



Министр Правительства
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Учреждения государственной регистрации
корпоративных и иных юридических лиц

Внесено в государственную систему автоматизированного
административного управления органов
государственной власти

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

№ 5050-09-06 от 20

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ)**

ПРИКАЗ

Об утверждении правил предоставления сертификата на оплату
социальных услуг

г. Ханты-Мансийск
«8» июня 2020 г.

№ 11 -нп

Руководствуясь подпунктом 24 пункта 2 статьи 26.3 Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», подпунктом 6.59 пункта 6 Положения о Департаменте социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, утвержденного постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 27 ноября 2014 года № 458-п, в целях реализации постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Правила предоставления сертификата на оплату социальных услуг (далее – сертификат):

по социальной реабилитации лиц без определенного места жительства, лиц, освободившихся из мест лишения свободы (услуги ночного пребывания) (приложение 1);

по оказанию помощи гражданину, пострадавшему от насилия (приложение 2);

по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями (приложение 3);

по повышению финансовой грамотности (приложение 4).

1.2. Формы:

журнала учета граждан, обратившихся за предоставлением сертификата (приложение 5);

реестра граждан, получивших сертификат (приложение 6);
примерного договора между гражданином, негосударственным поставщиком и Управлением социальной защиты населения Денсоцразвития Югры о предоставлении социальных услуг по сертификату (приложение 7).

2. Определить управления социальной защиты населения Денсоцразвития Югры ответственными за выдачу сертификатов, указанных в подпункте 1.1 пункта 1 настоящего приказа, на оплату социальных услуг.

3. Управлениям социальной защиты населения Денсоцразвития Югры:

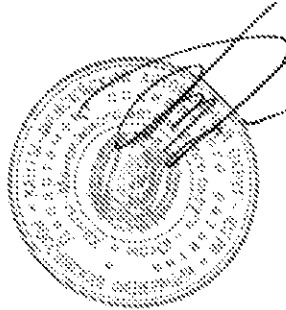
утвердить типовую форму приказа о выдаче сертификатов, указанных в подпункте 1.1 пункта 1 настоящего приказа;

назначить ответственных за организацию работы по выдаче сертификатов, указанных в подпункте 1.1 пункта 1 настоящего приказа, в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» и настоящим приказом.

4. Отделу развития негосударственного сектора социального обслуживания Управления социального обслуживания населения Денсоцразвития Югры осуществлять методическое сопровождение реализации настоящего приказа.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор Департамента



Т.А.Пономарева

Приложение 1
к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от « 8 » июня 2020 г. № 77 -нп

Правила предоставления сертификата на оплату услуг по социальной
реабилитации лиц без определенного места жительства, лиц,
освободившихся из мест лишения свободы (услуги ночного пребывания)

1. Сертификат на оплату услуг по социальной реабилитации лиц без определенного места жительства, лиц, освобожденных из мест лишения свободы (далее – сертификат на услуги ночного пребывания), по форме, установленной приложением 1 к настоящим Правилам, удостоверяет право его владельца на оплату комплекса услуг в условиях ночного пребывания и действует в течение 60 календарных дней со дня предъявления его поставщику социальных услуг (далее – поставщик).

2. Право на получение сертификата на услуги ночного пребывания имеют лица старше 18 лет, не имеющие на дату обращения определенного места жительства, в том числе лица, не достигшие возраста 23 лет и завершившие пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, полностью или частично сохранившие способность к самообслуживанию и свободному передвижению и признанные нуждающимся в социальном обслуживании (далее – граждане без определенного места жительства).

3. Услуги ночного пребывания – перечень социально-бытовых, социально-медицинских услуг, предоставляемых поставщиками гражданину без определенного места жительства в ночное время (не более 12 часов в сутки). Перечень услуг ночного пребывания, оказываемых гражданину без определенного места жительства приведен в приложении 2 к настоящим Правилам.

4. Стоимость одного сертификата на услуги ночного пребывания составляет 20203 (двадцать тысяч двести три) рубля за 60 календарных дней обслуживания. В календарном году гражданину без определенного места жительства выдается 1 сертификат на услуги ночного пребывания.

5. Выдачу сертификата на услуги ночного пребывания осуществляет структурное подразделение Депсоцразвития Югры – Управление социальной защиты населения (далее – Управление) в порядке и сроки, установленные постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

6. В целях получения сертификата на услуги ночного пребывания лица, указанные в пункте 2 настоящих Правил, представляют

в Управление следующие документы:

заявление по форме и соответствии с приложением 3 к настоящим Правилам;

документ, удостоверяющий личность гражданина без определенного места жительства;

документ, удостоверяющий личность законного представителя, документы, подтверждающие его полномочия;

заключение медицинской организации о состоянии здоровья гражданина без определенного места жительства, способности к самообслуживанию.

7. Решение об отказе в предоставлении сертификата на услуги ночного пребывания Управление принимает при наличии одного из следующих обстоятельств:

наличие жилого помещения, принадлежащего на праве собственности или занимаемого гражданином на основании договора найма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда. Управление в порядке межведомственного информационного взаимодействия запрашивает сведения из Единого государственного реестра недвижимости о правах на жилое помещение;

нуждаемость в постоянном постороннем уходе, полная утрата способности к самообслуживанию и передвижению;

наличие активных форм туберкулеза, карантинных инфекционных заболеваний, заразных заболеваний кожи, ногтей и волос, венерических заболеваний, тяжелых психических расстройств, представляющих непосредственную опасность для гражданина без определенного места жительства или окружающих и требующих лечения в медицинских организациях;

предоставление сертификата на услуги ночного пребывания гражданину без определенного места жительства ранее в этом же году.

8. В случае смерти, самовольного ухода гражданина без определенного места жительства до подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг его подписывает Управление и негосударственный поставщик. При указанных обстоятельствах факт оказания услуг подтверждается данными выгрузки из прикладного программного обеспечения «Автоматизированная система обработки информации».

9. Поставщик соблюдает права и несет обязанности, предусмотренные статьями 11, 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

10. Управление в одностороннем порядке отказывается от заключения или прекращает исполнение договора о предоставлении социальных услуг (далее — договор), письменно уведомив об этом негосударственного поставщика в пятидневный срок со дня наступления следующих случаев:

подачи гражданином без определенного места жительства заявления об отказе от получения услуг ночного пребывания;

истечения срока предоставления услуг ночного пребывания, предусмотренного договором;

неисполнения или ненадлежащего исполнения негосударственным поставщиком обязанностей, предусмотренных статьей 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», и договором;

выезда гражданина без определенного места жительства на постоянное место жительства за пределы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (по письменному заявлению);

смерти гражданина без определенного места жительства или его самовольного ухода от негосударственного поставщика;

ликвидации (прекращения деятельности) негосударственного поставщика;

осуждения гражданина без определенного места жительства к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

при наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на получение сертификата на услуги ночного пребывания, указанных в пункте 7 настоящих Правил.

Приложение 1
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по социальной реабилитации
лиц без определенного места жительства, лиц,
освободившихся из мест лишения свободы
(услуги ночного пребывания)

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

**СЕРТИФИКАТ
НА ОПЛАТУ УСЛУГ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ
БЕЗ ОПРЕДЕЛЕННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА, ЛИЦ,
ОСВОБОДИВШИХСЯ ИЗ МЕСТ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ
(УСЛУГИ НОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ)**

№ _____

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____
(Ф.И.О. владельца сертификата,

_____)
(далее документы, удостоверяющие личность владельца)

имеет право на получение услуг ночного пребывания в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от ____ июня 2020 года № ____-пн «Об утверждении правил предоставления сертификата на оплату социальных услуг».

Настоящий сертификат выдан на основании приказа управления социальной защиты населения по _____
(наименование УСЗН)

_____)
(дата и номер приказа)

Дата выдачи сертификата « ____ » _____ 20 __ г.

Начальник управления социальной
защиты по _____
(наименование УСЗН)

_____)
(подпись)

_____)
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по социальной реабилитации
лиц без определенного места жительства, лиц,
освободившихся из мест лишения свободы
(услуги ночного пребывания)

Перечень услуг ночного пребывания, оказываемых лицам
без определенного места жительства, лицам, освободившимся
из мест лишения свободы

1. Предоставление площади жилого помещения из расчета не более 9 квадратных метров общей площади жилого помещения на одного человека (отдельное койко-место).
2. Уборка жилого помещения.
3. Обеспечение горячим питанием (1 раз в сутки).
4. Обеспечение мягким инвентарем во временное пользование на период временного пребывания гражданина (постельные принадлежности (простыня, пододеяльник, наволочка, одеяло, матрац, подушка, покрывало, полотенце махровое), одежда (халат (для женщин), пижама (для мужчин), обувь (тапочки), нательное белье (трусы).
5. Предоставление в пользование мебели (кровать, тумба).
6. Предоставление помещений для бытового обслуживания (обеспечение условий для соблюдения санитарно-гигиенических норм, включая пользование душем, предоставление предметов личной гигиены, санитарная обработка гражданина и его вещей).
7. Выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (осмотр при зачислении).
8. Оказание при необходимости первой доврачебной помощи, направление нуждающихся на лечение в медицинские организации.
9. Обеспечение за счет средств получателя социальных услуг книгами, журналами, газетами, настольными играми.

Приложение 3
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по социальной реабилитации
лиц без определенного места жительства, лиц,
освободившихся из мест лишения свободы
(услуги ночного пребывания)

Начальнику Управления
социальной защиты населения по

.....
(г., район)
.....
(Ф.И.О.)
от
(Ф.И.О.)
паспорт
(серия и номер)
.....
(кем и когда выдан)
проживающего(ей) по адресу
.....
(адрес регистрации)
телефон

Заявление

**гражданина, нуждающегося в услугах по социальной реабилитации
лиц без определенного места жительства, лиц, освободившихся
из мест лишения свободы**

Я,,
(ФИО заявителя)

прошу Вас предоставить мне сертификат на осуществление оплаты услуг ночного пребывания, оказываемых лицам без определенного места жительства, лицам, освободившимся из мест лишения свободы в размере рублей (сумма прописью) за 60 календарных дней обслуживания с учетом налога на доходы с физических лиц (налога на прибыль организации).

Решение комиссии при управлении социальной защиты населения Денецобразованья Югры о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании -- протокол от «...» 20... г. №

Сообщаю об отсутствии:

жилого помещения, принадлежащего на праве собственности или занимаемого гражданином на основании договора найма жилого помещения

государственного или муниципального жилищного фонда в Российской Федерации;

нуждаемости в постоянном постороннем уходе;

полной утраты способности к самообслуживанию и передвижению;

активных форм туберкулеза, карантинных инфекционных заболеваний, заразных заболеваний кожи, ногтей и волос, венерических заболеваний, тяжелых психических расстройств, представляющих непосредственную опасность для гражданина или окружающих и требующих лечения в медицинских организациях.

Сертификат на оплату услуг ночного пребывания, оказываемых лицам без определенного места жительства, лицам, освободившимся из мест лишения свободы, в текущем году предоставлялся/не предоставлялся *(нужное подчеркнуть)*.

Дополнительные сведения о родственниках.....

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной. Обязуюсь своевременно, в течение 5 календарных дней сообщить обо всех обстоятельствах, влекущих прекращение права на получение сертификата.

Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений, которые могут послужить поводом для прекращения договора на оказание услуг.

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе в информационных системах. Согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С условиями действия сертификата ознакомлен (а)

«.....»..... 20..... г.

.....
(подпись заявителя)

Заявление принято

«.....»..... 20..... г.

.....
(подпись специалиста управления социальной защиты населения (неоформления Карты))

Приложение 2
к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от « 8 » июня 2020 г. № 77 -нп

**Правила предоставления сертификата на оплату услуг по оказанию
помощи гражданину, пострадавшему от насилия**

1. Сертификат на оплату услуг по оказанию помощи гражданину, пострадавшему от насилия (далее – сертификат по оказанию помощи), по форме, установленной приложением 1 к настоящим Правилам, удостоверяет право его владельца на оплату комплекса услуг и действует в течение 60 календарных дней со дня предъявления его поставщику социальных услуг (далее – поставщик).

2. Право на получение сертификата по оказанию помощи имеют лица старше 18 лет, несовершеннолетние матери, обладающие способностью к самообслуживанию, находящиеся в опасном для физического, психического и социального здоровья состоянии, в том числе подвергшиеся любым формам насилия, признанные нуждающимися в социальном обслуживании (далее – гражданин, пострадавший от насилия) по следующим обстоятельствам:

внутрисемейный конфликт, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами;

утрата места жительства в результате чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, вооруженных и межэтнических конфликтов.

3. Комплекс услуг по оказанию помощи гражданину, пострадавшему от насилия – перечень социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических и социально-правовых услуг, предоставляемых поставщиками гражданину, пострадавшему от насилия. Перечень услуг, оказываемых гражданину, пострадавшему от насилия, приведен в приложении 2 к настоящим Правилам.

4. Стоимость одного сертификата по оказанию помощи гражданину, пострадавшему от насилия, в том числе, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей), составляет 20538 (двадцать тысяч пятьсот тридцать восемь) рублей за 60 календарных дней обслуживания. В календарном году гражданину, пострадавшему от насилия, выдается 1 сертификат по оказанию помощи.

5. Выдачу сертификата по оказанию помощи осуществляет структурное подразделение Депсоцразвития Югры – Управление социальной защиты населения (далее – Управление) в порядке и сроки, установленные постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п

«О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

6. В целях получения сертификата по оказанию помощи лица, указанные в пункте 2 настоящих Правил, представляют в Управление следующие документы:

заявление по форме в соответствии с приложением 3 к настоящим Правилам;

документ, удостоверяющий личность гражданина, пострадавшего от насилия;

документ, удостоверяющий личность ребенка (при наличии несовершеннолетнего ребенка (детей));

документ, удостоверяющий личность законного представителя, документы, подтверждающие его полномочия;

заключение медицинской организации о состоянии здоровья ребенка, способности к самообслуживанию;

заключение медицинской организации о состоянии здоровья гражданина, пострадавшего от насилия, способности к самообслуживанию.

7. Решение об отказе в предоставлении сертификата по оказанию помощи Управление принимает при наличии одного из следующих обстоятельств:

нуждаемость в постоянном постороннем уходе, полная утрата способности к самообслуживанию и передвижению;

наличие активных форм туберкулеза, карантинных инфекционных заболеваний, заразных заболеваний кожи, ногтей и волос, венерических заболеваний, тяжелых психических расстройств, представляющих непосредственную опасность для гражданина, пострадавшего от насилия, или окружающих и требующих лечения в медицинских организациях;

предоставление сертификата по оказанию помощи гражданину, пострадавшему от насилия, ранее в этом же году.

8. В случае смерти, самовольного ухода гражданина, пострадавшего от насилия, до подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг его подписывает Управление и негосударственный поставщик. При указанных обстоятельствах факт оказания услуг подтверждается первичными данными выгрузки из прикладного программного обеспечения «Автоматизированная система обработки информации».

9. Поставщик соблюдает права и несет обязанности, предусмотренные статьями 11,12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

10. Управление в одностороннем порядке отказывается от заключения или прекращает исполнение договора о предоставлении социальных услуг (далее – договор), уведомив об этом негосударственного поставщика в трехдневный срок со дня наступления следующих случаев:

подачи гражданином, пострадавшим от насилия, заявления об отказе от получения услуг по оказанию помощи;

истечения срока предоставления услуг, предусмотренного договором;

неисполнения или ненадлежащего исполнения негосударственным поставщиком обязанностей, предусмотренных статьей 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», и договором;

выезда гражданина, пострадавшего от насилия, на постоянное место жительства за пределы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (по письменному заявлению);

смерти гражданина, пострадавшего от насилия, или его самовольного ухода от негосударственного поставщика;

ликвидации (прекращения деятельности) негосударственного поставщика;

осуждения гражданина, пострадавшего от насилия, к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

при наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на получение сертификата по оказанию помощи, указанных в пункте 7 настоящих Правил.

Приложение 1
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по оказанию помощи
гражданину, пострадавшему от насилия

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

СЕРТИФИКАТ
НА ОПЛАТУ УСЛУГ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ,
ПОСТРАДАВШИМ ОТ НАСИЛИЯ

№ _____

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____
(Ф.И.О. владельца сертификата,

_____)
(данные документа, удостоверяющего личность владельца)

имеет право на оказание помощи гражданам, пострадавшим от насилия в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от ____ июня 2020 года № __ -нн «Об утверждении правил предоставления сертификата на оплату социальных услуг».

Настоящий сертификат выдан на основании приказа управления социальной защиты населения по _____
(наименование УСЗН)

_____)
(дата и номер приказа)

Дата выдачи сертификата « ____ » _____ 20__ г.

Начальник управления социальной
защиты по _____
(наименование УСЗН)

_____)
(подпись)

_____)
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по оказанию помощи
гражданину, пострадавшему от насилия

Перечень услуг, оказываемых гражданам, пострадавшим от насилия

1. Предоставление площади жилого помещения из расчета не более 9 квадратных метров общей площади жилого помещения на одного человека (отдельное койко-место).
2. Уборка (влажная и сухая) жилого помещения: очистка от пыли и мусора мебели, оборудования, полов, подоконников, дверей, батарей центрального отопления.
3. Обеспечение мягким инвентарем (постельные принадлежности).
4. Предоставление в пользование мебели.
5. Предоставление помещений для проведения социально-реабилитационных мероприятий, культурного и бытового обслуживания.
6. Выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (первичный осмотр при зачислении, оказание первой доврачебной помощи).
7. Социально-психологическое консультирование, включая диагностику и коррекцию, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений.
8. Психологическая помощь и поддержка (предусматривает проведение бесед, общение, выслушивание, подбадривание, мобилизацию к активности, психологическую поддержку).
9. Социально-психологический патронаж (систематическое наблюдение с целью оказания гражданам, при необходимости, социально-психологической помощи).
10. Оказание помощи в трудоустройстве (взаимодействие со службами занятости и другими организациями по трудоустройству).
11. Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг (разъяснение права на получение бесплатной юридической помощи в соответствии с действующим законодательством).
12. Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг (оказание помощи в сборе и подаче в органы, организации документов (сведений), необходимых для восстановления документов).

Приложение 3
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по оказанию помощи
гражданину, пострадавшему от насилия

Начальнику Управления
социальной защиты населения по

.....
(г., район)

.....
(Ф.И.О.)

от
(Ф.И.О.)

паспорт
(серия и номер)

.....
(ком и куда выдан)

проживающего(ей) по адресу

.....
(адрес регистрации)

телефон

**Заявление
гражданина, нуждающегося в услугах по оказанию помощи гражданам,
пострадавшим от насилия**

Я,
(ФИО заявителя)

прошу Вас предоставить мне сертификат на осуществление оплаты услуг по оказанию помощи гражданам, пострадавшим от насилия в размере _____ рублей (сумма прописью) за 60 календарных дней обслуживания с учетом налога на доходы с физических лиц (налога на прибыль организации).

Решение комиссии при управлении социальной защиты населения Депсоцразвития Югры о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании – протокол от «__» _____ 20__ г. № _____

Сообщаю об отсутствии:

нуждасности в постоянном постороннем уходе;
полной утраты способности к самообслуживанию и передвижению;
активных форм туберкулеза, карантинных инфекционных заболеваний, заразных заболеваний кожи, ногтей и волос, венерических заболеваний, тяжелых психических расстройств, представляющих непосредственную опасность для гражданина или окружающих и требующих лечения в медицинских организациях.

Сертификат на оплату услуг по оказанию помощи гражданам, пострадавшим от насилия, в текущем году предоставлялся/не предоставлялся (*нужное подчеркнуть*).

Дополнительные сведения о родственниках _____

Я, нижеподписавшийся _____, подтверждаю, что вся предоставленная информация является достоверной и точной. Обязуюсь своевременно, в течение 3 календарных дней сообщить обо всех обстоятельствах, влекущих прекращение права на получение сертификата.

Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений, которые могут послужить поводом для прекращения договора на оказание услуг.

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе в информационных системах. Согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С условиями действия сертификата ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Заявление принято

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись специалиста управления социальной защиты населения Департамента Югры)

Приложение 3
к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от « 8 » июня 2020 г. № 77 -нп

Правила предоставления сертификата на оплату услуг по социальной
реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим
наркологическими заболеваниями

1. Сертификат на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями (далее – сертификат по социальной реабилитации и ресоциализации), по форме, установленной приложением 1 к настоящим Правилам, удостоверяет право его владельца на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации.

2. Право на получение сертификата по социальной реабилитации и ресоциализации имеют лица, достигшие 18 лет, состоящие на учете в медицинском психоневрологическом учреждении в связи с употреблением наркотических средств, психотропных и психоактивных веществ, нуждающиеся в услугах по социальной реабилитации и ресоциализации, и признанные нуждающимися в социальном обслуживании (далее – гражданин, состоящий на учете).

3. Услуги по социальной реабилитации и ресоциализации – система социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг, предоставляемых гражданину, состоящему на учете, поставщиками социальных услуг, прошедшими процедуру добровольной сертификации по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, и направленных на восстановление его физического, психического здоровья, социального статуса, а также способностей к полноценной интеграции в общество, внесению позитивного вклада в его социальное, экономическое и культурное развитие. Перечень услуг по социальной реабилитации и ресоциализации, оказываемых гражданину, состоящему на учете, приведен в приложении 2 к настоящим Правилам.

4. Стоимость одного сертификата по социальной реабилитации и ресоциализации не может превышать 61390 (шестьдесят одной тысяча трехсот девяносто) рублей. В календарном году гражданину, состоящему на учете, выдается 1 сертификат по социальной реабилитации и ресоциализации.

5. Выдачу сертификата по социальной реабилитации и ресоциализации осуществляет структурное подразделение Депсоцразвития Югры – Управление социальной защиты населения (далее – Управление) в порядке и сроки, установленные постановлением Правительства

Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

6. В целях получения сертификата по социальной реабилитации и ресоциализации лица, указанные в пункте 2 настоящих Правил, представляют в Управление следующие документы:

заявление по форме в соответствии с приложением 3 к настоящим Правилам;

документ, удостоверяющий личность;

заключение медицинской организации о наличии наркологического заболевания и отсутствии медицинских противопоказаний, указанных в абзаце третьем пункта 7 настоящих Правил, заключение медицинской организации о состоянии здоровья гражданина, состоящего на учете, способности к самообслуживанию;

документ, удостоверяющий личность законного представителя, документы, подтверждающие его полномочия.

7. Решение об отказе в предоставлении сертификата по социальной реабилитации и ресоциализации Управление принимает при наличии одного из следующих обстоятельств:

недостижение гражданином, состоящим на учете, возраста 18 лет;

отсутствие наркологического заболевания;

наличие медицинских противопоказаний (активные формы туберкулеза, карантинные инфекционные заболевания, заразные заболевания кожи, ногтей и волос, венерические заболевания, тяжелые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для гражданина или окружающих и требующие лечения в специализированных медицинских организациях);

предоставление сертификата по социальной реабилитации и ресоциализации гражданину, состоящему на учете, ранее в этом же году.

8. В случае смерти, самовольного ухода гражданина, состоящего на учете, до подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг его подписывает Управление и негосударственный поставщик. При указанных обстоятельствах факт оказания услуг подтверждается первичными данными выгрузки из прикладного программного обеспечения «Автоматизированная система обработки информации».

9. Поставщик соблюдает права и несет обязанности, предусмотренные статьями 11, 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

10. Управление в одностороннем порядке отказывается от заключения или исполнения договора о предоставлении социальных услуг (далее – договор) с негосударственными поставщиками в следующих случаях:

неисполнение или ненадлежащее исполнение негосударственным поставщиком обязанностей, предусмотренных статьей 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», и договором;

выезд гражданина, состоящего на учете, на постоянное место жительства за пределы автономного округа (по письменному заявлению);

отказ гражданина, состоящего на учете, от услуг по социальной реабилитации и ресоциализации (по письменному заявлению);

наступление обстоятельств, указанных в абзацах третьем, четвертом и пятом пункта 7 настоящих Правил.

11. Оплату проезда к месту оказания услуг по социальной реабилитации и ресоциализации гражданин, состоящий на учете, осуществляет самостоятельно.

Приложение 1
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по социальной реабилитации
и ресоциализации граждан, страдающих
наркологическими заболеваниями

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

СЕРТИФИКАТ
НА ОПЛАТУ УСЛУГ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И
РЕСОЦИАЛИЗАЦИИ ГРАЖДАН, СТРАДАЮЩИМ
НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

№ _____

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____
(Ф.И.О. владельца сертификата,

_____)
(данные документа, удостоверяющего личность владельца)

имеет право на получение услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, страдающих наркологическими заболеваниями, в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от ____ июня 2020 года № ____-пн «Об утверждении правил предоставления сертификата на оплату социальных услуг».

Настоящий сертификат выдан на основании приказа управления социальной защиты населения по _____

(наименование УСЗН)

_____)
(дата и номер приказа)

Дата выдачи сертификата « ____ » _____ 20__ г.

Начальник управления социальной защиты по _____

(наименование УСЗН)

_____)
(подпись)

_____)
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по социальной реабилитации
и ресоциализации граждан, страдающих
наркологическими заболеваниями

Перечень услуг по социальной реабилитации и ресоциализации,
оказываемых гражданам, страдающим наркологическими заболеваниями

1. Предоставление площади жилых помещений согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.
2. Обеспечение питанием согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.
3. Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.
4. Предоставление помещений для проведения социально-реабилитационных мероприятий, культурного и бытового обслуживания.
5. Предоставление в пользование мебели.
6. Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции.
7. Содействие в отправлении религиозных обрядов традиционных конфессий.
8. Социально-психологическое консультирование, включая диагностику и коррекцию, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений.
9. Социально-психологический патронаж.
10. Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга).
11. Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия).
12. Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и содействие обучению доступным профессиональным навыкам.
13. Оказание помощи в трудоустройстве (помощь в оформлении документов).
14. Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг.
15. Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно.
16. Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг.

**Приложение 3
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по социальной реабилитации
и ресоциализации граждан, страдающих
наркологическими заболеваниями**

Начальнику Управления
социальной защиты населения по

.....
(г., район)

.....
(Ф.И.О.)

от
(Ф.И.О.)

паспорт
(серия и номер)

.....
(кем и когда выдан)

проживающего(ей) по адресу
.....
(адрес регистрации)

телефон

**Заявление
гражданина, нуждающегося в услугах по социальной реабилитации
и ресоциализации**

Я,
(Ф.И.О. заявителя)

прошу Вас предоставить мне сертификат на осуществление оплаты услуг по социальной реабилитации и ресоциализации граждан, страдающих наркологическими заболеваниями, в размере рублей (*сумма прописью*) за курс обслуживания с учетом налога на доходы с физических лиц (налога на прибыль организаций).

Решение комиссии при управлении социальной защиты населения Денежопразитня Югры о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании – протокол от «___» 20__ г. №

Сообщаю об отсутствии:

медицинских противопоказаний (активные формы туберкулеза, карантинные инфекционные заболевания, заразные заболевания кожи, ногтей и волос, венерические заболевания, тяжелые психические расстройства, представляющие непосредственную опасность для гражданина или окружающих и требующие лечения в специализированных медицинских организациях).

Сертификат на оплату услуг по социальной реабилитации и ресоциализации в текущем году предоставлялся/не предоставлялся (*нужное подчеркнуть*).

Дополнительные сведения о родственниках _____

Я, нижеподписавшийся _____, подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной. Обязуюсь своевременно, в течение 5 календарных дней сообщить обо всех обстоятельствах, влекущих прекращение права на получение сертификата.

Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений, которые могут послужить поводом для прекращения договора на оказание услуг.

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе в информационных системах. Согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С условиями действия сертификата ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

Заявление принято

« _____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись специалиста управления социальной защиты населения Департамента Югры)

Приложение 4
к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от « 8 » июня 2020 г. № 77 -нп

**Правила предоставления сертификата на оплату услуг по повышению
финансовой грамотности**

1. Сертификат на оплату услуг по повышению финансовой грамотности (далее – сертификат по повышению финансовой грамотности) по форме, установленной приложением 1 к настоящим Правилам, удостоверяет право его владельца на однократную оплату комплекса услуг по повышению финансовой грамотности, и действует в течение 1 года.

2. Право на получение сертификата по повышению финансовой грамотности имеют: один из членов семьи, получающий ежемесячное пособие на каждого рожденного, усыновленного, принятого под опеку (попечительство) ребенка в возрасте от трех до семи лет включительно, в соответствии с Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 7 июля 2004 года № 45-оз «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»; один из членов малоимущей семьи; малоимущий одиноко проживающий гражданин, достигший возраста 18 лет, которые по независящим от них причинам имеют среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного нормативным правовым актом автономного округа, и являются получателями государственной социальной помощи в соответствии с Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 24 декабря 2007 года № 197-оз «О государственной социальной помощи и дополнительных мерах социальной помощи населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» и признанные нуждающимся в социальном обслуживании (далее – малоимущий гражданин).

3. Услуги по повышению финансовой грамотности – система педагогических, правовых услуг, предоставляемых гражданину, направленных на формирование у него знаний, умений и навыков персонального финансового планирования, банковских услуг и отношений людей с банками, пенсионного обеспечения, страхования, налоговой грамотности, финансового мошенничества, предоставляемых в группе составом не менее чем из 5 малоимущих граждан в соответствии с программой повышения финансовой грамотности, разработанной поставщиком социальных услуг с учетом учебно-методических комплектов по финансовой грамотности Министерства финансов Российской Федерации, Центрального банка Российской Федерации. Перечень услуг по повышению финансовой грамотности приведен в приложении 2 к настоящим Правилам.

4. Стоимость одного сертификата по повышению финансовой грамотности составляет 1024 (одна тысяча двадцать четыре) рубля за 1 курс программы повышения финансовой грамотности. Малоимущему гражданину выдается 1 сертификат по повышению финансовой грамотности.

5. Выдачу сертификата по повышению финансовой грамотности осуществляет структурное подразделение Депсоцразвития Югры – Управление социальной защиты населения (далее – Управление) в порядке и сроки, установленные постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

6. В целях получения сертификата по повышению финансовой грамотности лица, указанные в пункте 2 настоящих Правил, представляют в Управление следующие документы:

заявление по форме в соответствии с приложением 3 к настоящим Правилам;

документ, удостоверяющий личность малоимущего гражданина;

документ, удостоверяющий личность законного представителя, документы, подтверждающие его полномочия.

7. Решение об отказе в предоставлении сертификата по повышению финансовой грамотности Управление принимает при наличии одного из следующих обстоятельств:

гражданин не признан малоимущим в установленном Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» порядке;

факт предоставления сертификата малоимущему гражданину или одному из членов его семьи;

недостижение малоимущим гражданином возраста 18 лет.

8. Поставщик соблюдает права и несет обязанности, предусмотренные статьями 11, 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

9. Управление в одностороннем порядке отказывается от заключения договора или исполнения договора о предоставлении социальных услуг (далее – договор) с негосударственным поставщиком в следующих случаях:

отказ малоимущего гражданина от получения услуг по повышению финансовой грамотности (по письменному заявлению);

неисполнение или ненадлежащее исполнение негосударственным поставщиком обязанностей, предусмотренных статьей 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», и договором;

выезд малоимущего гражданина для проживания за пределы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (по его письменному заявлению);

признание судом малоимущего гражданина недееспособным (ограниченно дееспособным);

смерть малоимущего гражданина;

ликвидация (прекращение деятельности) негосударственного поставщика;

при наступлении обстоятельств, указанных в абзацах втором и третьем пункта 7 настоящих Правил.

Приложение 1
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по повышению
финансовой грамотности

Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

**СЕРТИФИКАТ
НА ОПЛАТУ УСЛУГ ПО ПОВЫШЕНИЮ
ФИНАНСОВОЙ ГРАМОТНОСТИ**

№ _____

Настоящим сертификатом удостоверяется, что _____
(Ф.И.О. владельца сертификата,

_____)
(данные документа, удостоверяющего личность владельца)

_____)
имеет право на получение услуг по повышению финансовой грамотности в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от _____ июня 2020 года № _____-пн «Об утверждении правил предоставления сертификата на оплату социальных услуг».

Настоящий сертификат выдан на основании приказа управления социальной защиты населения по _____

(наименование УСЗН)

_____)
(дата и номер приказа)

Дата выдачи сертификата « ____ » _____ 20__ г.

Начальник управления социальной
защиты по _____

(наименование УСЗН)

_____)
(подпись)

_____)
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 2
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по повышению
финансовой грамотности

Перечень услуг по повышению финансовой грамотности

1. Социально-педагогическое консультирование, включая диагностику и коррекцию (5 человек в группе).
2. Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно (5 человек в группе).

Приложение 3
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по повышению
финансовой грамотности

Начальнику Управления
социальной защиты населения по

_____ (г., район)

_____ (Ф.И.О.)
от _____ (Ф.И.О.)
паспорт _____ (серия и номер)

_____ (кем и когда выдан)
проживающего(ей) по адресу _____

_____ (адрес регистрации)
телефон _____

**Заявление
гражданина, нуждающегося в услугах по повышению
финансовой грамотности**

Я _____
(Ф.И.О. заявителя)

прошу Вас предоставить мне сертификат на осуществление оплаты услуг по повышению финансовой грамотности в размере _____ рублей (*сумма прописью*) за 1 курс с учетом налога на доходы с физических лиц (налога на прибыль организации).

Решение комиссии при управлении социальной защиты населения Депсозразвития Югры о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании – протокол от «__» _____ 20__ г. № _____

Сообщаю, что по независящим причинам имею среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума, установленного нормативным правовым актом автономного округа, и являюсь получателем государственной социальной помощи в соответствии с Законом Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 24 декабря 2007 года № 197-оз «О государственной социальной помощи и дополнительных мерах социальной помощи населению Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Сертификат на оплату услуг по повышению финансовой грамотности в текущем году предоставлялся/не предоставлялся *(нужное подчеркнуть)*.

Дополнительные сведения о родственниках

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной. Обязуюсь своевременно, в течение 5 календарных дней сообщить обо всех обстоятельствах, влекущих прекращение права на получение сертификата.

Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений, которые могут повлечь невозможность для прекращения договора на оказание услуг.

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе в информационных системах. Согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С условиями действия сертификата ознакомлен (а)

«.....» 20..... г.

.....
(подпись заявителя)

Заявление принято

«.....» 20..... г.

.....
(подпись специалиста управления социальной защиты населения Департамента Кудря)

Приложение 6
к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от « 8 » июня 2020 г. № 77 -нп

Реестр граждан, получивших сертификат

(наименование сертификата)

№ п/п	ФИО, дата рождения, категория, адрес гражданина, получившего сертификат	Дата, номер приказа о выдаче гражданину сертификата	Дата, номер сертификата	Дата выдачи сертификата	Дата, номер договора о предоставлении услуг ночного пребывания	Подпись гражданина, получившего сертификат, или его законного представителя	Примечание
1							
2							
3							

Приложение 7
к приказу Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
от « 8 » июня 2020 г. № 11 -нп

**Примерный договор
о предоставлении социальных услуг по сертификату**

« ____ » _____ 20__ года

_____ (место заключения договора)

_____ (наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Поставщик услуг», в лице _____
_____ (должность, Ф.И.О. лица, уполномоченного на подписание договора)

действующего на основании _____,
(устава, положения, доверенности, данные индивидуального предпринимателя)

_____ с одной стороны,
_____ (Ф.И.О. гражданина)

документ, удостоверяющий личность _____
_____ (серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность,
_____ дата выдачи этих документов, наименование выданного органа)

проживающий (ая) по адресу: _____

_____ контактный телефон: _____

нуждающийся в услугах _____

имеющий сертификат на оплату услуг по _____

от _____ 20__ года № _____, выданный
в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры от 21 февраля 2020 года № 34-п
«О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими
силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры», выступающий (ая) в роли заказчика
и именуемый (ая) в дальнейшем «Получатель услуг», с другой стороны,
и _____, именуемое в дальнейшем «Управление»,
в лице начальника (Ф.И.О.) _____

действующего на основании Положения, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет и цена договора, порядок оплаты

1.1. Поставщик услуг, оказывающий услуги _____ предоставляет Получателю услуг в соответствии с перечнем услуг _____, оказываемых _____ (далее – услуги) (приложение к настоящему договору).

1.2. Услуги предоставляются Получателю услуг на основании сертификата на оплату услуг (далее – сертификат).

1.3. Стоимость услуг устанавливается в размере _____ рублей.

1.4. Оплату настоящего договора осуществляет Управление ежемесячно в сроки, установленные настоящим договором, на основании подписанного Поставщиком услуг, Управлением и Получателем услуг акта сдачи-приемки оказанных услуг путем перечисления денежных средств, исходя из фактического оказания количества социальных услуг по сертификату _____,

(наименование сертификата)

на счет Поставщика услуг указанный в настоящем договоре, но не более стоимости услуг, предусмотренных сертификатом.

1.5. Оплата за декабрь текущего года производится на основании акта сдачи-приемки оказанных услуг 25 декабря текущего года.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Права Поставщика услуг: _____

(указываются права, предусмотренные статьей 11 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»)

2.2. Обязанности Поставщика услуг: _____

(указываются обязанности, предусмотренные статьей 12 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»)

2.3. Права Управления:

давать указания по надлежащему исполнению условий настоящего договора Поставщику услуг.

2.4. Обязанности Управления:

осуществлять контроль за исполнением условий настоящего договора;

рассматривать обращения Получателя услуг о нарушении условий настоящего договора Поставщиком услуг и учитывать их при приемке

услуг;

в случае неспособности Получателя услуг по состоянию здоровья участвовать в подписании акта сдачи-приемки оказанных услуг, обеспечить его подписание представителем Управления с согласия Получателя услуг и в его присутствия.

3. Порядок выполненных работ (оказанных услуг)

3.1. Поставщик услуг в срок до 5-го числа каждого месяца представляет в Управление подписанный им и Получателем услуг акт сдачи-приемки оказанных услуг.

3.2. В случае отказа Получателя услуг от подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг Управление принимает услуги у Поставщика услуг, не оспариваемые Получателем услуг.

3.3. В случае смерти, самовольного ухода гражданина до подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг его подписывает Управление и Поставщик услуг. При указанных обстоятельствах факт оказания услуг подтверждается первичными данными выгрузки из прикладного программного обеспечения «Автоматизированная система обработки информации».

4. Ответственность Сторон

4.1. Стороны несут ответственность за умышленный имущественный вред, причиненный по их вине друг другу, а также ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры, возникающие при выполнении настоящего договора, Стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

5.2. В случае если Стороны не достигли согласия, спор может быть урегулирован в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Изменение и расторжение договора

6.1. Настоящий договор может быть изменен, расторгнут в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

6.2. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора в случаях и в порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до _____.

7.2. Настоящий договор прекращается в случае смерти Получателя услуг.

8. Прочие условия

8.1. К отношениям, не урегулированным настоящим договором, применяется гражданское законодательство Российской Федерации.

8.2. Настоящий договор составлен в 3 экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9. Подписи Сторон

Получатель услуг _____
подпись (расшифровка подписи)

Поставщик услуг _____
подпись (расшифровка подписи)

Номер счета, открытого в кредитной организации _____

Начальник Управления _____
подпись (расшифровка подписи)

М.П.