

Положение
о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства
«Тревожная кнопка» в Муниципальном бюджетном учреждении «Центр социального
обслуживания» Березовского городского округа

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет механизм предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» в Муниципальном бюджетном учреждении «Центр социального обслуживания» Березовского городского округа (далее - учреждение).

1.2. В настоящем Положении применяются следующие основные понятия и термины:

получатели социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» - лица, заключившие с учреждениями договор о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» (далее - получатели сопровождения);

оператор - специалист по социальной работе отделения срочного социального обслуживания (далее - специалист отделения), обладающий специальными знаниями и навыками, необходимыми для принятия и обработки тревожных вызовов;

сотовое устройство «Тревожная кнопка» - запрограммированный переносной терминал сотовой связи, представляющий собой переносное устройство, позволяющее установить непрерывное двустороннее голосовое соединение между получателем сопровождения и оператором в целях передачи тревожного вызова посредством нажатия определенной запрограммированной кнопки («горячей клавиши»);

тревожный вызов - вызов, поступивший от получателя сопровождения в результате нажатия запрограммированной кнопки («горячей клавиши») сотового устройства «Тревожная кнопка».

Иные понятия, используемые в настоящем Положении, применяются в значениях, определенных Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

2. Категория граждан, имеющих право на предоставление социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», и правила обращения за его предоставлением

2.1. Право на получение социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» имеют граждане, достигшие возраста 60 лет и старше и инвалиды I и II группы, получающие социальные услуги в форме социального обслуживания на дому и имеющие сотовое устройство «Тревожная кнопка», место жительства (место пребывания) которых находится на территории Березовского городского округа (далее - заявители).

2.2. Для получения социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» заявители обращаются в учреждение, в котором получают социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, с заявлением о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» (далее - заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению. От имени заявителя заявление может представляться его законным представителем или лицом, уполномоченным заявителем, законным

представителем заявителя на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - представитель заявителя).

К заявлению прилагается копия документа, удостоверяющего личность заявителя.

В случае обращения в учреждение представителя заявителя дополнительно к документу, указанному в абзаце втором настоящего пункта, представляются копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и его полномочия.

Указанные в настоящем пункте копии документов предоставляются в учреждение вместе с подлинниками, если копии документов не заверены в установленном законодательством порядке.

2.3. Заявление и документы, предусмотренные пунктом 2.2 настоящего Положения, могут быть представлены заявителем (представителем заявителя) непосредственно либо посредством почтовой связи.

В случае направления заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, посредством почтовой связи документы, свидетельствующие подлинности подписи заявителя на заявлении должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

Факт и дата приема заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, подтверждаются распиской-уведомлением. Если заявление и документы поступили посредством почтовой связи, расписка-уведомление направляется в адрес заявителя в таком же порядке или, по его желанию, на адрес электронной почты способом, обеспечивающим возможность подтвердить факт ее получения.

2.4. Заявители, подавшие заявление и документы, предусмотренные пунктом 2.2 настоящего Положения, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность содержащихся в них сведений.

2.5. При приеме заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, специалист отделения сверяет копии представленных документов с подлинниками, заверяет их, возвращает заявителю подлинники документов. При заверении соответствия копии документа подлиннику на копии документа проставляется надпись: «Верно», копия документа заверяется подписью специалиста отделения, принявшего документ, с указанием фамилии, инициалов и даты заверения.

3. Порядок и условия предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»

3.1. Специалист отделения в течение 2 рабочих дней со дня приема заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, направляет указанные заявление и документы в Управление социальной защиты населения Березовского городского округа (далее - уполномоченный орган).

3.2. Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Положения, принимает решение о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» либо решение об отказе в предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», составленное в двух экземплярах.

При принятии решения об отказе в предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» один экземпляр указанного решения направляется заявителю в течение 1 рабочего дня со дня его принятия.

3.3. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» являются:

отсутствие права на получение социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», предусмотренного настоящим Положением;

представление неполных и (или) недостоверных сведений в заявлении и документах либо неполный перечень таких документов.

3.4. Уполномоченный орган в течение 1 рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» направляет заверенную копию указанного решения в учреждение.

3.5. Уполномоченный орган формирует в отношении каждого заявителя личные и отказные дела.

3.6. Специалист отделения в рамках предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» осуществляется формирование и ведение реестра получателей социального сопровождения (далее - реестр), в котором содержатся следующие сведения:

фамилия, имя, отчество (при наличии) получателя сопровождения; адрес места жительства (места пребывания) получателя сопровождения, абонентский номер сотового устройства «Тревожная кнопка».

3.7. Специалист отделения:

заключает с заявителем договор о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» (далее - договор) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению в течение 5 рабочих дней со дня получения от уполномоченного органа заверенной копии решения о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка»;

осуществляет программирование определенной кнопки («горячей клавиши») сотового устройства "Тревожная кнопка" на быстрый набор телефонного номера оператора в день заключения договора;

вносит в реестр сведения, предусмотренные пунктом 3.6 настоящего Положения, в срок не позднее 1 рабочего дня со дня заключения договора;

пересматривает индивидуальную программу предоставления социальных услуг (далее - ИППСУ) получателя сопровождения в соответствии со статьей 16 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в целях включения в действующую ИППСУ мероприятий по социальному сопровождению с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», предоставление которого предусмотрено настоящим Положением.

3.8. Договор заключается на срок, определенный получателем сопровождения, за исключением случая, установленного абзацем вторым настоящего пункта. При этом если за 1 месяц до истечения срока действия договора получатель сопровождения, учреждение не потребуют его прекращения в письменной форме, договор признается пролонгированным на прежних условиях на неопределенный срок.

В случае если получатель сопровождения признан инвалидом I или II группы, договор заключается на срок, не превышающий срока, на который указанный гражданин признан инвалидом I или II группы.

3.9. После заключения договора в течение срока его действия получатель сопровождения обязан сообщить в учреждение о наступлении следующих обстоятельств:

изменение абонентского номера сотового устройства «Тревожная кнопка»;

выезд получателя сопровождения на постоянное место жительства за пределы Березовского городского округа;

неисправность или утрата сотового устройства «Тревожная кнопка»;

вынесение в отношении получателя сопровождения решения об отказе в признании инвалидом или решения о признании инвалидом III группы (для получателей сопровождения, признанных инвалидами I или II группы).

Сведения о наступлении обстоятельств, указанных в настоящем пункте, представляются получателем сопровождения в учреждение в срок не позднее 3 рабочих дней со дня их наступления.

3.10. Основания для расторжения договора:

обращение получателя сопровождения в учреждение с письменным заявлением о расторжении договора;

снятие получателя сопровождения с социального обслуживания;
выезд получателя сопровождения на постоянное место жительства за пределы Березовского городского округа;

неисправность или утрата сотового устройства «Тревожная кнопка»;

вынесение в отношении получателя сопровождения решения об отказе в признании инвалидом или решения о признании инвалидом III группы (для граждан, нуждающихся в социальных услугах, признанных инвалидами I или II группы);

сокрытие получателем сопровождения обстоятельств, предусмотренных абзацами третьим - пятым пункта 3.9 настоящего Положения;

смерть получателя сопровождения.

3.11. Специалист отделения:

ставит отметку о выполнении мероприятий по социальному сопровождению в ИППСУ получателя сопровождения при расторжении договора;

осуществляет исключение сведений о получателе сопровождения из реестра в срок не позднее 1 рабочего дня со дня расторжения договора;

информирует получателя сопровождения при расторжении договора по основанию, предусмотренному абзацем пятым пункта 3.10 настоящего Положения, о наличии у него права на адресную социальную помощь в форме предоставления сотового устройства «Тревожная кнопка» (далее - адресная социальная помощь) в соответствии с Порядком оказания адресной социальной помощи в форме предоставления сотового устройства «Тревожная кнопка», утвержденным постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 15.05.2020 № 285, в случае если получатель сопровождения не получал сотовое устройство «Тревожная кнопка» в рамках оказания адресной социальной помощи;

вносит изменения в сведения об абонентском номере сотового устройства «Тревожная кнопка», содержащиеся в реестре, в срок не позднее 1 рабочего дня со дня получения от получателя сопровождения сведений о наступлении обстоятельств, указанных в абзаце втором пункта 3.9 настоящего Положения;

информирует уполномоченный орган о расторжении договора в срок не позднее 5 рабочих дней со дня его расторжения.

3.12. Договоры хранятся в учреждении в течение срока их действия. После расторжения договоров, указанные договоры хранятся в учреждении в течение 1 года со дня их расторжения.

3.13. Оператор:

принимает тревожный вызов от получателя сопровождения в рабочее время учреждения;

при принятии тревожного вызова от получателя сопровождения устанавливает причину тревожного вызова, при необходимости обеспечивает организацию мероприятий, связанных с привлечением работников учреждения;

в целях установления причины тревожного вызова осуществляет действия по набору абонентского номера сотового устройства «Тревожная кнопка», с которого получателем сопровождения осуществлялся тревожный вызов, в случае если тревожный вызов пропущен;

осуществляет передачу информации о тревожном вызове в систему обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» в случае если устранение причины тревожного вызова находится в пределах компетенции экстренных оперативных служб;

осуществляет регистрацию тревожного вызова в журнале регистрации вызовов, поступивших от получателей социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

Приложение № 1
к Положению о предоставлении социального
сопровождения с использованием сотового
устройства «Тревожная кнопка»

ФОРМА

_____ (наименование учреждения)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Адрес регистрации по месту жительства
(месту пребывания) _____

_____ (почтовый индекс и адрес)

Документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа)

серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____

СНИЛС (при наличии) _____

номер телефона _____
(домашний, мобильный)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, уполномоченного заявителем
на основании доверенности, оформленной в соответствии с
законодательством Российской Федерации) (далее - представитель
гражданина)

Заявление
о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства
«Тревожная кнопка»

1. Прошу предоставить мне социальное сопровождение с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка».
2. Для получения социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» представляю следующие документы (нужное отметить):

<input type="checkbox"/>	копия документа, удостоверяющего личность;
<input type="checkbox"/>	копии документов, удостоверяющих личность представителя заявителя и его полномочия.

3. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении.
4. Несу ответственность за достоверность содержащихся в заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5. С порядком и условиями предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» ознакомлен(а).
6. Настоящим заявлением даю свое согласие в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку моих персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, распространение (передачу).

Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

7. Заявление по моему желанию заполнено специалистом учреждения

_____/_____/_____
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись)

линия отреза

**Расписка-уведомление
о приеме и регистрации заявления и документов**

Заявление и документы от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, уполномоченного заявителем на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации)

Приняты

Регистрационный номер заявления	Дата приема	Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, принявшего заявление (должность, подпись, расшифровка подписи)

1. Подтверждаю достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении.

2. Несу ответственность за достоверность содержащихся в заявлении сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. С порядком и условиями предоставления социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» ознакомлен(а).

4. Заявление по моему желанию заполнено специалистом учреждения

_____/_____/_____
(должность) (Ф.И.О.) (подпись)

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись)

Приложение № 2
к Положению о предоставлении социального
сопровождения с использованием сотового
устройства «Тревожная кнопка»

ФОРМА

Договор
о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства
«Тревожная кнопка»

г. Березовский

«___» _____ 20__ г.

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания» Березовского городского округа, именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице директора _____
(Ф.И.О.), действующего на основании Устава,

с одной стороны, и _____
(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность _____
(вид документа)

серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____,

дата рождения _____, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) _____,
именуемый (именуемая) в дальнейшем «Получатель сопровождения», с другой стороны,
именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

В настоящем договоре используются следующие понятия:

оператор - специалист Учреждения, обладающий специальными знаниями и навыками, необходимыми для принятия и обработки тревожных вызовов;

сотовое устройство «Тревожная кнопка» - переносной терминал сотовой связи, представляющий собой переносное устройство, позволяющее установить непрерывное двустороннее голосовое соединение между Получателем сопровождения и оператором в целях передачи тревожного вызова посредством нажатия определенной запрограммированной кнопки («горячей клавиши»);

тревожный вызов - вызов, поступивший от Получателя сопровождения в результате нажатия запрограммированной кнопки («горячей клавиши») сотового устройства «Тревожная кнопка», требующий привлечения работников Учреждения.

2. Предмет договора

Учреждение обязуется предоставить Получателю сопровождения социальное сопровождение с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" (далее - Социальное сопровождение) с момента внесения сведений о Получателе сопровождения в реестр Получателей сопровождения (далее - реестр) бесплатно по индивидуальной программе предоставления социальных услуг в соответствии с решением о предоставлении социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка», вынесенным Управлением социальной защиты населения Березовского городского округа (далее - Уполномоченный орган).

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Учреждение обязано:

3.1.1. Запрограммировать определенную кнопку («горячую клавишу») сотового устройства «Тревожная кнопка» на быстрый набор телефонного номера оператора в день заключения настоящего договора.

3.1.2. Внести сведения о Получателе сопровождения в реестр в срок не позднее 1 рабочего дня со дня заключения настоящего договора.

3.1.3. Обеспечить прием тревожных вызовов Получателя сопровождения в рабочее время Учреждения.

3.1.4. При принятии тревожного вызова от Получателя сопровождения установить причину тревожного вызова, при необходимости обеспечить организацию мероприятий, связанных с привлечением работников Учреждения.

3.1.5. В целях установления причины тревожного вызова осуществлять действия по набору абонентского номера сотового устройства «Тревожная кнопка», с которого Получателем сопровождения осуществлялся тревожный вызов, в случае если тревожный вызов пропущен.

3.1.6. Осуществлять передачу информации о тревожном вызове в систему обеспечения вызова экстренных оперативных служб по единому номеру «112» в случае если устранение причины тревожного вызова находится в пределах компетенции экстренных оперативных служб.

3.1.7. Осуществлять регистрацию тревожных вызовов Получателей сопровождения.

3.1.8. Использовать информацию о Получателе сопровождения в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных.

3.1.9. Предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю сопровождения информацию о его правах и обязанностях по настоящему договору.

3.1.10. Оказывать консультативную помощь Получателю сопровождения по вопросам, связанным с исполнением настоящего договора.

3.1.11. Вносить изменения в сведения, содержащиеся в реестре, в срок не позднее 1 рабочего дня со дня получения от Получателя сопровождения сведений о наступлении обстоятельств, указанных в абзаце втором пункта 3.3 настоящего договора.

3.1.12. Информировать Получателя сопровождения при расторжении настоящего договора в случае, предусмотренном подпунктом 4.4.4 настоящего договора, о наличии у него права на адресную социальную помощь в форме предоставления сотового устройства «Тревожная кнопка» (далее - адресная социальная помощь) в соответствии с Порядком оказания адресной социальной помощи в форме предоставления сотового устройства «Тревожная кнопка», утвержденным постановлением Правительства Кемеровской области - Кузбасса от 15.05.2020 № 285, в случае если получатель сопровождения не получал сотовое устройство «Тревожная кнопка» в рамках оказания адресной социальной помощи.

3.2. Учреждение имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случаях, предусмотренных пунктом 4.4 настоящего договора.

3.3. Получатель сопровождения обязан в течение срока действия настоящего договора сообщать в Учреждение о наступлении следующих обстоятельств в срок не позднее 3 рабочих дней со дня их наступления:

изменение абонентского номера сотового устройства «Тревожная кнопка»;

выезд Получателя сопровождения на постоянное место жительства за пределы Березовского городского округа;

неисправность или утрата сотового устройства «Тревожная кнопка»;

вынесение в отношении Получателя сопровождения решения об отказе в признании инвалидом или решения о признании инвалидом III группы (если Получатель сопровождения признан инвалидом I или II группы).

3.4. Получатель сопровождения имеет право:

3.4.1. Получать бесплатно в доступной форме от Учреждения информацию о своих правах и обязанностях по настоящему договору.

3.4.2. Расторгнуть настоящий договор в порядке, предусмотренном пунктом 4.3 настоящего договора.

3.4.3. Получать консультативную помощь от Учреждения по вопросам, связанным с исполнением настоящего договора.

4. Изменение и расторжение договора

4.1. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным статьями 450 - 453 Гражданского кодекса Российской Федерации.

4.2. В настоящий договор по соглашению Сторон могут вноситься изменения посредством оформления дополнительного соглашения к настоящему договору, подписанного всеми Сторонами настоящего договора.

4.3. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Получателя сопровождения посредством подачи письменного заявления о расторжении настоящего договора в Учреждение.

4.4. Настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Учреждения в случае:

4.4.1. Подачи Получателем сопровождения заявления о расторжении настоящего договора в соответствии с пунктом 4.3 настоящего договора.

4.4.2. Снятия Получателя сопровождения с социального обслуживания.

4.4.3. Выезда Получателя сопровождения на постоянное место жительства за пределы Березовского городского округа.

4.4.4. Неисправности или утраты сотового устройства «Тревожная кнопка».

4.4.5. Вынесения в отношении Получателя сопровождения решения об отказе в признании инвалидом или решения о признании инвалидом III группы (если Получатель сопровождения признан инвалидом I или II группы).

4.4.6. Сокрытие Получателем сопровождения обстоятельств, предусмотренных абзацами третьим - пятым пункта 3.3 настоящего договора.

4.4.7. Смерти Получателя сопровождения.

5. Срок действия договора

5.1. Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до «__» _____ 20__ г.

5.2. Если за 1 месяц до истечения срока действия договора ни одна из Сторон не потребует его прекращения в письменной форме, договор признается пролонгированным на прежних условиях на неопределенный срок.

5.3. В случае если Получатель сопровождения признан инвалидом I или II группы, настоящий договор заключается на срок, не превышающий срока, на который Получатель сопровождения признан инвалидом I или II группы.

6. Ответственность сторон

6.1. Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору.

7. Порядок разрешения споров

7.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего договора, решаются путем переговоров между Сторонами в порядке, установленном в соответствии с действующим законодательством.

7.2. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

8. Заключительные положения

8.1. Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из

которых находятся в Учреждении, второй - Получателя сопровождения.

9. Реквизиты и подписи Сторон

9.1. Учреждение:

Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания»

Березовского городского округа

Адрес: 652421, Кемеровская обл. - Кузбасс, г. Березовский, ул. Черняховского, д. 10

Тел. +7(38445) 3-22-95, 3-16-03

ИНН/КПП 4203002755/425001001

ОГРН 1024200647613

Официальный сайт: <http://csobgo.ru>

E-mail: mucsopvii@inbox.ru

Директор

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

9.2. Получатель сопровождения:

Ф.И.О. _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ № _____,

выдан ____ . ____ . ____ г., кем _____

Адрес места жительства (места пребывания): _____

Телефон: _____

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Положению о предоставлении социального
сопровождения с использованием сотового
устройства «Тревожная кнопка»

ФОРМА

**Журнал
регистрации вызовов, поступивших от получателей социального сопровождения с использованием сотового устройства
«Тревожная кнопка»**

№ п/п	Дата, время вызова, поступившего от получателя социального сопровождения с использованием сотового устройства «Тревожная кнопка» (далее - тревожный вызов, получатель сопровождения)	Ф.И.О. получателя сопровождения	Адрес места жительства (места пребывания) получателя сопровождения	Причина совершения тревожного вызова	Сведения об организации мероприятий, связанных с принятием и обработкой тревожного вызова	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

