Приложение № 1

к приказу №187

От 01 сентября 2017 года

МУЦСО Октябрьского района

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о выездной мобильной бригаде**

**МУЦСО Октябрьского района**

I. Основные положения

1.1.Мобильная бригада срочной социальной помощи (далее - Мобильная бригада) - инновационная форма социального обслуживания, предусматривающая содействие в оказании услуг социально - бытового, консультационно-разъяснительного характера гражданам, нуждающимся в оказании срочной социальной услуги (далее - Граждане).

1.2 Настоящее Положение служит организационно-методической основой формирования и организации деятельности выездной мобильной бригады МУЦСО Октябрьского района (далее Центр).

1.3. В своей деятельности Мобильная бригада руководствуется нормативно-правовыми актами Российской Федерации и Ростовской области, настоящим Положением.

II. Основные принципы работы

2.1. Адресность предоставления услуг.

2.2. Доступность и своевременность оказания социальных услуг обратившимся гражданам.

2.3. Мобильность и оперативность в решении социальных проблем граждан.

2.4. Профессионализм сотрудников Мобильной бригады Центра.

2.5. Уважение к достоинству и правам граждан, попавших в трудную жизненную ситуацию

III. Цели и задачи Мобильной бригады

3.1. Целью деятельности Мобильной бригады Центра является оперативное оказание в кратчайшие сроки экстренных, разовых социальных услуг гражданам, отдаленных от администраций поселений Октябрьского района, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, а также в тех населенных пунктах, где нет социальных работников МУЦСО.

3.2. Задачи Мобильной бригады:

экстренное реагирование и оказание в кратчайшие сроки срочных социальных услуг;

оказание услуг на безвозмездной основе (бесплатно)

оказание информационно - разъяснительной помощи и содействие в разрешении трудной жизненной ситуации

3.3 Результатом работы мобильной бригады является: повышение качества жизни социально незащищенных категорий населения, возможность получения услуг по месту проживания.

IV. Состав Мобильной бригады Центра

4.1.Состав Мобильной бригады Центра формируется в зависимости от ситуации, в которой находится гражданин.

4.2. Мобильная бригада Центра включает следующих специалистов:

●специалист по социальной работе МУЦСО

●заведующий отделением социального обслуживания Центра

●медицинская сестра МУЦСО

●социальный работник социального обслуживания на дому (по необходимости);

●водитель Отделения Центра.

К работе мобильной бригады могут привлекаться другие специалисты Центра и волонтеры

V. Порядок работы Мобильной бригады:

5.1. Заявки на оказание помощи принимаются специалистом по социальной работе и регистрируются в журнале обращений граждан.

5.2. Выезды Мобильной бригады осуществляются на основании обращений граждан в устной и письменной форме (Приложение № 1).

5.3. В рамках оказания социальной помощи Мобильная бригада осуществляет:

●консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание

●помощь в оформлении документов для разрешения трудной жизненной ситуации

●оказание услуг проката технических средств реабилитации нуждающимся гражданам

●оказание помощи по доставке продуктов и промтоваров первой необходимости и другие услуги, согласно заявке нуждающихся граждан

●акт выполненных работ составляется по факту исполнения срочных социальных работ и подписывается заказчиком (Приложение № 2).

5.4. Специалист по социальной работе ежемесячно обобщает результаты работы и предоставляет информацию в виде отчета заместителю директора Центра.

5.5. Заместитель директора Центра ежеквартально предоставляет информацию о работе мобильной бригады в Министерство труда и социального развития Ростовской области.

Приложение № 1.

|  |
| --- |
| Директору МУЦСО  Октябрьского района |
| Л.Н. Барановой |
| От |
| (Ф.И.О. гражданина) |
|  |
| (дата рождения) |
| Домашний адрес: |
|  |
|  |
| категория |

**Заявление**

**о предоставлении социальных услуг**

Прошу оказать срочную социальную помощь в виде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ Приложение № 2.

**Акт**

**по оказанию срочных социальных услуг мобильной бригадой**

**МУЦСО Октябрьского района**

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Категория\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. Вид услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5.Количество услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К качеству и количеству выполненных услуг претензий не имею.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_