

СОГЛАСОВАНО:

Начальник Управления социальной  
защиты населения администрации  
Сосновского муниципального района  
Челябинской области  
И.А. Спесивцева

« 17 » декабря 20 20 г.

СОГЛАСОВАНО:

Председатель первичной  
профсоюзной организации  
С.В. Закрева

« 17 » декабря 20 20 г.

УТВЕРЖДЕНО:

приказом директора КЦСОН  
Сосновского муниципального район  
Челябинской области

№ 76 от 14.12 20 20 г.

## ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении транспортной услуги "Социальное такси"  
инвалидам и другим маломобильным жителям  
Сосновского муниципального района Челябинской области

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет объем, порядок и условия предоставления транспортной услуги "Социальное такси" инвалидам и другим маломобильным жителям Сосновского муниципального района.

1.2. Транспортная услуга "Социальное такси" оказывается инвалидам и другим маломобильным жителям Сосновского муниципального района (далее – Заявитель), как мера социальной поддержки (далее по тексту - Услуга) в рамках муниципальной программы "Развитие социальной защиты населения» в Сосновском муниципальном районе», утвержденной Постановлением Администрации Сосновского муниципального района Челябинской области от 01.12.2020 года № 1915 (далее по тексту - Программа).

1.3. Транспортная Услуга предоставляется муниципальным учреждением «Комплексный центр социального обслуживания населения» Сосновского муниципального района (далее по тексту - Центр).

1.4. Услуга оказывается легковым или специализированным автотранспортом, принадлежащим Центру.

1.5. Услуга предоставляется в пределах административных границ Сосновского муниципального района. В отдельных случаях перевозки граждан могут осуществляться в г. Челябинск.

1.6. Услуга предоставляется гражданам при следовании к социально значимым объектам инфраструктуры Сосновского муниципального района и Челябинской области:

- в учреждения здравоохранения;
- учреждения служб медико-социальной экспертизы;
- учреждения социальной защиты населения;

- протезно-ортопедические предприятия и центры;
- управление Пенсионного фонда Российской Федерации;
- реабилитационные центры для инвалидов;
- физкультурно-оздоровительные диспансеры;
- аэропорт, железнодорожный вокзал, автовокзал;
- учреждения культуры и искусств;
- государственные и муниципальные образовательные учреждения
- и другие;

1.7.Услуга оказывается, как дополнительный вид социальных услуг и предоставляется по предварительным заявкам.

1.8.Функции по приему заявок, предоставлению Услуги, учету количества оказанных услуг выполняет отделение срочного социального обслуживания Центра, которое является структурным подразделением.

## **2. Категории граждан, имеющих право на получение Услуги:**

- участники и инвалиды Великой Отечественной войны, а также приравненные к ним лица (при необходимости с сопровождающим лицом);
- инвалиды 1, 2, 3 группы (при необходимости с сопровождающим лицом);
- инвалиды и дети-инвалиды с нарушением функций опорно-двигательного аппарата, в том числе инвалиды-колясочники и сопровождающие их лица;
- пенсионеры и инвалиды, которым предоставляется услуга в форме социального обслуживания на дому, а также гражданам пользующиеся полустационарной формой дневного пребывания в Центре (при необходимости с сопровождающим лицом);
- дети-инвалиды и сопровождающие их лица;
- дети из социально- неблагополучных семей и сопровождающие их лица;
- инвалиды, ветераны войны и труда Сосновского муниципального района, являющиеся членами общественных организаций;
- другие категории граждан, пенсионеров и семей, находящиеся в трудной жизненной ситуации и остро нуждающиеся в данном виде помощи.

## **3. Порядок оказания услуги**

3.1. Заявки на оказание Услуги принимаются непосредственно по адресу: с.Долгодеревенское, ул. Северная, д.14 или по телефону: 8(351-44)- 5-22-53 специалистом отделения срочного социального обслуживания ежедневно в рабочие дни с 10-00 до 16-00 часов.

3.2. Заявка может быть подана самим Заявителем, либо его родственником, заинтересованным лицом не позднее чем за два рабочих дня до дня обслуживания. В исключительных случаях заявка может быть подана в день обслуживания.

3.3. Принимаются заявки по коллективной доставке на общественно-значимые мероприятия, с указанием точного маршрута и графика передвижения.

3.4. При подаче заявки Заявитель должен сообщить специалисту следующие данные:

- Фамилия, Имя, Отчество;
- социальный статус;
- место жительства, телефон;
- маршрут;
- дата и время оказания услуги;
- цель поездки;
- наличие сопровождающего;
- наличие багажа;
- необходимость предоставления для сопровождения социального работника

3.5. Заявка на предоставление услуги фиксируется в журнале регистрации заявок на оказание услуги, где фиксируется дата и время поступления заявки. (Приложение №1)

3.6. Оказание Услуги производится только в рабочие дни недели. Услуга оказывается с 10-00 до 16-00 час. Прием заявок и выполнение Услуги в выходные и нерабочие праздничные дни не осуществляются.

3.7. Работа в нерабочее время, в выходные и праздничные дни может производиться в исключительных случаях, по согласованию с директором Центра, с соблюдением предусмотренных законодательством трудовых прав работников.

3.8. Услуга предоставляется от места жительства (места нахождения) до места назначения и обратно.

3.9. Услуга предоставляется на бесплатной основе, кратность предоставления услуги «Социальное такси» одному заказчику не более 1 раза в квартал.

3.10. Услуга не предоставляется:

- лицам, имеющим заболевания, представляющие опасность для окружающих;
- лицам, имеющим психические заболевания;
- лицам, находящимся в состоянии алкогольного (токсического, наркотического) опьянения.

3.11. Контроль за предоставлением Услуги осуществляется заместителем директора Центра.

3.12. На каждого заявителя ведется карточка персонального учета. (Приложение № 2)

#### **4. Правила оказания Услуги**

4.1. Для получения Услуги необходимо обратиться в отделение срочного социального обслуживания

4.2. В день исполнения заказа специалист сообщает Заявителю номер автомобиля и примерное время ожидания прихода автомобиля к месту посадки

4.3. В случае отказа от заявки Заявитель Услуги обязан сообщить об этом в отделение срочного социального обслуживания не менее, чем за три часа до назначенного времени

4.4. При посадке в автомобиль заявитель должен предъявить паспорт.

4.5. В случае необходимости водитель обязан помочь сопровождающему лицу в размещении клиента в салоне автомобиля, при посадке и высадке из салона.

4.6. Услуга считается выполненной в полном объеме, после подписания акта сдачи - приемки оказанных услуг (Приложение № 3)

## **5. Финансовое обеспечение функционирования Услуги**

5.1. Возмещение Исполнителю расходов, связанных с предоставлением Услуги, осуществляется за счет средств местного бюджета, предусмотренных Программой.

5.2. Финансово-экономическое управление администрации Сосновского муниципального района осуществляет финансирование расходов на обеспечение деятельности по предоставлению транспортной услуги «Социальное такси» в пределах выделенных объемов финансирования за счет средств местного бюджета.

5.3. Средства, выделенные на осуществление Услуги по настоящему порядку, носят целевой характер и не могут быть израсходованы на другие цели.

Директору муниципального учреждения  
«Комплексный центр социального  
обслуживания населения»  
Сосновского муниципального района  
Н.А. Либик

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

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги в виде транспортного обслуживания  
(социальное такси)

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указывается почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания)

Прошу оказать услугу «Социального такси» на «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ год в  
соответствии с положением о предоставлении транспортной услуги «Социальное такси»  
инвалидам и другим маломобильным жителям Сосновского муниципального района  
Данная услуга необходима для \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы заявителя)  
(подпись заявителя)

К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_





Приложение № 3  
к Положению о  
предоставлении транспортной  
услуги  
«Социальное такси»  
инвалидам и другим  
маломобильным жителям  
Сосновского муниципального  
района

Акт сдачи – приемки оказанных услуг

Настоящий акт составлен в том, что на основании поданного заявления (ходатайства) от Заказчика, и положения о предоставлении транспортной услуги «Социальное такси» инвалидам и другим маломобильным жителям Сосновского муниципального района, Исполнителем оказана услуга по транспортировке к социально значимым объектам инфраструктуры, путем предоставления автотранспортного средства

Марки \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

с водителем \_\_\_\_\_

Услугу по предоставлению «Социального такси» выполнены полностью и в срок. Претензий к качеству не имеет.

Услугу сдал Исполнитель: \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.

Услугу принял Заказчик: \_\_\_\_\_  
(подпись) Ф.И.О.