|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**ПРАВИЛА**

**поведения граждан при социальном обслуживании на дому**

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Вас обслуживает: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование отделения)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1**. Услуги оказываются только **Получателю социальных услуг**. Привлечение сотрудников отделения для решения вопросов третьих лиц, в том числе временно проживающих с **Получателем социальных услуг**, не допускается. В случае проживания родственников или знакомых, **Получатель социальных услуг** временно с обслуживания снимается.

**2*.*** При получении социального обслуживания на дому:

**2.2. Получатели социальных услуг обязаны:**

2.2.1. Находиться дома в дни планового посещения, либо заранее оповещать сотрудника отделения или руководство учреждения о планируемом отсутствии

2.2.2.Формировать заказ на покупку товаров и услуг не позднее дня, предшествующего дню планового посещения.

2.2.3.Выдавать заранее деньги социальному работнику на приобретение продуктов питания, и промышленных товаров по поручению Обслуживаемого.

2.2.4.Окончательный взаиморасчет производится при предъявлении покупок и кассовых чеков.

2.2.5.Создавать условия, не подвергающие опасности жизнь и здоровье лиц, осуществляющих социальное обслуживание.

2.2.6.Поддерживать должное санитарное состояние жилища.

2.2.7.Соблюдать правила личной гигиены (ванна, душ, смена нательного и постельного белья).

2.2.8.Соблюдать общепризнанные нормы поведения.

2.2.9.Уважительно относиться к сотрудникам отделения.

**3. Получателю социальных услуг не разрешается**:

3.1.В дни планового посещения находиться в состоянии опьянения, под воздействием наркотических средств и психотропных веществ (услуги в данной ситуации не предоставляются).

3.2.Употреблять в общении с сотрудниками отделения нецензурную брань, применять физическое насилие и другие действия, унижающее человеческое достоинство.

3.3. Говорить на повышенных тонах.

**4**. В случае возникновения конфликтной ситуации, в отношениях с сотрудниками отделения, **Получателю социальных услуг** рекомендуется обратиться к заведующему отделением по выше указанному телефону.

**5**. В случае не исполнения **Получателем социальных услуг** **пунктов 2, 3** настоящих Правил, администрация учреждения уведомляет **Получателя социальных услуг** письменно о возможных последствиях его действий. При неоднократном нарушении (один и более раз) администрация учреждения вправе принять решение о снятии **Получателя социальных услуг** с социального обслуживания, на основании решения Комиссии Учреждения.

Данные Правила обязуюсь соблюдать ……….…………../……………...……………/ (подпись) (расшифровка)