

ДОГОВОР № _____
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ С ПРОЖИВАНИЕМ

п. Винзили

" ____ " _____ 2024 г.

Автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области «Винзилинский дом социального обслуживания», именуемый в дальнейшем «**Поставщик социальных услуг**», в лице директора Шаргиной Татьяны Геннадьевны, действующей на основании Устава с одной стороны и гражданин, действующий на основании гражданских прав _____, _____ г.р., паспорт серии _____, выдан _____, значится зарегистрированным по адресу: _____, именуемый в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны, в интересах гр. _____, именуемой в дальнейшем **Клиент**, вместе также именуемые **Стороны**, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

I. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется на основании письменных заявлений Клиента и Заказчика (приложения № № 1,2 к настоящему Договору) оказать Клиенту платные услуги, предоставляемые в рамках программы проживания: _____, (приложению № 3 к настоящему Договору), (далее – Услуги), а Заказчик обязуется оплатить эти Услуги.

1.2. В случае изменения состояния здоровья Клиента по согласованию Сторон определяется новая программа проживания, и заключается дополнительное соглашение к настоящему Договору.

1.3. Предоставление дополнительных услуг медицинского характера, не предусмотренных программой проживания (массаж, физиолечение, лечебная физическая культура и другие), осуществляется по заявлению Заказчика на основании отдельного договора об оказании платных медицинских услуг.

1.4. В случае если при предоставлении Услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Клиента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.5. Клиенту предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в течение всего срока действия настоящего Договора в соответствии с его условиями.

1.6. Услуги предоставляются по месту нахождения Исполнителя по адресу: 625530, Тюменский район, м. р-н Тюменский, с.п. Винзилинское, тер. Психоневрологического интерната, стр. 1, в сроки с « ____ » _____ 2024 года по « ____ » _____ 202__ г.

1.7. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

II. Стоимость услуг и порядок расчетов

2.1. Общая стоимость Услуг по настоящему Договору составляет _____, согласно тарифу, действующему на дату заключения настоящего Договора.

2.2. Оплата по настоящему Договору Заказчиком производится ежемесячно не позднее 15 числа текущего месяца в кассу Исполнителя либо перечислением по безналичному расчету на расчетный счет Исполнителя в размере 100 % суммы

оплаты по настоящему Договору. Сумма ежемесячного платежа составляет _____ руб.

2.3. Стоимость Услуг не является фиксированной на весь период действия настоящего Договора. Исполнитель оставляет за собой право изменения стоимости Услуг: а) при изменении тарифов на Услуги, б) за предоставление социальных услуг сверх оговоренных в настоящем договоре.

Заказчик в течение пяти рабочих дней со дня получения уведомления об изменении размера платы за Услуги обязан сообщить Исполнителю своё решение о согласии на продолжение оказания ему платных услуг или об отказе от их предоставления и произвести в этом случае расчёты с Исполнителем за Услуги, полученные до дня отказа от них.

При изменении стоимости услуг Сторонами заключается дополнительное соглашение к настоящему Договору.

2.4. Возврат Заказчику уплаченной денежной суммы в связи с его отказом от исполнения условий Договора осуществляется в десятидневный срок со дня написания Заказчиком соответствующего заявления.

2.5. В случае ухудшения состояния здоровья «Клиента» «Исполнитель», в целях сохранения жизни и здоровья «Клиента», оставляет за собой право обратиться в сторонне медицинское учреждение за срочной помощью (вызов скорой медицинской помощи, вызов такси с доставкой в медицинское учреждение и обратно). Расходы, понесенные «Исполнителем», возмещаются «Заказчиком» сверх суммы, указанной в п. 2.1 настоящего Договора, на основании и согласно суммы выставленного счета сторонней организации, с которой у «Исполнителя» заключен Договор на оказание услуг.

2.6. По результатам выполнения Услуг по настоящему Договору составляется акт выполненных работ согласно приложению № 3 к настоящему Договору.

III. Права и обязанности Сторон

3.1. Заказчик обязан:

3.1.1. соблюдать условия настоящего Договора;

3.1.2. своевременно вносить плату за предоставляемые Клиенту Услуги в соответствии с настоящим Договором;

3.1.3. не позднее следующего дня после истечения срока действия настоящего Договора, а также в случае расторжения настоящего Договора, обеспечить своими силами и за свой счет выбытие Клиента из организации социального обслуживания;

3.1.4. в случае несоблюдения срока, указанного в пункте 2.2. настоящего Договора, произвести оплату за фактически предоставленные Услуги;

3.1.5. обеспечивать соблюдение Клиентом правил внутреннего распорядка, установленных в организации социального обслуживания;

3.1.6. в случае смерти Клиента осуществить погребение за свой счет;

3.1.7. соблюдать режим посещения Клиента, установленный Исполнителем;

3.1.8. информировать Исполнителя о вновь возникших обстоятельствах, влекущих изменение условий настоящего Договора, а также о возникших обстоятельствах, в связи с наличием которых Клиент может быть признан нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания;

3.1.9. в двухдневный срок сообщать Исполнителю об изменении адреса регистрации и проживания, номера телефона для контактов;

3.1.10. обеспечить приобретение за свой счет и своевременную доставку в Учреждение лекарственных средств и медицинских изделий для Клиента в соответствии с назначением врача в случае отсутствия у Клиента права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг;

3.1.11. бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае порчи или поломки имущества Исполнителя по вине Заказчика или Клиента, Заказчик обязуется возместить Исполнителю стоимость ремонтных работ либо, в случае невозможности выполнения ремонтных работ, возместить полную стоимость

испорченного имущества за свой счет путем внесения суммы фактических расходов на расчетный счет Исполнителя. Исполнитель в свою очередь обязуется предоставить Заказчику документы, подтверждающие стоимость фактических затрат на ремонтные работы либо стоимость нового приобретенного имущества взамен испорченного;

3.1.12. предоставить Исполнителю, имеющуюся у Клиента, справку медико-социальной экспертизы об инвалидности, индивидуальную программу реабилитации (абилитации) инвалида, полученные клиентом в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида технические средства реабилитации;

3.1.13. в случае отказа Заказчика от оказываемых услуг по причине, не связанной с медицинскими противопоказаниями, Заказчик обязан уведомить об этом Исполнителя за один день до начала оказания Услуг.

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1. предоставлять Клиенту Услуги надлежащего качества в рамках настоящего Договора;

3.2.2. соблюдать конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работникам Исполнителя при оказании Услуг, а также требования Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

3.2.3. обеспечить Клиенту возможность посещения его родственниками, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями в установленное Исполнителем время;

3.2.4. уведомить Заказчика об изменении стоимости Услуг за 10 дней до изменения тарифов;

3.2.5. соблюдать профессиональную этику в процессе предоставления Услуг;

3.2.6. при оказании Услуг проявлять максимальную чуткость, вежливость, внимание, выдержку, предусмотрительность, терпение и учитывать физическое и психологическое состояние Клиента;

3.2.7. ознакомить Клиента, Заказчика с правилами внутреннего распорядка, установленными в организации социального обслуживания;

3.2.8. обеспечить безопасные условия пребывания Клиента в помещениях и на территории Исполнителя;

3.2.9. обеспечить предоставление Заказчику и Клиенту достоверной и полной информации об Услугах (в том числе, путем размещения на информационных стендах в доступном месте, в информационно-телекоммуникационной сети Интернет), включающей:

- сведения о наименовании организации, ее местонахождении и режиме работы, о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя;

- лицензии на осуществление деятельности;

- перечень услуг, предоставляемых Исполнителем за плату с указанием их цены, порядка предоставления и оплаты, взаимосвязь между качеством Услуг, условиями их предоставления и стоимостью;

- устав организации социального обслуживания;

- правила и условия эффективного и безопасного использования Услуг;

- условия приема и требования к поступающим в организацию социального обслуживания;

- информацию о перечне документов и организациях, осуществляющих прием документов и дополнительное консультирование по вопросам признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании;

- информацию о правах, обязанностях и ответственности Клиента;

- информацию о возможности и условиях получения социальных услуг в рамках государственного задания в организации социального обслуживания;

- информацию о лицах, ответственных за оказание Услуг в организации социального обслуживания;

- информацию о контролирующих организациях с указанием адресов и телефонов;

3.2.10. при наличии оснований обеспечивать содействие Клиенту в прохождении медико-социальной экспертизы, проводимой в установленном законодательством Российской Федерации порядке федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы;

3.2.11. обеспечить содействие Клиенту в реализации реабилитационных мероприятий, рекомендованных в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии);

3.2.12. при наличии у Клиента права на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг Исполнитель обязан оказать содействие в получении по льготным рецептам лекарственных средств в рамках реализации дополнительного лекарственного обеспечения;

3.2.13. незамедлительно в устной либо письменной форме информировать Заказчика об изменении (ухудшении) состояния здоровья, госпитализации, невыполнении Клиентом назначений врача, лечебного режима, прекращении лечения по инициативе Клиента, выбытии Клиента;

3.2.14. В случае получения информации от Заказчика либо Клиента о вновь возникших обстоятельствах в связи с наличием которых Клиент может быть признан нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания оказать содействие Клиенту по его заявлению в оформлении документов для признания нуждающимся в социальном обслуживании.

3.3. Клиент обязан:

3.3.1. соблюдать условия настоящего Договора;

3.3.2. соблюдать правила внутреннего распорядка, установленные в организации социального обслуживания;

3.3.3. уважительно и вежливо относиться к сотрудникам Исполнителя;

3.3.4. соблюдать предписания врача, режим приема лекарственных средств по назначению врача;

3.3.5. бережно относиться к имуществу Исполнителя;

3.3.6. информировать Исполнителя о вновь возникших обстоятельствах, влекущих изменение условий настоящего Договора, а также о возникших обстоятельствах, в связи с наличием которых Клиент может быть признан нуждающимся в стационарной форме социального обслуживания.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. требовать от Исполнителя предоставления Услуг надлежащего качества в объемах и сроки, установленных настоящим Договором;

3.4.2. на сохранение конфиденциальности информации личного характера о Клиенте, ставшей известной работникам Исполнителя при оказании Услуг, защиту персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3.4.3. расторгнуть настоящий Договор в любое время, возместив Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору;

3.4.4. получать от Исполнителя информацию по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения Услуг;

3.4.5. отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору (статья 32 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»).

3.5. Клиент имеет право:

3.5.1. требовать от Исполнителя предоставления Услуг надлежащего качества в объемах и сроки, установленные настоящим Договором;

3.5.2. на уважительное и гуманное отношение со стороны сотрудников Исполнителя;

3.5.3. на получение информации о своих правах, обязанностях, ответственности, а также о перечне и условиях оказания Услуг;

3.5.4. на безопасность оказываемых Услуг для жизни и здоровья, сохранность личного имущества;

3.5.5. на сохранение конфиденциальности информации личного характера, ставшей известной работникам Исполнителя при оказании Услуг;

3.5.6. на защиту своих прав и законных интересов, а также персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации;

3.5.7. на временное выбытие из организации социального обслуживания по заявлениям Клиента и Заказчика с учетом заключения врача о состоянии здоровья по согласованию с Исполнителем.

3.6. Исполнитель имеет право:

3.6.1. отказаться от предоставления Услуг, в случае нарушения Клиентом или Заказчиком условий настоящего Договора, правил внутреннего распорядка, установленных в организации социального обслуживания, а также в случае возникновения у Клиента медицинских противопоказаний, установленных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н;

3.6.2. изменять размер платы за оказанные Услуги с предварительного уведомления Заказчика;

3.6.3. требовать от Заказчика и Клиента соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка, установленных в организации социального обслуживания;

3.6.4. получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления или не полного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

IV. Ответственность Сторон

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

4.2. В случае нарушения Клиентом или Заказчиком условий настоящего Договора, систематического (два и более раза) невнесения Заказчиком оплаты в установленный настоящим Договором срок оплаты за Услуги, а также за неоднократное грубое нарушение правил внутреннего распорядка Клиентом или Заказчиком Исполнитель вправе отказаться от предоставления Услуг и потребовать возмещения фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору;

4.3. В случае несвоевременного внесения оплаты по настоящему Договору с Заказчика дополнительно взыскивается пеня в размере 0,3% от неуплаченной в срок суммы за каждый день просрочки до дня фактического исполнения обязательства.

4.4. Исполнитель не несет ответственность в случаях:

4.4.1. возникновения осложнений по вине Клиента (невыполнение назначений врача, лечебного режима, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья при отсутствии информации об аллергических реакциях на медицинские препараты);

4.4.2. прекращения лечения по инициативе Клиента.

V. Порядок изменения или расторжения Договора

5.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются письменно в виде дополнительных соглашений, подписанных Сторонами, и являются неотъемлемой его частью.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут до истечения его срока по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может

быть расторгнут по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. В случае досрочного расторжения настоящего Договора Стороны обязаны предварительно, в трехдневный срок до дня расторжения, письменно уведомить об этом друг друга.

5.4. Расторжение договора по инициативе Исполнителя осуществляется в случаях:

- нарушения Клиентом или Заказчиком условий настоящего Договора;
- неоднократного (два и более раз) нарушения Заказчиком сроков внесения платы за Услуги, установленных настоящим Договором;
- неоднократного (два и более раз), грубого нарушения Клиентом или Заказчиком правил внутреннего распорядка, установленных в организации социального обслуживания;
- при возникновении у Клиента медицинских противопоказаний, установленных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.04.2015 № 216н.

5.5. Расторжение настоящего Договора по инициативе Заказчика осуществляется на основании его личного заявления с последующим выбытием Клиента из организации социального обслуживания.

5.6. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти Клиента. В этом случае расходы, связанные с транспортировкой тела Клиента и его последующим захоронением, несет Заказчик,

5.7. В случае смерти Клиента Исполнитель обязан известить Заказчика, родственников или иных лиц, указанных в пункте 5.6. настоящего Договора, путем незамедлительного направления телеграммы по адресу их нахождения.

В случае отказа или неполучения ответа (согласия) родственников, иных лиц, указанных в пункте 5.6. настоящего Договора, в течение двух календарных дней, Исполнитель осуществляет обязанность, предусмотренную пунктом 5.6. настоящего Договора за счет средств Заказчика, в том числе поступивших в счет оплаты по настоящему Договору.

VI. 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 п. 6.1. настоящего Договора, не препятствует обращению Заказчика за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

VII. Срок действия Договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с «___» _____ 2024 г. и действует до "___" _____ 202___ г.

VIII. Заключительные положения

8.1. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны руководствуются нормами действующего законодательства Российской Федерации.

8.2. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Клиента, третий – у Заказчика.

8.3. Приложения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью:

Приложение № 1 – Заявление Клиента;

Приложение № 2 – Заявление Заказчика;

Приложение № 3 – Перечень платных услуг в рамках программы проживания;
Приложение № 4 - Акт выполненных работ.

IX. Реквизиты и подписи Сторон

Поставщик социальных услуг:

АСУ СОН ТО «Винзилинский
дом социального обслуживания»
625530, Тюменский район, м. р-н
Тюменский, с.п. Винзилинское, тер.
Психоневрологического интерната, стр. 1
Тел/факс: 39-92-32, 39-92-33
ИНН 7224013707 КПП722401001
р/с 03224643710000006700
л/с 001050887 ВПНИ
БИК 047102001
Отделение Тюмень г. Тюмень

Заказчик:

_____ / _____ /

_____ Т.Г. Шаргина

М.П.

Клиент

Директору АСУ СОН ТО «Винзилинский дом социального обслуживания»

Т.Г. Шаргиной

от _____
(ФИО гражданина)

дата рождения _____,

документ, удостоверяющий личность
(наименование документа, сведения о номере,
дате выдачи и выдавшем органе)

_____ ,

проживающего (ей) по адресу:

_____ ,

_____ ,

контактные данные _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении платных услуг с проживанием

Прошу принять меня в АСУ СОН ТО «Винзилинский дом социального обслуживания» на срок с _____ до _____, договор на оказание платных услуг с проживанием заключить с моим родственником

а также предоставлять мне платные услуги, предусмотренные договором на оказание платных услуг с проживанием по программе: _____.

С условиями приема и требованиями к поступающим в АСУ СОН ТО «Винзилинский дом социального обслуживания» на коммерческих условиях, правилами внутреннего распорядка, ценами на платные услуги, порядком их предоставления и оплаты, установленными в организации социального обслуживания, ознакомлен и согласен.

Дата
заявителя

Личная подпись

Информация о порядке признания гражданина нуждающимся в социальном обслуживании; об условиях получения социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», в том числе о правах и обязанностях, видах социальных услуг, перечне документов и организациях, осуществляющих прием документов мне разъяснена в доступной форме и понятна, выдана памятка.

Дата
заявителя

Личная подпись

Информация о возможности оформления медицинских документов и получения медицинских услуг в медицинской организации по месту жительства через участкового врача-терапевта бесплатно по полису обязательного медицинского страхования либо за плату в АСУ СОН ТО «Винзилинский дом социального обслуживания» по установленным тарифам мне разъяснена и понятна.

Дата
заявителя

Личная подпись

Настоящим заявлением даю АСУ СОН ТО «Винзилинский дом социального обслуживания» согласие на обработку моих персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления мне платных услуг.

Дата
заявителя

Личная подпись

Приложение:

Директору АСУ СОН ТО «Винзилинский дом
социального обслуживания»

Т.Г. Шаргиной

от

_____ (ФИО гражданина)

дата рождения _____

_____ документ, удостоверяющий личность (наименование документа,

_____ сведения о номере, дате выдачи и выдавшем органе)

проживающего (ей) по адресу: _____

_____ контактные данные _____

являющегося родственником (указать степень
родства - дочь (сын), мать (отец) и др.) гражданина

_____ (ФИО гражданина)

подтверждающие родство документы (при наличии)
(наименование документа, сведения о номере, дате
и выдавшем органе)

ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении платных услуг с проживанием

Прошу принять моего родственника _____

в АСУ СОН ТО «Винзилинский дом социального обслуживания» на срок
с _____ до _____, заключить со мной договор о предоставлении
платных _____ услуг с _____ проживанием по
программе: _____ . Оплату по договору гарантирую.

Настоящим подтверждаю, что в расчете на членов семьи имею доход выше
величины прожиточного минимума, не являюсь пенсионером по возрасту,
инвалидом.

С условиями приема и требованиями к поступающим в АСУ СОН ТО
«Винзилинский дом социального обслуживания» на коммерческих условиях, ценами
на платные услуги, порядком их предоставления и оплаты, установленными в
организации социального обслуживания, ознакомлен и согласен.

Дата
заявителя

Личная подпись

Информация о порядке признания гражданина нуждающимся в социальном
обслуживании; об условиях получения социальных услуг в соответствии с
Федеральным законом от 28.12.2013 №442-ФЗ «Об основах социального

обслуживания граждан в Российской Федерации», в том числе о правах и обязанностях, видах социальных услуг, перечне документов и организациях, осуществляющих прием документов мне разъяснена в доступной форме и понятна, выдана памятка.

Дата
заявителя

Личная подпись

Информация о возможности оформления медицинских документов и получения медицинских услуг в медицинской организации по месту жительства гражданина через участкового врача-терапевта бесплатно по полису обязательного медицинского страхования либо за плату в АСУ СОН ТО «Винзилинский дом социального обслуживания» по установленным тарифам, мне разъяснена и понятна.

Дата
заявителя

Личная подпись

Настоящим заявлением даю АСУ СОН ТО «Винзилинский дом социального обслуживания» согласие на обработку моих персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления платных услуг моему родственнику

Дата
заявителя

Личная подпись

Приложение:

**Перечень услуг,
предоставляемых в рамках программы проживания**

(указать установленную договором программу проживания)

| Наименование услуг, предусмотренных программами проживания | «Все сам» | «Нужен помощник» | «Полный уход» |
|---|-----------------|---------------------|------------------|
| Услуги индивидуально-бытового характера | | | |
| Проживание в комнате, оборудованной мебелью, инвентарем, постельными принадлежностями, выбранной категории с обеспечением ежедневной влажной уборки | + | + | + |
| Оказание содействия в получении во временное пользование, предоставление во временное пользование специализированного оборудования, технических средств реабилитации: ходунки, кресло-коляска, функциональная кровать, противопролежневый матрас, прикроватный столик и др. на период (до получения в установленном порядке в соответствии с ИПРА) (по необходимости) | | + | + |
| Питание согласно меню с учетом назначенной врачом диеты | 5 раз в день | 5 раз в день | 5 раз в день |
| Помощь при приеме пищи (кормление) | | + | + |
| Предоставление одежды и обуви (по необходимости) | + | + | + |
| Услуги прачечной (стирка, глажение) и ремонт вещей (по необходимости) | + | + | + |
| Культурно-досуговые, анимационные (групповые, индивидуальные) мероприятия согласно утвержденному в организации графику (чтение книг, занятия в кружках, клубах, просмотр телефильмов, игры, в том числе настольные и др.) | + | + | + |
| Прогулка в соответствии с распорядком дня с учетом рекомендаций врача | + | + | + |
| Оздоровительные мероприятия: адаптивная физическая культура, лечебно-трудовая деятельность | + | + | |
| Услуги индивидуально-обслуживающего характера | | | |
| Проведение ежедневного туалета клиента с учетом состояния здоровья, гигиена тела, уход за ногтями (по необходимости) | + | + | + |
| Помощь персонала во время приёма ванной/душа (не менее одного раза в неделю) | + | + | |

| | | | |
|---|---------------|----------------|----------------|
| Мытье в ванной (ванна-простыня складная), душе (не менее одного раза в неделю) | | | + |
| Помощь персонала при передвижении (по необходимости) | | + | + |
| Замена абсорбирующего белья, гигиенический уход за телом (по необходимости) | | + | + |
| Смена одежды (белья) персоналом, в том числе помощь при одевании и раздевании (по необходимости) | + | + | + |
| Услуги парикмахерские стрижка волос, бритье волос на лице, теле (по необходимости) | + | + | + |
| Психологические услуги: диагностика, обследование личности, психологическое консультирование, психологический патронаж (по необходимости) | + | + | + |
| Услуги медицинского характера | | | |
| Первичный осмотр врача | + | + | + |
| Динамическое наблюдение врача | 1 раз в месяц | 2 раза в месяц | 4 раза в месяц |
| Организация и контроль приема лекарственных препаратов, проведение медицинских манипуляций (инъекции, перевязки, компрессы и пр.) по назначению врача | + | + | + |
| Ежедневный контроль артериального давления, температуры тела | + | + | + |
| Профилактика пролежней по назначению врача | | | + |
| Содействие в госпитализации, диспансеризации, направлении на обследование и лечение в медицинские организации по медицинским показаниям | + | + | + |
| Содействие в направлении на проведение медико-социальной экспертизы, в том числе с целью разработки и (или) корректировки мероприятий индивидуальной программы реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии оснований) | + | + | + |
| Содействие клиенту в реализации реабилитационных мероприятий, рекомендованных в соответствии с индивидуальной программой реабилитации (абилитации) инвалида (при наличии). | + | + | + |

**АКТ
ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ ПО ДОГОВОРУ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ С
ПРОЖИВАНИЕМ**

г. Тюмень

" ____ » _____ 2020 г.

Автономное стационарное учреждение социального обслуживания населения Тюменской области «Винзилинский дом социального обслуживания», именуемый в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Шаргиной Татьяны Геннадьевны, действующей на основании Устава с одной стороны, и гражданин действующий на основании гражданских прав _____, _____ г.р., паспорт серии _____, _____, значится зарегистрированным по адресу: _____, именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, в интересах гр. _____, именуемой в дальнейшем **Клиент**, вместе также именуемые **Стороны**, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с договором № _____ от _____ (далее – Договор) Исполнитель предоставил Клиенту весь комплекс платных услуг с проживанием по программе проживания _____

(наименование программы проживания)

при размещении в _____ комнате с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г. на сумму _____ руб., НДС не облагается.

2. При приеме результата выполненных услуг установлено, что услуги выполнены в полном объеме.

3. По результатам выполненных услуг Клиент, Заказчик к Исполнителю претензий не имеют.

4. Отступлений от Договора, ухудшающих результат оказанной услуги, или иных недостатков в работе не обнаружено.

5. Подписи Сторон

Исполнитель:

АСУ СОН ТО «Винзилинский дом социального обслуживания»
625530, Тюменский район, м. р-н Тюменский,
с.п. Винзилинское, тер.
Психоневрологического интерната, стр. 1
Тел/факс: 39-92-32, 39-92-33
ИНН 7224013707 КПП722401001
р/с 03224643710000006700
л/с 001050887 ВПНИ
БИК 047102001
Отделение Тюмень г. Тюмень

Заказчик:

_____ / _____ /

_____ Т.Г. Шаргина

М.П.

Клиент
