Приложение № 1

К Положению об отделении

 социального обслуживания на дому

**Перечень необходимых документов для ведения делопроизводства в Отделениях социального обслуживания на дому**

**1. Журнал проверки качества предоставляемых услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата посещения** | **Ф.И.О. клиента** | **Домашний адрес** | **Ф.И.О. социального работника** | **Цель посещения** | **Проблемы клиента** | **Качество обслуживания** | **Рекомендации социальному работнику, дополнительные сведения** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№ п/п** | **Дата проверки** | **Должность Ф.И.О. проверяющего** | **Ф.И.О. проверяемого** | **Результат контроля** | **Принятые меры** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**2. Журнал учета выбывших граждан**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **№****п/п** | **Ф.И.О.** | **Адрес** | **Датарождения** | **Дата принятия на обслуживание** | **Дата снятия с обслуживания** | **Причинаснятия** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3.Ведомость на сдачу денег за социальное обслуживание** |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **(Ф.И.О.)** |  |
|  |  | **за** |  | 20\_\_\_г. |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| **№п/п** | **Ф.И.О.** | **Адрес** | **Номер квитанции** | **Сумма за гарантированные социальные услуги** | **Номер квитанции** | **Сумма за дополнительные платные услуги** | **Номер квитанции** | **Сумма за платные услуги** | **Итого** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |   |
| 1 |   |   |   |   |  |   |   |   |   |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | **Всего** |   |   |   |  |   |   |   |   |
| Сдал социальный работник   |   | ( ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (расшифровка подписи) |  |  |  |  |
| Принял бухгалтер  |   | ( ) |  |  |  |  |
|  |  |  |  | (расшифровка подписи) |  |  |  |  |

Приложение № 2

К Положению об отделении

социального обслуживания на дому

(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика социальных услуг (исполнителя государственных (муниципальных) услуг)),

в который предоставляется заявление)

от ,

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | , |  | , |
| (дата рождения гражданина) |  | (СНИЛС гражданина) |  |

 ,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)

 ,

на территории Российской Федерации)

 ,

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

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина,

реквизиты документа, подтверждающего полномочия

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)

**Заявление
о предоставлении социальных услуг
(государственных (муниципальных) услуг**

Прошу признать

(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

 .

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг
(исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг))

нуждающимся в социальном обслуживании. Желаемый поставщик социальных услуг:
 .

(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг))

Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных) услугах):

(указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные) услуги)

 .

и периодичность их представления)

В предоставлении социальных услуг (государственных
(муниципальных) услуг) нуждаюсь по следующим обстоятельствам :

(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить

 .

условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: .

(указываются условия проживания и состав семьи)

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг:

 .

Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить
 .

(указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в регистр получателей социальных услуг (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере): .

(согласен/не согласен)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ( |  | ) | « |  | » |  | г» |
| (подпись) |  | (Ф.И.О.) |  | (дата заполнения заявления) |