**Порядок осуществления деятельности по повышению социальной активности пожилых граждан**

Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении услуг, оказываемых гражданам в рамках осуществления деятельности по повышению социальной активности пожилых граждан, является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина, паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина.

Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании **в полустационарной форме** по основанию «Наличие обстоятельств, нарушающих безопасные условия проживания, а также представляющих угрозу жизни или здоровью гражданина, которые он не может преодолеть самостоятельно» (приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 28.11.2014 № 3237/ОД «Об утверждении перечня обстоятельств, ухудшающих или способных ухудшить условия жизнедеятельности граждан для признания их нуждающимися в социальном обслуживании на территории Воронежской области»).

Для целей настоящих методических рекомендаций под обстоятельствами, нарушающими безопасные условия проживания, а также представляющие угрозу жизни или здоровью гражданина, которые он не может преодолеть самостоятельно, следует понимать физическое и эмоциональное одиночество, маломобильность пожилых людей, что приводит к ускорению процесса старения, ухудшению состояния здоровья и сокращению продолжительности жизни.

По результатам признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании составляется индивидуальная программа предоставления социальных услуг.

Рекомендуемое соответствие социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Воронежской области, и услуг, оказываемых гражданам в рамках осуществления деятельности по повышению социальной активности пожилых граждан:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Социально-психологические услуги | | |
| 1. | Социально-психологическое консультирование | Занятия с психологом, психологические беседы |
| 2. | Социально-психологический патронаж |
| Социально-педагогические услуги | | |
| 1. | Обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе за детьми-инвалидами | Геронтоволонтерство,  Школа ухода |
| 2. | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) | Хор,  Кружковая деятельность,  Уроки игры на музыкальных инструментах,  Занятия физкультурой,  Обучение иностранным языкам |
| 3. | Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия) | Социальный туризм,  Организация экскурсий и культурных мероприятий |
| Социально-правовые услуги | | |
| 1. | Оказание помощи в получении юридических услуг (в том числе бесплатно) | Школа безопасности |
| 2. | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг |
| Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала | | |
| 1. | Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности | Компьютерная грамотность |

Договор на предоставление социальных услуг составляется без раздела «Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты».

**Договор о безвозмездном предоставлении социальных услуг в полустационарной форме № \_\_\_\_**

г. Поворино « » 20 г.

Казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения Поворинского района», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Зюзиной Нины Викторовны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (дата и место выдачи): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в лице[[1]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика)

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан (дата и место выдачи): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(основание правомочия)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый в дальнейшем **«Заказчик»,** с другой стороны, а совместно именуемые в дальнейшем **«Стороны»**, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать социальные услуги в полустационарной форме (далее – Услуги) Заказчику в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг Заказчика (далее - индивидуальная программа), выданной в установленном порядке, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2. Исполнитель предоставляет Услуги бесплатно (в соответствии с ч. 1- 3 [статьи 31](consultantplus://offline/ref=D10300147C3386BADDC4B0B59AD4D723A602143DE114522D263790BDA81C0B04F3A2EEAC13BF9218j660H) Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»).

1.3. Сроки и условия предоставления Услуг устанавливаются в соответствии с индивидуальной программой.

1.4. Место оказания Услуг: Воронежская обл., г. Поворино, ул. Чехова, д. 4а.

1.5. Если Заказчик по результатам оказания Услуг не предъявляет претензий к Исполнителю, услуга считается оказанной надлежащим образом. В противном случае споры разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**2. Права и обязанности сторон**

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым правительством Воронежской области, а также индивидуальной программой и настоящим Договором;

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, ознакомить Заказчика (законного представителя Заказчика) с правилами внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с требованиями о защите персональных данных, установленными законодательством РФ о персональных данных;

г) обеспечивать неприкосновенность личности и безопасность получателей социальных услуг;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика во время предоставления Услуг;

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

ж) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

з) информировать Заказчика о правилах пожарной безопасности, эксплуатации предоставляемых приборов и оборудования;

и) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

2.2. 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, медицинских противопоказаний к социальному обслуживанию согласно заключению уполномоченной медицинской организации;

б) расторгнуть Договор с Заказчиком в случае грубого нарушения последним условий настоящего Договора;

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 получения требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Воронежской области Исполнителю сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг в форме полустационарного обслуживания, в целях реализации Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=D10300147C3386BADDC4B0B59AD4D723A602143DE114522D263790BDA8j16CH) от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обусловливающих потребность в предоставлении Услуг;

г) заблаговременно (не менее чем за пять рабочих дней) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, либо о возникновении обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

д) уважительно относиться к лицам, предоставляющим Услуги, не допускать грубости, оскорблений в их адрес;

е) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления Услуг или о ненадлежащем оказании Услуг, в срок не позднее пяти рабочих дней со дня оказания соответствующей услуги.

2.4. Заказчик не вправе требовать от Исполнителя оказания Услуг, не предусмотренных настоящим Договором, а также требовать обслуживания третьих лиц.

2.5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение при получении Услуг;

б) получать бесплатно и в доступной форме информацию о своих правах и обязанностях, о видах оказываемых ему Услуг, о сроках, порядке и условиях их предоставления;

в) частично отказаться от предоставления Услуг;

г) в одностороннем порядке отказаться от предоставления Услуг и расторгнуть Договор;

д) на конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной при оказании Услуг;

е) на приостановление предоставления Услуг в связи с лечением в стационарном медицинском учреждении, санаторно-курортным лечением на весь период этого лечения.

**3. Порядок предоставления Услуг**

3.1. Услуги, предусмотренные настоящим Договором, оказываются бесплатно.

**4. Порядок изменения и расторжения Договора**

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон, или в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Изменение условий Договора оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон.

4.3. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации или настоящим Договором.

4.4. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, либо со дня получения Исполнителем письменного заявления Заказчика об отказе от получения Услуг, если иное не указано в уведомлении/заявлении.

4.5. Настоящий Договор считается расторгнутым также в случаях:

а) смерти Заказчика;

б) ликвидации (прекращение деятельности) Исполнителя;

в) принятия судом решения о признании Заказчика безвестно отсутствующим или умершим;

г) осуждения Заказчика к отбыванию наказания в виде лишения свободы.

**5. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее**

**исполнение обязательств по Договору**

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

**6. Срок действия Договора и другие условия**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до « » 20 г.

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

**7. Реквизиты и подписи Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  Казенное учреждение  Воронежской области  «Управление социальной  защиты населения Поворинского района»  Адрес: 397350, г. Поворино,  ул. Чехова, д. 4а,  ИНН/КПП 3623008525/362301001  Директор казенного учреждения  Воронежской области «Управление  социальной защиты населения  Поворинского района»  Зюзина Н.В./\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. | **Заказчик:**  ФИО (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт (серия, номер, выдан, дата выдачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (подпись)  Законный представитель Заказчика (при наличии):  ФИО (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт (серия, номер, выдан, дата выдачи):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Фамилия, инициалы) (подпись) |

1. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании. [↑](#footnote-ref-2)