



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ
Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Дивногорский»
(КГБУ СО «КЦСОН «Дивногорский»)

П Р И К А З

«30» 06 _____ 2023

г. Дивногорск

№ 1064

**О внесении изменения в приказ
от 03.02.2020 № 44 «Об утверждении
Положения о социально-реабилитационном
отделении для граждан пожилого
возраста, инвалидов и детей с
ограниченными возможностями»**

В соответствии с В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Законом Красноярского края от 16.12.2014 № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае», руководствуясь Уставом КГБУ СО «КЦСОН «Дивногорский»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приказ от 03.02.2020 № 44 «Об утверждении Положения о социально-реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста, инвалидов и детей с ограниченными возможностями» следующие изменения:

1.1. Приложение № 3 к Положению о социально-реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста, инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья читать в новой редакции Приложение к настоящему приказу.

2. Все остальное приложение к приказу «Об утверждении Положения о социально-реабилитационном отделении для граждан пожилого возраста, инвалидов и детей с ограниченными возможностями» от 03.02.2020 № 44 оставить без изменений.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор

О.В. Чикунова

С приказом работник ознакомлен:

 Е.А. Комбель
 О.Л. Владимирова
 К.Р. Симановская
 О.Г. Дробышевская

АКТ
сдачи-приемки предоставленных социальных услуг
за период с _____ по _____
по договору от _____ № _____

_____ (наименование организации)

Получатель социальных услуг _____ (Ф.И.О.)

Законный представитель
Получателя социальных услуг _____ (Ф.И.О.)

В рамках стандартов социальных услуг

Условия предоставления социального обслуживания _____

Размер ежемесячной платы _____

Наименование предоставленных социальных услуг количество, ед.	Предоставленные социальные услуги			
	Количество, ед.	Фактически затраченное время, мин.	Стоимость из фактического времени, руб.	К оплате с учетом предельного размера
Итого				

Сверх стандартов социальных услуг

Наименование предоставленных социальных услуг	Тарифы (330-п)		Предоставленные социальные услуги		
	Ср. норма времени оказания соц. услуги, мин.	Стоимость по тарифу, руб.	Количество, ед.	Фактически затраченное время, мин.	Стоимость из фактического времени, руб.
Итого					

Всего к оплате _____

С предоставленными социальными услугами согласен(а), претензий к объему, качеству оказанных социальных услуг и размеру оплаты не имею:

(Ф.И.О.) (подпись заказчика социальных услуг) (лага)

Исполнитель _____ Получатель (законный представитель)

(должность) (подпись) (Ф.И.О.) (подпись)