**О реализации на территории Кемеровской области – Кузбасса предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»**

В целях повышения качества жизни граждан пожилого возраста и инвалидов Правительство Кемеровской области - Кузбасса п о с т а н о в л я е т:

 1. Реализовать на территории Кемеровской области - Кузбасса предоставление социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка».

2. Утвердить прилагаемое Положение о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка».

3. Министерству социальной защиты населения Кузбасса обеспечить реализацию предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка».

4. Настоящее постановление подлежит опубликованию на сайте «Электронный бюллетень Правительства Кемеровской области - Кузбасса».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Кемеровской области - Кузбасса (по вопросам социального развития) Цигельника А.М.

 Губернатор

Кемеровской области - Кузбасса С.Е. Цивилев

 Утверждено

 постановлением Правительства

 Кемеровской области - Кузбасса

Положение о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет механизм предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка».

1.2. В настоящем Положении применяются следующие основные понятия и термины:

 муниципальные учреждения социального обслуживания, расположенные на территории Кемеровской области – Кузбасса, – комплексные центры социального обслуживания населения, центры социального обслуживания населения (далее – учреждения социального обслуживания);

получатели социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» – лица, заключившие с учреждениями социального обслуживания договор о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» (далее – получатели сопровождения);

 оператор – специалист учреждения социального обслуживания, обладающий специальными знаниями и навыками, необходимыми для принятия и обработки тревожных вызовов;

 сотовое устройство «Тревожная кнопка» – переносной терминал сотовой связи, представляющий собой переносное устройство, позволяющее установить непрерывное двустороннее голосовое соединение между получателем сопровождения и оператором в целях передачи тревожного вызова посредством нажатия определенной запрограммированной кнопки («горячей клавиши»);

 тревожный вызов – вызов, поступивший от получателя сопровождения в результате нажатия запрограммированной кнопки («горячей клавиши») сотового устройства «Тревожная кнопка».

 Иные понятия, используемые в настоящем Положении, применяются в значениях, определенных Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2. Категория граждан, имеющих право на предоставление социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», и правила обращения за его предоставлением

2.1. Право на получение социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» имеют граждане в возрасте от 60 лет и старше и инвалиды I и II группы, получающие социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и имеющие сотовое устройство «Тревожная кнопка», место жительства (место пребывания) которых находится на территории Кемеровской области – Кузбасса (далее – заявители).

 2.2. Для получения социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» заявители обращаются в учреждение социального обслуживания, в котором получают социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, с заявлением о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению. От имени заявителя заявление может представляться его законным представителем или лицом, уполномоченным заявителем, законным представителем заявителя на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее – представитель заявителя).

 К заявлению прилагается копия документа, удостоверяющего личность заявителя.

В случае обращения в учреждение социального обслуживания представителя заявителя дополнительно к документу, указанному в абзаце втором настоящего пункта, представляются копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и его полномочия.

 Указанные в настоящем пункте копии документов предоставляются в учреждение социального обслуживания вместе с подлинниками, если копии документов не заверены в установленном законодательством порядке.

2.3. Заявление и документы, предусмотренные пунктом 2.2 настоящего Положения, могут быть представлены заявителем (представителем заявителя) непосредственно либо посредством почтовой связи.

В случае направления заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, посредством почтовой связи документы, свидетельствование подлинности подписи заявителя на заявлении должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

Факт и дата приема заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, подтверждаются распиской-уведомлением. Если заявление и документы поступили посредством почтовой связи, расписка-уведомление направляется в адрес заявителя в таком же порядке или, по его желанию, - на адрес электронной почты способом, обеспечивающим возможность подтвердить факт ее получения.

2.4. Заявители, подавшие заявление и документы, предусмотренные пунктом 2.2 настоящего Положения, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность содержащихся в них сведений.

 2.5. При приеме заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, специалист учреждения социального обслуживания сверяет копии представленных документов с подлинниками, заверяет их, возвращает заявителю подлинники документов. При заверении соответствия копии документа подлиннику на копии документа проставляется надпись «Верно», копия документа заверяется подписью специалиста учреждения социального обслуживания, принявшего документ, с указанием фамилии, инициалов и даты заверения.

3. Порядок и условия предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»

3.1. Учреждение социального обслуживания в течение 2 рабочих дней со дня приема заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, направляет указанные заявление и документы в орган, уполномоченный органом местного самоуправления в сфере социальной поддержки и социального обслуживания населения (далее – уполномоченный орган).

 3.2. Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, принимает решение о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» либо решение об отказе в предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», составленное в двух экземплярах.

 При принятии решения об отказе в предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» один экземпляр указанного решения направляется заявителю в течение 1 рабочего дня со дня его принятия.

 3.3. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» являются:

 отсутствие права на получение социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», предусмотренного настоящим Положением;

 представление неполных и (или) недостоверных сведений в заявлении и документах либо неполный перечень таких документов.

 3.4. Уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» направляет заверенную копию указанного решения в учреждение социального обслуживания.

3.5. Уполномоченный орган формирует в отношении каждого заявителя личные и отказные дела. В личные и отказные дела брошюруются заявления и документы, представленные заявителем, решения, вынесенные уполномоченным органом. Личное дело, сформированное на каждого заявителя, хранится в уполномоченном органе в течение 1 года со дня получения от учреждения социального обслуживания информации о расторжении договора в срок, предусмотренный абзацем четвертым пункта 3.9 настоящего Положения. Отказное дело, сформированное на каждого заявителя, хранится в уполномоченном органе течение 1 года со дня принятия уполномоченным органом решения об отказе в предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка».

В случае утраты личного дела уполномоченный орган принимает меры к его восстановлению.

3.6. Учреждением социального обслуживания в рамках предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» осуществляется формирование и ведение реестра получателей социального сопровождения (далее – реестр), в котором содержатся следующие сведения:

фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя сопровождения;

адрес места жительства (места пребывания) получателя сопровождения,

абонентский номер сотового устройства «Тревожная кнопка».

 3.7. Учреждение социального обслуживания:

 заключает с заявителем договор о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» (далее – договор) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению в течение 5 рабочих дней со дня получения от уполномоченного органа заверенной копии решения о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»;

осуществляет программирование определенной кнопки («горячей клавиши») сотового устройства «Тревожная кнопка» на быстрый набор телефонного номера оператора в день заключения договора;

 вносит в реестр сведения, предусмотренные пунктом 3.6 настоящего Положения, в срок не позднее 1 рабочего дня со дня заключения договора;

 пересматривает индивидуальную программу предоставления социальных услуг (далее – ИППСУ) получателя сопровождения в соответствии со статьей 16 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в целях включения в действующую ИППСУ мероприятий по социальному сопровождению с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», предоставление которого предусмотрено настоящим Положением.

 3.8. Договор заключается на срок, определенный получателем сопровождения, за исключением случая, установленного абзацем вторым настоящего пункта. При этом если за 1 месяц до истечения срока действия договора получатель сопровождения, учреждение социального обслуживания не потребуют его прекращения в письменной форме, договор признается пролонгированным на прежних условиях на неопределенный срок.

 В случае если получатель сопровождения признан инвалидом I или II группы, договор заключается на срок, не превышающий срока, на который указанный гражданин признан инвалидом I или II группы.

 3.9. После заключения договора в течение срока его действия получатель сопровождения обязан сообщить в учреждение социального обслуживания о наступлении следующих обстоятельств:

изменение абонентского номера сотового устройства «Тревожная кнопка»;

выезд получателя сопровождения на постоянное место жительства за пределы муниципального образования Кемеровской области – Кузбасса;

неисправность или утрата сотового устройства «Тревожная кнопка»;

вынесение в отношении получателя сопровождения решения об отказе в признании инвалидом или решения о признании инвалидом III группы (для получателей сопровождения, признанных инвалидами I или II группы).

Сведения о наступлении обстоятельств, указанных в настоящем пункте, представляются получателем сопровождения в учреждение социального обслуживания в срок не позднее 3 рабочих дней со дня их наступления.

 3.10. Основания для расторжения договора:

 обращение получателя сопровождения в учреждение социального обслуживания с письменным заявлением о расторжении договора;

 снятие получателя сопровождения с социального обслуживания;

выезд получателя сопровождения на постоянное место жительства за пределы муниципального образования Кемеровской области – Кузбасса;

неисправность или утрата сотового устройства «Тревожная кнопка»;

вынесение в отношении получателя сопровождения решения об отказе в признании инвалидом или решения о признании инвалидом III группы (для граждан, нуждающихся в социальных услугах, признанных инвалидами I или II группы);

сокрытие получателем сопровождения обстоятельств, предусмотренных абзацами третьим – пятым пункта 3.9 настоящего Положения;

 смерть получателя сопровождения.

3.11. Учреждение социального обслуживания:

 ставит отметку о выполнении мероприятий по социальному сопровождению в ИППСУ получателя сопровождения при расторжении договора;

осуществляет исключение сведений о получателе сопровождения из реестра в срок не позднее 1 рабочего дня со дня расторжения договора;

информирует получателя сопровождения о наличии у него права на адресную социальную помощь в форме предоставления сотового устройства «Тревожная кнопка» в соответствии с Порядком реализации отдельных мероприятий государственной программы Кемеровской области «Социальная поддержка населения Кузбасса» на 2014 - 2024 годы», утвержденным постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 30.01.2014 № 28, при расторжении договора по основанию, предусмотренному абзацем пятым пункта 3.10 настоящего Положения;

вносит изменения в сведения об абонентском номере сотового устройства «Тревожная кнопка», содержащиеся в реестре, в срок не позднее 1 рабочего дня со дня получения от получателя сопровождения сведений о наступлении обстоятельств, указанных в абзаце втором пункта 3.9 настоящего Положения;

информирует уполномоченный орган о расторжении договора в срок не позднее 5 рабочих дней со дня его расторжения.

3.12. Договоры хранятся в учреждении социального обслуживания в течение срока их действия. После расторжения договоров, указанные договоры хранятся в учреждении социального обслуживания в течение 1 года со дня их расторжения.

 3.13. Оператор:

 принимает тревожный вызов от получателя сопровождения в рабочее время учреждения социального обслуживания;

 при принятии тревожного вызова от получателя сопровождения устанавливает причину тревожного вызова, при необходимости обеспечивает организацию мероприятий, связанных с привлечением работников учреждения социального обслуживания;

 в целях установления причины тревожного вызова осуществляет действия по набору абонентского номера сотового устройства «Тревожная кнопка», с которого получателем сопровождения осуществлялся тревожный вызов, в случае если тревожный вызов пропущен;

 осуществляет передачу информации о тревожном вызове в систему обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» в случае если устранение причины тревожного вызова находится в пределах компетенции экстренных оперативных служб;

 осуществляет регистрацию тревожного вызова в журнале регистрации вызовов, поступивших от получателей социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

 3.14. Социальное сопровождение с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» осуществляется в пределах средств областного бюджета, предусмотренных на содержание учреждений социального обслуживания для граждан, достигших возраста 18 лет, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, в рамках реализации государственной программы Кемеровской области «Социальная поддержка населения Кузбасса» на 2014 - 2024 годы, утвержденной постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 25.10.2013 № 468.

Приложение № 1

к Положению о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального учреждения социального обслуживания, расположенного на территории Кемеровской области – Кузбасса (далее – учреждение социального обслуживания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс и адрес)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (вид документа)

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер телефона\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (домашний, мобильный)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, уполномоченного заявителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации)

(далее – представитель гражданина)

Заявление

о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»

 1. Прошу предоставить мне социальное сопровождение с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка».

2. Для получения социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» представляю следующие документы (нужное отметить):

* копия документа, удостоверяющего личность;
* копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и его полномочия.

 3. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении.

 4. Несу ответственность за достоверность содержащихся в заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. С порядком и условиями предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» ознакомлен(а).

 6. Настоящим заявлением даю свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, распространение (передачу).

 Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

7. Заявление по моему желанию заполнено специалистом учреждения социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

----------------------------------------------------------------------------------------------------

линия отреза

Расписка-уведомление

о приеме и регистрации заявления и документов

Заявление и документы от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, уполномоченного заявителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации)

приняты

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Дата приема | Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, принявшего заявление (должность, подпись,расшифровка подписи) |
|  |  |  |

1. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении.

2. Несу ответственность за достоверность содержащихся в заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. С порядком и условиями предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» ознакомлен(а).

4. Заявление по моему желанию заполнено специалистом учреждения социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (Ф.И.О.) (подпись)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Приложение № 2

к Положению о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»

Договор

о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

 (место заключения договора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование муниципального учреждения социального обслуживания, расположенного на территории Кемеровской области – Кузбасса)

именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании

(Ф.И.О.)

Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа)

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (именуемая) в дальнейшем «Получатель сопровождения», с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Общие положения

 В настоящем договоре используются следующие понятия:

 оператор – специалист муниципального учреждения социального обслуживания, расположенного на территории Кемеровской области – Кузбасса, обладающий специальными знаниями и навыками, необходимыми для принятия и обработки тревожных вызовов;

 сотовое устройство «Тревожная кнопка» – переносной терминал сотовой связи, представляющий собой переносное устройство, позволяющее установить непрерывное двустороннее голосовое соединение между Получателем сопровождения и оператором в целях передачи тревожного вызова посредством нажатия определенной запрограммированной кнопки («горячей клавиши»);

 тревожный вызов – вызов, поступивший от Получателя сопровождения в результате нажатия запрограммированной кнопки («горячей клавиши») сотового устройства «Тревожная кнопка», требующий привлечения работников учреждений социального обслуживания.

2. Предмет договора

 Учреждение обязуется предоставить Получателю сопровождения социальное сопровождение с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (далее – Социальное сопровождение) с момента внесения сведений о Получателе сопровождения в реестр Получателей сопровождения (далее – реестр) бесплатно по индивидуальной программе предоставления социальных услуг в соответствии с решением о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», вынесенным органом, уполномоченным органом местного самоуправления в сфере социальной поддержки и социального обслуживания населения (далее – Уполномоченный орган).

3. Права и обязанности Сторон

 2.1. Учреждение обязано:

 2.1.1. Запрограммировать определенную кнопку («горячую клавишу») сотового устройства «Тревожная кнопка» на быстрый набор телефонного номера оператора в день заключения настоящего договора.

 2.1.2. Внести сведения о Получателе сопровождения в реестр в срок не позднее 1 рабочего дня со дня заключения настоящего договора.

 2.1.3. Обеспечить прием тревожных вызовов Получателя сопровождения в рабочее время Учреждения.

 2.1.4. При принятии тревожного вызова от Получателя сопровождения установить причину тревожного вызова, при необходимости обеспечить организацию мероприятий, связанных с привлечением работников учреждения социального обслуживания.

 2.1.5. В целях установления причины тревожного вызова осуществлять действия по набору абонентского номера сотового устройства «Тревожная кнопка», с которого Получателем сопровождения осуществлялся тревожный вызов, в случае если тревожный вызов пропущен.

 2.1.6. Осуществлять передачу информации о тревожном вызове в систему обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» в случае если устранение причины тревожного вызова находится в пределах компетенции экстренных оперативных служб.

 2.1.7. Осуществлять регистрацию тревожных вызовов Получателей сопровождения.

 2.1.8. Использовать информацию о Получателе сопровождения в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных.

 2.1.9. Предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю сопровождения информацию о его правах и обязанностях по настоящему договору.

 2.1.10. Оказывать консультативную помощь Получателю сопровождения по вопросам, связанным с исполнением настоящего договора.

2.1.11. Вносить изменения в сведения, содержащиеся в реестре, в срок не позднее 1 рабочего дня со дня получения от Получателя сопровождения сведений о наступлении обстоятельств, указанных в абзаце втором пункта 2.3 настоящего договора.

 2.1.12. Информировать Получателя сопровождения о наличии у него права на адресную социальную помощь в форме предоставления сотового устройства «Тревожная кнопка» в соответствии с Порядком реализации отдельных мероприятий государственной программы Кемеровской области «Социальная поддержка населения Кузбасса» на 2014 - 2024 годы», утвержденным постановлением Коллегии Администрации Кемеровской области от 30.01.2014 № 28, при расторжении настоящего договора в случае, предусмотренном подпунктом 3.4.5 настоящего договора.

 2.2. Учреждение имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случаях, предусмотренных пунктом 3.4 настоящего договора.

2.3. Получатель сопровождения обязан в течение срока действия настоящего договора сообщать в Учреждение о наступлении следующих обстоятельств в срок не позднее 3 рабочих дней со дня их наступления:

изменение абонентского номера сотового устройства «Тревожная кнопка»;

выезд Получателя сопровождения на постоянное место жительства за пределы муниципального образования Кемеровской области – Кузбасса;

неисправность или утрата сотового устройства «Тревожная кнопка»;

вынесение в отношении Получателя сопровождения решения об отказе в признании инвалидом или решения о признании инвалидом III группы (если Получатель сопровождения признан инвалидом I или II группы).

2.4. Получатель сопровождения имеет право:

 2.4.1. Получать бесплатно в доступной форме от Учреждения информацию о своих правах и обязанностях по настоящему договору.

 2.4.2. Расторгнуть настоящий договор в порядке, предусмотренном пунктом 3.3 настоящего договора.

 2.4.3. Получать консультативную помощь от Учреждения по вопросам, связанным с исполнением настоящего договора.

3. Изменение и расторжение договора

 3.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным статьями 450 - 453 Гражданского кодекса Российской Федерации.

 3.2. В настоящий договор по соглашению Сторон могут вноситься изменения посредством оформления дополнительного соглашения к настоящему договору, подписанного всеми Сторонами настоящего договора.

 3.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Получателя сопровождения посредством подачи письменного заявления о расторжении настоящего договора в Учреждение.

 3.4. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Учреждения в случае:

 3.4.1. Подачи Получателем сопровождения заявления о расторжении настоящего договора в соответствии с пунктом 3.3 настоящего договора.

 3.4.2. Снятия Получателя сопровождения с социального обслуживания.

 3.4.3. Выезда Получателя сопровождения на постоянное место жительства за пределы муниципального образования Кемеровской области – Кузбасса.

 3.4.5. Неисправности или утраты сотового устройства «Тревожная кнопка».

 3.4.6. Вынесения в отношении Получателя сопровождения решения об отказе в признании инвалидом или решения о признании инвалидом III группы (если Получатель сопровождения признан инвалидом I или II группы).

 3.4.7. Сокрытие Получателем сопровождения обстоятельств, предусмотренных абзацами третьим – пятым пункта 2.3 настоящего договора.

3.4.8. Смерти Получателя сопровождения.

4. Срок действия договора

 4.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

 4.2. Если за 1 месяц до истечения срока действия договора ни одна из Сторон не потребует не потребует его прекращения в письменной форме, договор признается пролонгированным на прежних условиях на неопределенный срок.

 4.3. В случае если Гражданин, нуждающийся в социальных услугах, признан инвалидом I или II группы, настоящий договор заключается на срок, не превышающий срока, на который Гражданин, нуждающийся в социальных услугах, признан инвалидом I или II группы.

5. Ответственность сторон

 Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору.

6. Порядок разрешения споров

 6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего договора, решаются путем переговоров между Сторонами в порядке, установленном в соответствии с действующим законодательством.

 6.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

 Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находятся в Учреждении, второй – Получателя сопровождения.

8. Реквизиты и подписи Сторон

Руководитель Учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Получатель сопровождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3

к Положению о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»

Журнал регистрации вызовов, поступивших от получателей социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата, время вызова, поступившего от получателя социального сопро-вождения с использова-нием сотового устройства «Тревожная кнопка»(далее – тревожный вызов, получатель сопровожде-ния) | Ф.И.О. получателя сопро-вождения  | Адрес места жительства (места пребывания) получателя сопрово-ждения  | Причина совершения тревожного вызова | Сведения об организации мероприятий, связанных с принятием и обработкой тревожного вызова | Примеча-ние |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |