**Утверждено приказом директора**

**МБУ «Комплексный центр социального**

**обслуживания населения Чернянского района»**

**от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. № \_\_\_\_**

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**ОБ ОТДЕЛЕНИИ СРОЧНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И ОКАЗАНИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ УСЛУГ НАСЕЛЕНИЮ МБУ “КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НИСЕЛЕНИЯ ЧЕРНЯНСКОГО РАЙОНА”**

**1.Общие положения**

1.1. Настоящее Положение о предоставлении срочных социальных услуг и оказание индивидуальных услуг населению (далее - Положение) определяет условия и порядок предоставления гражданам срочных социальных услуг.

1.2. Срочные социальные услуги предоставляются гражданам, остро нуждающимся в социальной поддержке, неотложной помощи разового характера, направленной на поддержание их жизнедеятельности (далее - получатели социальных услуг).

Предоставление срочных социальных услуг в целях оказания неотложной помощи осуществляется в сроки, обусловленные нуждаемостью получателя социальных услуг, без составления индивидуальной программы и без заключения договора о предоставлении социальных услуг.

1.3. Срочное социальное обслуживание оказывается отделением срочного социального обслуживания и оказание индивидуальных услуг населению МБУ “Комплексный центр социального обслуживания населения Чернянского района” (далее - отделения срочной социальной помощи) бесплатно в соответствии с перечнем социальных услуг, утвержденным статьей 21 Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", а также законодательством Белгородской области.

1.4.Срочные социальные услуги включают в себя:

1) обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов;

2)обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости;

3) содействие в получении временного жилого помещения;

4) содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг;

5) содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей;

6) иные срочные социальные услуги.

1.5. Основанием для предоставления срочных социальных услуг является заявление получателя социальных услуг, а также получение от медицинских, образовательных или иных организаций, не входящих в систему социального обслуживания, информации о гражданах, нуждающихся в предоставлении срочных социальных услуг.

**2.Порядок предоставления и оплаты услуг**

2.2. Дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень услуг, предоставляются получателям социальных услуг на условиях оплаты в соответствии с Перечнем и тарифами на дополнительные услуги, предоставляемые поставщиками социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому, утвержденные решением сессии Муниципального совета Чернянского района от 29.03.2019г. №78.

2.1. Письменные заявления на оказание услуг отделением срочного социального обслуживания и оказание индивидуальных услуг населению принимаются при личном обращении гражданина или его законного представителя по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению. Также гражданин, общественные объединения и другие организации могут обратиться по телефону.

Заявление может быть направлено (представлено) в отделение срочного социального обслуживания и оказание индивидуальных услуг населению:

1) в форме электронных документов, подписанных электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года N 63-ФЗ "Об электронной подписи" и статей 21.1 и 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг";

2) с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая сеть Интернет:

а) лично или через законного представителя;

б) иным способом, позволяющим передать в электронном виде заявление и иные документы.

2.2. Дополнительные социальные услуги, не входящие в перечень услуг, предоставляются получателям социальных услуг на условиях оплаты в соответствии с Перечнем и тарифами на дополнительные услуги, предоставляемые поставщиками социальных услуг гражданам в форме социального обслуживания на дому, утвержденные решением сессии Муниципального совета Чернянского района от 29.03.2019г. №78.

2.3. При оказании дополнительных социальных услуг на условиях оплаты производится расчет и заключается договор.

2.4. До оказания срочных социальных услуг по заявлению граждане должны быть ознакомлены с перечнем услуг, условиями и порядком оплаты дополнительных социальных услуг, а также с тарифами на социальные услуги.

2.5. Заявления, поступающие от граждан в письменной, электронной и устной форме, фиксируются в журнале учета обращений граждан в отделение срочного социального обслуживания и оказание индивидуальных услуг населению согласно приложению № 2 к настоящему Положению и в соответствии с пунктом 7 Порядка о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, утвержденного постановлением Правительства области от 10 декабря 2018 года N 448-пп "О признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании", решение об оказании срочных социальных услуг принимается немедленно (в день подачи заявления или обращения).

В случае отказа в предоставлении срочных социальных услуг, мотивированное решение отправляется в письменном виде.

2.6. Признание гражданина нуждающимся в социальном обслуживании осуществляется управлением социальной защиты населения Чернянского района в соответствии с пунктом 7 Порядка о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании, утвержденного постановлением Правительства области от 10 декабря 2018 года N 448-пп "О признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании".

2.7. Решение о предоставлении срочных социальных услуг принимается немедленно ( в день подачи заявления) и вручается под подпись получателю социальных услуг по форме согласно (приложение № 3 к настоящему Положению).

2.8. Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт выполненных социальных услуг отделением срочной социальной помощи, содержащий сведения о получателе и поставщике этих услуг, о видах предоставленных срочных социальных услуг, сроках, дате и об условиях их предоставления. Акт о предоставлении срочных социальных услуг (приложение № 4 к настоящему Положению) подтверждается подписью их получателя.

**3. Права отделения срочного социального обслуживания и оказания индивидуальных услуг населению.**

3.1.Планировать свою деятельность и определять перспективы развития исходя из спроса граждан на социальные услуги.

3.2.Готовить проекты запросов на получение сведений от организаций и учреждений независимо от их организационно – правовых форм и ведомственной подчиненности, необходимые для решения вопросов, входящих в компетенцию отделения.

3.3.Участвовать в подготовке и разработке проектов, вносить в установленном порядке предложения по совершенствованию нормативно – правовых документов и улучшению качества предоставляемых услуг.

**4. Отделение несет ответственность:**

4.1. За качество предоставления услуг населению.

4.2. За несвоевременное рассмотрение документов, связанных с предоставлением социальных услуг, или мотивированном отказе в их предоставлении.

4.3. За разглашение сведений личного характера, ставших известными при оказании социальных услуг населению.

|  |
| --- |
| **Приложение№1 к Положению о предоставлении срочных социальных услуг** |

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

(наименование учреждения)

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

(фамилия, И.О. руководителя учреждения)

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

(фамилия, имя, отчество заявителя)

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

(дата рождения)

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

(категория заявителя)

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

(адрес места жительства)

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

(контактный телефон)

Заявление

на оказание услуг отделением срочной социальной помощи

Прошу оказать мне следующие виды услуг:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С расчетом стоимости дополнительных услуг ознакомлен (а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

В соответствии с законом РФ от 27.07.2006 года № 152-ФЗ “О персональных данных” согласен на обработку указанных мной персональных данных управлением социальной защиты населения администрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ района, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с целью реализации мер социальной поддержки.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок и условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

О наступлении обстоятельств, влияющих на размер выплачиваемой ежемесячной денежной компенсации, или прекращения права на ее получение обязуюсь сообщать в течение 30 дней.

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

дата подпись

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
|  | Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

**Приложение №3**

**к Положению о предоставлении**

**срочных социальных услуг**

(Наименование органа, уполномоченного на принятие решения о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании)

# Решение о предоставлении срочных социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_

(дата)

1.Фамилия, имя, отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Пол\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Адрес места жительства или места пребывания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выданного органа

6. В предоставлении срочных социальных услуг нуждается по следующим обстоятельствам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Перечень срочных социальных услуг:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.Перечень рекомендованных поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование поставщика социальных услуг** | **Адрес местонахождения поставщика социальных услуг** | **Контактная информация поставщика социальных услуг (номер телефона, адрес электронной почты и т.п.)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

(лицо, уполномоченное (подпись) (расшифровка подписи)

на принятие решения)

**Приложение №4**

**к Положению о предоставлении**

**срочных социальных услуг**

**Утверждаю:**

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

(должность руководителя учреждения)

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

(фамилия, И.О. руководителя учреждения)

“\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Акт выполненных социальных услуг**

**отделением срочной социальной помощи**

Работником (ами) отделения (ий) срочной социальной помощи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

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

(ФИО исполнителей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. получателя социальных услуг)

оказаны следующие виды услуг:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Услуги оказал: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. и подпись исполнителя)

Выполнение работ подтверждаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. и подпись заявителя)

Расчет оплаты за оказанные дополнительные услуги

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем и виды работ | Стоимость услуги за 1 единицу (руб.) | Количество оказанных услуг | Общая стоимость (руб.) | Примечание |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| Итого |  |  |  |  |  |  |

Расчет произвел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, ФИО, подпись)