

ЗАТВЕРДЖЕНО

рішення виконкому

Слобожанської селищної ради

від 19.09.2018 року № 406

ПОРЯДОК

**взаємодії Комунального закладу «Центр соціальної підтримки дітей та сімей
«Добре вдома» із структурними підрозділами Слобожанської селищної ради у
наданні послуг сім'ям та дітям в денних відділеннях Центру**

1. У денних відділеннях Центру можуть отримувати послуги сім'ї та діти категорій визначених у Статуті закладу, який затверджений рішенням Дніпровської районної ради № 416- 17/VII від 05.06.2018 р., а саме:
 - діти та сім'ї, які опинились у складних життєвих обставинах, і не в змозі подолати їх за допомогою власних засобів та можливостей, у зв'язку з інвалідністю батьків або дітей, вимушеною міграцією, наркотичною або алкогольною залежністю одного з членів сім'ї, перебуванням останнього у місцях позбавлення волі, його тривалою хворобою, насильством у сім'ї, безпритульністю, сирітством, зневажливим ставленням і складними стосунками в сім'ї, безробіттям;
 - діти, які проживають в сім'ях, де батьки, або особи що їх замінюють, ухиляються від виконання батьківських обов'язків;
 - діти-сироти та діти, позбавлені батьківського піклування;
 - діти, які постраждали від насильства;
 - діти з особливими потребами, з обмеженням життєдіяльності (з порушенням психічного та фізичного розвитку);
 - діти з інвалідністю;
 - особи з числа дітей-сиріт та дітей, позбавлених батьківського піклування, випускники інтернатних закладів;
 - сім'ї, в яких існує ризик передачі дитини на виховання до інтернатного закладу;
 - вагітні жінки та матері з дітьми, які опинились в складних життєвих обставинах;
 - жінки, які мають намір чи у відношенні яких є ризик відмови від новонароджених дітей;
 - сім'ї, які можуть бути усиновлювачами, опікунами/піклувальниками, прийомними батьками, батьками-вихователями дитячих будинків сімейного типу;
 - опікуни/піклувальники, прийомні батьки та батьки-вихователі дитячих будинків сімейного типу.
2. Порядок є організаційним документом, основною метою якого є визначення механізму направлення отримувачів послуг Слобожанської селищної ради до Центру.
3. У разі виявлення потреби направлення сімей із дітьми, які перебувають у складних життєвих обставинах та сімей, в яких виховуються діти із особливими потребами та інвалідністю, в денні відділення Центру, для отримання послуг працівник структурного підрозділу Слобожанської селищної ради інформує сім'ю про місце знаходження закладу та видає направлення на консультацію (Додаток 1) для визначення потреб у соціальних послугах у денних відділеннях Центру, яке реєструється в Журналі реєстрації направлень (Додаток 2).

4. Після визначення потреб у соціальних послугах Центр надає заявнику Висновок щодо визначення потреб у наданні соціальних послуг (Додаток 3).
5. Після отримання Висновку щодо визначення потреб у соціальних послугах від Центру, заявник подає до відділу соціального захисту населення відповідний пакет документів:
 - Заява (Додаток 4);
 - Копія паспорту громадянина України;
 - Копія свідоцтва про народження дитини;
 - Відомості про реєстрацію місця проживання отримувачів послуг;
 - Акт оцінки потреб дитини та сім'ї (початкова форма);
 - Висновок щодо визначення потреб у наданні соціальних послуг (Додаток 3).
6. Відділ соціального захисту населення готує та подає клопотання на розгляд виконавчого комітету Слобожанської селищної ради.
7. Після прийняття рішення виконавчого комітету Слобожанської селищної ради у триденний термін укладається договір про надання соціальних послуг між отримувачем послуг та головою Слобожанської селищної ради.
8. Підставою для надання послуг у відділеннях Центру сім'ї/особі/дитині – є рішення виконавчого комітету Слобожанської селищної ради та направлення (Додаток 1).
9. При необхідності продовження надання соціальних послуг отримувач звертається до відділу соціального захисту населення із заявою на продовження терміну відвідування Центру та укладають додаткову угоду до договору (Додаток 5).
10. Підставою для укладання додаткової угоди (Додаток 5/1) є висновок про продовження терміну надання послуг.
11. Директор Центру щомісяця до 5 числа готує та подає списки зарахованих до відділень отримувачів послуг за попередній місяць та фінансові розрахунки (Додаток 6).
12. Щомісячно до 5 числа директор готує інформацію про завершення роботи із отримувачами послуг (Додаток 7) Слобожанської селищної ради за попередній місяць, який подає до відділу соціального захисту населення Слобожанської селищної ради.
13. У разі службової необхідності додаткова інформація про роботу із отримувачами послуг Слобожанської територіальної громади надається за офіційним запитом у термін визначений законодавством.

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства соціальної
політики України
13 липня 2018 року № 1005

(найменування суб'єкта, який видає направлення,
місцезнаходження, індекс, телефон)

(найменування суб'єкта, до якого направляється
сім'я/особа, місцезнаходження, індекс, телефон)

НАПРАВЛЕННЯ
сім'ї/особи до іншого суб'єкта для надання соціальних послуг
№ _____ від _____ 20__ року

Сім'я/особа _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

дата народження _____ 20__ року, соціальна картка № _____

У зв'язку зі складною життєвою ситуацією, а саме _____
(суть проблеми)

просимо вжити відповідних заходів щодо надання необхідних послуг для розв'язання проблеми
згідно з компетенцією та проінформувати

(найменування суб'єкта, який направляє)

Додаткова інформація про сім'ю/особу _____

Додаткова інформація про послуги/виплати, які надавались сім'ї/особі до направлення

(посада керівника)

(підпис)

(прізвище, ініціали)

Дата _____ 20__ року

ЖУРНАЛ
реєстрації направлень до
КЗ «Центр соціальної підтримки дітей та сімей «Добре вдома»

<i>№ з/п</i>	<i>Дата видачі</i>	<i>№ направлення *</i>	<i>кому видано (ПІБ)</i>	<i>ПІБ посадової особи, яка видала направлення</i>

*** «П» - при видачі первинного направлення на консультацію для визначення потреби та тривалості надання послуги до фахівця Центру, нумерація проводиться з відповідною позначкою.**

Додаток 4

Голові Слобожанської селищної ради
І.М. Камінському

(ПІБ заявника)

(адреса проживання)

(адреса реєстрації)

(паспортні дані)

(номер контактного телефону заявника)

Заява

Я, _____, прошу надати мені та членам моєї сім'ї

допомогу у вирішенні соціальних питань:

Даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно Закону України «Про захист персональних даних» від 1 червня 2010 року № 2297- УІ з метою отримання мною соціальних послуг, а також для підготовки, відповідно до вимог законодавства, статистичної, адміністративної звітності.

Зобов'язуюсь при зміні моїх персональних даних надавати у найкоротший термін відповідальній особі уточнену інформацію та подавати оригінали відповідних документів для внесення моїх нових особистих даних до бази персональних даних контрагентів суб'єкта господарювання

(дата)

(підпис)

Відповідальна особа,
яка прийняла заяву

(підпис)

(П.И.Б

Додаток 6

Звіт про надані послуги за _____ 20__ року

Назва відділення	ППП отримувача послуг/сім'ї	Вартість людино- години (грн)	Кількість людино- годин за висновком	Фактична кількість людино- годин	Фактично витрачені кошти (грн)
1	2	3	4	5	6

Директор центру

М.П.

Інформація про сім'ї/осіб/дітей
які закінчили отримувати послуги в відділенні _____
КЗ «Центр соціальної підтримки дітей та сімей «Доборе вдома»

№ з/п	№ Наказу про зарахування до відділення	ППП дитини/членів сім'ї, яким надавалися послуги	Дата зарахування у відділення	Дата закінчення отримання послуг	Результат роботи	№ Наказу про припинення отримання послуг

**Договір
про надання послуг**

смт Слобожанське

«__» _____ 201__р.

Виконавчий комітет Слобожанської селищної ради (надалі іменованій Сторона 1), в особі селищного голови Камінського Івана Миколайовича, який діє на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», з одного боку, та гр. _____ (надалі іменованій Сторона 2), місце проживання _____, з іншого боку, що разом іменуються Сторони, уклали цей Договір про наступне:

1. Предмет договору

1.1. Гр. _____ направляється для отримання (вид послуги та відділення) до Комунального закладу „Центр соціальної підтримки дітей та сімей „Добре вдома” Дніпровської районної ради” (далі – Центр), а Центр приймає на обслуговування отримувача соціальних послуг Сторону 2

(прізвище, ініціали)

на підставі наказу керівника Центру від _____ 20__ року № _____ та надає соціальні послуги відповідно до індивідуального плану надання соціальної послуги.

1.2. Центр надає послуги на платній основі, за рахунок коштів місцевого бюджету Слобожанської селищної ради на підставі рішення виконавчого комітету Слобожанської селищної ради № _____ від _____ 20__ року та згідно тарифів, затверджених відповідно до вимог чинного законодавства.

2. Права та обов'язки Сторони 1

2.1. Сторона 1 зобов'язується забезпечити отримання Стороною 2, визначених соціальних послуг на базі Комунального закладу „Центр соціальної підтримки дітей та сімей „Добре вдома” Дніпровської районної ради”.

2.2. Сторона 1 має право здійснювати перевірку роботи Центру під час надання соціальної послуги Стороні 2.

3. Права та обов'язки Сторони 2

3.1. Сторона 2 має право на отримання соціальних послуг відповідно до державних стандартів соціальних послуг.

3.2. Сторона 2 має право на перегляд умов надання соціальних послуг та їх обсягу в разі зміни стану здоров'я на підставі поновленого медичного висновку та карти визначення індивідуальних потреб Сторони 2 соціальної послуги.

3.3. Сторона 2 має право відмовитись від прийняття наданих послуг, якщо ці послуги не відповідають Висновку щодо визначення потреб у соціальних послугах, та якщо вони виникли внаслідок невиконання або неналежного надання соціальної послуги Центром.

3.4. Сторона 2 зобов'язується виконувати рекомендації Центру при наданні соціальної послуги.

3.5. Сторона 2 зобов'язується надавати письмову інформацію Стороні 1 про тимчасову або постійну зміну місця проживання.

3.6. У разі неналежного виконання своїх обов'язків Центром при наданні соціальної послуги, Сторона 2 повинна негайно повідомити про це Сторону 1.

4. Розв'язання спірних питань

4.1. Усі спірні питання, що виникають між сторонами при виконанні умов цього Договору, розв'язуються за домовленістю сторін.

4.2. У разі неможливості врегулювання відносин сторони мають право звернутися до суду.

5. Умови припинення дії договору

5.1. Дія цього Договору припиняється у таких випадках:

5.1.1. Поліпшення стану здоров'я, вихід зі складних життєвих обставин, в результаті чого Сторона 2 втрачає потребу в наданні соціальних послуг.

5.1.2. Зміна стороною 2 місця проживання/перебування (за межами Слобожанської селищної територіальної громади).

5.1.3. Відмова Сторони 2 від отримання соціальних послуг.

5.1.4. Невиконання Стороною 2 без поважних причин вимог щодо отримання соціальної послуги.

5.1.5. Припинення діяльності Центру.

6. Інші умови Договору

6.1. Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до „___” _____ 20__ року.

6.2. Цей Договір складається у двох примірниках, які мають однакову юридичну силу.

6.3. Зміни до цього Договору вносяться шляхом укладення додаткової угоди, засвідченої підписами сторін.

6.4. Договір укладається після визначення індивідуальних потреб у соціальних послугах та ознайомлення Сторони 2 з умовами та порядком їх надання.

6.5. Додатки до цього договору є його невід'ємною частиною.

Додатки:

Висновок щодо визначення потреб у соціальних послугах.

7. Місцезнаходження (місце проживання/перебування) та підписи сторін:

Сторона 1

Виконавчий комітет

Слобожанської селищної ради

Дніпровського району

52005, Дніпропетровська область,

Дніпровський район,

сmt Слобожанське,

вул. Василя Сухомлинського, 56 б

р\р _____

в ГУДКСУ у Дніпропетровській області,

м. Дніпро

МФО 805012

Код ЄДРПОУ 40198703

Тел.. (056)719-91-52

vykonkom@slobozhanska-gromada.gov.ua

_____ І.М. Камінський

Сторона 2

Громадянин _____

Місце проживання/перебування зареєстровано за адресою: _____

Телефон _____

Документ, що посвідчує особу (паспорт)

(серія, номер, ким, коли виданий) _____

Гр. _____

Додаткова угода

1. Сторони.

1.1. Виконавчий комітет Слобожанської селищної ради (далі Сторона 1) в особі селищного голови – Камінського Івана Миколайовича, що діє на підставі Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» та _____

_____ ,
(далі Сторона 2), що мешкає за адресою: _____

З метою отримання за кошти виконавчого комітету Слобожанської селищної ради соціальних послуг на базі комунального закладу «Центр соціальної підтримки дітей та сімей «Добре вдома» Дніпровської районної ради», домовились про таке.

2. Предмет Угоди.

2.1. Подовження терміну надання соціальних послуг на період з _____
2018 року по _____ 2018 року.

3. Місцезнаходження (місце проживання/перебування) та підписи сторін:

Сторона 1

Виконавчий комітет
Слобожанської селищної ради
Дніпровського району
52005, Дніпропетровська область,
Дніпровський район,
смт Слобожанське,
вул. Василя Сухомлинського, 56 б
р\р _____
в ГУДКСУ у Дніпропетровській області,
м. Дніпро
МФО 805012
Код ЄДРПОУ 40198703
Тел. (056)719-91-52
e-mail:
vykonkom@slobozhanska-
gromada.gov.ua

_____ І.М. Камінський

Сторона 2

Громадянин _____
Місце проживання/перебування зареєстровано за
адресою: _____

Телефон _____
Документ, що посвідчує особу (паспорт)
(серія, номер, ким, коли виданий)

Гр. _____

Висновок щодо визначення потреб у наданні соціальних послуг

Видане _____
_____,
який(-а) _____ (П.І.Б.) _____ за _____ адресою:

Потребує отримання наступних послуг:

_____	_____
(назва послуги)	(термін отримання послуги)
_____	_____
(назва послуги)	(термін отримання послуги)
_____	_____
(назва послуги)	(термін отримання послуги)
_____	_____
(назва послуги)	(термін отримання послуги)

Надавач послуг

(ПІБ) _____ (Підпис)

Отримувач послуг

(ПІБ) _____ (Підпис)