КГКУ « Управление социальной защиты населения

по Тальменскому району»

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата рождения) (СНИЛС)

Паспорт серия \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_\_

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории Российской Федерации)

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

(контактный телефон, e-mail (при наличии)

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

наименование государственного органа, органа местного

самоуправления, общественного объединения,

представляющих интересы гражданина)

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

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия

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

представителя, реквизиты документа, подтверждающего

личность представителя, адрес места жительства, адрес

нахождения государственного органа, органа местного

самоуправления, общественного объединения)

**Заявление об отказе от услуг**

В соответствии с п. 1 ст. 18

№27/ПР/162 «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации» отказываюсь от следующих социальных услуг (отметить галочкой) по причине

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/ п** | **Наименование социальной услуги** | **Наименование манипуляции** | **Гру ппа тип**  **изац ии** | **Периодич ность** | **Отказ** |
| 1.1 | Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, лекарств, средств ухода, книг, газет, журналов; | индивидуальные покупки социальным работником | 1-3 без уровня | н/б 2 р/нед |  |
| осуществление покупок с использованием централизованного заказа поставщиком социальных услуг | 1-3 без уровня | н/б 2 р/нед |  |
| 1.2 | Помощь в приготовлении пищи; | Приготовление пищи | 1-3 | н/б 3 р/нед |  |
| Помощь в приготовлении пищи | 1-3 без уровня | н/б Зр/нед |  |
| 1.3 | Помощь в приеме пищи (кормление)лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход; | Подготовка и подача пищи | 1-3 | н/б 5 р/нед  не более 3 раз/день |  |
| Помощь при подготовке и подаче пищи | 1-3 | н/б5 раз/нед,не/б 3 раза/день |  |
| Кормление | 1-3 | Не более 5 раз/нед не более 3раз/день |  |
| Помощь при приеме пищи | 1-3 | н/б5 раз/нед н/б 3 раз/ден |  |
|  |  | Помощь в соблюдении питьевого режима | 1-3 | 5 раз/нед 4 раза/ден |  |
| 1.4 | Оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи; |  | 1-3 без уровня | н/б 1 р/м |  |
| 1.5 | Сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка; | сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка | 1-3 без уровня | н/б 1 р/мес |  |
| автоматическая машинная стирка | 1-3,без уровня | н/б 2 раз/нед |  |
| стирка в полуавтоматической стиральной машине | 1-3,без уровня | н/б 2 р/нед |  |
| Ручная стирка | 1-3 | Не более 1 р/н |  |
| помощь при стирке | 1-3, без уровня | н/б 1 рвз/нед |  |
| глажка белья | 1-3 | н/б 2 р/нед |  |
| 1.6 | Топка печей, покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива (в жилых помещениях без центрального | содействие в приобретении топлива (в жилых помещениях без центрального отопления) | 1-3,без уровня | н/б 2 р/год |  |
| содействие в топке печей (в жилых помещениях без центрального отопления) | Без уровня | н/б 5 р/нед в отопительный сезон. |  |
| Топка печей (в жилых помещениях без центрального отопления) | 1-3 | Не более5 раз/нед в отопительный сезон,не более2 раз/день |  |
| Топка бани | 1-3 | Не более 1 раз /нед |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.7 | Обеспечение водой (в жилых помещениях без центрального водоснабжения); | обеспечение водой в бытовых целях (в жилых помещениях без центрального водоснабжения) | 1-3, без уровня | н/б 2 р/нед |  |
| доставка воды в баню (в жилых помещениях без центрального водоснабжения) | 1-3, без уровня | н/б 1 р/нед |  |
| 1.8 | Организация помощи в проведении ремонта жилых помещений; |  | 1-3, без уровня | н/б 1 р/мес |  |
| 1.9 | Обеспечение кратковременного присмотра за детьми |  | 1-3, без уровня | н/б 2 р/мес |  |
| 1.10 | Уборка жилых помещений; | оказание помощи в проведении уборки жилых помещений | 1  без уровня | н/б 1 р/нед |  |
| проведение уборки жилых помещений | 1-3,  без уровня | н/б 1 р/нед |  |
| вынос бытового мусора (кроме строительного и крупно-габаритного мусора) | 1-3 | Не более 5 раз/нед |  |
| вынос нечистот | 1-3 | Не более 5 раз/нед |  |
| 1.11 | Организация помощи в уборке снега; | уборка снега, в т.ч. с привлечением к этой работе волонтеров (добровольцев) | 1-3,  без уровня | н/б 2 р/нед |  |
| организация помощи в оборке снега, в т.ч. с крыши жилого помещения получателя социальных услуг с привлечением к этой работе волонтеров(добровольцев) или за счет средств получателя социальных услуг | 1-3,  без уровня | н/б 1 р/год |  |
| 1.12 | Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход; | Умывание | 1-3 | н/б 5 раз/нед н /б 1 р/д |  |
| Помощь при умывании | 1-3 | н/б 5 р/нед, н/б1 р/д |  |
| Купание к кровати, включая мытье головы | 1-3 | н/б 1 р/нед |  |
| Купание, в приспособленном помещении(месте),включая мытье головы | 1-3 | н/б 1 р/н |  |
| помощь при купании (в приспособленном помещении (месте),включая мытье головы | 1-3 | н/б 1 р/нед |  |
| Гигиеническое обтирание | 1-3 | н/б 5 р/нед , н/б 1 р/д |  |
| Мытье головы в том числе в кровати | 1-3 | н/б 1 р/нед |  |
| Помощь при мытье головы | 1-3 | н/б 1 р/нед |  |
| подмывание | 1-3 | н/б 5 р/нед н/б 1 р/д |  |
| Гигиеническая обработка рук, ногтей | 1-3 | н/б 2 раз/мес |  |
| помощь при гигиенической обработке рук, включая стрижку ногтей | 1-3 | н/б 2раз/мес |  |
| Мытье ног | 1-3 | н/б 5р/нед |  |
| Помощь при мытье ног | 1-3 | н/б 5 р/нед |  |
| Гигиеническая обработка ног, ногтей | 1-3 | н/б 1 р/мес |  |
| помощь при гигиенической обработке ног, включая стрижку ногтей | 1-3 | н/б 1 р/мес |  |
| Гигиеническое бритье | 1-3 | н/б 2 р/нед |  |
| Гигиеническая стрижка | 1-3 | н/б 1 р/м |  |
| Смена одежды и (обуви) | 1-3 | н/б 5 р/н н/б 2 р/д |  |
| Помощь при смене одежды и обуви | 1-3 | н/б 5 р/д в неделю н/б 2 р/д |  |
| Смена нательного белья | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б2 р/д |  |
| Помощь при смене нательного белья | 1-3 | н/б 5 р/н ,н/б 2 р/д, |  |
| Смена постельного белья | 1-3 | н/б 1 р/н |  |
| Помощь при смене постельного белья | 1-3 | н/б 1 р/н |  |
| Смена абсорбирующего белья, включая гигиеническую обработку | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б 3 р/д |  |
| Помощь при замене абсорбирующего белья, | 1-3 | н/б 5 р/н , н/б 3 р/д, |  |
|  | Помощь при пользовании туалетом ,(иными приспособлениями),включая гигиеническую обработку | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б 3 р/д, |  |
| Замена мочеприемника и (или)калоприемника ,включая гигиеническую обработку | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б 3 р/д, |  |
| Помощь при замене мочеприемника и (или)калоприемника | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б 3 р/д, |  |
| Позиционирование | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б 3 р/д |  |
| Помощь при позиционировании | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б 3 р/д, |  |
| Пересаживание | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б 3 р/д, |  |
| Помощь при пересаживании | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б 3 р/д |  |
| Помощь при передвижении по помещению | 1-3 | н/б 5 р/н, н/б 3 р/д |  |
| 1.13 | Отправка за счет средств получателя  социальных услуг почтовой корреспонденции, оплата за счет средств получателя социальных услуг его налоговых и иных обязательных платежей; | отправка почтовой корреспонденции получателя социальных услуг (включая помощь в написании писем) | 1-3, без уровня | н/б 1 р/мес |  |
| оплата налоговых и иных обязательных платежей получателя социальных услуг через кредитные организации или иным способом | 1-3, без уровня | н/б 1 р/м |  |
| Социально-медицинские услуги | | | | | |
| 2.1 | Выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.); | Измерение температуры тела артериального давления пульса, сатурации (в соответствии с медицинскими рекомендациями) | 1-3, без уровня, | н/б 5 р/нед н/б 1 р/д, |  |
| Помощь в соблюдении медицинских рекомендаций | 1-3 | н/б 5р/нед , н/б 1 р/д, |  |
| Подготовка лекарственных препаратов к приему | 1-3 | н/б 5 р/нед , н/б 3 р/д, |  |
|  | Помощь в соблюдении приема лекарственных препаратов | 1-3 | н/б 5 р/н , н/б 3 р/д, |  |
| 2.2 | Проведение оздоровительных мероприятий; |  | 1-3,  без уровня | н/б 3 р/нед |  |
| 2.3 | Систематическое наблюдение за  получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья; |  | 1-3,  без уровня | н/б 5 р/нед |  |
| 2.4 | Консультирование по социально- медицинским вопросам (поддержания и сохранения здоровья получателей социальных услуг, проведения  оздоровительных мероприятий, наблюдения за получателями социальных услуг в целых выявления социальных отклонений в состоянии их здоровья) | консультирование по социально-медицинским вопросам на дому | 1-3,  Без уровня | Ежемесячно, н/б 1 р/м |  |
| оказание помощи в получении консультирования по социально-медицинским вопросам в иных организациях | 1-3,  Без уровня, | Ежемесячно, н/б 1 р/мес |  |
| сопровождение в иные организации для получения консультирования по социально- медицинским вопросам | 1-3 | н/б 2 р/год |  |
| сопровождение в иные организации для получения технических средств реабилитации | 1-3 | н/б 4 р/год |  |
| 2.5 | Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни; |  | 1-3,  Без уровня, | н/б 1 р/мес |  |
| 2.6 | Проведение занятий по адаптивной физической культуре; |  | 1-3 | н/б 5 р/нед |  |
| Социально –психологические услуги. | | | | | |  | 1-5 | н/б 1 р/нед |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1 | Социально-психологичекое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений |  | 1-3,  без уровня | н/б 1р/нед |  |
| 3.2 | Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжело больными получателями социальных услуг . |  | 1-3,  Без уровня | н/б 5 р/нед |  |
| 3.3 | Социально- психологический патронаж. |  | 1-3,  Без уровня | 5 раз/нед |  |
| 3.4 | Оказание консультационной психологической помощи. |  | 1-3,  Без уровня | н/б 1 раза в 3 месяца. |  |
| Социально-педагогические услуги. | | | | | |
| 4.1 | Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными  получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения  жизнедеятельности, в том числе детьми- инвалидами |  | 1-3 | н/б 1  р/мес. |  |
| 4.2 | Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование | социально-педагогическая диагностика | 1-3,  Без уровня | н/б 1  р/мес. |  |
| индивидуальные занятия по направлениям коррекционных мероприятий | 1-3,  Без уровня | По индивид, граф. |  |
| 4.3 | Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга); |  | 1-3,  Без уровня | н/б 1  р/мес. |  |
| 4.4 | Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия); | информирование о предстоящих культурных мероприятиях | 1-3,  Без уровня | н/б 1 р 6.мес. |  |
| сопровождение на культурное мероприятие | 1-3,  Без уровня | н/б 1  р/мес. |  |
| Социально-трудовые услуги | | | | | |
| 5.1 | Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам; | содействие в обучении получателя социальных услуг доступным профессиональным навыкам | 1-3,  Без уровня | н/б 1  р/мес. |  |
| мероприятий по использованию трудовых возможностей получателя социальных услуг | 1-3 | н/б 2  р/нед. |  |
| 5.2 | Оказание помощи в трудоустройстве |  | 1-,  Без уровня | н/б 1 р 6.мес. |  |
| 5.3 | Организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидам в соответствии с их способностями |  | 1,  Без уровня | н/б 1 р 6.мес. |  |
| Социально –правовые услуги | | | | | |
| 6.1 | Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг; |  | 1-3,  Без уровня | н/б 1 р в мес. |  |
| 6.2 | Оказание помощи в получении  юридических услуг, в том числе бесплатно; |  | 1-3,  Без уровня | н/б 4 р  год. |  |
| 6.3 | Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг |  | 1-3,  Без уровня | н/б 1 р 6.мес. |  |
| Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг,  Имеющих ограничения жизнидеятельности, в том числе детей-инвалидов. | | | | | |
| 7.1 | обучение инвалидов пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации; | Помощь в использовании очков и (или) слуховых аппаратов | 1-3,  Без уровня | н/б 5 р/нед, н/б 1 р/ден |  |
| Помощь в использовании протезов или ортезов | 1-3 | н/б 5р/нед,н/б 2 р/ден |  |
| сопровождение в организации для получение технических средств реабилитации | 1-3,  Без уровня | н/б 4 р  год. |  |
| организация доставки технических средств реабилитации | 1-3, без уровня | н/б 1  р/мес. |  |
| 7.2 | Проведение социально-реабилитационных (социально-абилитационных) мероприятий в сфере социального обслуживания | Эрготерапевтическая коррекция ограничений жизнидеятельности , в том числе занятия на развитие и востановление функций мелкой моторики с использованием подручных средств, специальных тренажеров и приспособлений | 1-3,  Без уровня | По индивидуа льному граф.  Не более 1 раз/нед |  |
| 7.3 | Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах | Помощь в поддержании посильной социальной активности | 1-3,  Без уровня | н/б 5 р/нед  1р/ден |  |
| Помощь в поддержании посильной физической активности | 1-3 | До 2 раз/нед |  |
| Помощь в поддержании посильной бытовой активности | 1-3 без уровня | Не более 5 раз/нед |  |
| Помощь в поддержании когнитивных функций | 1-3 | Не более5 раз/нед |  |
| 7.4 | Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности |  | 1-3,  Без уровня | н/б 1  р/нед. |  |

Ознакомлен(а) с п.2 ст. 18 №433 «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления