



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ
«САПОЖКОВСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»

П Р И К А З

30 декабря 2021 г.

№ 517

р.п. Сапожок

Об утверждении Порядка предоставления дополнительной платной услуги «Предоставление автотранспорта за пределами района: для перевозки заказчика в учреждения здравоохранения, социальной защиты и другим социально значимым объектам, к родственникам с сопровождением или без сопровождения»

В связи с производственной необходимостью ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной платной услуги «Предоставление автотранспорта за пределами района: для перевозки заказчика в учреждения здравоохранения, социальной защиты и другим социально значимым объектам, к родственникам с сопровождением (медицинская сестра, специалист по социальной работе, социальный работник) или без сопровождения согласно Приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Делопроизводителю Борискиной Н.Н. ознакомить с настоящим приказом заведующих отделениями Чекалкину Н.В., Павлову С.В., Демину А.В., Гришину Е.В., Зубанову Ю.А., Вавилову Е.А., Лобанову М.В..

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Бабурину З.В., заместителя директора Чиликину Н.П..

Директор

П.Н. Жариков

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПЛАТНОЙ УСЛУГИ
«Предоставление автотранспорта за пределами района: для перевозки
заказчика в учреждения здравоохранения, социальной защиты и другим
социально значимым объектам, к родственникам**

- с сопровождением (медицинская сестра, специалист по социальной
работе, социальный работник)

- без сопровождения»

Настоящий Порядок определяет порядок и условия предоставления дополнительной платной услуги ГБУ РО «Сапожковский КЦСОН (далее Центр), предоставление автотранспорта за пределами района: для перевозки заказчика в учреждения здравоохранения, социальной защиты и другим социально значимым объектам, к родственникам

- с сопровождением (медицинская сестра, специалист по социальной работе, социальный работник)

- без сопровождения.

Дополнительная платная услуга предоставляется в целях более полного удовлетворения потребности граждан пожилого возраста и инвалидов (кроме детей инвалидов) и повышения качества их жизни.

Услуга предоставляется в рабочие дни с соблюдением графика рабочего времени Центра. Дополнительная социальная услуга по предоставлению автотранспорта предоставляется на условиях полной оплаты, в соответствии с утвержденными тарифами. Расчет стоимости маршрута производится от места стоянки транспортного средства (р. п. Сапожок, ул. Садовая, д. 21)

Бесплатно, не более 2 раз в месяц, услуга предоставляется следующим категориям граждан:

- участникам, инвалидам Великой Отечественной войны;

- вдовам военнослужащих, погибших в Великую Отечественную войну, не вступившим в повторный брак;

- гражданам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

- бывшим несовершеннолетним узника концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны.

Дополнительные платные услуги оказываются на основании договора на оказание дополнительных платных услуг (приложение № 1)

Дополнительная платная услуга по предоставлению автотранспорта оформляется по предварительному заявлению.

Заявления принимаются специалистами учреждения по телефону, либо на основании личного обращения гражданина или его законного представителя в рабочее время Центра не позднее, чем за 3 дня до предоставления Услуги.

В заявлении указывается: Ф.И.О. гражданина, адрес, контактный телефон, категория, дата подачи автомобиля, маршрут, информация о сопровождающем лице (приложение №2).

В случае неисправности автотранспорта или невозможности его заменить специалист учреждения обязан заранее сообщить гражданину об отмене его заказа.

Сотрудники учреждения, осуществляющие сопровождение при оказании дополнительных транспортных услуг, не выполняют работу по перемещению инвалидов из инвалидного кресла и в инвалидное кресло, межэтажную транспортировку. Перемещение инвалида на коляске в машину осуществляется с помощью специальных подъемных устройств.

Услуга не предоставляется несовершеннолетним детям и немобильным гражданам.

Заказчик вносит плату за оказанную услугу после предоставления социальной услуги и подписания Сторонами акта выполненных работ (приложение № 3) наличными денежными средствами через сотрудника учреждения, с предоставлением квитанции об оплате.

Договор № _____
на оказание дополнительных платных социальных услуг
гражданам на дому

р.п. _____ « » _____ 202 года

государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Сапожковский комплексный центр социального обслуживания населения»,

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Жарикова Павла Николаевича,

(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Исполнителя)

действующего на основании Устава от 24.05.2021 _____,

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем "Заказчик", паспорт _____

_____ (наименование и реквизит документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу: _____

_____ (адрес места жительства Заказчика)

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

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

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель на основании письменного заявления Заказчика в соответствии с нормами действующего федерального и областного законодательства обязуется оказывать Заказчику согласованные социальные услуги, оказываемые сверх Перечня гарантированных государством социальных услуг, предоставляемых гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации.

1.2. Заказчик оплачивает дополнительные социальные услуги в соответствии с тарифами на дополнительные социальные услуги, утвержденными Приказом ГБУ РО «Сапожковский КЦСОН».

2. Порядок оказания и получения дополнительных социальных услуг и их оплата.

2.1. Оказание дополнительных социальных услуг производится в объемах и сроки, согласно Перечню согласованных дополнительных социальных услуг (далее именуется – Перечень), предоставляемых Заказчику Исполнителем.

2.2. Перечень и объем предоставленных по настоящему договору дополнительных социальных услуг фиксируется в акте выполненных работ и скрепляется подписями Исполнителя и Заказчика.

2.3. Претензии об обнаруженных недостатках оказанных дополнительных социальных услуг предъявляются Заказчиком к Исполнителю через заведующего отделением срочного социального обслуживания и социального сопровождения, путем подачи письменного заявления или иными способами в день их обнаружения, но не позднее 3 – х рабочих дней после оказания услуг.

2.4. Исполнитель осуществляет устранение недостатков оказанных услуг, допущенных по вине его работников, за свой счет и не позднее 3-х рабочих дней после заявления претензии.

2.5. Оплата производится сразу после предоставления услуги на основании квитанции строгой отчетности и акта выполненных работ. Производить оплату услуг может сам клиент либо работник учреждения по поручению клиента. При этом после получения денежных средств от клиента работник учреждения вносит плату в кассу учреждения не позднее следующего рабочего дня, при оказании разовой платной услуги. Документ, подтверждающий оплату услуг, передается клиенту. Если дополнительные услуги оказываются неоднократно в течение месяца, то оплата клиентами производится после окончания услуг и сдается в кассу учреждения по истечению месяца в соответствии с должностной инструкцией социальных работников и выдается квитанция, подтверждающая оплату оказанных дополнительных услуг.

2.6. В случае не предоставления дополнительных социальных услуг в объеме, установленном настоящим договором, заказчик оплачивает Исполнителю только те услуги, которые ему были фактически предоставлены.

2.7. Исполнитель вправе организовывать исполнение обязательств по договору с помощью третьих лиц.

3. Ответственность сторон.

3.1. Исполнитель при неисполнении или ненадлежащем исполнении условий договора осуществляет устранение недостатков, допущенных по вине его работников, за свой счет.

3.2. Заказчик, в случае неоплаты, либо несвоевременной оплаты за дополнительные социальные услуги, предусмотренные настоящим договором, а также за нарушение правил поведения, установленных для граждан при социальном обслуживании, лишается права обратиться повторно за предоставлением дополнительных социальных услуг, с возмещением Исполнителю понесенных затрат и (или) оплаты фактически полученных дополнительных социальных услуг.

4. Прочие условия.

4.1. Все споры и разногласия разрешаются сторонами путем переговоров. В случае если стороны не придут к соглашению стороны вправе в порядке, установленном законодательством, обратиться за защитой своих прав в суд.

4.2. Изменение условий настоящего договора, прекращение его действия осуществляется по соглашению сторон, что оформляется письменно путем составления дополнительного соглашения и является неотъемлемой частью договора.

4.3. При выявлении у Заказчика противопоказаний, перечисленных в ст. 15 Федерального Закона «О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов», а также при наличии условий, указанных в пункте 3.2. настоящего договора, социальное обслуживание может быть прекращено, а Исполнитель вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке.

4.4. В случае досрочного расторжения договора на оказание социальных услуг, стороны обязаны предварительно письменно предупредить об этом друг друга за 3 дня.

5. Срок действия договора.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует _____

6. Заключительное положение.

6.1. Договор на оказание дополнительных социальных услуг составлен в двух экземплярах – по одному для каждой стороны. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

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

<p>Исполнитель</p> <p>государственное бюджетное учреждение Рязанской области «Сапожковский комплексный центр социального обслуживания населения» Россия, Рязанская обл, Сапожковский р-н, р.п. Сапожок, ул.Садовая, д.16, ИНН/КПП 6216098649/621601001 Банк: ОТДЕЛЕНИЕ РЯЗАНЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Рязанской области г. Рязань р/счет 03224643610000005900, Лицевой счет 20596X10210, 21596X10210, БИК 016126031, К/счет 40102810345370000051</p> <p>Директор</p>	<p>Заказчик</p> <p>Ф.И.О.: _____</p> <p>Адрес: <u>Рязанская область,</u> _____ _____</p> <p>Паспорт: _____ _____ _____</p>
---	--

Жариков П.Н. / _____	_____ / _____
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)	(Фамилия, инициалы) (личная подпись)
М.П.	

Приложение № 2

Директору ГБУ РО
«Сапожковский КЦСОН»
Жарикову П.И.

Проживающего (ей) по адресу: _____

Контактный телефон _____

Категория _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прилагаю следующие документы:

« _____ » _____ 20 год

Подпись _____

Акт сдачи-приемки оказанных дополнительных социальных услуг

№ _____

р.п. _____

(место составления акта)

(дата)

государственное бюджетное учреждение Рязанской области “Сапожковский комплексный центр социального обслуживания населения” (полное наименование поставщика социальных услуг), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Жарикова Павла Николаевича (должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного представителя Исполнителя), действующей на основании Устава от 24.05.2021г., с одной стороны, и

_____ (фамилия, имя, отчество получателя дополнительных социальных услуг), именуемый в дальнейшем «Заказчик», составили акт о нижеследующем:

1. Исполнитель сдал, Заказчик принял услуги по договору о предоставлении дополнительных социальных услуг от _____ № _____ за период с “___” _____ по “___” _____ в объемах, приведенных ниже:

№ п/п	Дата оказания услуги	Наименование дополнительной услуги	Количество услуг, шт.	Тариф на услугу, рублей	Сумма, рублей
1					
2					
3					
4					
5					
6					
		Всего оказано услуг на сумму:			

2. Категория получателя дополнительных социальных услуг

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

Исполнитель:

Директор Жариков П.Н.

(наименование должности)

_____ (подпись)

Заказчик: _____

(подпись)

(расшифровка подписи)