг.

При этом договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

4.4. Настоящий договор считается расторгнутым в случаях:

а)  истечения срока социального обслуживания, установленного договором;

б) смерти Заказчика, либо наличия решения суда о признании его умершим или безвестно отсутствующим;

в) прекращения деятельности Исполнителя;

г) вступления в законную силу приговора суда, в соответствии с которым Заказчик осужден и ему назначено наказание в виде лишения свободы с отбыванием наказания в исправительном учреждении.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по настоящему договору

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

VI. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иной срок не указан в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

6.3. Неотъемлемые части настоящего договора:

Приложения № 1., 2 Перечень социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение № 3. Перечень социальных услуг, предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой предоставления социальных услуг;

Приложение № 4. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг;

Приложение № 5. Акт приемки социальных услуг, предоставленных в соответствии с индивидуальной программой;

Приложение № 6. Акт приемки социальных услуг, предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой.

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

|  |  |
| --- | --- |
| ГАУ НСО «ЦСПСД «Семья»  630119, г. Новосибирск, ул. Зорге, д.127а  Телефон: (383) 342-65- 90 Факс: (383) 342-65- 90  ИНН: 5403126742 /КПП: 540301001  БИК: 045004001 ОГРН 1025401308140  Сч. № 40601810600043000001  Сибирское ГУ Банка России  г. Новосибирск  л/сч. 510.03.009.5 в МФиНП НСО  E-mail cspsd.semya@yandex.ru  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  М.П. | Заказчик  Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика  Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика  Адрес Заказчика  Банковские реквизиты Заказчика:  Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика  Данные документа, удостоверяющего личность, законного представителя Заказчика  Адрес законного представителя Заказчика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  подпись ФИО |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к договору о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Перечень социальных услуг,

предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой

предоставления социальных услуг детям-инвалидам, детям с ограниченными возможностями

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальных услуг | Объём услуг |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | **Социально-бытовые услуги** | |
| 1.1 | Оказание социально-бытовых услуг индивидуально обслуживающего и гигиенического характера с учетом состояния здоровья получателя социальных услуг: | |
| 1.1.1 | - оказание помощи в пользовании туалетом | 42 |
| 1.1.2 | - замена памперса | 42 |
| 1.1.3 | - гигиена тела частичная | 42 |
| 1.2 | Прием и обеспечение хранения личных вещей и ценностей | 42 |
| 1.3 | Оценка способности к самообслуживанию, составление индивидуального плана социального обслуживания | 1 |
| **2.** | **Социально-медицинские услуги** | |
| 2.1 | Проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки: | |
| 2.1.1 | - проведение первичного медицинского осмотра | 1 |
| 2.2 | Оказание первичной медико-санитарной помощи в соответствии с имеющейся лицензией | 1 |
| 2.3 | Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей соц. услуг: | |
| 2.3.1 | -контроль за приёмом лекарств (раздача лекарств), закапывание капель, проведение ингаляции | 15 |
| 2.4 | Систематическое наблюдение за получателями соц. услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья: | |
| 2.4.1 | - измерение температуры тела, артериального давления | 42 |
| 2.4.2 | - текущий медицинский осмотр | 42 |
| 2.5 | Организация квалифицированного медицинского консультирования (в том числе запись на прием к врачу-специалисту в медицинскую организацию): | |
| 2.5.1 | - прием врача-специалиста в учреждении | 3 |
| 2.5.2 | - оформление эпикриза с рекомендациями | 1 |
| 2.6 | Проведение занятий по адаптивной физической культуре: | |
| 2.6.1 | - подбор индивидуального физкультурно-оздоровительного комплекса | 1 |
| 2.7 | Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий согласно медицинским показаниям: | |
| 2.7.1 | - фитотерапия | 10 |
| 2.7.2 | - кислородный коктейль | 10 |
| 2.8 | Обучение членов семьи основам медико-психологических и социально-медицинских знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях | 2 |
| **3.** | **Социально-психологические услуги** | |
| 3.1 | Психологическая диагностика и обследование личности: | |
| 3.1.1 | - тестирование | 2 |
| 3.1.2 | - подготовка характеристик | 1 |
| 3.2 | Психологическая коррекция: | |
| 3.2.1 | - психокоррекционное занятие (индивидуальное) | 16 |
| 3.2.2 | - психокоррекционное занятие (групповое) | 8 |
| **4.** | **Социально-педагогические услуги** | |
| 4.1 | Организация досуга и отдыха (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия, в том числе в группах взаимоподдержки, клубах общения), формирование позитивных интересов: | |
| 4.1.1 | - организация и проведение культурно-развлекательной программы | 2 |
| 4.1.2 | - организация и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития позитивных интересов | 8 |
|  | - предоставление печатных изданий, настольных игр |  |
| 4.2 | Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование: | |
| 4.2.1 | - тестирование | 4 |
| 4.2.2 | - коррекционное занятие (групповое) | 21 |
| 4.2.3 | - коррекционное занятие (индивидуальное) | 21 |
| 4.2.4 | - занятие с логопедом (индивидуальное) | 16 |
| 4.2.5 | - занятие с дефектологом (индивидуальное) | 16 |
| 4.2.6 | - музыкальное занятие (групповое) | 16 |
| **5.** | **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов потенциала получателей соц. услуг** | |
| 5.1 | Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания: | |
| 5.1.1 | - физиотерапия | 10 |
| 5.1.2 | - массаж общий | 10 |
| 5.1.3 | - лечебная физкультура (индивидуальное занятие) | 6 |
| Итого социальных услуг | | 454 |

Подписи Сторон:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к договору о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Перечень социальных услуг,

предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой

предоставления социальных услуг родителям, имеющих детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальных услуг | Объём услуг |
| **1.** | **Социально-медицинские услуги** | |
| 1.1 | Обучение родителей основам медико-психологических и социально-медицинских знанийдля проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях | 2 |
| 1.2 | Организация квалифицированного медицинского консультирования (в том числе запись на прием к врачу-специалисту в медицинскую организацию): | |
| 1.2.1 | - прием врача-специалиста в учреждении | 2 |
| **2.** | **Социально-психологические услуги** | |
| 2.1 | Психологическая диагностика и обследование личности: | |
| 2.1.1 | - тестирование | 2 |
| 2.1.2 | - составление индивидуального плана социально-психологической реабилитации | 1 |
| 2.1.3 | - подготовка характеристик | 1 |
| 2.2 | Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений: | |
| 2.2.1 | - консультация психолога | 2 |
| 2.3 | Психологическая коррекция: | |
| 2.3.1 | Психокоррекционное занятие (групповое) | 8 |
| 2.3.2 | Психокоррекционное занятие (индивидуальное) | 16 |
| 2.4 | Психологический тренинг | 2 |
| 2.5 | Обучение родителей основам социально-психологических знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях | 2 |
| **3.** | **Социально-педагогические услуги** |  |
| 3.1 | Обучение родителей основам социально-педагогических знаний для проведения реабилитационных мероприятий в домашних условиях | 2 |
| 3.2 | Организация досуга и отдыха (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия, в том числе в группах взаимоподдержки, клубах общения), формирование позитивных интересов: | |
| 3.2.1 | - организация и проведение культурно-развлекательной программы | 2 |
| 3.2.2 | - организация и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития позитивных интересов | 8 |
| 3.3 | Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование: | |
| 3.3.1 | - тестирование | 2 |
| 3.3.2 | - консультация педагога | 2 |
| 3.3.3 | - консультация логопеда | 2 |
| 3.4 | Обучение родителей практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе детьми-инвалидами | 1 |
| 3.5 | Обучение родительским функциям, в том числе организации жизни ребенка по возрастному режиму, одеванию ребенка, развитию ребенка, уходу за больным ребенком | 8 |
| 3.6 | Содействие в восстановлении утраченных контактов и связей с семьей, внутри семьи | 1 |
| **4.** | **Социально-правовые услуги** |  |
| 4.1 | Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе консультирование) | 1 |
| 4.2 | Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг | 1 |
| **5.** | **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов потенциала получателей соц. услуг** | |
| 5.1 | Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию техническими средствами реабилитации | 2 |
| Итого социальных услуг | | 70 |

Подписи Сторон:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3  к договору о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Перечень социальных услуг,

предоставляемых сверх объемов, определенных индивидуальной программой

предоставления социальных услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социальных услуг | Объем  услуг | Тариф на услугу, рублей | Стоимость услуг, рублей |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Итого социальных услуг | |  |  |  |

Подписи Сторон:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 4  к договору о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме  от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Пол\_\_\_\_\_\_\_3. Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Адрес места работы:

почтовый индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

село\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 (формы) социального обслуживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

II. Социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование социально-медицинской услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

III. Социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

IV. Социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

V. Социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  пп | Наименование услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка об исполнении |

11. Условия предоставления социальных услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(платно, бесплатно)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг |

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги от которой отказывается получатель социальной 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 (расшифровка подписи)

его законного представителя)

Лицо, уполномоченное на подписание

индивидуальной программы

предоставления социальных услуг

уполномоченного органа

Новосибирской области

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

(должность лица, подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Приложение № 5

к договору о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт приемки социальных услуг,

предоставленных в соответствии с индивидуальной программой

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. №\_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*(месяц)*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации социального обслуживания)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| Итого: | | | |  |

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*сумма прописью*)

Среднедушевой доход Заказчика составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_ коп.

Пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода Заказчика и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в Новосибирской области для основных социально-демографических групп населения составляет\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб.\_\_\_\_коп.

*Указывается в зависимости от условий оплаты:*

- Размер оплаты за предоставление социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

*(сумма прописью)*

- Услуги предоставляются без взимания платы.

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение № 6

к договору о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме

от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Акт приемки социальных услуг,

предоставленных сверх объемов, определенных индивидуальной программой

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. №\_\_\_\_\_

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

*(месяц)*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации социального обслуживания)*

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Объем оказанных услуг | Тариф за услугу, руб. | Сумма, руб. |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Итого: | | | |  |

Всего оказано услуг на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(сумма прописью)*

Вышеперечисленные социальные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.