



**ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ**

П Р И К А З

от 30 декабря 2014

№ 1171

**Об организации работы по
реализации положений
постановления Правительства
Москвы от 26 декабря 2014 г.
№ 829-ПП «О социальном
обслуживании граждан в городе
Москве»**

В целях подготовки к вступлению в силу Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ) и постановления Правительства Москвы от 26 декабря 2014 года № 829-ПП «О социальном обслуживании граждан в городе Москве» (далее – постановление Правительства Москвы № 829-ПП)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Управлениям социальной защиты населения административных округов города Москвы, организациям социального обслуживания, подведомственным Департаменту социальной защиты населения города Москвы, обеспечить соблюдение требования части 2 статьи 35 Федерального закона № 442-ФЗ, согласно которой для получателей социальных услуг, у которых право на получение социальных услуг возникло до 31 декабря 2014 года включительно, условия предоставления социальных услуг с 1 января 2015 года не могут быть ухудшены по сравнению с условиями, установленными по состоянию на 31 декабря 2014 года.

2. Утвердить:

2.1. форму заявления о предоставлении социальных услуг (приложение 1);

2.2. форму журнала регистрации заявлений о предоставлении социальных услуг (приложение 2);

2.3. форму акта материально-бытового обследования условий проживания получателей социальных услуг (приложение 3);

2.4. форму решения управления социальной защиты населения административного округа города Москвы о признании нуждающимся в социальном обслуживании (приложение 4);

2.5. форму индивидуальной программы предоставления социальных услуг (приложение 5);

2.6. форму индивидуального графика предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому (приложение 6);

2.7. методические рекомендации по составлению индивидуальной программы предоставления социальных услуг (приложение 7);

2.8. методические рекомендации по заключению, изменению и расторжению договоров о предоставлении социальных услуг (приложение 8);

2.9. форму договора о предоставлении социальных услуг (приложение 9);

2.10. форму акта о предоставлении срочных социальных услуг (приложение 10);

2.11. форму заявления об отказе от социального обслуживания (приложение 11).

3. **Управлениям социальной защиты населения административных округов города Москвы, организациям социального обслуживания, подведомственным Департаменту социальной защиты населения города Москвы, обеспечить в срок до 1 апреля 2015 года составление проектов индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателей социальных услуг, принятых на социальное обслуживание до 31 декабря 2014 года включительно.**

4. **Управлениям социальной защиты населения административных округов города Москвы совместно с организациями социального обслуживания, подведомственными Департаменту социальной защиты населения города Москвы, в срок до 1 мая 2015 года обеспечить:**

1) **подписание индивидуальных программ предоставления социальных услуг;**

2) **направление вторых экземпляров индивидуальных программ предоставления социальных услуг получателям социальных услуг.**

5. **Управлению организации социального обслуживания (Келлер П.А.) с учетом приложения 9 к настоящему приказу в срок до 12 января 2015 года подготовить и направить управлениям социальной защиты населения административных округов города Москвы, организациям социального обслуживания, подведомственным Департаменту социальной защиты населения города Москвы, форму акта сдачи-приемки оказанных социальных услуг по формам социального обслуживания.**

6. **Наделить управления социальной защиты населения административных округов города Москвы полномочиями по:**

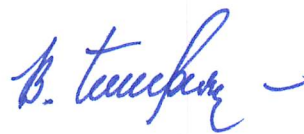
- 1) принятию решений о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;
- 2) подписанию индивидуальной программы предоставления социальных услуг;
- 3) принятию решений об отказе в социальном обслуживании;
- 4) выдаче дубликата индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

7. Пересмотр индивидуальной программы предоставления социальных услуг осуществляется по заявлению получателя социальных услуг в порядке, аналогичном составлению нового проекта индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

8. В отношении получателей социальных услуг, которым оказываются социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и (или) в полустационарной форме с 1 января 2015 года, если иное не установлено законодательством Российской Федерации, расчет ежемесячной платы за социальные услуги устанавливается в соответствии с частями 1 и 2 статьи 32 Федерального закона № 442-ФЗ и постановлением Правительства Москвы № 829-ПП.

9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Руководитель Департамента



В.А.Петросян

Приложение 1
к приказу Департамента
социальной защиты
населения города Москвы
от "30" 12 2014 года № 1121

Форма заявления
о предоставлении социальных услуг

_____ (наименование органа (поставщика социальных услуг),

_____ в который предоставляется заявление

ОТ

_____ (фамилия, имя, отчество гражданина)

_____ (дата рождения гражданина)

_____ (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)

Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания

_____ , оказываемые

_____ (указывается форма социального обслуживания)

_____ (указывается

_____ поставщик (поставщики) социальных услуг по выбору заявителя)

Нуждаюсь в социальных услугах _____

_____ (указываются необходимые социальные услуги

_____ и периодичность их предоставления)

В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: _____

_____ (указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: _____
(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемом 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 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг:

_____ *(согласен/не согласен)*

_____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

« _____ » _____ г.
(дата заполнения заявления)

В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»

Собрание законодательства Российской Федерации 2006, № 31 ст. 3451, 2010, № 31, ст. 4196,
№ 30, ст. 4038

2011, № 31, ст. 4701, 2013,

Приложение 2
к приказу Департамента
социальной защиты
населения города Москвы
" 30 " 12 2014 года № 1121

**Форма журнала регистрации заявлений о предоставлении социальных
услуг**

№ п/п	Дата регистрации заявления	Ф.И.О. заявителя	Дата, указанная в заявлении	Ф.И.О. родителя (законного представителя), подавшего заявление	Форма и вид социального обслуживания	Дата зачисления на обслуживание, № приказа и его дата

Приложение 3
к приказу Департамента
социальной защиты населения
города Москвы
от 30.12.2019. № 1121

ФОРМА АКТА
обследования материально-бытовых и социальных условий проживания
получателя социальных услуг

от «__» _____ 201_ года

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____

Паспортные данные _____

Пенсионное удостоверение № _____

Домашний адрес, телефон: _____

(фактический)

_____ (по месту регистрации)

Социальный статус заявителя _____

Основания, дающие право на льготы _____

_____ (документы, удостоверяющие право на льготы)

Группа инвалидности _____

Срок установления инвалидности _____

Дата очередного освидетельствования _____

Семейное положение _____
(одинокий, проживающий с родственниками – указать степень родства, проживающий с квартирантами)

Источники и размеры дохода _____

Доходы других членов семьи _____

Среднедушевой доход _____

Адрес и телефон родственников _____

Оказываемая родственниками помощь: _____
(материальная, натуральная, уход, помощь по ведению хозяйства)

Лица, осуществляющие уход _____

Условия проживания _____
(благоустроенное жилье, с частичными удобствами, без удобств, частный дом, отдельная квартира, комната в коммунальной квартире, жилая площадь, этаж)

Наличие коммунально-бытовых удобств: _____
(водопровод, газ, центральное отопление, ванна, лифт и др.)

Ведомственная принадлежность жилья _____
(частное, государственное, муниципальное, ведомственное)

Жилье приватизированное или не приватизированное _____

Наличие жилищной субсидии _____

Степень самообслуживания _____

(Свободно передвигается по городу, в пределах района проживания, только в пределах жилья, только с посторонней помощью)

Причина обращения _____

Какая помощь оказывалась ранее _____

Заключение и выводы о нуждаемости _____

Фамилии и должности специалистов, проводивших обследование _____

С актом ознакомлен (а) _____, достоверность полученных
отменя сведений подтверждаю.

Даю согласие на обработку и (или) распространение указанных в настоящем акте
персональных данных.

Ф.И.О., _____ должности _____ лиц, _____ участвовавших _____ в
обследовании _____

Приложение 4
к приказу Департамента
социальной защиты населения
города Москвы
от 30.12.2014 № 1171

ФОРМА РЕШЕНИЯ
управления социальной защиты населения административного округа
города Москвы

о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании

г. Москва

" ____ " _____ 20__ года

Рассмотрев заявление о предоставлении социальных услуг

_____ (фамилия, имя, отчество, год рождения, адрес места жительства)

_____ акт обследования материально-бытовых и социальных условий проживания получателя социальных услуг, _____

(иные документы, указать)

в соответствии с частью 2 статьи 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации":

1. Признать _____ (фамилия, имя, отчество, год рождения, адрес места жительства)

_____ нуждающимся в социальном обслуживании.

2. Среднедушевой доход получателя социальных услуг составляет _____
Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг не может превышать _____ рублей.

3. ТЦСО " _____ " в срок до " ____ " _____ 20__ года совместно с заявителем составить проект индивидуальной программы предоставления социальных услуг и представить его на подписание в Управление социальной защиты населения _____ административного округа города Москвы.

4. ТЦСО " _____ "(поставщику социальных услуг) в течение суток с даты представления индивидуальной программы предоставления социальных услуг обеспечить заключение договора о предоставлении социальных услуг.

Начальник управления
социальной защиты населения
_____ административного
округа города Москвы

подпись

Ф.И.О.

Копию Решения получил _____ дата _____
(подпись, ФИО)

Приложение 5
к приказу Департамента
социальной защиты
населения города Москвы
от "30" 12 2014 года № 1121

ФОРМА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

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

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

" _____ " _____ г. № _____
(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____
поселение _____ улица _____ дом № _____
корпус _____ квартира _____ 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 _____
7. Контактный e-mail (при наличии) _____
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно, (нужное подчеркнуть) на срок до: _____
9. Форма социального обслуживания _____
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

IV. Социально педагогические

№ п/п	Наименование социально-	Объем предоставления	Периодичность предоставления	Срок предоставления	Отметка о выполнении

	педагогической услуги	услуги	услуги	услуги	

V. Социально-трудовые

№ п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

VI. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

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

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2, шт., место, комплект и т.п.) 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 услуг¹: _____
(поставщиком социальных услуг 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, e-mail и т.п.)

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

¹ Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель социального сопровождения ²	Отметка о выполнении ³

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен _____
(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя⁴)

_____ (расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

(должность лица)

(расшифровка подписи)

М.П.

² Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные знакомые представители несовершеннолетних детей.

³ Организация, оказывающая социальное сопровождение ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» (с указанием причины).

⁴ Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись

Приложение 6
к приказу Департамента
социальной защиты населения
города Москвы
от «30» 12 2014 года № 1191

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ГРАФИК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ
В ФОРМЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НА ДОМУ**

Утверждаю
Заведующий ОСО

_____ И.О.Фамилия
подпись

Ф.И.О. _____

Адрес места жительства: _____

Номер индивидуальной программы предоставления социальных услуг

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Месяц оказания социальных услуг _____ 20__ года

Неделя № _____

День недели	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
Код услуги, время предоставления							

Неделя № _____

День недели	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
Код услуги, время предоставления							

Неделя № _____

День недели	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
Код услуги, время							

предоставления							
----------------	--	--	--	--	--	--	--

Неделя № _____

День недели	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс
Код услуги, время предоставления							

Всего оказано социальных услуг _____
(по кодам услуг)

Всего выходов на дом _____
(в отношении услуг, предоставляемых
непосредственно на дому)

Социальный работник

подпись

И.О.Фамилия

Получатель социальных услуг

подпись

И.О.Фамилия

**Методические рекомендации
по составлению индивидуальной программы предоставления
социальных услуг**

I. Общие положения

1. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (далее – Программа) в соответствии с частью 1 статьи 16 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (далее – Федеральный закон) является документом, в котором указаны форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг, перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг, а также мероприятия по социальному сопровождению, о существляемые в соответствии со статьей 22 Федерального закона.

2. Программа составляется исходя из потребности гражданина в социальных услугах, пересматривается в зависимости от изменения этой потребности, но не реже чем раз в три года. Пересмотр Программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы.

Программа может быть пересмотрена по заявлению гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания либо обращение в его интересах иных граждан, обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений

Отказ в приеме заявления о пересмотре Программы Федеральным законом не предусмотрен.

3. Программа для гражданина или его законного представителя имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг - обязательный характер.

4. Форма Программы утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере социальной защиты населения. Программа составляется в форме единого документа в двух экземплярах. Первый экземпляр Программы, подписанный уполномоченным должностным лицом управления социальной защиты населения города Москвы, передается гражданину или его законному представителю в срок не более чем десять рабочих дней со дня подачи заявления гражданина о

предоставлении социального обслуживания. Второй экземпляр индивидуальной программы остается в уполномоченном органе субъекта Российской Федерации.

5. В случае изменения места жительства получателя социальных услуг индивидуальная программа, составленная по прежнему месту жительства, сохраняет свое действие в объеме перечня социальных услуг по новому месту жительства.

6. В случае утери Программы, желанию получателя социальных услуг изменить перечень, объем, сроки предоставления социальных услуг по заявлению получателя составляется новая Программа в порядке, предусмотренном Федеральным законом.

7. Действие Программы прекращается в связи со смертью получателя социальных услуг, признания его умершим или безвестно отсутствующим, либо в случае отказа получателя социальных услуг в социальном обслуживании в течение пяти рабочих дней с даты подачи заявления.

8. Вступление в силу решения суда о признании получателя социальных услуг недееспособным, ограниченно дееспособным не прекращает действия Программы. По заявлению опекуна в Программу могут быть внесены соответствующие изменения.

II. Порядок организации работы по составлению проекта Программы

9. Составлению проекта Программы предшествует выход Комиссии по оценке индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании (далее – Комиссия) на дом к заявителю в целях собеседования (при возможности) и составления акта обследования материально-бытовых и социальных условий проживания. С учетом состояния здоровья участие заявителя в составлении проекта программы обязательно. Мнение близких родственников может учитываться исключительно в интересах заявителя.

Комиссия образуется приказом руководителя территориального центра социального обслуживания с обязательным привлечением общественных объединений, ветеранских организаций.

Оценка индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании осуществляется Комиссией в пятидневный срок со дня обращения по поводу необходимости обеспечения заявителя услугами социального обслуживания, за исключением срочных социальных услуг, предоставляемых в установленном порядке немедленно.

10. Оценка индивидуальной нуждаемости включает:

- 1) определение жилищных условий, семейного положения клиента;
- 2) изучение возможности выполнения клиентом различных видов жизнедеятельности самостоятельно;
- 3) определение степени индивидуальной нуждаемости клиента в предоставлении социального обслуживания;
- 4) определение продолжительности (постоянное, временное, разовое), условий (бесплатное, платное) предоставления социального обслуживания;

5) определение видов социальных услуг.

11. При определении индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании принимаются во внимание следующие социально-экономические факторы: проблемы, связанные с факторами социального окружения, включая семейное положение, наличие или отсутствие близких родственников, обязанных в соответствии с законодательством осуществлять помощь и уход, отдаленность их проживания, проблемы жилищного и экономического характера, психосоциальные и другие обстоятельства.

12. В зависимости от имеющихся ограничений жизнедеятельности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности из-за ограничения способности к самообслуживанию и (или) самостоятельному передвижению заявителю может быть оказано социальное обслуживание на дому, в стационарной и полустационарной форме.

Показанием к социальному обслуживанию на дому является ограниченное самообслуживание либо способность к самообслуживанию с регулярной частотой с помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств.

Показанием к социальному обслуживанию на дому стационарными учреждениями социального обслуживания является ограниченное самообслуживание либо неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и полная зависимость от других лиц.

Показанием к предоставлению социальных услуг в полустационарной форме в отделении дневного пребывания (далее – ОДП) является сохранение способности к самообслуживанию и активному передвижению граждан пожилого возраста и инвалидов, нахождение в трудной жизненной ситуации несовершеннолетних.

13. Выявление на основании проведения индивидуальной оценки нуждаемости в надомном обслуживании при отсутствии установленной группы инвалидности не препятствует принятию на социальное обслуживание соответствующей формы.

14. В зависимости от наличия у гражданина близких родственников, обязанных в соответствии с действующим законодательством содержать и заботиться о своих нетрудоспособных, нуждающихся в помощи родственниках, устанавливается порядок очередности приема на социальное обслуживание и участие близких родственников в оказании социальных услуг, в том числе их оплате.

Отнесение лиц к категории близких родственников, обязанных содержать и заботиться о своих нетрудоспособных, нуждающихся в помощи родственниках, регулируется законодательством Российской Федерации.

III. Особенности заполнения проекта Программы

15. Пункты 1 – 3, 6 проекта Программы заполняется в соответствии с паспортом гражданина Российской Федерации, или иного документа удостоверяющего личность.

16. Пункт 5 проекта Программы заполняется в случае, когда заявитель состоит в трудовых отношениях с юридическим лицом любой организационно-правовой формы, либо индивидуальным предпринимателем.

17. Пункт 8 проекта Программы заполняется исходя из потребности гражданина в социальных услугах, пересматривается в зависимости от изменения этой потребности. Рекомендуемый срок действия индивидуальной программы - три года.

18. Пункт 9 проекта Программы заполняется исходя из типологии форм социального обслуживания, предусмотренного Федеральным законом № 442-ФЗ от 28 декабря 2013 года "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

19. Центральное место в Программе пункт 10 – здесь формулируется перечень социальных услуг по видам социальных услуг, в которых установлена нуждаемость. Наименование социальной услуги необходимо указывать в строгом соответствии с установленным законодательством.

В отношении объема предоставления услуги следует руководствоваться положениями стандарта предоставления социальных услуг.

Периодичность предоставления социальных услуг необходимо фиксировать предельно конкретно, указывая диапазон времени и день предоставления социальной услуги, а в случае, когда из-за позиции заявителя или иным причинам это осуществить невозможно, указывать на детализацию периодичности в индивидуальном еженедельном плане по уходу.

Срок предоставления услуги указывается с учетом утвержденных Департаментом социальной защиты населения города Москвы нормативов времени на оказания социальных услуг.

Раздел "Отметка о выполнении социальных услуг" заполняется по истечению срока действия Программы, или при ее пересмотре.

20. Пункт 11 Программы заполняется ссылкой на соответствующий пункт стандарта предоставления социальных услуг.

21. Пункт 12 Программы заполняется исходя из необходимости реализации принципа максимальной приближенности организации социального обслуживания к адресу места жительства заявителя.

22. При заполнении пункта 13 Программы следует учитывать, что отказ от социального обслуживания прекращает действие индивидуальной программы лишь в отношении соответствующей организации социального обслуживания. Федеральный закон не запрещает заявителю по истечению неограниченного периода времени обратиться с заявлением о разработке новой Программы.

23. При заполнении пункта 14 Программы:
вид социального сопровождения указывается в соответствии со статьей 22 Федерального закона;
под "получателями социального сопровождения" понимается сам получатель социальных услуг, его родители, опекуны, попечители, иные представители несовершеннолетних детей.

Приложение 8
к приказу Департамента
социальной защиты
населения города Москвы
от "30" 12 2014 года № 1171

Методические рекомендации
по заключению, изменению и прекращению действия договоров о
предоставлении социальных услуг

I. Общие положения

1. Социальные услуги предоставляются гражданину на основании договора о предоставлении социальных услуг (далее - Договор), заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в течение суток с даты представления индивидуальной программы предоставления социальных услуг поставщику социальных услуг.

2. Существенными условиями Договора являются положения, определенные индивидуальной программой, а также стоимость социальных услуг в случае, если они предоставляются за плату или частичную плату.

3. Отношения, связанные с исполнением Договора, регулируются в соответствии с законодательством Российской Федерации, прежде всего главой 39 Гражданского кодекса Российской Федерации.

4. Договор подлежит заключению при предоставлении социального обслуживания на дому, в стационарной и полустационарной форме (например, отделения дневного пребывания).

II. Порядок заключения, исполнения,
изменения и расторжения Договора

5. Проект Договора составляется территориальным центром социального обслуживания (далее – ТЦСО) на основе примерной формы договора о предоставлении социальных услуг, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере социальной защиты населения. Указанная форма является примерной, поэтому дополнительные, конкретизирующие положения в Договоре могут присутствовать по соглашению сторон.

6. Проект договора составляется после подписания уполномоченным должностным лицом управления социальной защиты населения города

Москвы индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – Программа).

7. С клиентом заключается единый договор о предоставлении социальных услуг. Программа является неотъемлемой частью Договора. От ТЦСО договор заключает директор или заведующий филиалом ТЦСО, а со стороны клиента – сам клиент, либо законный представитель или иное уполномоченное доверенностью дееспособное лицо.

8. Перед заключением Договора ТЦСО обязано довести до клиента информацию, содержащую следующие сведения:

информацию о месте нахождения (юридический адрес) филиала ТЦСО и контактных телефонах службы контроля качества оказания социальных услуг;

свидетельство о включении в реестр поставщиков социальных услуг;

перечень основных и дополнительных социальных услуг;

информацию о стандартах оказания, порядке предоставления социальных услуг, тарифах на эти услуги.

Об ознакомлении с информацией, которую исполнитель обязан предоставить клиенту, делается соответствующая запись в Договоре.

9. По требованию клиента при заключении Договора ТЦСО обязан предоставить:

устав, зарегистрированный в установленном порядке, положение о филиале;

формы примерных договоров о предоставлении социальных услуг;

стандарты оказания социальных услуг, утвержденные в установленном порядке.

10. При составлении договора рекомендуется предусматривать в нем положения:

1) об оплате оказанных услуг в течение 10 дней после истечения отчетного месяца;

2) о сроке действия договора равном сроку действия Программы.

11. Договор заключается в двух экземплярах. Первый экземпляр остается у клиента, второй экземпляр храниться в ТЦСО (у поставщика социальных услуг).

12. Ежемесячно клиент и ТЦСО подписывают акт сдачи-приемки оказанных по Договору социальных услуг (как бесплатно, так и платно).

13. ТЦСО обеспечивает учет заключенных, исполненных, расторгнутых Договоров, а также учет оказанных социальных услуг по ним. Указанный учет должен быть сопряжен с учетом соответствующих Программ.

14. Внесение изменений в Договор осуществляются исключительно в силу существенного изменения законодательства по инициативе ТЦСО, либо по инициативе клиента, его законного представителя. Изменения оформляются путем составления в двух экземплярах единого документа, являющегося его неотъемлемой частью.

15. Расторжение Договора осуществляется по обоюдному согласию сторон, либо по инициативе получателя социальных услуг, его законного представителя. Расторжение Договора оформляется путем составления в двух экземплярах единого документа, являющегося его неотъемлемой частью.

Приложение 9
к приказу Департамента
социальной защиты
населения города Москвы
от "30" 12 2014 года № 1191

Форма договора
о предоставлении социальных услуг

г. Москва

"___" _____ г.
№ _____

(полное наименование поставщика социальных услуг)
именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного
представителя Исполнителя), действующего на основании _____
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)
с одной стороны, и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)
именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)
проживающий по адресу : _____
(адрес места жительства Заказчика)
в лице¹ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика) _____
(наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность законного представителя Заказчика) _____, действующего на основании _____
(основание правомочия
решение суда и др.) _____, проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства законного
представителя Заказчика)
с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили
настоящий Договор о нижеследующем.

I. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее - Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно².

2. Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти.

3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему Договору.

4. Место оказания Услуг: _____
(указывается адрес места оказания услуг)

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

² Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2013, X) 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257).

5. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

II. Взаимодействие Сторон³

6. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с индивидуальной программой, настоящим Договором и порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти;

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, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

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

г) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты;

ж) вести учет Услуг, в установленном порядке, оказанных Заказчику;

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

7. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

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 предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

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

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. № 1075

³ Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

(Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910).

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

г) оплачивать своевременно 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;

е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

ж) соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

10. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) 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, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления Услуг;

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

д) на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

е) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

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

з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;

и) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок оплаты⁴

11. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет _____ рублей в месяц.

12. Заказчик осуществляет оплату Услуг _____
(указать период оплаты (ежемесячно, ежеквартально,

по полугодиям или иной платежный период в рублях), время оплаты (например, не позднее определенного числа периода,

подлежащего оплате, или не позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего за периодом оплаты).

способ оплаты (за наличный расчет/ в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора, либо указать, что

Заказчик получает Услуги бесплатно⁵ (ненужное зачеркнуть)

IV. Основания изменения и расторжения Договора⁶

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

14. 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 Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

⁵ Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257).

⁶ Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

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

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору⁷

16. 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

17. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до _____.
(указать срок)

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

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

Исполнитель

Полное наименование исполнителя

Адрес (место нахождения исполнителя)

ИНН исполнителя

Банковские реквизиты исполнителя

Должность руководителя исполнителя

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

(фамилия, инициалы)

/_____
(личная подпись)

М.П.

(фамилия, инициалы)

/_____
(личная подпись)

⁷ Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

Приложение 10
к приказу Департамента
социальной защиты
населения города Москвы
от "30" 12 2014 года № 1121

ФОРМА АКТА
о предоставлении срочных социальных услуг

" ___ " _____ 20__ г.

Организация социального обслуживания _____
_____ в лице
(наименование организации социального обслуживания)

(должность, Ф.И.О.)

действующий (ая) на основании _____, именуемый в
(наименование документа)
дальнейшем "Поставщик", с одной стороны, и

(Ф.И.О. гражданина)

именуемый в дальнейшем "Получатель", с другой стороны (далее –
Стороны), составили настоящий акт о том, что срочные социальные услуги
оказаны в период с " ___ " _____ 2__ г. по " ___ " _____ 2__ г. в
следующем объеме:

№ п/п	Наименование срочной социальной услуги	Сроки предоставления	Условия предоставления

Вышеперечисленные услуги предоставлены в полном объеме и в срок.
Стороны взаимных претензий не имеют.

Поставщик

Получатель

(подпись) (должность, инициалы, фамилия)

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Приложение 11
к приказу Департамента
социальной защиты
населения города Москвы
от "30" 12 2014 года № 1171

ФОРМА заявления
об отказе в социальном обслуживании

_____ (наименование органа (поставщика социальных услуг),
в который предоставляется заявление
ОТ _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
_____ (дата рождения гражданина) , _____ (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.
_____ (реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя, реквизиты документа, подтверждающего
личность представителя, адрес места жительства.

* _____
Заполняется в случае, если заявление подается лицом, представляющим интересы гражданина.

Заявление
об отказе от предоставления социальных услуг

От предоставления социальных услуг отказываюсь по следующим обстоятельствам: _____
_____ (причины заполняются по желанию заявителя)
С _____ 20 ____ г.
(указать дату, с которой прекращается предоставление социальных услуг)
_____ (подпись) (_____) « _____ » _____ г.
(Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО

_____ (должность, подпись) (_____) « _____ » _____ г.
(Ф.И.О.) (дата заполнения заявления)