

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ _____

_____ (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество: _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства: _____
 почтовый индекс _____ город (район) _____
 село _____ улица _____ дом № _____
 корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Адрес места работы: _____
 почтовый индекс _____ город (район) _____
 улица _____ дом _____ телефон _____
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа: _____
7. Адрес электронной почты (при наличии) _____
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____
9. Форма социального обслуживания **полустационарная**
10. Виды социальных услуг:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	Предоставление жилой площади в социальной гостинице Центра	в соответствии с утвержденными нормативами	По мере необходимости	с _____ до _____	
2.	Обеспечение мягким инвентарем (матрац, одеяло, подушка, покрывало, постельное белье, полотенце)	согласно утвержденным нормативам	По мере необходимости	с _____ до _____	
3.	Обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми	за счет средств получателя социальных услуг	По мере необходимости	с _____ до _____	
4.	Предоставление в пользование мебели	согласно утвержденным нормативам	По мере необходимости	с _____ до _____	

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	Организация и проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни.	Индивидуальные и групповые беседы, тематические	По мере необходимости, согласно плану работы	с _____ до _____	

		лекции в рамках проекта по социально-бытовой адаптации «Старт» и выдача печатной продукции			
--	--	--	--	--	--

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	Проведение психологической коррекции и психологических тренингов	В рамках проектов «Семья», «Портрет современного человека», тематические встречи с психологом	Согласно плану работы	с _____ до _____	
2.	Социально-психологическое консультирование (в том числе по вопросам внутрисемейных отношений)	Индивидуальная работа по запросу	По мере необходимости	с _____ до _____	

IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	Социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование	Оценка жизненной ситуации. Индивидуальное социальное сопровождение в рамках проектов «В будущее с уверенностью», «Я служу России»	1 раз в квартал По мере необходимости	с _____ до _____	
2.	Организация и проведение клубной и кружковой работы для формирования и развития позитивных интересов получателей социальных услуг	Проведение мероприятий в рамках клуба выпускников «Вместе», проекта «Я служу России»	Согласно плану работы	с _____ до _____	
3.	Организация досуга (экскурсии, посещение театров, выставок, концертов, художественная самодеятельность, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия)	Проведение мероприятий в рамках клуба выпускников «Вместе»	по мере необходимости	с _____ до _____	

V. Социально-трудовые

№ п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	Оказание помощи в трудоустройстве	Мониторинг летней занятости,	Период летних каникул	с _____ до _____	

		содействие в трудоустройстве в период летних каникул			
		В рамках проекта «Достойная работа»	Согласно плану работы		

VI. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	Оказание помощи в оформлении и восстановлении утраченных документов		по мере необходимости	с _____ до _____	
2.	Оказание помощи в получении юридических услуг		по мере необходимости	с _____ до _____	
3.	Оказание помощи в защите прав и законных интересов	В рамках проекта «Правовое пространство», Индивидуальная работа	1 раз в квартал По мере необходимости	с _____ до _____	

11. Условия предоставления социальных услуг: _____
(указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться

поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)
Государственное автономное учреждение «Центр постинтернатного сопровождения «Расправь крылья!»	г. Калуга, ул. К. Либкнехта, д. 9	8 (4842) 20-17-34 kpi1011@yandex.ru Сайт: postinternat.ru

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен _____
(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

_____ (расшифровка подписи)

Заместитель начальника управления по опеке и попечительству, демографической и семейной политике - начальник отдела развития семейных форм устройства _____ /С.В. Чекрыжова / М.П.

