

Положение о предоставлении услуг с использованием технологии социального обслуживания «Рука помощи» в ЛОГБУ «Лодейнопольский специальный ДИ»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение определяет категорию получателей, условия и порядок предоставления услуг с использованием технологии социального обслуживания «Рука помощи» (далее — Порядок) в рамках реализации государственной программы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области», утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14 ноября 2013 года № 406.
- 1.2. Технология социального обслуживания «Рука помощи»-организационная, практическая и координационная деятельность по предоставлению лицам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, временного приюта и оказание содействия в их социальной реабилитации, адаптации и жизнеустройстве (далее — Услуга). Трудная жизненная ситуация (далее — ТЖС) — ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность человека в связи с частичной или полной утратой им способности к самообслуживанию, отсутствием жилья, средств к существованию и документов, удостоверяющих личность, которую он не может преодолеть самостоятельно.
- 1.3. Целью предоставления Услуги является преодоление или смягчение трудной жизненной ситуации.
- 1.4. Услуга предоставляется лицам без определенного места жительства и и/или лицам, не имеющим документов, удостоверяющих личность, средств к существованию, находящимся на территории Ленинградской области, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию (далее — лица в ТЖС), не признанным нуждающимися в социальном обслуживании или в предоставлении срочных социальных услуг.
- 1.5. Услуга предоставляется в ЛОГБУ «Лодейнопольский специальный ДИ».
- 1.6. Предоставление Услуги осуществляется сотрудниками стационарного отделения Милосердия №2. Сотрудник учреждения, ответственный за реализацию технологии социального обслуживания «Рука помощи» (далее — сотрудник), назначается руководителем учреждения локальным актом

учреждения.

1.7. Основными задачами предоставления Услуги являются:

- привлечение государственных, муниципальных учреждений, предприятий и организаций различных форм собственности, общественных и благотворительных организаций к решению вопросов, связанных с преодолением трудных жизненных ситуаций граждан;
- профилактика трудных жизненных ситуаций, бездомности, социального одиночества;
- осуществление мероприятий, направленных на восстановление человека в социальной среде.

1.8. Понятия и термины, используемые в настоящем Положении, не указанные в разделе | настоящего Порядка, принимаются в значениях, определенных действующим законодательством Российской Федерации.

2. Условия и порядок предоставления Услуги

2.1. Выявление лиц, находящихся в ТЖС, нуждающихся в Услуге, осуществляется на основании (устных или письменных) обращений граждан, медицинских, общественных или иных организаций.

2.2. При поступлении обращения:

- сотрудник в течение часа обеспечивает регистрацию обращения в Журнале учета обращений и предоставления услуг с использованием технологии социального обслуживания «Рука помощи» (приложение | к настоящему Положению);
- если лицо, находящееся в ТЖС, находится не в учреждении здравоохранения — сотрудник не позднее, чем через 2 часа после поступления обращения, организует госпитализацию лица, находящегося в ТЖС, в учреждение здравоохранения и проводит собеседование с лицом, находящимся в ТЖС, по месту его нахождения;
- если лицо, находящееся в ТЖС, находится в учреждении здравоохранения — сотрудник проводит собеседование с лицом, находящимся в ТЖС, по месту его нахождения не позднее, чем через 48 часов после поступления обращения;
- по результатам собеседования сотрудник составляет акт обследования (собеседования) для оказания Услуг (далее - акт обследования (собеседования)) (приложение 2 к настоящему Положению).

2.3. В течение трех рабочих дней после собеседования, но не позднее выписки лица, находящегося в ТЖС, из учреждения здравоохранения, . сотрудник:

- принимает заявление о предоставлении услуг с использованием технологии социального обслуживания «Рука помощи» в Ленинградской области (приложение 3 к настоящему Положению);
- проводит анализ полученной информации о лице, находящегося в ТЖС, в целях определения его индивидуальной потребности в помощи;
- определяет услуги в соответствии с перечнем услуг, предоставляемых в

рамках технологии социального обслуживания «Рука помощи» в Ленинградской области (приложение 4 к настоящему Положению) (далее — Перечень), необходимые для преодоления ТЖС.

- 2.4. Предоставление Услуги осуществляется учреждением на основании договора, заключенного с лицом, находящимся в ТЖС (далее — договор). Перечень является неотъемлемой частью договора (Приложение 7).
- 2.5. Заключение договора производится на основании:
 - заявления лица, находящегося в ТЖС, акт обследования (собеседования) лица, находящегося в ТЖС, заключения о состоянии здоровья получателя услуг (приложение 5 к настоящему Положению).
- 2.6. Медицинскими противопоказаниями к предоставлению Услуги являются:
 - а) туберкулез в активной стадии;
 - б) паразитарные заболевания кожи и волос;
 - в) карантинные инфекционные, венерические заболевания;
 - г) тяжелые психические расстройства;
 - д) злокачественные новообразования, кроме больных после радикального лечения при общем удовлетворительном состоянии, отсутствии метастазов;
 - е) наркотическая зависимость;
 - ж) все заболевания, требующие стационарного лечения, постоянного круглосуточного ухода, хронические заболевания в стадии декомпенсации (обострения).
- 2.7. Договор заключается на срок, необходимый для оказания Услуги, но не более чем до конца текущего финансового года.
Общий срок оказания Услуг - не более года.
Предоставление Услуги осуществляется бесплатно.
- 2.8. Личные дела лиц, находящихся в ТЖС, являющихся получателями Услуги, формируются из документов, указанных в п. 2.5, а также:
 - копии договора;
 - копии актов о предоставлении услуг.
- 2.9. Личные дела лиц, находящихся в ТЖС, которым была предоставлена Услуга, хранятся у Исполнителя в течение пяти лет с даты заключения договора.
- 2.10. Решение о прекращении предоставления Получателю Услуги учреждением, которое является основанием для расторжения Договора, принимается в следующих случаях:
 - признание лица, находящегося в ТЖС, получающего Услугу, нуждающимся в социальном обслуживании;
 - поступление заявления лица, находящегося в ТЖС, получающего Услугу, об отказе от Услуги;
 - смерти лица, находящегося в ТЖС, получающего Услугу;
 - при нарушении лицом, находящимся в ТЖС, получающим Услугу, условий, предусмотренных договором;

- при выявлении у лица, находящегося в ТЖС, получающего Услугу, медицинских противопоказаний, перечисленных в пункте 2.6 настоящего Порядка.

3. Контроль и финансирование

3.1. Финансирование Услуги осуществляется путем предоставления субсидий на иные цели, выделяемых из областного бюджета Ленинградской области.

3.2. Средства, выделяемые из областного бюджета Ленинградской области, расходуются учреждениями:

- на предоставление Услуги, в том числе на заработную плату сотрудников, обеспечивающих предоставление Услуги;
- на приобретение средств/товаров, необходимых для предоставления Услуги. Сумма, затраченная на приобретение средств/товаров, необходимых для предоставления Услуги, должна составлять не более 30% от общей суммы средств, выделяемых из областного бюджета на организацию предоставления Услуги.

3.3. Контроль за целевым расходованием бюджетных средств осуществляется комитетом.

3.4. Учреждения ежеквартально, до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляют в комитет отчет о предоставлении Услуги.

Приложение 1

ЛОГБУ «Лодейнополюский специальный ДИ»
(учреждение социального обслуживания)

ЖУРНАЛ

учета обращений и предоставления услуг с использованием технологий социального обслуживания «Рука помощи»

№ п/п	Дата обращения	Заявитель (Физ.лицо, организация, канал поступления обращения (звонок, письмо, интернет-обращение))	ФИО Гражданина, год рождения(при наличии)	Адрес, телефон, адрес фактического проживания(при наличии) адрес места нахождения	Краткая информация о ТЖС и потребности в помощи	Реквизиты и срок действия договора	Краткая информация об оказанной помощи
1	2	3	4	5	6	7	8

Начат «_» _____ 202_ г.
Окончен «_» _____ 202_ г.

АКТ

обследования (собеседования) для оказания Услуг

дата _____ время _____
 место заполнения акта _____

Источник информации о необходимости предоставления
 Услуги _____

1. ФИО гражданина (полностью) (при наличии) _____

Со слов или подтверждено документами _____

Дата рождения (возраст) _____

Со слов или подтверждено документами _____

Пол: - мужской - женский

Удостоверение личности (при наличии) _____ № _____

Дата выдачи (при наличии) _____

Кем выдан (при наличии) _____

Адрес проживания (при наличии) _____

Со слов или подтверждено документами _____

2. Семейный статус _____

- одинокий - одиноко проживающий - одиноко проживающая семейная пара

проживающий в семье

(ФИО родственников, адрес проживания, телефон и другие необходимые сведения)

Со слов или подтверждено документами _____

3. Наличие инвалидности, устойчивых нарушений зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата _____

Со слов или подтверждено документами _____

4. Льготная категория (при наличии) _____

Со слов или подтверждено документами _____

5. Обстоятельства для предоставления
 Услуги _____

6. Способность к самообслуживанию:

Может ли гражданин осуществлять действия, в т.ч	Самостоятельно		С трудом		С посторонней помощью	
	да	нет	да	нет	да	нет
Лечь/встать с постели						
Одеваться и раздеваться						
Самостоятельно принимать пищу						
Передвигаться внутри жилого помещения						
Перемещаться из кровати в кресло-коляску и обратно						
Пользоваться туалетом						
Пользоваться судом						

* Раздел 2 заполняется при наличии сведений

Заключение по итогам обследования (собеседования) (подробное описание трудной жизненной ситуации и необходимая помощь) _____

С актом обследования (собеседования) ознакомлен(а): _____
(фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)

Акт обследования (собеседования) составил: _____
(должность) (фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)

Руководитель учреждения _____
М.П. (должность) (фамилия, имя, отчество) (подпись) (дата)

Обратная сторона акта обследования

АВТОБИОГРАФИЯ

_____ (наименование органа (уполномоченная организация, поставщика социальных услуг), в который представляется заявление)

ОТ _____ (фамилия, имя, отчество гражданина при наличии)

_____ (дата рождения (при наличии))

_____ (реквизиты документа, удостоверяющего личность (при наличии))

_____ (гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации (при наличии))

_____ (контактный телефон, e-mail (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении услуг с использованием технологии социального обслуживания «Рука помощи»

Прошу предоставить мне услуги с использованием технологии социального обслуживания «Рука помощи» в Ленинградской области.

В предоставлении услуги нуждаюсь по следующим обстоятельствам: _____

С порядком, условиями оказания и прекращения предоставления услуг с использованием технологии социального обслуживания «Рука помощи» в Ленинградской области, перечнем оказываемых услуг ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю: _____

Обязуюсь в письменной форме уведомить о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление услуг.

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

На обработку, использование и хранение персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» (нужное подчеркнуть) согласен /не согласен

_____ (дата заполнения)

_____ (подпись)

_____ (ФИО заявителя)

Заявление и документы на _____ л. в 1 экз. приняты «__» _____ 20__ г. и зарегистрированы в журнале регистрации под № _____

Сотрудник учреждения / _____ / _____

Перечень услуг, предоставляемых в рамках технологии социального обслуживания «Рука помощи» в Ленинградской области

1. Временный приют (при временном помещении гражданина в стационарное отделение Милосердия №2):

- 1.1. Обеспечение площадью жилых помещений в соответствии с нормативами, утвержденными для стационарного отделения милосердия №2;
- 1.2. Обеспечение питанием в соответствии с нормативами, утвержденными для стационарного отделения Милосердия №2;
- 1.3. Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) с нормативами, утвержденными для стационарного отделения Милосердия №2;
- 1.4. Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;
- 1.5. Организация досуга.

2. В дополнение к услугам, указанным в п. 1:

2.1. Социально-бытовые услуги:

- 2.1.1. Помощь в приеме пищи (кормление);
- 2.1.2. Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их.

2.2. Социально-медицинские услуги:

2.2.1. Оказание содействия:

- в госпитализации в целях определения состояния здоровья гражданина, а также больных, нуждающихся в лечении, в стационарные учреждения здравоохранения;
- в проведении медико-социальной экспертизы на предмет установления или изменения группы инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности;
- в получении полиса обязательного медицинского страхования;
- в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями, специальными средствами для самообслуживания и ухода, другими средствами реабилитации.

2.2.2. Проведение оздоровительных мероприятий:

- лечебная физкультура;
- массаж;

2.2.3. Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.).

2.2.4. Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение для выявления отклонений в состоянии здоровья).

2.3. Социально-психологические услуги:

2.3.1. Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию;

2.3.2. Социально-психологический патронаж.

2.4. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала лиц в ТЖС, имеющих ограничения жизнедеятельности:

- 2.4.1. Обучение лиц в ТЖС пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации;
- 2.4.2. Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;
- 2.4.3. Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах;
- 2.4.4. Предоставление во временное пользование необходимых технических средств реабилитации;

2.5. Социально-правовые услуги:

2.5.1. Оказание содействия в оформлении или восстановлении:

- документов, удостоверяющих личность (включая фотографирование на документы);
- регистрации по месту пребывания в паспортно-визовой службе органов внутренних дел;
- документов для восстановления утраченной жилплощади;
- документов для помещения в стационарное учреждение с постоянным проживанием;
- документов для получения мер социальной поддержки и назначения пенсии.

2.5.2. Организация поиска родственников и восстановления утраченных связей с ними.

2.6. Транспортные услуги.

2.6.1. Доставка от места нахождения до мест, посещение которых необходимо в целях предоставления услуг, предусмотренных Порядком, и обратно, и от мест, посещение которых необходимо в целях предоставления услуг, предусмотренных Порядком, к месту получения Услуги;

2.6.2. Доставка от места получения Услуги до фотоателье и обратно к месту получения Услуги.

**Заключение
о состоянии здоровья получателя услуг**

Ф.И.О. (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес (при наличии) _____

Группа инвалидности (при наличии) _____

Состояние здоровья по результатам
осмотра: _____

Диагноз: _____

Психических расстройств, хронического алкоголизма, венерических, хронических инфекционных и кожных заболеваний, вирусносительства, тяжелой формы эпилепсии, активных форм туберкулеза, а также иных тяжелых заболеваний, требующих лечения в специализированных стационарных организациях здравоохранения, не выявлено.

Рекомендации в рамках межведомственного
взаимодействия: _____

Врач
М.П.

Подпись

Дата

Приложение 6
"Утверждаю"
Директор ЛОГБУ
«Лодейнопольский специальный ДИ»
Лопинова А.И..

**Индивидуальный график
по оказанию услуг с использованием технологии
социального обслуживания "Рука помощи"**

Получатель (ФИО) полностью _____ № _____ в журнале регистрации

Виды работ (перечень услуг)	Количество раз в месяц

Получатель
(законный представитель) _____
(ФИО полностью) (подпись)

Сотрудник учреждения _____
(ФИО полностью) (подпись)

Дата " " _____ 20__ г.

Договор № _____
о безвозмездном предоставлении социальных услуг с использованием
технологии
социального обслуживания «Рука помощи»

г. Лодейное Поле «_» _____ 20__ года
 Ленинградское областное государственное стационарное бюджетное учреждение социального обслуживания «Лодейнопольский специальный дом – интернат для престарелых и инвалидов», именуемое в дальнейшем представитель Исполнителя, в лице Директора Лопиновой Анжеллы Изотовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Получатель», Паспорт гражданина РФ: _____ дата выдачи: «_» _____ г, выдан _____, проживающий по адресу: _____, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем

I. Предмет Договора.

1. Получатель поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Получателю в соответствии с перечнем оказываемых социальных услуг (Далее — Услуги), который является неотъемлемой частью настоящего договора.
2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальным графиком.
3. Место оказания Услуг: _____
4. В конце каждого месяца факт предоставления социальных услуг в соответствии с договором отражается в акте выполненных работ (оказанных услуг), подписывается Исполнителем, в 2-х экземплярах, составленного по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

II. Взаимодействие Сторон.

5. Исполнитель обязан:

- а) предоставлять Получателю Услуги надлежащего качества в соответствии с порядковым предоставлением социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, а также индивидуальным графиком и настоящим Договором;
- б) предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю (законному представителю Получателя) информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Получателю, сроках, порядке и об условиях их предоставления;
- в) использовать информацию о Получателе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных, требованиями о защите персональных данных;
- г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Получателя;
- д) своевременно и в письменной форме информировать Получателя об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;
- е) вести учет Услуг, оказанных Получателю;
- ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

- а) отказать в предоставлении Услуг Получателю в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Получателя, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении уполномоченной медицинской организации;
- б) требовать от Получателя соблюдения условий настоящего Договора;
- в) получать от Получателя информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Получателем такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

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

8. Получатель (законный представитель Получателя) 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;
- в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг;

- 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;
- з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг с использованием технологии «Рука помощи»;
9. Получатель (законный представитель Получателя) имеет право:
- а) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Получателю в соответствии с индивидуальным графиком, сроках, порядке и условиях их предоставления;
- б) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты.

10. Социальные услуги в рамках технологии «Рука помощи» оказываются на безвозмездной основе (бесплатно).

IV. Основания изменения и расторжения Договора.

12. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
13. Настоящий Договор может быть расторгнут как по соглашению Сторон так и по инициативе одной из Сторон по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
14. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Получателя об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

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

VI.Срок действия Договора и другие условия.

16. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до _____,
17. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр настоящего договора хранится в Учреждении, второй у получателя социальных услуг.

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

Исполнитель	Получатель
<p>ЛОГБУ Лодейнопольский специальный ДИ» 187700, Ленинградская область, г. Лодейное Поле, шоссе Ленинградское ,д.71 ИНН 4709003136 КПП 47110001 ОГРН 1024701532954 Банковские реквизиты: УФК по Ленинградской области(ЛОГБУ «Лодейнопольский специальный ДИП») Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ // УФК по Ленинградской области г.Санкт-Петербург р/с 40102810745370000006 БИК 014106101</p> <p>_____ Лопинова А.И.</p> <p>« ____ » _____ 202__ г М.П.</p>	<p>ФИО _____ Паспорт гражданина РФ _____, Дата выдачи _____ Выдан _____</p> <hr/> <p>_____ Подпись</p> <p>« ____ » _____ 202__ г</p>

Приложение 1
к Договору о безвозмездном
предоставлении социальных услуг
с использованием технологии
социального обслуживания «Рука помощи»

№ п/п	Наименование услуги	Максимальное количество услуг в месяц, ед.	Стоимость на разовую услугу, руб.
1	Социально-бытовые		
	Обеспечение площадью жилых помещений в соответствии с нормативами, утвержденными для стационарного отделения с временным проживанием		
	Обеспечение питанием в соответствии с нормативами, утвержденными для стационарного отделения с временным проживанием		
	Обеспечение мягким инвентарем в соответствии с нормативами, утвержденными для стационарного отделения с временным проживанием		
	Социально-медицинские		
	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии здоровья		
	Социально-педагогические услуги:		
	Организация досуга		
1.1			
1.1.1	Социально-бытовые: Помощь в приеме пищи(кормление)		
1.1.2	Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их		
1.1.3	Социально-медицинские услуги:		
	Оказание содействия в целях определения здоровья гражданина, больных, нуждающихся в лечении, в стационарные учреждения здравоохранения		
1.1.4	Оказание содействия в проведении медико-социальной экспертизы на предмет установления или изменения группы инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности		
1.1.5	Оказание содействия в получении полиса ОМС		
1.1.6	Оказание содействия в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями, специальными средствами для самообслуживания и ухода, др.средствами реабилитации		
1.1.7	Массаж		
1.1.8	Лечебная физкультура/ адаптивная физкультура		
1.1.9	физиопроцедуры		
1.1.10	Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья		
1.1.11	Консультирование по социально-медицинским вопросам(поддержание и сохранение здоровья, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение для выявления отклонений в состоянии здоровья)		

1.1.1	Социально-психологические услуги:		
2	Социально-психологическое консультирование, в т.ч. по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию		
	Социально-психологический патронаж		
1.1.1	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала лиц в ТЖС, имеющих ограничения жизнедеятельности		
3	Обучение лиц в ТЖС пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации		
	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания		
	Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах		
1.1.1	Социально-правовые услуги		
4	Оказание содействия в оформлении или восстановлении: документов, удостоверяющих личность(включая фотографирование на документы, штраф, госпошлину)		
	фото		
	штраф		
	госпошлина		
	Регистрация по месту пребывания в паспортно-визовой службе органов внутренних дел, документов для восстановления утраченной жилплощади		
	Документов для помещения гражданина в стационарное учреждение с постоянным проживанием		
	Организация поиска родственников и восстановления утраченных связей с ними		
	Транспортные услуги:		
	Доставка от места нахождения до мест посещения которых необходимо в целях предоставления услуг		
	Доставка от места получения услуги до фотоателье и обратно к месту получения услуги		

<p style="text-align: center;">Исполнитель</p> <p>ЛОГБУ Лодейнополюский специальный ДИ» 187700, Ленинградская область, г.Лодейное Поле, шоссе Ленинградское ,д.71 ИНН 4709003136 КПП 47110001 ОГРН 1024701532954 Банковские реквизиты: УФК по Ленинградской области(ЛОГБУ «Лодейнополюский специальный ДИП») Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ЛЕНИНГРАДСКОЕ БАНКА РОССИИ // УФК по Ленинградской области г.Санкт-Петербург р/с 40102810745370000006 БИК 014106101</p> <p>_____ Лопинова А.И.</p> <p>« ____ » _____ 202__ г М.П.</p>	<p style="text-align: center;">Получатель</p> <p>ФИО _____ Паспорт гражданина РФ _____, Дата выдачи _____ Выдан _____</p> <hr/> <p>_____</p> <p>ФИО _____ Подпись _____</p> <p>« ____ » _____ 202__ г</p>
---	--

Акт № от «___» _____ 20 г.

оказания социальных услуг
с использованием технологии "Рука помощи"

Исполнитель ЛОГБУ «Лодейнопольский специальный ДИ»

Получатель _____

№ п/п	Наименование услуги	Количество услуг в месяц, ед.	Цена за услугу ,руб.	Сумма руб.
1	Социально-бытовые			
	Обеспечение площадью жилых помещений в соответствии с нормативами, утвержденными для стационарного отделения с временным проживанием			
	Обеспечение питанием в соответствии с нормативами, утвержденными для стационарного отделения с временным проживанием			
	Обеспечение мягким инвентарем в соответствии с нормативами, утвержденными для стационарного отделения с временным проживанием			
	Социально-медицинские			
	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии здоровья			
	Социально-педагогические услуги:			
	Организация досуга			
1.1				
1.1.1	Социально-бытовые: Помощь в приеме пищи(кормление)			
1.1.2	Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно выполнять их			
1.1.3	Социально-медицинские услуги:			
	Оказание содействия в целях определения здоровья гражданина, больных, нуждающихся в лечении, в стационарные учреждения здравоохранения			
1.1.4	Оказание содействия в проведении медико-социальной экспертизы на предмет установления или изменения группы инвалидности и степени ограничения способности к трудовой деятельности			
1.1.5	Оказание содействия в получении полиса ОМС			
1.1.6	Оказание содействия в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями, специальными средствами для самообслуживания и ухода, др.средствами реабилитации			
1.1.7	Массаж			
1.1.8	Лечебная физкультура/ адаптивная физкультура			
1.1.9	физиопроцедуры			
1.1.10	Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья			
1.1.11	Консультирование по социально-медицинским вопросам(поддержание и сохранение здоровья, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение для выявления отклонений в состоянии здоровья)			

1.1.12	Социально-психологические услуги:			
	Социально-психологическое консультирование, в т.ч. по вопросам внутрисемейных отношений, включая диагностику и коррекцию			
	Социально-психологический патронаж			
1.1.13	Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала лиц в ТЖС, имеющих ограничения жизнедеятельности			
	Обучение лиц в ТЖС пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации			
	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания			
	Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах			
1.1.14	Социально-правовые услуги			
	Оказание содействия в оформлении или восстановлении: документов, удостоверяющих личность(включая фотографирование на документы, штраф, госпошину)			
	фото			
	штраф			
	госпошлина			
	Регистрация по месту пребывания в паспортно-визовой службе органов внутренних дел, документов для восстановления утраченной жилплощади			
	Документов для помещения гражданина в стационарное учреждение с постоянным проживанием			
	Организация поиска родственников и восстановления утраченных связей с ними			
	Транспортные услуги:			
	Доставка от места нахождения до мест посещения, которых необходимо в целях предоставления услуг			
	Доставка от места получения услуги до фотоателье и обратно к месту получения услуги			

Всего оказано услуг на сумму: _____ руб. ____ коп. (_____)

НДС не облагается

Вышеперечисленные работы(услуги) выполнены полностью и в срок. Получатель претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг претензий не имеет.

Исполнитель _____ / Лопинова А.И.

Получатель _____ / _____