

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

13.09.2025

№ 101

г. Киров

**Об утверждении форм документов,
необходимых для предоставления социальных услуг**

В соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10.11.2014 № 874н «О примерной форме договора о предоставлении социальных услуг, а также форме индивидуальной программы предоставления социальных услуг», постановлением Правительства Кировской области от 25.06.2019 № 343-П «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Кировской области»:

1. Утвердить:

1.1. Форму договора о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому согласно приложению № 1.

1.2. Форму договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания согласно приложению № 2.

1.3. Форму договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания согласно приложению № 3.

1.4. Форму заявления о предоставлении срочных социальных услуг согласно приложению № 4.

1.5. Форму акта о предоставлении срочных социальных услуг согласно приложению № 5.

1.6. Форму журнала учета обращений за предоставлением срочных социальных услуг по телефону согласно приложению № 6.

1.7. Форму журнала учета очередности на предоставление социальных услуг согласно приложению № 7.

2. Настоящее распоряжение вступает в силу с момента его подписания.

Министр
социального развития
Кировской области



О.Ю. Шулятьева

ПОДГОТОВЛЕНО

Заместитель начальника отдела
организации социального обслуживания
населения министерства социального
развития Кировской области



А.Э. Шилиев

СОГЛАСОВАНО

Заместитель министра социального
развития Кировской области



А.Н. Сысоева

Начальник управления организационно-
правовой работы и государственного
контроля министерства социального
развития Кировской области



М.В. Данилова

Начальник отдела организации
социального обслуживания населения
министерства социального развития
Кировской области



О.В. Феткулова

Начальник отдела по вопросам
семьи и профилактики безнадзорности
несовершеннолетних министерства
социального развития Кировской
области



С.В. Козлова

Начальник отдела по делам инвалидов
министерства социального развития
Кировской области

О.Г. Зыкова

Разослать: отделу организации социального обслуживания населения министерства социального развития Кировской области, управлению организационно-правовой работы и государственного контроля министерства социального развития Кировской области, отделу по делам инвалидов министерства социального развития Кировской области, отделу по вопросам семьи и профилактики безнадзорности несовершеннолетних министерства социального развития Кировской области, отделу ревизионной работы министерства социального развития Кировской области, Кировским областным государственными учреждениями социального обслуживания населения, негосударственным организациям социального обслуживания, включенным в реестр поставщиков социальных услуг Кировской области, Кировскому областному государственному казенному учреждению «Информационно-аналитический центр», ООО «Консультант Киров», ООО «Гарант-Сервис».

Зыкова

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от «07» 09.10.25 № 104

ФОРМА

Договор № _____
о предоставлении социальных услуг
в форме социального обслуживания на дому

(место заключения договора)

« _____ » _____ года

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

уполномоченного представителя исполнителя)

действующего на основании _____

(основание полномочия: устав доверенность, др.)

с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного

нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя:

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____

(указывается адрес места жительства)

в лице¹ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

действующего на основании _____

(основание полномочия: решение суда, органов опеки и попечительства и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя: _____

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____

(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – Стороны), заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем Получателя

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Получателю социальные услуги, предусмотренные Перечнем социальных услуг, являющимся неотъемлемой частью Договора согласно приложению № 1 к настоящему Договору (далее – социальные услуги), в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг Получателя (далее – индивидуальная программа).

Копия индивидуальной программы является неотъемлемой частью настоящего Договора.

Получатель обязуется оплачивать оказанные социальные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

1.2. Место оказания услуг: _____
(указывается адрес места оказания услуг)

2. Порядок оказания Услуг и их оплата

2.1. Предоставление социальных услуг Получателю осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утверждаемым Правительством Кировской области (далее – Порядок предоставления социальных услуг).

По результатам предоставления социальных услуг Исполнитель ежемесячно не позднее __ числа месяца следующего за отчетным месяцем представляет Получателю акт о предоставлении социальных услуг (далее – Акт), составленный в 2-х экземплярах, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Договору;

2.2. Стоимость ежемесячной оплаты рассчитывается в зависимости от количества оказанных социальных услуг и тарифов на них, утвержденных решением правления региональной службы по тарифам Кировской области.

2.3. Социальные услуги, оказываемые сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой, предоставляются Получателю на условиях полной оплаты.

2.4. Получатель производит оплату за предоставленные социальные услуги в соответствии с размером платы за предоставление социальных услуг получателями и порядком их взимания, установленным министерством социального развития Кировской области, на основании Акта.

2.5. Плата за предоставленные социальные услуги производится Получателем ежемесячно в срок не позднее __ рабочих дней с момента подписания (вручения) Акта путем внесения наличных денежных средств через кассу Исполнителя либо через работника Исполнителя, уполномоченного на прием наличных денежных средств, или безналичного перечисления денежных средств на счет Исполнителя через кредитные организации.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

осуществлять свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации;

предоставлять Получателю социальные услуги в соответствии с настоящим Договором;

соблюдать Порядок предоставления социальных услуг;

предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю или его законному представителю информацию об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на социальные услуги и об их стоимости для Получателя социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно;

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

осуществлять социальное сопровождение;
вести учет социальных услуг, оказанных Получателю;
исполнять иные обязанности в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Исполнитель имеет право:

отказать Получателю в предоставлении социальных услуг, в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Получателя медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг на дому в соответствии с заключением уполномоченной медицинской организации;

требовать от Получателя соблюдения условий настоящего Договора;

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;

в одностороннем порядке изменять размер и условия оплаты социальных услуг (бесплатно, за плату или частичную плату) в случае изменения среднедушевого дохода Получателя, в том числе с учетом ежемесячных денежных выплат и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленного Законом Кировской области от 11.11.2014 № 469-ЗО «О социальном обслуживании граждан в Кировской области», уведомив Получателя не позднее, чем за три рабочих дня до дня изменения размера оплаты социальных услуг;

в одностороннем порядке изменять условия договора в части изменения наименований социальных услуг, тарифов на социальные услуги, в случае их изменения, уведомив Получателя в течение трех рабочих дней со дня таких изменений;

по своему усмотрению закреплять за Получателем специалиста (специалистов) для непосредственного оказания социальных услуг Получателю, а также заменять их.

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

3.4. Получатель обязан:

соблюдать условия настоящего Договора;

предоставлять сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг;

своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, определяющих потребность в предоставлении социальных услуг;

оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

извещать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода Получателя, влекущих изменение настоящего Договора, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующего обстоятельства с приложением подтверждающих документов;

уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе в получении социальных услуг, предусмотренных настоящим Договором;

соблюдать Порядок предоставления социальных услуг;

обеспечивать Исполнителю возможность оказания социальных услуг, в том числе в части доступа в жилое помещение, в котором проживает Получатель, сотрудников Исполнителя;

обеспечивать Исполнителю возможность осуществления контроля качества оказания социальных услуг, в части доступа в жилое помещение, в котором проживает Получатель, сотрудников Исполнителя;

обеспечивать сотрудникам территориального координационного центра Кировского областного государственного казенного учреждения «Информационно-аналитический центр» возможность проведения оценки уровня нуждаемости в уходе, в том числе в части доступа в жилое помещение, в котором проживает Получатель;

сообщать Исполнителю о нарушениях Порядка предоставления социальных услуг;
нести иные обязанности в соответствии с действующим законодательством.

3.5. Получатель имеет право на:
уважительное и гуманное отношение;
получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут предоставлены Получателю в соответствии с настоящим Договором, а также о порядке и условиях их предоставления, тарифах на эти социальные услуги, их стоимости для Получателя;
отказ от предоставления социального обслуживания, социальной услуги;
надлежащий уход;
защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
социальное сопровождение;
расторжение настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

4. Ответственность сторон

4.1. При неисполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. При расторжении Получателем настоящего Договора в одностороннем порядке Получатель в соответствии со статьей 782 Гражданского кодекса Российской Федерации оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон либо в одностороннем порядке Исполнителем в случаях, предусмотренных настоящим Договором или действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по инициативе Получателя (его законного представителя), по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в следующих случаях:

- письменного отказа Получателя или его представителя от предоставления социальных услуг в полном объеме;
- выявления у Получателя медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;
- нарушения Получателем условий договора, влекущего в соответствии с условиями договора его расторжение;
- наступления смерти Получателя;
- признания Получателя безвестно отсутствующим или умершим по решению суда;
- смены места жительства либо выезда Получателя на постоянное место жительства за пределы Кировской области;
- прекращения деятельности Исполнителя;
- устранения обстоятельств, явившихся основанием для признания Получателя нуждающимся в социальном обслуживании;
- осуждения Получателя к отбыванию наказания в виде лишения свободы;
- принятия в отношении Получателя принудительных мер медицинского характера по решению суда;
- избрания в отношении Получателя меры пресечения в виде заключения под стражу;
- наличия иных оснований для прекращения социального обслуживания, предусмотренных действующим законодательством.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Получателя за защитой своих прав по настоящему Договору в судебном порядке.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с «___» _____ года и действует до «___» _____ года.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой – у Получателя.

8. Юридические адреса Сторон

«Исполнитель»

«Получатель»

(юридический адрес)

(Ф.И.О. получателя)

Телефон: _____

Банковские реквизиты: _____

(Адрес места регистрации)

(Адрес фактического места проживания)

Телефон: _____

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Руководитель: _____ / _____ / Получатель: _____ / _____ /

М.П.

Экземпляр договора на руки получил:

_____ (_____)

подпись

расшифровка

Приложение № 1

к Договору о предоставлении
социальных услуг в форме
социального обслуживания
на дому

от _____ № _____

Перечень социальных услуг в форме социального обслуживания на дому

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Периодичность предоставления социальной услуги	Тариф*	Дни недели, в которые оказываются социальные услуги

Настоящий Перечень социальных услуг составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

подпись

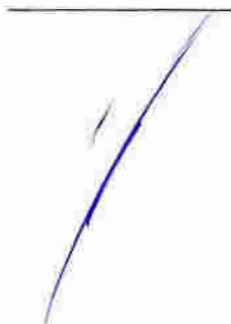
Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

М.П.

* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату



Приложение № 2

к Договору о предоставлении
социальных услуг в форме
социального обслуживания
на дому
от _____ № _____

АКТ
о предоставлении социальных услуг в форме
социального обслуживания на дому

г. _____ 20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся _____
(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 «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя:

_____ ,
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____ ,
(указывается адрес места жительства)

в лице² _____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

действующего на основании _____ ,
(основание правомочия: решение суда, органов опеки и попечительства и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя: _____

_____ ,
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____ ,
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Получатель получил по договору о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому от _____ 20__ г. № _____ в _____ года следующие социальные услуги:
(месяц) (год)

² Заполняется в случае заключения договора законным представителем Получателя

№ п/п	Наименование социальной услуги	Количество предоставленных социальных услуг		Тариф* на социальную услугу	Стоимость предоставленных социальных услуг (руб. коп.)*	
		в объеме, предусмотренном индивидуальной программой предоставления социальных услуг	сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг		в объеме, предусмотренном индивидуальной программой предоставления социальных услуг	сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг
	ИТОГО:					

2. Общая стоимость предоставленных услуг составляет* _____.

3. Сумма к оплате составляет:* _____.

4. Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок. Получатель _____
(не имею претензий к объему и качеству оказанных социальных
услуг либо указываются претензии к объему и качеству
оказанных социальных услуг)

5. Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

подпись Ф.И.О.
М.П.

подпись Ф.И.О.

* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату (в том числе при оказании социальных услуг сверх объема, предусмотренного стандартом социальных услуг) или частичную плату

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от «07» 09.2025 № 101

ФОРМА

Договор № _____
о предоставлении социальных услуг
в полустационарной форме социального обслуживания

(место заключения договора)

« ____ » _____ года

(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 «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя:

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу:

(указывается адрес места жительства)

в лице¹

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

действующего на основании

(основание правомочия: решение суда, органов опеки и попечительств и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя:

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу:

(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – Стороны), заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем Получателя

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Получателю социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания, предусмотренные Перечнем социальных услуг, являющимся неотъемлемой частью договора согласно приложению № 1 к настоящему Договору (далее – социальные услуги), в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг Получателя (далее – индивидуальная программа).

Копия индивидуальной программы является неотъемлемой частью настоящего Договора.

Получатель обязуется оплачивать оказанные социальные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

1.2. Место оказания услуг: _____
(указывается адрес места оказания услуг)

2. Порядок оказания Услуг и их оплата

2.1. Предоставление социальных услуг Получателю осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утверждаемым Правительством Кировской области (далее – Порядок предоставления социальных услуг).

По результатам предоставления социальных услуг Исполнитель ежемесячно не позднее __ числа месяца следующего за отчетным месяцем представляет Получателю акт о предоставлении социальных услуг (далее – Акт), составленный в 2-х экземплярах, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Договору;

2.2. Стоимость ежемесячной оплаты рассчитывается в зависимости от количества оказанных социальных услуг и тарифов на них, утвержденных решением правления региональной службы по тарифам Кировской области.

2.3. Социальные услуги, оказываемые сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой, предоставляются Получателю на условиях полной оплаты.

2.4. Получатель производит оплату за предоставленные социальные услуги в соответствии с размером платы за предоставление социальных услуг получателями и порядком их взимания, установленным министерством социального развития Кировской области, на основании Акта.

2.5. Плата за предоставленные социальные услуги производится Получателем ежемесячно в срок не позднее __ рабочих дней с момента подписания (вручения) Акта путем внесения наличных денежных средств через кассу Исполнителя либо через работника Исполнителя, уполномоченного на прием наличных денежных средств, или безналичного перечисления денежных средств на счет Исполнителя через кредитные организации.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

осуществлять свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации;

предоставлять Получателю социальные услуги в соответствии с настоящим Договором;

соблюдать Порядок предоставления социальных услуг;

предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю или его законному представителю информацию об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на социальные услуги и об их стоимости для Получателя социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно;

использовать информацию о Получателе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите

персональных данных;

осуществлять социальное сопровождение;

вести учет социальных услуг, оказанных Получателю;

исполнять иные обязанности в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Исполнитель имеет право:

отказать Получателю в предоставлении социальных услуг, в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Получателя медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг полустационарной форме социального обслуживания в соответствии с заключением уполномоченной медицинской организации;

требовать от Получателя соблюдения условий настоящего Договора;

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;

в одностороннем порядке изменять размер и условия оплаты социальных услуг (бесплатно, за плату или частичную плату) в случае изменения среднедушевого дохода Получателя, в том числе с учетом ежемесячных денежных выплат и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленного Законом Кировской области от 11.11.2014 № 469-ЗО «О социальном обслуживании граждан в Кировской области», уведомив Получателя не позднее, чем за три рабочих дня до дня изменения размера оплаты социальных услуг;

в одностороннем порядке изменять условия договора в части изменения наименований социальных услуг, тарифов на социальные услуги, в случае их изменения, уведомив Получателя в течение трех рабочих дней со дня таких изменений.

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

3.4. Получатель обязан:

соблюдать условия настоящего Договора;

предоставлять сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг;

своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, определяющих потребность в предоставлении социальных услуг;

оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

извещать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода Получателя, влекущих изменение настоящего Договора, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующего обстоятельства с приложением подтверждающих документов;

уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе в получении социальных услуг, предусмотренных настоящим Договором;

соблюдать Порядок предоставления социальных услуг;

обеспечивать Исполнителю возможность оказания социальных услуг в соответствии с настоящим Договором;

обеспечивать Исполнителю возможность осуществления контроля качества оказания социальных услуг;

сообщать Исполнителю о нарушениях Порядка предоставления социальных услуг;

нести иные обязанности в соответствии с действующим законодательством.

3.5. Получатель имеет право на:

уважительное и гуманное отношение;

получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут предоставлены Получателю в соответствии с настоящим Договором, а также о порядке и условиях их предоставления, тарифах на эти социальные услуги, их стоимости для Получателя;

отказ от предоставления социального обслуживания, социальной услуги;
защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
социальное сопровождение;
расторжение настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

4. Ответственность сторон

4.1. При неисполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. При расторжении Получателем настоящего Договора в одностороннем порядке Получатель в соответствии со статьей 782 Гражданского кодекса Российской Федерации оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон либо в одностороннем порядке Исполнителем в случаях, предусмотренных настоящим Договором или действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по инициативе Получателя (его законного представителя), по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в следующих случаях:

- письменного отказа Получателя или его представителя от предоставления социальных услуг в полном объеме;
- выявления у Получателя медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;
- нарушения Получателем условий договора, влекущего в соответствии с условиями договора его расторжение;
- наступления смерти Получателя;
- признания Получателя безвестно отсутствующим или умершим по решению суда;
- смены места жительства либо выезда Получателя на постоянное место жительства за пределы Кировской области;
- прекращения деятельности Исполнителя;
- устранения обстоятельств, явившихся основанием для признания Получателя нуждающимся в социальном обслуживании;
- осуждения Получателя к отбыванию наказания в виде лишения свободы;
- принятия в отношении Получателя принудительных мер медицинского характера по решению суда;
- избрания в отношении Получателя меры пресечения в виде заключения под стражу;
- наличия иных оснований для прекращения социального обслуживания, предусмотренных действующим законодательством.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Получателя за защитой своих прав по настоящему Договору в судебном порядке.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с «__» _____ года и действует до «__» _____ года.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой – у Получателя.

8. Юридические адреса Сторон

«Исполнитель»

«Получатель»

(юридический адрес)

(Ф.И.О. получателя)

Телефон: _____

Банковские реквизиты: _____

(Адрес места регистрации)

(Адрес фактического места проживания)

Телефон: _____

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи: _____

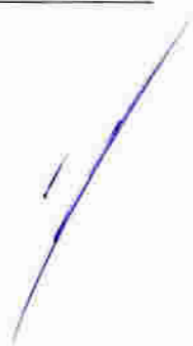
Код подразделения: _____

Руководитель: _____ / _____ / Получатель: _____ / _____ /

М.П.

Экземпляр договора на руки получил:

_____ (_____)
подпись расшифровка



Приложение № 1

к Договору о предоставлении
социальных услуг в
полустационарной форме
социального обслуживания
от _____ № _____

**Перечень социальных услуг в полустационарной форме социального
обслуживания**

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Периодичность предоставления социальной услуги	Тариф*

Настоящий Перечень социальных услуг составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

М.П.

* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату



Приложение № 2

к Договору о предоставлении
социальных услуг в форме
социального обслуживания
на дому
от _____ № _____

АКТ
о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме
социального обслуживания

г. _____ 20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся _____
(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 «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя:

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

в лице² _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

действующего на основании _____
(основание правомочия: решение суда, органов опеки и попечительства и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя: _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Получатель получил по договору о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания от ____ 20__ г. № ____ в _____ года следующие социальные услуги:
(месяц) (год)

² Заполняется в случае заключения договора законным представителем Получателя

№ п/п	Наименование социальной услуги	Количество предоставленных социальных услуг		Тариф* на социальную услугу	Стоимость предоставленных социальных услуг* (руб. коп.)	
		в объеме, предусмотренном индивидуальной программой предоставления социальных услуг	сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг		в объеме, предусмотренном индивидуальной программой предоставления социальных услуг	сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг
	ИТОГО:					

2. Общая стоимость предоставленных услуг составляет* _____.

3. Сумма к оплате составляет:* _____.

4. Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок. Получатель _____
(не имею претензий к объему и качеству оказанных социальных услуг либо указываются претензии к объему и качеству оказанных социальных услуг)

5. Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

подпись Ф.И.О.

М.П.

подпись Ф.И.О.

* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату (в том числе при оказании социальных услуг сверх объема, предусмотренного стандартом социальных услуг) или частичную плату



Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от «19» 09 2015 № 101

ФОРМА

Договор № _____
о предоставлении социальных услуг
в стационарной форме социального обслуживания

_____ (место заключения договора)

« _____ » _____ года

_____ (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 «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя: _____

_____ (наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____

_____ (указывается адрес места жительства)

в лице¹ _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

действующего на основании _____

_____ (основание правомочия: решение суда, органов опеки и попечительства и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя: _____

_____ (наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____

_____ (указывается адрес места жительства)

с другой стороны, (далее – при совместном упоминании – Стороны), заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем.

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем Получателя

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Получателю социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания, предусмотренные Перечнем социальных услуг, являющимся неотъемлемой частью Договора согласно приложению № 1 к настоящему договору (далее – социальные услуги), в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг Получателя (далее – индивидуальная программа).

Копия индивидуальной программы является неотъемлемой частью настоящего Договора.

Получатель обязуется оплачивать оказанные социальные услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

1.2. Место оказания услуг: _____
(указывается адрес места оказания услуг)

2. Порядок оказания Услуг и их оплата

2.1. Предоставление социальных услуг Получателю осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, утверждаемым Правительством Кировской области (далее – Порядок предоставления социальных услуг).

По результатам предоставления социальных услуг Исполнитель ежемесячно не позднее __ числа месяца следующего за отчетным месяцем представляет Получателю акт о предоставлении социальных услуг (далее – Акт), составленный в 2-х экземплярах, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Договору;

2.2. Стоимость ежемесячной оплаты рассчитывается в зависимости от количества оказанных социальных услуг и тарифов на них, утвержденных решением правления региональной службы по тарифам Кировской области.

2.3. Социальные услуги, оказываемые сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой, предоставляются Получателю на условиях полной оплаты.

2.4. Получатель производит оплату за предоставленные социальные услуги в соответствии с размером платы за предоставление социальных услуг получателями и порядком их взимания, установленным министерством социального развития Кировской области, на основании Акта.

2.5. Плата за предоставленные социальные услуги производится Получателем ежемесячно в срок не позднее __ рабочих дней с момента подписания (вручения) Акта путем внесения наличных денежных средств через кассу Исполнителя либо через работника Исполнителя, уполномоченного на прием наличных денежных средств, или безналичного перечисления денежных средств на счет Исполнителя через кредитные организации.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязан:

осуществлять свою деятельность в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», другими федеральными законами, законами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации;

предоставлять Получателю социальные услуги в соответствии с настоящим Договором;

соблюдать Порядок предоставления социальных услуг;

предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю или его законному представителю информацию об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на социальные услуги и об их стоимости для Получателя социальных услуг либо о возможности получать их бесплатно;

использовать информацию о Получателе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите

персональных данных;

обеспечивать Получателю содействие в прохождении медико-социальной экспертизы, проводимой в установленном законодательством Российской Федерации порядке федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

предоставлять Получателю возможность пользоваться услугами связи, в том числе сети «Интернет» и услугами почтовой связи, при получении услуг в организациях социального обслуживания;

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

обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Получателя, переданных на хранение Исполнителю;

осуществлять социальное сопровождение;

вести учет социальных услуг, оказанных Получателю;

исполнять иные обязанности в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Исполнитель имеет право:

отказать Получателю в предоставлении социальных услуг, в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Получателя медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг стационарной форме социального обслуживания в соответствии с заключением уполномоченной медицинской организации;

требовать от Получателя соблюдения условий настоящего Договора;

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;

в одностороннем порядке изменять размер и условия оплаты социальных услуг (бесплатно, за плату или частичную плату) в случае изменения среднедушевого дохода Получателя, в том числе с учетом ежемесячных денежных выплат и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленного Законом Кировской области от 11.11.2014 № 469-ЗО «О социальном обслуживании граждан в Кировской области», уведомив Получателя не позднее, чем за три рабочих дня до дня изменения размера оплаты социальных услуг;

в одностороннем порядке изменять условия договора в части изменения наименований социальных услуг, тарифов на социальные услуги, в случае их изменения, уведомив Получателя в течение трех рабочих дней со дня таких изменений.

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

3.4. Получатель обязан:

соблюдать условия настоящего Договора, а также правила внутреннего распорядка Получателей, утверждаемые Исполнителем;

предоставлять сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг;

своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, определяющих потребность в предоставлении социальных услуг;

оплачивать социальные услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

извещать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влияющих на размер среднедушевого дохода Получателя, влекущих изменение настоящего Договора, не позднее чем в месячный срок со дня наступления соответствующего обстоятельства с приложением подтверждающих документов;

уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе в получении социальных услуг, предусмотренных настоящим Договором;

соблюдать Порядок предоставления социальных услуг;

обеспечивать Исполнителю возможность оказания социальных услуг в соответствии с настоящим Договором;

обеспечивать Исполнителю возможность осуществления контроля качества оказания социальных услуг;

сообщать Исполнителю о нарушениях Порядка предоставления социальных услуг; нести иные обязанности в соответствии с действующим законодательством.

3.5. Получатель имеет право на:

уважительное и гуманное отношение;

получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут предоставлены Получателю в соответствии с настоящим Договором, а также о порядке и условиях их предоставления, тарифах на эти социальные услуги, их стоимости для Получателя;

отказ от предоставления социального обслуживания, социальной услуги;

обеспечение условий пребывания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

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

социальное сопровождение;

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

социальное сопровождение;

расторжение настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

4. Ответственность сторон

4.1. При неисполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. При расторжении Получателем настоящего Договора в одностороннем порядке Получатель в соответствии со статьей 782 Гражданского кодекса Российской Федерации оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены по соглашению Сторон либо в одностороннем порядке Исполнителем в случаях, предусмотренных настоящим Договором или действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, по инициативе Получателя (его законного представителя), по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке в следующих случаях:

письменного отказа Получателя или его представителя от предоставления социальных услуг в полном объеме;

выявления у Получателя медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;

нарушения Получателем условий договора, влекущего в соответствии с условиями договора его расторжение;

наступления смерти Получателя;

признания Получателя безвестно отсутствующим или умершим по решению суда;

смены места жительства либо выезда Получателя на постоянное место жительства за пределы Кировской области;

прекращения деятельности Исполнителя;

устранения обстоятельств, явившихся основанием для признания Получателя нуждающимся в социальном обслуживании;

осуждения Получателя к отбыванию наказания в виде лишения свободы;
 принятия в отношении Получателя принудительных мер медицинского характера по
 решению суда;
 избрания в отношении Получателя меры пресечения в виде заключения под стражу;
 наличия иных оснований для прекращения социального обслуживания,
 предусмотренных действующим законодательством.

6. Разрешение споров

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

6.2. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Получателя за защитой своих прав по настоящему Договору в судебном порядке.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон с «___» _____ года и действует до «___» _____ года.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой – у Получателя.

8. Юридические адреса Сторон

«Исполнитель»

«Получатель»

(юридический адрес)

(Ф.И.О. получателя)

Телефон: _____

Банковские реквизиты: _____

(Адрес места регистрации)

(Адрес фактического места проживания)

Телефон: _____

Паспортные данные:

Серия _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Руководитель: _____ / _____ / Получатель: _____ / _____ /

М.П.

Экземпляр договора на руки получил:

_____ (_____)

подпись расшифровка

Приложение № 1

к Договору о предоставлении
социальных услуг в
стационарной форме
социального обслуживания
от _____ № _____

**Перечень социальных услуг в стационарной форме социального
обслуживания**

№ п/п	Наименование социальной услуги	Описание социальной услуги	Периодичность предоставления социальной услуги	Тариф*

Настоящий Перечень социальных услуг составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

М.П.

* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату или частичную плату



Приложение № 2

к Договору о предоставлении
социальных услуг в форме
социального обслуживания
на дому
от _____ № _____

АКТ
о предоставлении социальных услуг в стационарной форме
социального обслуживания

г. _____ 20__ г.

Мы, нижеподписавшиеся _____

(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 «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя:

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____

(указывается адрес места жительства)

в лице² _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

действующего на основании _____

(основание правомочия: решение суда, органов опеки и попечительств и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя: _____

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____

(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель оказал, а Получатель получил по договору о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания от _____ 20__ г. № _____ в _____ (месяц) _____ (год) года следующие социальные услуги:

² Заполняется в случае заключения договора законным представителем Получателя

№ п/п	Наименование социальной услуги	Количество предоставленных социальных услуг		Тариф* на социальную услугу	Стоимость предоставленных социальных услуг* (руб. коп.)	
		в объеме, предусмотренном индивидуальной программой предоставления социальных услуг	сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг		в объеме, предусмотренном индивидуальной программой предоставления социальных услуг	сверх объема, предусмотренного индивидуальной программой предоставления социальных услуг
	ИТОГО:					

2. Общая стоимость предоставленных услуг составляет* _____.
3. Сумма к оплате составляет:* _____.
4. Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок. Получатель _____
(не имею претензий к объему и качеству оказанных социальных услуг либо указываются претензии к объему и качеству оказанных социальных услуг)
5. Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

подпись
М.П._____
Ф.И.О._____
подпись_____
Ф.И.О.

* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату (в том числе при оказании социальных услуг сверх объема, предусмотренного стандартом социальных услуг) или частичную плату

Приложение № 4

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от «03» 09.2025 № 101

ФОРМА

	(наименование поставщика социальных услуг, которому подается заявление)	
ОТ	(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)	✓
	(дата рождения гражданина, СНИЛС гражданина (при наличии))	✓
	(реквизиты документа, удостоверяющего личность гражданина (при наличии))	✓
	(сведения о месте проживания (пребывания) гражданина)	✓
	(контактный телефон и адрес электронной почты (при наличии))	✓
ОТ ¹	(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя гражданина)	✓
	(реквизиты документа, подтверждающего личность законного представителя гражданина)	✓
	(реквизиты документа, подтверждающие полномочия законного представителя гражданина)	✓
	(адрес места проживания (пребывания) законного представителя)	✓
	(контактный телефон и адрес электронной почты (при наличии) законного представителя)	✓

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении срочных социальных услуг

Прошу предоставить мне срочные социальные услуги: _____
(указываются желаемые срочные социальные услуги)

В предоставлении срочных социальных услуг нуждаюсь по следующим
обстоятельствам: _____
(указываются обстоятельства, подтверждающие неотложный характер оказания срочных социальных услуг)

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

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность.

¹ Заполняется в случае, если заявление подается законным представителем гражданина.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю свое согласие на получение, обработку моих персональных данных (данных гражданина, законным представителем которого являюсь), предоставленных в заявлении, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу моих персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства в целях предоставления мне срочных социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Настоящее согласие даю до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С порядком согласия на обработку персональных данных ознакомлен.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в _____
(наименование поставщика социальных услуг)

(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » ____ Г.
(дата заполнения заявления)



Приложение № 5

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от «13» 09.2025 № 101

ФОРМА

АКТ
о предоставлении срочных социальных услуг

_____ года
(место составления акта) (дата составления акта)

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (уполномоченного представителя исполнителя)

действующего на основании _____
(основание полномочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного

_____ (нуждающимся в социальном обслуживании))

именуемый в дальнейшем «Получатель», документ, удостоверяющий личность Получателя:
_____ (наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность (при наличии))

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

в лице¹ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

действующего на основании _____
(основание полномочия: решение суда, органов опеки и попечительства и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя: _____
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающий по адресу: _____
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о том, что Получателю предоставлены следующие срочные социальные услуги:

¹ Заполняется в случае заключения договора законным представителем Получателя

№ п/п	Наименование предоставленной срочной социальной услуги	Дата предоставления срочной социальной услуги

Вышеперечисленные срочные социальные услуги оказаны полностью и в срок.

Получатель _____
(не имею претензий к объему и качеству оказанных срочных социальных услуг либо
указываются претензии к объему и качеству оказанных срочных социальных услуг)

Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя,
второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

М.П.



Приложение № 6

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от «02» 09.2025 № 101

ФОРМА

ЖУРНАЛ
учета обращений за предоставлением срочных социальных услуг по телефону

№ п/п	Дата обращения	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Адрес проживания заявителя	Категория	Обстоятельства обращения	Наименование предоставленной срочной социальной услуги	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

7

Приложение № 7

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
социального развития
Кировской области
от «13» 09.2021 № 101

ФОРМА

ЖУРНАЛ
учета очередности на предоставление социальных услуг

(в форме социального обслуживания на дому, в полустационарной форме социального обслуживания, в стационарной форме социального обслуживания)

№ п/п	Дата предоставления индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Номер и дата индивидуальной программы предоставления социальных услуг	Фамилия, имя, отчество	Пол	Год Рождения	Адрес регистрации	Группа инвалидности	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	11