

**Приложение №2  
к Положению о порядке оказания  
платных услуг**

Директору ГБУСО МО  
«Добрый дом «Куровской»  
Лебедевой О.Б.

от \_\_\_\_\_  
(фамилия)

\_\_\_\_\_ (имя)

\_\_\_\_\_ (отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

код подразделения \_\_\_\_\_

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Заявление  
о предоставлении социальных услуг.**

Прошу предоставить гражданину \_\_\_\_\_,  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ , чьи интересы я представляю следующие  
социальные услуги в стационарной форме на платной основе:

<b>№ п.п.</b>	<b>Наименование социальной услуги</b>	<b>Срок предоставления социальных услуг</b>
1	<b>Социально-бытовые услуги:</b> 1. Предоставление площади жилого помещения согласно утвержденным нормативам. 2. Предоставление помещений для организации реабилитационных и лечебных мероприятий, трудотерапии, учебной деятельности, культурного и бытового обслуживания. 3. Обеспечение питанием, в том числе диетическим (по медицинским показаниям) согласно утвержденным нормам. 4. Предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам. 5. Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно утвержденным нормативам. 6. Помощь в приеме пищи (кормление, в том числе через зонд). 7. Уборка жилого помещения и мест общего пользования. 8. Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по	с « ____ » _____ 20 ____ года по « ____ » _____ 20 ____ года

	<p>состоянию здоровья или в силу возраста полностью или частично самостоятельно осуществлять за собой уход.</p> <p>9. Организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, проведение экскурсий.</p> <p>10. Создание условий для отправления религиозных обрядов.</p> <p>11. Содействие в получении услуг, предоставляемых организациями торговли и связи.</p> <p>12. Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции.</p> <p>13. Предоставление транспорта и/или сопровождающего для проезда к месту лечения, получения консультации, обучения.</p> <p>14. Оказание прачечных услуг (стирка белья, глажка) и дезинфекция.</p> <p>15. Обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, переданных поставщику социальных услуг на хранение.</p> <p>16. Содействие в оказании ритуальных услуг.</p>	
<b>2.</b>	<p><b>Социально-медицинские услуги:</b></p> <p>1. Обеспечение ухода с учетом состояния здоровья.</p> <p>2. Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья.</p> <p>3. Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, выполнение назначенных врачами медицинских процедур, контроль за приемом лекарств и др.).</p> <p>4. Выполнение санитарно-гигиенических процедур (купание, стрижка волос, ногтей, дезинфекция белья, одежды и др.).</p> <p>5. Проведение оздоровительных мероприятий.</p> <p>6. Организация прохождения диспансеризации.</p> <p>7. Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы.</p> <p>8. Содействие в госпитализации по медицинским показаниям в медицинские организации.</p> <p>9. Содействие в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами реабилитации.</p> <p>10. Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья).</p> <p>11. Содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения.</p> <p>12. Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни</p> <p>13. Проведение занятий по адаптивной физической культуре</p> <p>14. Содействие в бесплатном оказании медицинской помощи в объеме территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.</p> <p>15. Содействие в оказании первичной медико-санитарной и стоматологической помощи.</p>	<p>с «__» _____ года</p> <p>по «__» _____ года</p>
<b>3</b>	<p><b>Социально-психологические услуги:</b></p> <p>1. Социально-психологическое консультирование.</p> <p>2. Психологическая диагностика и обследование личности.</p> <p>3. Психологическая помощь и поддержка.</p> <p>4. Социально-психологический патронаж.</p> <p>5. Психологическая коррекция.</p> <p>6. Психологические тренинги.</p>	<p>с «__» _____ года</p> <p>по «__» _____ года</p>
<b>4</b>	<p><b>Социально – педагогические услуги:</b></p> <p>1. Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга).</p> <p>2. Организация досуга (праздники и другие культурные мероприятия).</p> <p>3. Налаживание межличностных и внутрисемейных отношений.</p>	<p>с «__» _____ года</p> <p>по «__» _____ года</p>
<b>5</b>	<p><b>Социально – трудовые услуги:</b></p> <p>1. Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам.</p>	<p>с «__» _____ года</p> <p>по «__» _____ года</p>

	2.Проведение мероприятий по обучению доступным профессиональным навыкам в целях социально-трудовой реабилитации, восстановления личностного и социального статуса. 3.Обучение основам домоводства (приготовление пищи, мелкий ремонт одежды, уход за жилым помещением и другое).	20____ года
<b>6</b>	<b>Социально-правовые услуги:</b> 1.Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг. 2.Оказание помощи в получении юридических услуг. 3.Оказание бесплатной юридической помощи в соответствии с действующим законодательством. 4.Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг. 5.Содействие в получении установленных законодательством мер социальной поддержки. 6.Оказание помощи по вопросам пенсионного обеспечения и предоставления других социальных выплат. 7.Консультирование по вопросам, связанным с соблюдением и защитой прав и законных интересов получателей социальных услуг.	с «__»____ года 20____ года по «__»____ года 20____ года
<b>7</b>	<b>Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности:</b> 1.Обучение пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации. 2.Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания. 3.Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах.	с «__»____ года 20____ года по «__»____ года 20____ года

С Положением о порядке оказания платных услуг, с расчетом стоимости услуг, правилами внутреннего распорядка учреждения ознакомлен(а) и согласен(а):

«\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152 –ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и лица, чьи интересы я представляю.

«\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Прошу предоставить услуги \_\_\_\_\_ согласно заявления

«\_\_»\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)