

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Нижекамская школа-интернат «Надежда» для детей с ограниченными
возможностями здоровья»

ПРИКАЗ

«29» декабря 2022 г.

№ 127

Об утверждении положения о порядке
предоставления социальных услуг

В соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Республики Татарстан от 26 ноября 2014 года «О регулировании отдельных вопросов в сфере социального обслуживания граждан в Республике Татарстан», Постановлениями Кабинета Министров Республики Татарстан от 31 декабря 2014 года №1100 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Республике Татарстан», №1101 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в Республике Татарстан», Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 29 декабря 2016 года № 1046 «Об утверждении Порядка выплаты компенсации из бюджета Республики Татарстан поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа)».

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить положение о порядке предоставления социальных услуг в МАОУ «Надежда».
2. Заместителям директора по учебно-воспитательной работе-Зайцевой Л.А., по экономическим вопросам –Гуровой Л.В. организовать работу в строгом соответствии с утвержденным Порядком.
3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



Н.Ф. Буханова

С приказом ознакомлены:

**Положение
о порядке предоставления социальных услуг
в МАОУ «Надежда»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Республики Татарстан от 26 ноября 2014 года «О регулировании отдельных вопросов в сфере социального обслуживания граждан в Республике Татарстан» и определяет механизм предоставления социальных услуг в Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Нижнекамская школа-интернат «Надежда» для детей с ограниченными возможностями здоровья», (далее МАОУ «Надежда» или поставщика социальных услуг), в соответствии с Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 23 декабря 2014 года №1012 «О порядке формирования и ведении реестра поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан», Постановлениями Кабинета Министров Республики Татарстан от 31 декабря 2014 года №1100 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в Республике Татарстан», №1101 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в Республике Татарстан», Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 29 декабря 2016 года № 1046 «Об утверждении Порядка выплаты компенсации из бюджета Республики Татарстан поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа)».

1.2. Понятия и термины, используемые в настоящем Положении, применяются в значениях, определённых Федеральным законом.

1.3 МАОУ «Надежда» осуществляет предоставление социальных услуг в условиях стационара и полустационара.

2. Порядок предоставления социальных услуг в условиях стационара

2.1 МАОУ «Надежда» осуществляет предоставление социальных услуг в условиях стационара:

- детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в связи с полной или частичной утратой способности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности;

- детям-инвалидам в возрасте до 7 лет, дети-инвалиды, имеющие ограничения жизнедеятельности любой категории третьей степени выраженности;

- сопровождающим детей-инвалидов- законным представителям (родители, усыновители, приемные родители, опекуны, попечители) или иные близкие родственники (дедушка, бабушка, брат, сестра) старше 18 лет.

2.2 Социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания в МАОУ «Надежда» предоставляются бесплатно.

2.3 Предоставление социальных услуг исчисляется в рабочих днях поставщика социальных услуг и должно составлять до 21 рабочего дня.

2.4 Периодичность предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в МАОУ «Надежда» составляет 2 раза в год.

2.5 Срок социального обслуживания в стационарной форме продлевается (но не более чем на 30 дней, исчисляемый в рабочих днях поставщика социальных услуг) на основании соответствующего заявления инвалида (его законного представителя), законного представителя ребенка-инвалида, поданного не позднее чем за 5 дней, исчисляемых в рабочих днях поставщика социальных услуг, до окончания срока социального обслуживания.

2.6 Решение о продлении срока социального обслуживания принимается не менее чем за три дня, исчисляемых в рабочих днях поставщика социальных услуг, до дня истечения срока предоставления социальных услуг при наличии у получателя социальных услуг мотивационной готовности (регулярного посещения реабилитационных занятий, исполнения рекомендаций) и положительной динамики в результате проведения реабилитационных мероприятий. Получатель социальных услуг (его законный представитель) о принятом решении о продлении срока социального обслуживания уведомляется не позднее дня, следующего за днем принятия решения о продлении срока социального обслуживания.

2.7 Поставщик социальных услуг в последний день предоставления социальных услуг заключает с получателем социальных услуг (его законным представителем) дополнительное соглашение к договору о предоставлении социальных услуг в части изменения срока предоставления социальных услуг, который продлевается на основании принятого решения о продлении срока социального обслуживания.

2.8 Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в МАОУ «Надежда» осуществляется на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в течение суток с даты представления индивидуальной программы предоставления социальных услуг поставщику социальных услуг. (Приложение 1)

2.9 В случае превышения спроса на получение социальных услуг над возможностью их оказания прием получателей социальных услуг на социальное обслуживание осуществляется в соответствии с очередностью, учитываемой поставщиком социальных услуг, в порядке, определенном Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.

2.10 Прием на социальное обслуживание и снятие с обслуживания оформляются приказом поставщика социальных услуг. На каждого получателя социальных услуг при приеме на социальное обслуживание формируется личное дело, в которое включаются копии документов, необходимых для предоставления социального обслуживания, договор о предоставлении социальных услуг. На каждого получателя социальных услуг

при приеме на социальное обслуживание заводится реабилитационная карта, которая по окончании социального обслуживания приобщается к личному делу.

2.11 Поставщик социальных услуг осуществляет в соответствии с законодательством учет и хранение личных дел получателей социальных услуг; журналов поступления и выписки получателей социальных услуг (по годам).

2.12 Планирование и предоставление социальных услуг осуществляются по следующим этапам:

диагностика;

разработка индивидуального плана реализации реабилитационных мероприятий;

реализация реабилитационных мероприятий;

мониторинг (наблюдение) за ходом выполнения реабилитационных мероприятий;

оценка эффективности реабилитационных мероприятий.

2.13 Индивидуальный план реабилитационных мероприятий для детей-инвалидов разрабатывается с учетом рекомендаций федерального учреждения медико-социальной экспертизы, указанных в индивидуальной программе реабилитации ребенка-инвалида.

2.14 В целях координации реабилитационного процесса в рамках социального обслуживания создан Экспертный совет, который разрабатывает индивидуальный план реабилитационных мероприятий в рамках социального обслуживания и анализирует эффективность их проведения, также определяет необходимость продления срока предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

2.15 Состав и регламент работы Экспертного совета утвержден приказом поставщика социальных услуг.

2.16 При стационарной форме социального обслуживания в МАОУ «Надежда» сопровождающим на условиях, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг, предоставляются проживание и питание.

2.17 Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания осуществляется с перечнем социальных услуг по их видам, предоставляемых поставщиком социальных услуг (Приложение 2).

2.18 Подушевой норматив финансирования социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания в МАОУ «Надежда» ежегодно устанавливается Кабинетом Министров Республики Татарстан.

2.19 Основаниями прекращения предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания являются:

- письменное заявление получателя социальных услуг (его законного представителя) об отказе в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

- окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и (или) истечение срока действия договора о предоставлении социальных услуг;

- нарушение получателем социальных услуг (законным представителем) условий, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг;

- смерть получателя социальных услуг или ликвидация (прекращение деятельности) поставщика социальных услуг;

- возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации.

3. Порядок предоставления социальных услуг в условиях полустационара

3.1 МАОУ «Надежда» осуществляет предоставление социальных услуг в условиях полустационара:

- детям в возрасте до 4 лет, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в связи с полной или частичной утратой способности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться в силу заболевания;

- детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, признанных нуждающимися в социальном обслуживании в связи с полной или частичной утратой способности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности;

3.2 С целью обеспечения индивидуального ухода за получателем социальных услуг, проведения ему гигиенических процедур, оказания помощи в передвижении и приеме пищи с сопровождающими на социальное обслуживание в полустационарной форме принимаются:

- дети в возрасте до 3 лет, дети-инвалиды при наличии ограничений жизнедеятельности любой категории третьей степени выраженности.

3.3 К сопровождающим ребенка относятся законные представители (родители, усыновители, приемные родители, опекуны, попечители) или иные близкие родственники (дедушка, бабушка, брат, сестра) в возрасте 18 лет и старше.

3.4 Социальные услуги в полустационарной форме социального обслуживания в МАОУ «Надежда» предоставляются бесплатно.

3.5 Предоставление социальных услуг исчисляется в рабочих днях поставщика социальных услуг и должно составлять до 21 рабочего дня.

3.6 Периодичность предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в МАОУ «Надежда» составляет 2 раза в год.

3.7 Срок социального обслуживания в полустационарной форме продлевается (но не более чем на 30 дней, исчисляемый в рабочих днях поставщика социальных услуг) на основании соответствующего заявления инвалида (его законного представителя), законного представителя ребенка-инвалида, поданного не позднее чем за 5 дней, исчисляемых в рабочих днях поставщика социальных услуг, до окончания срока социального обслуживания.

3.8 Решение о продлении срока социального обслуживания принимается не менее чем за три дня, исчисляемых в рабочих днях поставщика социальных услуг, до дня истечения срока предоставления социальных услуг при наличии у получателя социальных услуг мотивационной готовности (регулярного посещения реабилитационных занятий, исполнения рекомендаций) и положительной динамики в результате проведения реабилитационных мероприятий. Получатель социальных услуг (его законный представитель) о принятом решении о продлении срока социального обслуживания уведомляется не позднее дня, следующего за днем принятия решения о продлении срока социального обслуживания.

3.9 Поставщик социальных услуг в последний день предоставления социальных услуг заключает с получателем социальных услуг (его законным представителем) дополнительное соглашение к договору о предоставлении социальных услуг в части изменения срока предоставления социальных услуг, который продлевается на основании принятого решения о продлении срока социального обслуживания.

3.9 Предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в МАОУ «Надежда» осуществляется на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключаемого между поставщиком социальных услуг и гражданином или его законным представителем, в течение суток с даты представления индивидуальной программы предоставления социальных услуг поставщику социальных услуг (Приложение 1).

3.10 В случае превышения спроса на получение социальных услуг у поставщика социальных услуг над возможностью их оказания прием получателей социальных услуг на социальное обслуживание осуществляется в соответствии с очередностью, формируемой поставщиком социальных услуг в порядке, определенном Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан.

3.11 Прием на социальное обслуживание и снятие с обслуживания оформляются приказом поставщика социальных услуг. На каждого получателя социальных услуг при приеме на социальное обслуживание формируется личное дело, в которое включаются копии документов, необходимых для предоставления социального обслуживания, договор о предоставлении социальных услуг.

3.12 На каждого получателя социальных услуг при приеме на социальное обслуживание заводится реабилитационная карта, которая по окончании социального обслуживания приобщается к личному делу.

3.13 Поставщик социальных услуг осуществляет в соответствии с законодательством учет и хранение личных дел получателей социальных услуг; журналов поступления и выписки получателей социальных услуг (по годам).

3.14 Планирование и предоставление социальных услуг осуществляются по следующим этапам:

- диагностика;
- разработка индивидуального плана реализации реабилитационных мероприятий;
- реализация реабилитационных мероприятий;
- мониторинг (наблюдение) за ходом выполнения реабилитационных мероприятий;
- оценка эффективности реабилитационных мероприятий.

3.15 Предоставление социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания осуществляется с перечнем социальных услуг по их видам, предоставляемых поставщиком социальных услуг (Приложение 2).

3.16 Подушевой норматив финансирования социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания в МАОУ «Надежда» ежегодно устанавливается Кабинетом Министров Республики Татарстан.

3.17 Основаниями прекращения предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания являются:

- письменное заявление получателя социальных услуг (его законного представителя) об отказе в предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания;

- окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг и (или) истечение срока действия договора о предоставлении социальных услуг;
- нарушение получателем социальных услуг (законным представителем) условий, предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг;
- смерть получателя социальных услуг или ликвидация (прекращение деятельности) поставщика социальных услуг;
- возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации;
- неприбытие к поставщику социальных услуг без уважительных причин в срок, установленный договором о предоставлении социальных услуг (при поступлении на социальное обслуживание).

3.17 Отказ в приеме на социальное обслуживание оформляется в письменной форме с указанием его причины.

3.18 Предоставление социального обслуживания прекращается досрочно в случаях:

- остро возникшего заболевания или обострения хронического заболевания, требующего лечения в учреждениях здравоохранения;
- письменного заявления получателя социальных услуг (его законного представителя).

4. Порядок выплаты компенсации из бюджета Республики Татарстан поставщикам социальных услуг в Республике Татарстан

4.1 MAOY «Надежда», включенному в реестр поставщиков социальных услуг, предоставляется грант в форме субсидии (далее - Грант) на компенсацию (возмещение) затрат за социальные услуги, которые оказываются в текущем финансовом году бесплатно на основании договора о предоставлении социальных услуг согласно индивидуальной программе получателя социальных услуг.

4.2 Грант предоставляется Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан (далее - Министерство) по результатам отбора, проводимого способом запроса предложений (заявок), направленных MAOY «Надежда» для участия в отборе (далее - заявка), исходя из соответствия критериям и требованиям отбора, очередности поступления заявок.

4.3 Критерии, условия и порядок проведения отбора определены пунктом 2 Постановления Кабинета Министров Республики Татарстан от 29 декабря 2016 года № 1046 «Об утверждении Порядка выплаты компенсации из бюджета Республики Татарстан поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа)».

4.4 Предоставление гранта осуществляется в пределах объема бюджетных ассигнований, предусмотренных законом Республики Татарстан о бюджете Республики Татарстан на соответствующий финансовый год и на плановый период и лимитов бюджетных обязательств на предоставление гранта на соответствующий финансовый год, доведенных в установленном бюджетным законодательством Российской Федерации порядке до Министерства.

4.5 Грант предоставляется в соответствии с соглашением о предоставлении гранта (далее - Соглашение), заключаемым между Министерством и МАОУ «Надежда» в соответствии с типовой формой соглашения, установленной Министерством финансов Республики Татарстан, после заключения МАОУ Надежда» с получателем социальных услуг в соответствии со статьей 17 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» договора о предоставлении социальных услуг на основании индивидуальной программы.

4.6 Внесение изменений в Соглашение осуществляется по соглашению сторон путем заключения дополнительного соглашения к Соглашению по форме, приведенной в приложении к типовой форме соглашения (договора), установленной Министерством финансов Республики Татарстан.

4.7 Расторжение Соглашения оформляется путем заключения дополнительного соглашения к Соглашению по форме, приведенной в приложении к типовой форме соглашения (договора), установленной Министерством финансов Республики Татарстан.

4.8 МАОУ «Надежда» ежемесячно, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным, и не позднее 15 декабря текущего года, представляет в Управление социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе заявление на перечисление Гранта в форме субсидии (Приложение 3) с приложением следующих документов:

- 1) реестра получателей социальных услуг (Приложение 7);
- 2) копии договора о предоставлении социальных услуг, заверенной поставщиком, включенным в реестр поставщиков социальных услуг (Приложение 1);
- 3) копии акта оказанных услуг, заверенной поставщиком, включенным в реестр поставщиков социальных услуг;
- 4) справки-расчета на перечисление гранта за социальные услуги по форме, утвержденной Министерством, заверенной подписью директора и печатью. (Приложение 6);
- 5) заверенных копий:
 - платежных поручений, на перечисление заработной платы, на уплату налогов, сборов, страховых взносов и иных обязательных платежей в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации;
 - договоров на поставку товаров (выполнение работ, оказание услуг) с актами приемки товаров (работ, услуг), в том числе коммунальных услуг, аренды помещения транспортных услуг, услуг связи, на приобретение материальных и нематериальных запасов, необходимых для предоставления социальных услуг бесплатно с договором(-ами) о предоставлении социальных услуг на обосновании индивидуальной программы, или счетов на оплату (счетов-фактур), в том числе на оплату коммунальных услуг, аренды помещения, транспортных услуг, услуг связи, на приобретение материальных и нематериальных запасов, необходимых для предоставления социальных услуг бесплатно в соответствии с договором (-ами) о предоставлении социальных услуг на основании индивидуальной программы;
 - прочих документов, подтверждающих фактически произведенные затраты,

непосредственно связанные с предоставлением социальных услуг бесплатно или за частичную плату в соответствии с договором(-ами) о предоставлении социальных услуг на основании индивидуальной программы.

4.9 Размер Гранта, подлежащей выплате МАОУ «Надежда», рассчитывается по следующей формуле:

$$S = \sum_{i=1}^n \sum_{j=1}^m ((P_{ij} \times T_i) - Q_j)$$

где:

P_{ij} - количество социальных услуг по каждой i -й социальной услуге, планируемых к оказанию в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг на основании индивидуальной программы j -му получателю социальных услуг;

T_i - тариф на социальную услугу по каждой i -й социальной услуге, утвержденный Государственным комитетом Республики Татарстан по тарифам;

Q_j - сумма, подлежащая оплате j -м получателем социальных услуг по каждой 1-й социальной услуге в соответствии с постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 29.11.2014 № 927 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания», оказанной в соответствии с договором о предоставлении социальных услуг на основании индивидуальной программы;

n - количество социальных услуг;

m - количество получателей социальных услуг.

4.10. Управление социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе проводит проверку представленных документов, расчета размера гранта в соответствии с пунктом 4.9 настоящего Положения и при наличии оснований для отказа в перечислении гранта, предусмотренных пунктом 4.12 настоящего Положения, принимает решение об отказе в его перечислении не позднее 10 рабочих дней со дня представления документов, указанных в пункте 4.8 настоящего Положения.

4.11 В случае принятия решения об отказе в перечислении гранта Управление социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе до истечения пяти рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет МАОУ «Надежда» о принятом решении.

4.12 Основаниями для принятия Управление социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе решения об отказе в назначении компенсации являются:

1) непредставление документов, требованиям, установленным пунктом 4.8 настоящего положения, или непредставление (представление не в полном объеме) указанных документов;

2) установление факта недостоверности представленной МАОУ «Надежда» информации;

3) несоответствие оказанных социальных услуг условиям договора о предоставлении социальных услуг на основании индивидуальной программы и (или) предоставление социальных услуг, не предусмотренных индивидуальной программой.

4.13 В случае отсутствия оснований для принятия решения об отказе в перечислении гранта Управление социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе до истечения 15 рабочих дней со дня представления МАОУ «Надежда» документов, указанных в пункте 4.8 настоящего Положения представляет на согласование в Министерство реестр на перечисление гранта за социальные услуги (Приложение 4), составленный по форме, утверждаемой приказом Министерства, и подписанный начальником Управления социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе, с приложением справки-расчета на перечисление гранта за социальные услуги, представленной МАОУ «Надежда» в соответствии с пунктом 4.8 настоящего Положения.

4.14 Уполномоченным должностным лицом Министерства реестр на перечисление гранта за социальные услуги согласовывается в течение трех рабочих дней со дня его представления в Министерство либо в случае выявления основания для принятия решения об отказе в перечислении гранта, предусмотренного пунктом 4.12 настоящего Положения, в указанный срок в Управление социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе направляется уведомление об отказе в согласовании реестра на перечисление гранта за социальные услуги МАОУ «Надежда».

4.15 Управление социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе принимает решение о перечислении гранта (Приложение 5) не позднее трех рабочих дней со дня согласования уполномоченным должностным лицом Министерства реестра на перечисление гранта за социальные услуги МАОУ «Надежда».

4.16 Управления социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе принимает решение об отказе в перечислении гранта не позднее трех рабочих дней со дня поступления уведомления об отказе в согласовании реестра на перечисление гранта за социальные услуги и письменно уведомляет МАОУ «Надежда» о принятом решении не позднее трех рабочих дней со дня принятия решения об отказе в перечислении гранта с указанием основания для принятия решения об отказе в перечислении гранта, предусмотренного пунктом 4.12 настоящего Положения.

4.17 Перечисление гранта осуществляется Министерством на расчетный счет, открытый МАОУ «Надежда» в учреждениях Центрального банка Российской Федерации или кредитной организации, в течение пяти рабочих дней со дня принятия Управления социальной защиты Министерства социальной защиты РТ в Нижнекамском муниципальном районе решения о перечислении гранта.

4.18 Перечисление гранта за социальные услуги, оказанные после 15 декабря, производится до 1 февраля года, следующего за годом, в котором были оказаны

социальные услуги, по тарифам, действовавшим в году, в котором были оказаны социальные услуги.

4.19 В случае исключения МАОУ «Надежда» из реестра поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан выплата гранта производится за социальные услуги, которые были оказаны до момента исключения его из реестра поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан.

4.20 Результатом предоставления гранта является оказание на 31 декабря года предоставления гранта социальных услуг в количестве не менее одной тысячи.

4.21 МАОУ «Надежда» не позднее 20-го рабочего дня, следующего за отчетным годом, представляет в Министерство отчет о достижении значения результата предоставления гранта по форме, приведенной в приложении к типовой форме соглашения (договора), установленной Министерством финансов Республики Татарстан.

4.22 Министерство осуществляет проверку соблюдения условий и порядка предоставления гранта МАОУ «Надежда» в том числе в части достижения результатов предоставления гранта. Проверка соблюдения условий и порядка предоставления гранта Поставщиком осуществляется органами государственного финансового контроля в соответствии со статьями 268.1 и 269.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

4.23 В случае установления по результатам проверок, проведенных Министерством и органами государственного финансового контроля, фактов нарушения условий и порядка предоставления гранта, а также в случае не достижения значения результата предоставления гранта, установленного Соглашением, МАОУ «Надежда» обязан возвратить в доход бюджета Республики Татарстан в 30-дневный срок, исчисляемый в календарных днях, со дня получения соответствующего требования Министерства и (или) органами государственного финансового контроля:

в полном объеме в случае представления недостоверных сведений и документов для получения гранта, нарушения условий, установленных при предоставлении гранта;

в объеме ошибочно перечисленного гранта в случае обнаружения ошибок в расчете размера гранта, произведенном МАОУ «Надежда» и (или) Министерством;

в размере одного процента от суммы гранта в случае непредставления отчета о достижении значения результата предоставления гранта по форме, приведенной в приложении к типовой форме соглашения (договора), установленной Министерством финансов Республики Татарстан, нарушения сроков представления отчета;

в размере одного процента от суммы гранта в случае недостижения значения результата предоставления гранта, установленного пунктом 4.23 настоящего Положения.

4.24 При нарушении срока возврата гранта, указанного в пункте 4.23 настоящего Положения, Министерство в семидневный срок, исчисляемый в рабочих днях, со дня истечения срока возврата гранта принимает меры по взысканию указанных средств в бюджет Республики Татарстан в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

5. Заключительные положения

5.1 Настоящее положение может изменяться и дополняться в связи с совершенствованием форм и методов работы отделения.

5.2 Все изменения и дополнения к Настоящему Положению утверждаются директором Учреждения.

ДОГОВОР о предоставлении социальных услуг № _____ / _____.

г. Нижнекамск _____ «__» _____ 201 г.
Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Нижнекамская школа-интернат «Надежда» для детей с ограниченными возможностями здоровья», именуемый в дальнейшем **Исполнитель**, в лице директора _____, действующего на основании **Устава**, с одной стороны, и _____ (фамилия, имя, отчество ребенка, признанного нуждающимся в социальном обслуживании) именуемый в дальнейшем «**Заказчик**» _____

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

_____ проживающего _____ 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 решение суда и др.)

_____ проживающий _____ по _____ адресу:

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

С другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «**Сторонами**», заключили настоящий **Договор** о нижеследующем.

I. Предмет Договора.

1. **Заказчик** поручает, а **Исполнитель** обязуется оказывать социальные услуги **Заказчику** на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг **Заказчика**, выданной в установленном порядке (далее- **Услуги**, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего договора, кроме того **Заказчик** обязуется оплачивать **Услуги**, оказанные сверх предусмотренных индивидуальной программой.
2. **Заказчику** предоставляются **Услуги** надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утвержденным Кабинетом Министров Республики Татарстан.
3. Сроки и условия предоставления конкретной **Услуги** устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих **Услуг** индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением к настоящему **Договору**.
4. Место оказания **Услуг**: РТ, г. Нижнекамск, ул. Баки Урманче, д. 35, пр. Строителей, д. 58.
5. По результатам оказания **Услуг** **Исполнитель** представляет **Заказчику** акт сдачи-приемки оказанных **Услуг**, подписанный **Исполнителем**, в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной **Сторонами**, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

II. Взаимодействие сторон.

1. **Исполнитель обязан:**
 - 1.1. Предоставлять **Заказчику** **Услуги** в соответствии с индивидуальной программой, настоящим **Договором** и порядком предоставления социальных услуг, утвержденным Кабинетом Министров Республики Татарстан.
 - 1.2. Разрабатывать, согласовывать с родителями (лицами их заменяющими) индивидуальный план реабилитационных мероприятий (ИПРМ) ребенка в условия учреждения и выполнять его.
 - 1.3. Предоставлять бесплатно в доступной форме **Заказчику** (законному представителю **Заказчика**) информацию о его правах и обязанностях, информацию об **Услугах**, получаемых бесплатно и об **Услугах** сверх предусмотренных индивидуальной программой и о тарифах на них.
 - 1.4. Использовать информацию о **Заказчике** в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных.
 - 1.5. Обеспечить **Заказчику** возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время.
 - 1.6. Обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей **Заказчика**.

- 1.7. Своевременно информировать **Заказчика** в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления **Услуг**, оказываемых в соответствии с настоящим **Договором**.
- 1.8. Вести учет **Услуг**, оказанных **Заказчику**.
- 1.9. Исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2. Исполнитель имеет право:

- 2.1. В соответствии с решением экспертного совета специалисты могут на основании ИПР выбирать разрабатывать и применять методики и технологии реабилитации.
 - 2.2. С согласия родителей (законных представителей) ребенка при необходимости проводить осмотр психиатром и назначать корригирующее лечение _____.
(подпись законного представителя Заказчика)
 - 2.3. Отказаться в предоставлении **Услуг Заказчику** в случае нарушения им условий настоящего **Договора**, а также в случае возникновения у **Заказчика**, получающего **Услуги** в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключении Детской больницы и поликлиники.
 - 2.4. Требовать от **Заказчика** соблюдения условий настоящего **Договора**, а также соблюдения правил внутреннего распорядка учреждения разработанного для получателей социальных услуг.
 - 2.5. Получать от **Заказчика** информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему **Договору**. В случае не предоставления, либо не полного предоставления **Заказчиком** такой информации (сведений, документов), **Исполнитель** вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему **Договору** до предоставления требуемой информации (сведений, документов).
- ## **3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.**

4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

- 4.1. Соблюдать сроки и условия настоящего Договора.
- 4.2. Предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Республики Татарстан сведения и документы, необходимые для предоставления **Услуг**, предусмотренные порядком предоставления социальных услуг, утвержденным Кабинетом Министров Республики Татарстан.
- 4.3. Информировать в письменной форме **Исполнителя** о возникновении (изменении) обязательств, влекущих изменение (расторжение) настоящего **Договора**.
- 4.4. Уведомлять в письменной форме **Исполнителя** об отказе от получения **Услуг**, предусмотренных настоящим **Договором**.
- 4.5. Соблюдать порядок предоставления социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг. С правилами внутреннего распорядка ознакомлен _____.
(подпись законного представителя Заказчика)
- 4.6. Сообщать **Исполнителю** о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденным органом государственной власти.

5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

- 5.1. На уважительное и гуманное отношение.
- 5.2. На получение бесплатно в доступной форме информировать о своих правах и обязанностях, видах **Услуг**, которые будут оказаны **Заказчику** в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления.
- 5.3. На отказ от предоставления **Услуг**.
- 5.4. На защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.5. На обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход.
- 5.6. На свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время.
- 5.7. На защиту своих персональных данных при использовании их **Исполнителем**.
- 5.8. На сохранность личных вещей и ценностей **Заказчика** при нахождении их у **Исполнителя**.
- 5.9. Потребовать расторжения настоящего **Договора** при нарушении **Исполнителем** условий настоящего **Договора**.

III. Основания изменения и расторжения Договора.

- 3.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению **Сторон**, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 3.2. Настоящий **Договор** может быть расторгнут по соглашению **Сторон**. По инициативе одной из **Сторон** настоящий **Договор** может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 3.3. Настоящий **Договор** считается расторгнутым со дня письменного уведомления **Исполнителем Заказчика** об отказе от исполнения настоящего **Договора**, если иные сроки не установлены настоящим **Договором**.

IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору.

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему **Договору** в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Срок действия Договора и другие условия.

- 5.1. Настоящий **Договор** вступает в силу со дня его подписания **Сторонами** (если иное не указано в **Договоре**) и действует до «__» _____ 20__ г.
(указать срок)
- 5.2. **Договор** составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VI. Адрес (место нахождения), реквизиты и подпись Сторон.

«Исполнитель»

МАОУ «Надежда»

Адрес: _____

Телефон _____

ИНН _____

КПП _____

р/с _____

в _____

К/с: _____

БИК: _____

«Заказчик»

_____ (фамилия, имя, отчество законного представителя Заказчика)

Паспорт РФ серия _____ № _____

Выдан _____

Адрес _____

(законного представителя Заказчика)

Телефон _____

(подпись)

Перечень предоставляемых социальных услуг по формам социального обслуживания и видам социальных услуг в МАОУ «Надежда»

1. Социально-бытовые услуги предоставляемые в учреждении:

в стационарной форме социального обслуживания:

- а) предоставление площадей жилых помещений согласно нормативам, утвержденным Кабинетом Министров Республики Татарстан;
- б) организация транспортной доставки в медицинские организации;

в стационарной и полустационарной форме социального обслуживания:

- а) обеспечение мягким инвентарем и товарами санитарно-гигиенического назначения согласно нормативам, утвержденным Кабинетом Министров Республики Татарстан;
- б) организация транспортной доставки детей-инвалидов, имеющих ограничение способности к передвижению 3-й степени в реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями и обратно;
- в) обеспечение питанием согласно нормам, утвержденным Кабинетом Министров Республики Татарстан;
- г) предоставление площадей для оказания социальных услуг согласно нормативам, утвержденным Кабинетом Министров Республики Татарстан
- д) Уборка жилых помещений

2. Социально-медицинские услуги, предоставляемые в учреждении:

1) во всех формах социального обслуживания:

- а) выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг;
- б) проведение по назначению врача медицинских процедур (закапывание капель; смазывание; постановка горчичников, компрессов; внутримышечное и подкожное введение лекарственных средств; обработка и перевязка раневых поверхностей; обработка пролежней);
- в) проведение оздоровительных мероприятий;
- г) систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;
- д) консультирование по социально-медицинским вопросам;

2) в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания:

- а) проведение медицинского осмотра врачом;
- б) проведение медицинских реабилитационных мероприятий инвалидам, в том числе детям-инвалидам;

в) проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни;

г) проведение занятий по адаптивной физической культуре.

3. Социально-психологические услуги, предоставляемые в учреждении:

1) в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания:

а) социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений;

4. Социально-педагогические услуги, предоставляемые в учреждении:

1) во всех формах социального обслуживания:

а) обучение родственников практическим навыкам общего ухода за нуждающимися в постоянном постороннем уходе инвалидами (детьми-инвалидами);

б) социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование;

в) анимационные услуги, направленные на создание условий для наиболее полного развития и самореализации личности в сфере досуга;

2) в полустационарной форме социального обслуживания:

а) организация помощи родителям или законным представителям детей-инвалидов, воспитываемых дома, в обучении таких детей навыкам самообслуживания, общения и контроля, направленных на развитие личности;

5. Социально-трудовые услуги, предоставляемые в учреждении:

в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания:

а) проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам;

б) организация помощи в получении образования и (или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами) в соответствии с их способностями;

в) оказание помощи в трудоустройстве.

6. Социально-правовых услуг, предоставляемые в учреждении:

1) во всех формах социального обслуживания:

а) оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг;

б) оказание помощи в получении юридических услуг.

7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, предоставляемых в учреждении:

1) в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания:

а) обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации;

б) проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;

в) обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах.

ЗАЯВЛЕНИЕ**на перечисление гранта в форме субсидии**

В соответствии с Порядком выплаты компенсации из бюджета Республики Татарстан поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 29.12.2016 № 1046 «Об утверждении Порядка выплаты компенсации из бюджета Республики Татарстан поставщикам социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан, но не участвуют в выполнении государственного задания (заказа), и признании утратившими силу отдельных постановлений Кабинета Министров Республики Татарстан», прошу перечислить грант в форме субсидии за предоставленные социальные услуги в размере:

_____ (_____)

Сумма прописью

Достоверность и полноту сведений, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документов, подтверждаем.

Об ответственности за представление недостоверных сведений и документов предупреждены.

Уведомлены о том, что в случаях представления недостоверных сведений в целях получения компенсации, а также при обнаружении ошибки обязаны возратить излишне полученную сумму компенсации в доход бюджета Республики Татарстан.

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов просим направлять по следующему адресу (нужное отметить значком – v):

почтовому

электронному

К заявлению прилагаются:

№ п/п	Наименование документов	Количество	
		экземпляров	страниц
1.	Копии договора о предоставлении социальных услуг и копия акта сдачи-приемки оказанных услуг		
2.	Реестр получателей социальных услуг		
3.	Справка-расчет на выплату компенсации за предоставление социальных услуг		

« _____ » _____ 20 _____
(дата)

год _____ / _____ / _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

М.П.

Расписка-уведомление

Приняты заявление и документы от : _____

Регистрационный номер Заявления _____ Дата приема заявления и документов
« _____ » _____ 20 ____ год
(число, месяц, год)

Подпись работника
управления (отдела)
социальной защиты

Расшифровка подписи

РЕЕСТР
на перечисление гранта за социальные услуги
поставщику социальных услуг, осуществляющему деятельность на территории
Нижекамского муниципального района

за _____ 20____ года
(указать период (месяц, квартал, год))

№ п/п	Наименование поставщика услуг	Банковские реквизиты поставщика услуг (заявителя)	Размер гранта к перечислению (руб.)
1			

Начальник управления социальной
защиты в Нижекамском
муниципальном районе

_____ / _____ /

« _____ » _____ 20____ г.
(дата подписания)

РЕШЕНИЕ

о перечислении (об отказе в перечислении) гранта в форме субсидии поставщику социальных услуг, который включен в реестр поставщиков социальных услуг в Республике Татарстан, но не участвует в выполнении государственного задания (заказа)

№ _____
от « ____ » _____ 20 ____ г.

Заявление от _____ от « ____ » _____ № _____
Наименование поставщика социальных услуг

о предоставлении выплаты компенсации рассмотрено.

_____ Перечислить грант в форме субсидии
(назначить (отказать) в назначении)

_____ Наименование поставщика социальных услуг

(в случае отказа в перечислении гранта в форме субсидии указывается причина отказа)

Начальник управления
социальной защиты

в Нижнекамском муниципальном районе _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Специалист _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Утверждено:
Заместитель министра

_____ 20 ____ г.

(дата подписания)

**Справка-расчет
на перечисление гранта в форме субсидии из бюджета Республики Татарстан за социальные услуги**

наименование поставщика

за

указать период

№п/п	Наименование социальных услуг	Тарифы утвержденные поставщиком на социальные услуги, или тарифы, утвержденные Государственным комитетом Республики Татарстан по тарифам, рублей	Объем социальных услуг, предусмотренный договором о предоставлении социальных услуг согласно индивидуальной программе, единицы	Стоимость социальных услуг, рассчитанная исходя из объема предусмотренных договором о предоставлении социальных услуг согласно индивидуальной программе, рублей	Объем социальных услуг, фактически предоставленных получателям, единиц	Стоимость социальных услуги, рассчитанная исходя из объема фактически предоставленных услуг, рублей	Сумма, подлежащая оплате получателем социальных услуг, в соответствии с принимаемым Кабинетом Министров Республики татарстан решением об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания, рублей	Грант к перечислению, рублей
	2	3	4	гр.5=гр.3*гр.4	6	гр.7=гр.3*гр.6	8	9

Директор _____ (ФИО, подпись) " ____ " _____ 20 г.

Главный бухгалтер _____ (ФИО, подпись) " ____ " _____ 20 г.

Отметка уполномоченного органа (нужно отметить знаком-V)

перечислить грант;

отказать в перечислении гранта

Начальник управления (отдела)
социальной защиты

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

" ____ " _____ 202 год
дата принятия решения

Расчет проверил

консультант

_____ должность

(подпись)

(Ф.И.О.)

" ____ " _____ 20 год
дата проверки расчета

Реестр
получателей социальных услуг

(наименование поставщика социальных услуг)

за _____
(указать период)

№ п/п	Ф.И.О. получателя социальной услуги	Паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	Адрес по месту регистрации	Реквизиты индивидуальной программы (дата выдвчи, номер)	Реквизиты договора о предоставлении социальных услуг (дата, номер)	Наименование социальной услуги	тариф	Объем социальной услуги, предусмотренный договором о предоставлении социальных услуг согласно индивидуальной программе предоставления социальных услуг, единиц	Объем социальной услуги, фактически предоставленный, единиц	Расчетная сумма оплаты получателем социальных услуг за предоставленную социальную услугу, в соответствии с Порядком, рублей	Сумма, оплаченная получателем социальных услуг в соответствии с Постановлением КМ РТ от 29.11.2014 №927 «Об утверждении размера платы за предоставление социальных услуг и порядка ее взимания», рублей

Главный бухгалтер _____ / _____ / « ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ расшифровка подписи _____ дата _____