

Директору автономного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа –
Югры «Социально-оздоровительный центр
«Сыновья» Соловьевой Ирине Сергеевне
от гр. _____

число, месяц, год рождения _____

адрес проживания _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня на курс социально-оздоровительной реабилитации в условиях временного круглосуточного проживания, на срок _____ день в автономное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Социально-оздоровительный центр «Сыновья».

С порядком предоставления социальных услуг и условиями их оплаты ознакомлен(а).

С информацией о том, что питание в Учреждении организовано по основному варианту стандартной диеты, соответственно отсутствует питание по стандартной по стандартной высокобелковой диете (при заболевании сахарным диабетом) ознакомлен(а), с условиями питания согласен(на).

Правила проживания и внутреннего распорядка обязуюсь соблюдать.

При проведении курса социально-оздоровительной реабилитации желаю получать следующие социальные услуги:

№ п/п	Наименование социальной услуги	Периодичность предоставления услуги	Индивидуальная потребность (количество)
1. Социально-бытовые услуги			
1.1.	Предоставление площади жилых помещений согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа - Югры	1 раз в день	
1.2.	Уборка жилых помещений	1 раз в день, 15 мин	
1.3.	Обеспечение питанием согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	ежедневно 5 раз в день	
1.4.	Обеспечение мягким инвентарем (одеждой, обувью, нательным бельем и постельными принадлежностями) согласно нормативам,	1 раз в неделю	

	утвержденным Правительством Ханты-Мансийского округа - Югры		
1.5.	Предоставление пользование мебели	ежедневно 1 раз в день	
1.6.	Предоставление помещений для проведения социально-реабилитационных мероприятий, культурного и бытового обслуживания	1 раз в день	
1.7.	Обеспечение за счет средств получателя социальных услуг книгами, журналами, газетами, настольными играми	1 раз в неделю 15 мин.	
1.8.	Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции	1 раз за курс реабилитации	
1.9.	Содействие в отправлении религиозных обрядов традиционных конфессий	1 раз за курс реабилитации	
2. Социально-медицинские услуги			
2.1.	Выполнение процедур, связанных с наблюдением за здоровьем получателей социальных услуг:	7 раз за курс реабилитации	
2.2.	Проведение оздоровительных мероприятий (набор подуслуг)	7 раз за курс реабилитации	
2.3.	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья	ежедневно	
2.4.	Консультирование по социально-медицинским вопросам:	ежедневно, в рабочие дни	
2.5.	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни	2 раза в неделю	
2.6.	Проведение занятий по адаптивной физической культуре	2 раза в неделю или по медицинским показаниям 30 мин.	
2.7.	Содействие в обеспечении по заключению врача (фельдшера) лекарственными препаратами и изделиями медицинского назначения (в том числе покупка за счет средств получателя социальных услуг и их доставка), в том числе сопровождение в медицинские организации	1 раз в неделю	
2.8.	Содействие в прохождении медико-социальной экспертизы (сопровождение в медицинские организации и бюро медико-социальной экспертизы, помощь в оформлении документов для установления инвалидности)	по мере необходимости (указать количество за курс реабилитации)	
2.9.	Содействие в обеспечении техническими средствами реабилитации и средствами ухода	по мере необходимости (указать количество за курс реабилитации)	
3. Социально-психологические услуги			
3.1	Социально-психологическое консультирование, включая диагностику и коррекцию, в том числе	1 раз за курс реабилитации	

	по вопросам внутрисемейных отношений		
3.2.	Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг.	1 раз за курс реабилитации	
3.3.	Социально-психологический патронаж	1 раз за курс реабилитации	
4. Социально-педагогические услуги			
4.1.	Обучение родственников практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными получателями социальных услуг, получателями социальных услуг, имеющими ограничения жизнедеятельности	По мере необходимости (указать количество за курс реабилитации)	
4.2.	Социально-педагогическое консультирование, включая диагностику и коррекцию	10 раз за курс реабилитации	
4.3.	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)	2 раза в неделю	
4.4.	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)	2 раза в неделю	
5. Социально-трудовые услуги			
5.1.	Проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и содействие обучению доступным профессиональным навыкам	ежедневно в рабочие дни	
5.2.	Оказание помощи в трудоустройстве (помощь в оформлении документов)	по мере необходимости (указать количество за курс реабилитации)	
5.3.	Организация помощи в получении образования и (или) квалификации инвалидами в соответствии с их способностями	по мере необходимости (указать количество за курс реабилитации)	
6. Социально-правовые услуги			
6.1.	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг	1 услуга в день заезда	
6.2.	Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно	по мере необходимости (указать количество за курс реабилитации)	
6.3.	Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг	по мере необходимости (указать количество за курс реабилитации)	

7. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности			
7.1.	Обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации	1 раз в неделю	
7.2.	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания.	3 раза в неделю	
7.3.	Обучение навыкам поведения в быту и общественных местах	1 раз в неделю	
7.4.	Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности	2 раза в неделю	

« ____ » _____ 20__ г.

_____ / _____

Подпись

Ф.И.О.