

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "МОНЧЕГОРСКИЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ"

184511, Мурманская область, г. Мончегорск, Строительная ул, д. 5, тел.: 7-81536-72735

Иванова Анна Петровна, 184511, Мурманская область, г. Мончегорск, Metallургов пр-кт, д. , корп. , кв. .

Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг по договору о предоставлении социальных услуг

№ _____ от «__» _____ 2024 г.

Размер платы за оказанные социальные услуги в период с _____ по _____ составил:

Социально-бытовые						
№п/п	Наименование социальной услуги	Кол-во	Тариф	Стоимость по тарифу	Затраты из бюджета	К оплате
1	(д) Оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи					
2	(д) Сдача за счет средств получателя услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка					
3	(д) Организация помощи в проведении ремонта жилых помещений					
4	(д) Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов					
5	(д) Помощь в приготовлении пищи					
6	(д) Помощь в приеме пищи (кормление)					
7	(д) Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход					
8	(д) Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции					
9	(д) Уборка жилых помещений					
Социально-медицинские						
№п/п	Наименование социальной услуги	Кол-во	Тариф	Стоимость по тарифу	Затраты из бюджета	К оплате
1	(д) Выполнение процедур, связанных с организацией ухода, наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарственных препаратов и др.)					
2	(д) Консультирование по социально-медицинским вопросам (поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, выявление отклонений в состоянии их здоровья)					
3	(д) Оказание содействия в проведении оздоровительных мероприятий					
4	(д) Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни					
5	(д) Систематическое наблюдение за получателями в целях выявления отклонений в состоянии здоровья					

Социально-педагогические						
№п/п	Наименование социальной услуги	Кол-во	Тариф	Стоимость по тарифу	Затраты из бюджета	К оплате
1	(д) Обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности					
2	(д) Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)					
3	(д) Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование					
4	(д) Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)					
Социально-психологические						
№п/п	Наименование социальной услуги	Кол-во	Тариф	Стоимость по тарифу	Затраты из бюджета	К оплате
1	(д) Социально-психологический патронаж					
2	(д) Социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений)					
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг						
№п/п	Наименование социальной услуги	Кол-во	Тариф	Стоимость по тарифу	Затраты из бюджета	К оплате
1	(д) Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации					
	ИТОГО УСЛУГ ЗА МЕСЯЦ:					

"Заказчик" к сроку, объему, периодичности и качеству оказанных "Исполнителем" социальных услуг замечаний и претензий не имеет. Настоящим актом Стороны подтверждают надлежащее выполнение условий договора о предоставлении социальных услуг № _____ от _____ г.

Социально-бытовые

Стороны:

Исполнитель:

ГОАУСОН "Мончегорский комплексный центр
социального обслуживания населения"

Директор

Сидоренко Альбина Валерьевна

(подпись)

Заказчик:

Иванова Анна Петровна

(подпись)