

Автономная некоммерческая организация социального обслуживания
населения «Маяк надежды»

ПРИКАЗ

03.10.2022

№ 0310-17

ст. Преображенская

Об утверждении правил внутреннего распорядка для получателей социальных
услуг

В целях соблюдения получателями социальных услуг правил поведения в
организации п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые Правила внутреннего распорядка для получателей
социальных услуг АНО СОН «Маяк надежды»
2. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор



С.А.Галейченко

Приложение к
приказу директора
АНО СОН «Маяк надежды»
от 03.10.2022 № 0310-17

Правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг АНО СОН «Маяк надежды»

1. Общие положения.

Настоящие правила разработаны для Получателей социальных услуг отделения социального обслуживания на дому (далее - Получатель социальных услуг), с целью соблюдения предъявленных к ним требованиям.

2. Требования к Получателям услуг.

1. Правила поведения получателя социальных услуг:

1.1. Находиться дома в дни планового посещения, либо заранее за 1-2 дня оповещать социального работника предоставляющего непосредственно соц.услуги и учреждение о планируемом отсутствии.

1.2. Предоставлять беспрепятственный доступ социальному работнику предоставляющего непосредственно соц. услуги в жилое помещение в установленное для посещения время.

1.3. Соблюдать общепринятые нормы поведения.

1.4. Уважительно относиться к социальному работнику предоставляющего непосредственно соц.услуги и сотрудникам осуществляющих контроль (заведующему отделением, зам.директору, директору учреждения).

1.5. В дни планового посещения не находиться в состоянии алкогольного опьянения, не употреблять нецензурную брань, не применять физическое насилие и другие действия, унижающие человеческое достоинство.

1.6. Заранее планировать вид оказываемых социальных услуг.

1.7. Формировать заказ на покупку товаров и услуг не позднее дня, предшествовавшего дню планового посещения.

1.8. При формировании заявки на покупку товаров не допускать превышение предельно допустимых нагрузок при подъеме и перемещении тяжестей вручную (7 кг.)

1.9. Своевременно обеспечивать денежными средствами социального работника предоставляющего непосредственно соц.услуги в размере, достаточном для приобретения заказанных товаров, лекарственных средств, изделий медицинского назначения, услуг.

1.10. Заказанные товары социальный работник приобретает в ближайших магазинах находящихся от получателя соц.услуг, в случае их отсутствия, заявка переносится на другое время, а в исключительных случаях когда заказчик остро нуждается в указанном товаре (лекарстве и др.), заявка выполняется в указанный срок.

1.11. Обеспечивать социального работника предоставляющего непосредственно соц.услуги инвентарем (шваброй, тряпкой, моющими средствами и др.) для влажной уборки жилого помещения.

1.12. Регулярно расписываться в Дневнике социального работника за каждую оказанную услугу, а так же за денежные средства, выдаваемые на приобретение продуктов и предметов первой необходимости.

1.13. Своевременно вносить плату за оказанные социальные услуги (при условии обслуживания на платной основе).

2. Поставщик социальных услуг имеет право:

- в случае если срок приостановления предоставления услуг, указанный получателем социальных услуг, в заявлении, истек, а получатель социальных услуг письменно не уведомил

поставщика социальных услуг о возобновлении социального обслуживания либо об отказе в предоставлении социального обслуживания (снятия с социального обслуживания), поставщик социальных услуг в праве одностороннем порядке расторгнуть с получателем социальных услуг договор о предоставлении социальных услуг.

3. В случае неоднократного невыполнения вышеперечисленных требований администрация учреждения вправе принять решение о снятии Получателя социальных услуг с обслуживания.

4. В случае несогласия Получателя социальных услуг с решением администрации учреждения, он может обратиться в конфликтную комиссию по рассмотрению споров при ГКУ ЦСЗН по Киквидзенскому району.

С Правилами внутреннего распорядка для Получателей социальных услуг АНО СОН «Маяк надежды» ознакомлен. Обязуюсь соблюдать и выполнять.

(Ф.И.О. получателя социальных услуг или законного представителя)

(подпись Получателя услуг)

« _____ » _____ 20 _____ г.