**краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания**

**« Ачинский центр социальной адаптации лиц,**

**освобожденных из мест лишения свободы»**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О КОНСУЛЬТАЦИОННОМ ОТДЕЛЕНИИ**

**г. Ачинск 2018 г.**

**Утверждено**

**приказом исполняющего обязанности директора**

**КГБУ СО «Ачинский центр адаптации**

**от «08» мая 2018г. № 54-ОД**

1

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

* 1. Консультативное отделение (далее - Отделение) является структурным подразделением КГБУ СО «Ачинский центр социальной адаптации лиц, освобожденных из мест лишения свободы», подчиняется непосредственно заместителю директора Учреждения.
  2. Отделение осуществляет предоставление социальных услуг, в том числе срочных, гражданам из числа освобожденным из мест лишения свободы, в том числе лицам без определенного места жительства и занятий, путем содействия в решении социальных, психологических и юридических вопросов.
  3. Отделение в своей деятельности руководствуется Конституцией РФ, законами и нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и правовыми актами Красноярского края, в сфере социальной поддержки и социального обслуживания лиц, освобожденных из мест лишения свободы, в том числе лиц без определенного места жительства и занятий, а также уставом Учреждения и настоящим положением.
  4. Деятельность Отделения строится на сотрудничестве с различными государственными учреждениями, обществами, благотворительными, религиозными организациями и объединениями, фондами, а также с отдельными гражданами с целью расширения видов оказания помощи нуждающимся лицам, освободившимся из мест лишения свободы, используя для этого компетенцию и возможности перечисленных организаций.
  5. Отделение осуществляет свою деятельность во взаимодействии с другими структурными подразделениями Учреждения.

**2. ЦЕЛИ И ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ**

1. Целью деятельности отделения является оказание лицам, из числа освобожденным из мест лишения свободы, в том числе лицам без определенного места жительства и занятий, помощи в реализации законных прав и интересов, содействия в осуществлении мероприятий по их социальной адаптации к условиям жизни в обществе.
2. Для достижения указанных целей Отделение осуществляет следующие виды деятельности:

* социально-правовая поддержка;
* оказание содействия в назначении, перерасчете и выплате пенсий;
* содействие в оформлении документов, удостоверяющих личность;
* осуществление временной регистрации;
* содействие в получении страхового медицинского полиса;
* оказание содействия в социально-психологическом сопровождении.

1. **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ В ОТДЕЛЕНИИ**
2. Социальные услуги в Отделении предоставляется на основании заявления получателя социальных услуг или его законного представителя.

3

1. оциальные услуги в Отделении предоставляют специалисты учреждения, курирующие вопросы оформления временной регистрации, восстановления документов, трудоустройства, психологической и юридической помощи.
2. Получатели услуг имеет право обратиться непосредственно к руководителю учреждения и к его заместителю по интересующему вопросу, в рамках его компетенции.
3. Отделение в соответствии с утвержденным постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 № 600-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг» предоставляет следующие срочные социальные услуги:
4. Содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг. Разъяснение получателю социальных услуг сути и правового содержания интересующих его проблем, определение возможных путей решения, разъяснение типов и содержания документов, необходимых для решения проблемы; информирование получателей социальных услуг о возможностях получения бесплатной квалифицированной помощи в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2911 № 324-ФЗ «О бесплатной юридической помощи в Российской Федерации», Законом Красноярского края от 19.12.2013 № 5­1990 «О бесплатной юридической помощи в Красноярском крае» (предоставление адресов, телефонов, режимов работы юридических бюро); содействие в подготовке документов, претензий, заявлений, в том числе исковых, направляемых в различные организации по конкретным проблемам получателей социальных услуг;
5. Содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей. Обращение в организации, предоставляющие экстренные психологические услуги; личное знакомство и установление контакта с получателем социальных услуг; выслушивание проблемы; снятие острого состояния; разъяснение получателю социальных услуг сути проблемы и определение возможных путей их решения; определение реакции получателей социальных услуг на имеющиеся проблемы и уровень мотивации к их преодолению; разработка для получателя социальных услуг рекомендаций. Услуга может предоставляться как в ходе личного приема граждан, так и с использованием телефона, в том числе анонимно;
6. Содействие в сборе и оформлении или оформление документов для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании, определения права на меры социальной поддержки.

Консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание, на предоставление мер социальной поддержки. Выявление лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации и нуждающихся в социальном обслуживании; разъяснение получателю социальных услуг сути правового содержания интересующих его вопросов, определение возможных путей их решения, а также порядка предоставления социальных услуг в Красноярском крае и мер социальной поддержки; оказание содействия в сборе необходимых документов и доставке их в орган социальной защиты населения.

Содействие получателю социальных услуг в подготовке документов, необходимых для предоставления мер социальной поддержки, оформление документов для признания граждан нуждающимися в социальном обслуживании.

Обращение в интересах получателя социальных услуг либо сопровождение его в органы государственной власти и (или) органы местного самоуправления, многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг. Осуществляется в пределах городского округа (муниципального района) по месту жительства (пребывания) получателя социальных услуг.

4

1. Содействие в восстановлении документов, удостоверяющих личность получателей социальных услуг.

Содействие получателю социальных услуг в подготовке обращений по вопросу оформления и (или) восстановления документов в территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, многофункциональные центры; составление заявлений, ходатайств и других документов правового характера.

Обращение в интересах получателя социальных услуг либо сопровождение его в территориальные органы федеральных органов исполнительной власти, многофункциональные центры по вопросу оформления и (или) восстановления документов. Осуществляется в пределах городского округа по месту жительства (пребывания) получателя социальных услуг.

Содействие получателю социальных услуг в подготовке документов, необходимых для оформления регистрации по месту пребывания. Помощь получателю социальных услуг в написании заявления и подготовке пакета документов, необходимых для регистрации по месту пребывания по адресу поставщика социальных услуг.

1. Отделение, предоставляет получателям социальных услуг, срочные социальные услуги в целях оказания неотложной помощи, в сроки обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг, без составления индивидуальной программы и без заключения договора о предоставлении социальных услуг.
2. Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт о предоставлении срочных социальных услуг (приложение № 1), содержащий сведения о получателе и поставщике этих услуг, видах предоставленных срочных социальных услуг, сроках, дате и об условиях их предоставления. Акт о предоставлении срочных социальных услуг подтверждается подписью их получателя.
3. С получателями социальных услуг заключаются договора в объеме, определенном государственным заданием учреждения (приложение № 2)
4. . **ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СПЕЦИАЛИСТОВ ОТДЕЛЕНИЯ**
5. Специалист Отделения обязан:

* внимательно изучить проблему гражданина, обратившегося за социальной услугой;
* найти комплексный подход к ее решению и разъяснить гражданину порядок действий;
* при необходимости оказать психологическую помощь;
* вести электронный регистр получателей социальных услуг;
* журнал учета обращений получателей срочных социальных услуг;
* заявления и акты выполненных работ по оказанным срочным социальным услугам.

1. Сотрудник Отделения имеет право:

* отказать в приеме гражданину, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;
* вносить предложения и принимать участие при выработке и внедрения новых форм и методов работы;
* запрашивать и получать сведения, необходимые для решения вопросов, входящих в компетенцию Отделения;
* пользоваться информационными базами данных, имеющимися в распоряжении Учреждения.

1. **ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С ДРУГИМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ**

5.1. Отделение взаимодействует со всеми структурными подразделениями КГБУ СО «Ачинский центр адаптации».

1. **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

6.1. Изменения и дополнения к Положению утверждаются приказом директора.

5

6

**Приложение № 1**

**к Положению о консультационном отделении**

АКТ

выполненных работ

о предоставлении срочных социальных услуг

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Организация социального обслуживания\_(полное наименование организации социального обслуживания)

в лице

(должность, фамилия, имя, отчество)

действующего на основании , именуемого в

(наименование документа)

дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

(фамилия, имя, отчество гражданина)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны (далее - Стороны), составили настоящий акт о том, что срочные социальные услуги оказаны в

период с « » 20 г. по « »

20 г. в следующем объеме:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование срочной социальной услуги | Сроки  предоставления  ДД.ММ.ГГ. | Результат  предоставления  социальных  услуг1 | Примечание (краткая информация о проделанной работе) |
|  |  |  |  |  |

Исполнитель Заказчик

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| / | / |  | / |  | / |
| (подпись) | (фамилия, инициалы) | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |  |

М.П.

(должность, фамилия, имя, отчество исполнителя)

1 и

'Оказана", "оказана частично", "не оказана" (с указанием причины)

7

**Приложение № 2**

**к Положению о консультационном отделении**

**Договор**

**о предоставлении социальных услуг №**

г. Ачинск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 года

краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Ачинский центр социальной адаптации лиц, освобожденных из мест лишения свободы», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)именуемый в дальнейшем «Заказчик»: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  серия номер (документ, удостоверяющий личность)

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места жительства Заказчика) в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика) действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание правомочия)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. **Предмет Договора**

1. Заказчик поручает, а Исполнитель в соответствии с заявлением обязуется оказать Заказчику следующие социальные услуги:

2 Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

8

1. Срок оказания социальных услуг устанавливается: с « »

20 г. до « » 20 г..

1. Место оказания услуг: г. Ачинск, ул. Ленина 24А.
2. По результатам оказания услуг Исполнитель представляет Заказчику акт выполненных работ о предоставлении социальных услуг.
3. **Взаимодействие Сторон**
4. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику услуги в соответствии с заявлением Заказчика и Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядок предоставления получателями социальных услуг сведений и документов, необходимых для предоставления социальных услуг, утвержденным постановлением Правительства Красноярского края от 17.12.2014 № 600-п;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о возможности получения их бесплатно;

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

г) информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором;

д) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

е) обеспечивать соблюдение прав Заказчика, предусмотренных действующим законодательством.

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

1. Исполнитель имеет право:

а) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора;

б) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

1. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.
2. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

а) соблюдать условия настоящего договора;

б) предоставлять в соответствии с постановлением Правительства

Красноярского края от 17.12.2014 № 600-п «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг, включая перечень документов, необходимых для предоставления социальных услуг, и порядок предоставления получателями социальных услуг сведений и документов,

9

необходимых для предоставления социальных услуг» Исполнителю необходимые документы для предоставления социальных услуг;

в) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

г) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных договором;

д) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

1. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые могут быть оказаны Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

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

г) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

д) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора;

**3. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты**

1. Стоимость услуг составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ коп.
2. Основания изменения и расторжения Договора
3. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, о чем составляется дополнительное соглашение.
4. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по инициативе одной из сторон.
5. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору
6. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.
7. Срок действия Договора и другие условия
8. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и

действует до « » 20 г.

10

1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.
2. Адрес (место нахождения, место жительства),
3. **Реквизиты и подписи Сторон**

**Заказчик:**

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющие личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. законного представителя (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющие личность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы) (личная подпись)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Исполнитель:**

краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Ачинский центр социальной адаптации лиц, освобожденных из мест лишения свободы»

662150, Красноярский край, г. Ачинск ул. Ленина 24А

ИНН 2443014422

КПП 244301001

минфин края (КГБУ СО «Ачинский центр адаптации» л/с 75192Б09911)

р/с 40601810804073000001 в Отделении Красноярск г. Красноярск, БИК 040407001

Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

11

**Приложение № 3**

**к договору о предоставлении** социальных услуг

**АКТ**

**сдачи-приемки оказанных услуг**

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г

Организация социального обслуживания краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Ачинский центр социальной адаптации лиц, освобожденных из мест лишения свободы»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование организации социального обслуживания)

в лице директора, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество)

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

(наименование документа)

Именуемого в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны (далее-Стороны), составили настоящий акт о том, что социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания в период г. по г. оказаны в следующем объеме:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование вида социальной услуги | Объем Предоставлен ной  социальной  услуги | К оплате с учетом предельного размера | Стоимость из фактического объема, руб. |
| 1 | Социально-бытовые |  |  |  |
| 2 | Социально-медицинские |  |  |  |
| 3 | Социально-психологические |  |  |  |
| 4 | Социально-педагогические |  |  |  |
| 5 | Социально-трудовые |  |  |  |
| 6 | Социально-правовые |  |  |  |
| 7 | Повышение коммуникативного потенциала граждан, имеющих ограничения жизнедеятельности |  |  |  |
| 8 | **Итого:** |  |  |  |
| 9 | **Сумма по договору:** |  |  |  |

Стороны подтверждают, что услуги по Договору от № оказаны в соответствии с актом сдачи-приемки оказанных услуг. Взаимных претензий по качеству, объему оказанных услуг стороны не имеют.

Общая стоимость оказанных услуг составила: 0,00 (ноль рублей 00 копеек), в том числе оплачено заказчиком 0,00 ( 00 копеек). Стороны подтверждают, что услуги по

Договору от № оплачены согласно акту сдачи-приемки оказанных услуг.

**Исполнитель Заказчик**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / |  | / |
| (подпись  руководителя | (фамилия, инициалы) | (подпись) | (фамилия, инициалы) |
| исполнителя) |  |  |  |
| М.П. |  |  |  |

12

**Лист ознакомления с положением**

**«о консультационном отделении»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.