

Приложение №1
к Положению о предоставлении
социальных услуг на дому
ООО «ОСО «Всегда рядом»»

Расчет

платы за предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому
за период с _____ по _____

Предельная величина среднедушевого дохода установленного законом Мурманской области на дату расчета	(руб.)
Величина среднедушевого дохода "Получателя" на дату расчета (основание - решение ЦСПН)	(руб.)
50 % разницы между величиной среднедушевого дохода "Получателя" и предельной величиной среднедушевого дохода, установленного законом Мурманской области	(руб.)
К оплате	(руб.)

Акт сдачи-приемки оказанных услуг за плату
по договору о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому
от _____ № _____

"Исполнитель" _____ ООО "ОСО "Всегда рядом""

"Заказчик" _____

(Фамилия, Имя, Отчество)

(домашний адрес)

(серия, номер паспорта)

"Получатель" _____

№ п/п	Наименование услуги	Фактически предоставленные услуги	Стоимость социальной услуги	Итого
1	(д) Оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи			
2	(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			
3	(д) Помощь в приготовлении пищи			
4	(д) Предоставление гигиенических услуг лицам, не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход			
5	(д) Уборка жилых помещений			
6	(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.)			
7	(д) Систематическое наблюдение за получателями в целях выявления отклонений в состоянии здоровья			
8	(д) Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг			
9	(д) Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности			
	ИТОГО:			

Расчет произведен в соответствии с перечнем оказываемых социальных услуг.
Услуги оказаны в срок, в полном объеме; "Получатель" не имеет претензий к качеству оказанных услуг.

Подписи сторон

"Исполнитель"

Директор ООО "ОСО "Всегда рядом""
Кузнецова Валерия Александровна

(подпись)

" _____ " _____ 20 ____ г
М.П.

"Заказчик"

(подпись)
" _____ " _____ 20 ____ г

Приложение № 2
к Положению о предоставлении
социальных услуг на дому
ООО «ОСО «Всегда рядом»»

ООО «Организация социального обслуживания «Всегда рядом»»

Журнал учета граждан, нуждающихся в предоставлении социальных услуг
в форме социального обслуживания на дому

№ п/п	Дата постановки на учёт	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Домашний адрес, телефон	Социальный статус	Дата приёма на обслуживание, № приказа	Дата снятия с учёта
1	2	3	4	5	6	7	8

Начат: _____

Окончен: _____

Приложение №3
к Положению о предоставлении
социальных услуг на дому
ООО «ОСО «Всегда рядом»

ООО «Организация социального обслуживания «Всегда рядом»

Журнал учета получателей социальных услуг в форме социального обслуживания на дому

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Домашний адрес, телефон	Дата принятия на обслуживание, № приказа	Срок обслуживания	Условия оплаты (полная, частичная, бесплатно)	Фамилия, имя, отчество соработника	Дата снятия с обслуживания, № приказа
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Начат: _____

Окончен: _____

Приложение № 4
к Положению о предоставлении
социальных услуг на дому
ООО «ОСО «Всегда рядом»

ООО «Организация социального обслуживания «Всегда рядом»

**Журнал регистрации договоров и дополнительных соглашений к ним о предоставлении социальных услуг в
форме социального обслуживания на дому**

№ п/п	Регистрация договора, дополнительного соглашения		Фамилия, имя, отчество получателя социальных услуг	Год рождения получателя социальных услуг	Домашний адрес, телефон получателя социальных услуг	Размер среднедушевого дохода получателя социальных услуг	Сумма оплаты по договору (%, руб.)	Срок действия договора, дополнительного соглашения	Примечание
	№	дата							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Начат: _____

Окончен: _____

Приложение № 5
к Положению о предоставлении
социальных услуг на дому
ООО «ОСО «Всегда рядом»

ООО «Организация социального обслуживания «Всегда рядом»

Журнал внутреннего контроля

№ п/п	Дата проведения проверки	Должность, Ф.И.О проверяемого	Проверяемый период	Результаты проверки (выявленные нарушения)	Должность, Ф.И.О. лица, проводившего проверку	Информация о принятых мерах по устранению нарушений
1	2	3	4	5	6	7

Начат: _____

Окончен: _____

Журнал

предоставления социальных услуг в форме
социального обслуживания на дому
ООО «ОСО «Всегда рядом»

Социальный работник:

_____ (Ф.и.о)

Получатель социальных услуг:

_____ (Ф.и.о, дата рождения)

Статус: _____

Категория _____

Адрес проживания: _____

Начат: _____ 20__ г.

Окончен: _____ 20__ г.

АНКЕТА

по анализу удовлетворенности качеством оказания социальных услуг
ООО «Организация социального обслуживания «Всегда рядом»
(предоставление социального обслуживания в форме на дому)

Просим Вас с пониманием отнестись к анкетированию и внимательно ответить на задаваемые вопросы. Выберите один из вариантов на каждый вопрос.
Ваше мнение нам очень важно и будет учтено в дальнейшей работе.

1. В который раз Вы обратились в организацию социального обслуживания за получением социальных услуг:

- впервые
- повторно

2. Как Вы оцениваете свою информированность о работе организации и порядке предоставления социальных услуг:

- хорошо информирован (а)
- слабо информирован (а)
- не информирован (а)

3. Как Вы оцениваете период ожидания получения услуг:

- документы для предоставления социальных услуг были оформлены быстро
- незначительный период ожидания формирования документов
- период ожидания длительный

4. Вы удовлетворены компетентностью персонала (профессиональной грамотностью) при предоставлении Вам услуг? Довольны ли Вы работой работников организации:

- да
- нет

5. Считаете ли Вы, что работники организации вежливы и доброжелательны:

- да, всегда и в любой ситуации
- скорее, нет
- абсолютно нет

6. Насколько Вы удовлетворены периодичностью прихода социальных работников на дом?

- полностью удовлетворен (а)
- частично удовлетворен (а)
- не удовлетворен (а). Укажите, что именно не устраивает _____

7. Насколько Вы удовлетворены качеством предоставления услуг социальным работником?

- полностью удовлетворен (а)
- частично удовлетворен (а)
- не удовлетворен (а)

8. Насколько Вы удовлетворены своевременностью предоставления услуг социальным работником?

- полностью удовлетворен (а)
- частично удовлетворен (а)
- не удовлетворен (а)

9. Насколько Вы удовлетворены ассортиментом услуг?

- полностью удовлетворен (а)
- частично удовлетворен (а)
- не удовлетворен (а). Укажите, какие новые услуги Вы хотели бы получить в данной организации? _____

10. Насколько Вы удовлетворены стоимостью услуг?

- полностью удовлетворен (а)
- частично удовлетворен (а)
- не удовлетворен (а). Укажите, что именно не устраивает _____

11. Можете ли Вы сказать, что в результате получения социальных услуг в организации социального обслуживания, произошли положительные изменения качества Вашей жизни?

- да
- скорее да
- скорее нет
- нет
- затрудняюсь ответить

12. Посоветуете ли Вы своим родственникам и знакомым обратиться в данную организацию за получением социальных услуг:

- да
- нет
- пока не знаю

Ваши предложения, пожелания по улучшению качества социального обслуживания:

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

**БЛАГОДАРИМ ВАС ЗА УЧАСТИЕ
В НАШЕМ ОПРОСЕ!**