



**МИНИСТР СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

17.12.2019

№ 698

г. Киров

**О внесении изменений в приказ министра социального развития  
Кировской области от 07.02.2019 № 37**

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ министра социального развития Кировской области от 07.02.2019 № 37 «Об утверждении форм документов, необходимых для предоставления социальных услуг» следующие изменения:

1.1. В преамбуле слова «постановлением Правительства Кировской области от 12.12.2014 № 15/198 «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в Кировской области (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Кировской области от 11.04.2018 № 168-П)» заменить словами «постановлением Правительства Кировской области от 25.06.2019 № 343-П «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Кировской области».

1.2. В форме договора о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания (Приложение № 1 к приказу):

1.2.1. Пункт 2.5 раздела «Порядок оказания Услуг и их оплата» изложить в новой редакции:

«2.5. Плата за предоставляемые социальные Услуги производится Получателем ежемесячно в срок не позднее \_\_\_\_ числа месяца, следующего за месяцем, в котором были предоставлены социальные услуги, путем внесения наличных денежных средств через кассу Исполнителя, либо через работника Исполнителя, уполномоченного на прием наличных денежных средств, или безналичного перечисления денежных средств на счет Исполнителя через кредитные организации.

При расторжении договора о предоставлении социальных услуг, а также истечении срока его действия, плата за предоставление социальных услуг взимается в день расторжения (истечения срока действия) договора.

В случае смерти получателя социальных услуг, плата за предоставление социальных услуг взыскивается в соответствии с действующим законодательством».

1.2.2. Форму акта о предоставлении социальных услуг (Приложение № 1 к договору) изложить в новой редакции согласно приложению № 1.

1.3. В форме договора о предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому (Приложение № 2 к приказу):

1.3.1. Пункт 2.5 раздела «Порядок оказания Услуг и их оплата» изложить в новой редакции:

«2.5. Плата за предоставляемые социальные Услуги производится Получателем ежемесячно в срок не позднее \_\_\_\_ числа месяца, следующего за месяцем, в котором были предоставлены социальные услуги, путем внесения наличных денежных средств через кассу Исполнителя, либо через работника Исполнителя, уполномоченного на прием наличных денежных средств, или безналичного перечисления денежных средств на счет Исполнителя через кредитные организации.

При расторжении договора о предоставлении социальных услуг, а также истечении срока его действия, плата за предоставление социальных услуг взимается в день расторжения (истечения срока действия) договора

В случае смерти получателя социальных услуг, плата за предоставление социальных услуг взыскивается в соответствии с действующим законодательством».

1.3.2. Форму акта о предоставлении социальных услуг (Приложение № 1 к договору) изложить в новой редакции согласно приложению № 2.

1.4. В форме договора о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания (Приложение № 3 к приказу):

1.4.1. Пункт 2.5 раздела «Порядок оказания Услуг и их оплата» изложить в новой редакции:

«2.5. Плата за предоставляемые социальные Услуги производится Получателем ежемесячно в срок не позднее \_\_\_\_ числа месяца, следующего за месяцем, в котором были предоставлены социальные услуги, путем внесения наличных денежных средств через кассу Исполнителя, либо через работника Исполнителя, уполномоченного на прием наличных денежных средств, или безналичного перечисления денежных средств на счет Исполнителя через кредитные организации.

При расторжении договора о предоставлении социальных услуг, а также истечении срока его действия, плата за предоставление социальных услуг взимается в день расторжения (истечения срока действия) договора.

В случае смерти получателя социальных услуг, плата за предоставление социальных услуг взыскивается в соответствии с действующим законодательством».

1.4.2. Форму акта о предоставлении социальных услуг (Приложение № 1 к договору) изложить в новой редакции согласно приложению № 3.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Министр  
социального развития  
Кировской области



О.Ю. Шулятьева

---

ПОДГОТОВЛЕНО

Директор Кировского областного  
государственного казенного  
учреждения «Информационно-  
аналитический центр»



А.Н. Сысоева

СОГЛАСОВАНО

И.о. заместителя министра  
социального развития Кировской  
области



О.В. Феткулова

Начальник организационно-  
правового управления министерства  
социального развития Кировской  
области



М.В. Данилова

Начальник отдела по делам  
инвалидов министерства социального  
развития Кировской области



И.Н. Фролова

Приложение № 1

Приложение № 1  
к договору о предоставлении  
социальных услуг в  
полустационарной форме  
социального обслуживания

**АКТ**  
**о предоставлении социальных услуг**

г. \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

Мы, нижеподписавшиеся \_\_\_\_\_  
(полное наименование поставщика социальных услуг)  
именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии уполномоченного представителя Исполнителя)  
действующий на основании \_\_\_\_\_,  
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного  
\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель»,  
нуждающимся в социальном обслуживании)  
документ, удостоверяющий личность Получателя

\_\_\_\_\_,  
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства)

в лице <sup>2</sup> \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя  
\_\_\_\_\_,  
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель сдал, а Получатель принял по договору  
о предоставлении социальных услуг в полустационарной форме социального  
обслуживания от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ результаты  
предоставления следующих социальных услуг  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года:

(наименование месяца, за который предоставляются социальные услуги)

<sup>2</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина

№ п/п	Наименование социальной услуги	Количество предоставленных социальных услуг		Тариф* на социальную услугу	Сумма средств за социальные услуги предоставленные * (руб. коп.)	
		в пределах стандарта	сверх объема, предусмо- тренного стандартом		в пределах стандарта	сверх объема, предусмо- тренного стандартом
	ИТОГО:			X		

2. Общая стоимость оказанных услуг составляет\* \_\_\_\_\_

3. Сумма к оплате составляет:\* \_\_\_\_\_

4. Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок.  
Получатель \_\_\_\_\_  
(не имеет претензий по объему и качеству предоставленных социальных услуг,

если имеет указать какие)

5. Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

подпись

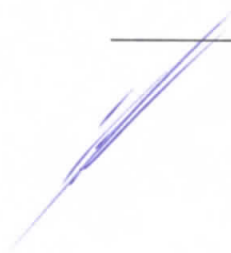
\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

М.П.

\* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату (в том числе при оказании социальных услуг сверх объема, предусмотренного стандартом социальных услуг) или частичную плату

\_\_\_\_\_



## Приложение № 2

## Приложение № 1

к договору о предоставлении  
социальных услуг в форме  
социального обслуживания на дому

### АКТ о предоставлении социальных услуг

г. \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Мы, нижеподписавшиеся \_\_\_\_\_  
(полное наименование поставщика социальных услуг)  
именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии уполномоченного представителя Исполнителя)  
действующий на основании \_\_\_\_\_,  
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного  
\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель»,  
нуждающимся в социальном обслуживании)  
документ, удостоверяющий личность Получателя

\_\_\_\_\_,  
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства)

в лице <sup>4</sup> \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя

\_\_\_\_\_,  
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель сдал, а Получатель принял по договору  
о предоставлении социальных услуг в форме социального  
обслуживания на дому от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ результаты  
предоставления следующих социальных услуг  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года:

(наименование месяца, за который предоставляются социальные услуги)

<sup>4</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина



№ п/п	Наименование социальной услуги	Количество предоставленных социальных услуг		Тариф* на социальную услугу	Сумма средств за социальные услуги предоставленные * (руб. коп.)	
		в пределах стандарта	сверх объема, предусмо- тренного стандартом		в пределах стандарта	сверх объема, предусмо- тренного стандартом
	ИТОГО:			X		

2. Общая стоимость оказанных услуг составляет\* \_\_\_\_\_.

3. Сумма к оплате составляет:\* \_\_\_\_\_.

4. Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок.  
Получатель \_\_\_\_\_  
(не имеет претензий по объему и качеству предоставленных социальных услуг,

если имеет указать какие)

5. Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

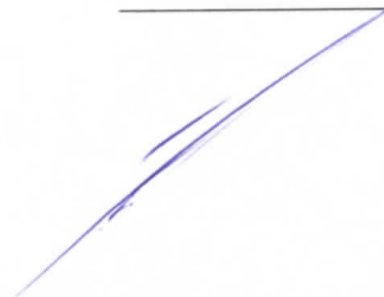
подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

М.П.

\* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату (в том числе при оказании социальных услуг сверх объема, предусмотренного стандартом социальных услуг) или частичную плату



## Приложение № 3

## Приложение № 1

к договору о предоставлении  
социальных услуг в стационарной  
форме социального обслуживания

### АКТ о предоставлении социальных услуг

г. \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Мы, нижеподписавшиеся \_\_\_\_\_  
(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии уполномоченного представителя Исполнителя)  
действующий на основании \_\_\_\_\_,  
(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного  
\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Получатель»,  
нуждающийся в социальном обслуживании)

документ, удостоверяющий личность Получателя

\_\_\_\_\_,  
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства)

в лице <sup>6</sup> \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Получателя)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(основание правомочия: решение суда и др.)

документ, удостоверяющий личность законного представителя Получателя

\_\_\_\_\_,  
(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, составили настоящий акт о нижеследующем:

1. Исполнитель сдал, а Получатель принял по договору  
о предоставлении социальных услуг в стационарной форме социального  
обслуживания от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ результаты  
предоставления следующих социальных услуг  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года:

(наименование месяца, за который предоставляются социальные услуги)

<sup>6</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина



№ п/п	Наименование социальной услуги	Количество предоставленных социальных услуг		Тариф* на социальную услугу	Сумма средств за социальные услуги предоставленные * (руб. коп.)	
		в пределах стандарта	сверх объема, предусмо- тренного стандартом		в пределах стандарта	сверх объема, предусмо- тренного стандартом
	ИТОГО:			X		

2. Общая стоимость оказанных услуг составляет\* \_\_\_\_\_

3. Сумма к оплате составляет:\* \_\_\_\_\_

4. Вышеперечисленные социальные услуги оказаны полностью и в срок.  
Получатель \_\_\_\_\_

(не имеет претензий по объему и качеству предоставленных социальных услуг,

если имеет указать какие)

5. Настоящий акт составлен в 2 (двух) экземплярах, один из которых находится у Получателя, второй – у Исполнителя.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОЛУЧАТЕЛЬ

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

М.П.

\* заполняется при предоставлении социальных услуг за плату (в том числе при оказании социальных услуг сверх объема, предусмотренного стандартом социальных услуг) или частичную плату

\_\_\_\_\_

