Приложение 5

К договору о предоставлении

социальных услуг №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**АКТ**

 **о социальных услугах, предоставленных**

**поставщиком социальных услуг в Санкт-Петербурге**

Санкт-Петербург «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Санкт-Петербургское региональное общественное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Свет» (СПбРОУ «Свет»), именуемое в дальнейшем **«Поставщик»**, в лице генерального директора Олюниной Надежды Павловны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин Российской Федерации,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя социальных услуг)

именуемый в дальнейшем **«Получатель» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Получателя)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства Получателя)

в лице*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_*\_*

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)

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

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Получателя)

действующий на основании*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_*\_\_\_\_\_*,

(основания правомочия)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес места жительства законного представителя Получателя)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем **Сторонами**, во исполнение Договора о предоставлении социальных услуг от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. За период с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. Поставщиком предоставлены Получателю социальные услуги по форме социального обслуживания на дому стоимостью:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Код услуги в электронном реестре** | **Наименование социальных услуг** | **Количество оказанных социальных услуг, единиц** | **Тариф на социальную услугу, предоставляемую поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге, рублей\*** | **Стоимость оказанных социальных услуг, рублей** |
| 1 |  | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  | Социально-бытовые услуги: |   |  |   |
| 1.1. |  |  |   |  |   |
| … |  |  |   |  |   |
| 2 |  | Социально-медицинские услуги: |   |  |   |
| 2.1. |  |  |   |  |   |
| … |  |  |   |  |   |
| 3 |  | Социально-психологические услуги: |   | Х | Х |
| 3.1. |  |  |   | Х | Х |
| … |  |  |   | Х | Х |
| 4 |  | Социально-педагогические услуги: |   | Х | Х |
| 4.1. |  |  |   | Х | Х |
| … |  |  |   | Х | Х |
| 5 |  | Социально-трудовые услуги: |   | Х | Х |
| 5.1. |  |  |   | Х | Х |
| … |  |  |   | Х | Х |
| 6 |  | Социально-правовые услуги: |   | Х | Х |
| 6.1. |  |  |   | Х | Х |
| … |  |  |   | Х | Х |
| 7 |  | Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов: |   | Х | Х |
| 7.1. |  |  |   | Х | Х |
| … |  |  |   | Х | Х |
|   |  | **Итого**   |   |

\* В соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1285 «О Порядке утверждения тарифов на социальные услуги на основании подушевых нормативов финансирования социальных услуг в Санкт-Петербурге» тарифы на социальные услуги утверждаются Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга ежегодно до 1 декабря года, предшествующего планируемому периоду.

1. Получатель претензий к объему, качеству и срокам оказания социальных услуг не имеет.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка подписи)

1. Общая стоимость предоставленных социально-бытовых и социально-медицинских услуг составляет:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_коп. (сумма прописью).

Среднедушевой доход Получателя социальных услуг в месяц составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_коп. (сумма прописью).

Предельная величина среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг (1,5\*ВПМ) за\_\_\_ квартал 201\_\_года составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_коп. (сумма прописью).

Процент от тарифов на социальные услуги, предоставляемые поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге, применяемый для расчета размера платы за предоставление социальных услуг, в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 30.06.2016 № 530 «О размере платы за предоставление социальных услуг, порядке взимания платы за предоставление социальных услуг поставщиками социальных услуг в Санкт-Петербурге и внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 29.12.2014 № 1283»

составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%.

Размер платы за предоставление социальных услуг составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_коп. (сумма прописью).

50% разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальных услуг и предельной величиной среднедушевого дохода составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_коп. (сумма прописью).

Итого к оплате Получателем социальных услуг составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_коп. (сумма прописью).

1. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для Поставщика и Получателя.
2. **Подписи сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Поставщик**Санкт-Петербургское региональное общественное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов «Свет»СПбРОУ «Свет»191186, Санкт-Петербург, Невский пр., д. 44 лит. А, пом. 11-НТел. 710-43-55, 570-62-43ИНН 7841015417 КПП 784101001р/с 40703810635950000007Санкт-Петербургский РФ АО «Россельхозбанк» БИК 044030910к/с 30101810900000000910ОГРН 1027800001570ОКПО 39464738Генеральный директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н.П. Олюнина «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ годаМ.П. | **Получатель**Фамилия, имя, отчество (при наличии) Получателя Данные документа, удостоверяющего личность ПолучателяАдрес места жительства ПолучателяФамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя ПолучателяДанные документа, удостоверяющего личность, законного представителя ПолучателяАдрес места жительства законного представителя Получателя(Подпись потребителя услуги) или\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. представителя) (подпись)«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года |