)

Управление социальной политики по г.Первоуральску

(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

00.00.2000 №

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ  
  
2. Пол: мужской 3. Дата рождения: 00.00.1900  
  
4. Адрес места жительства: Г. ПЕРВОУРАЛЬСК, УЛ. ЛЕБЕДЕЙ, Д.24  
  
телефон: 00-00-00  
  
5. Адрес места работы: не указано  
  
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа

паспорт: 0000 000000, выдан: ПЕРВОУРАЛЬСКИМ УВД СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛ., дата: 00.00.2000

7. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 00.00.2000  
  
9. Дополнительные признаки клиента:

        ● Труженик тыла

10. Социальные услуги, включенные в индивидуальную программу:

Форма социального обслуживания: обслуживание на дому

социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  | Покупка и доставка на дом продуктов питания в районе проживания клиента | 318 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Покупка в районе проживания клиента и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов | 159 единиц/раз | 1 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Помощь в приготовлении пищи | 795 единиц/раз | 5 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Помощь в приготовлении пищи (кормление) | 795 единиц/раз | 5 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
| 1 | оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи | 72 единиц/раз | 2 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Доставка воды на дом клиенту, проживающему в жилом помещении без центрального водоснабжения | 795 единиц/раз | 5 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Доставка дров, угля, торфяных брикетов | 259 единиц/раз | 5 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Доставка дров, угля, торфяных брикетов | 195 единиц/раз | 3 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Содействие в организации предоставления услуг предприятиями торговли, коммунально-бытового обслуживания, связи и др. предприятиями, оказывающими услуги населению | 72 единиц/раз | 2 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Очистка или протирка от пыли (без мытья) полов или стен | 72 единиц/раз | 2 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Очистка или протирка от пыли (без мытья) наружных поверхностей корпусной мебели, бытовой техники, подоконников | 159 единиц/раз | 1 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Очистка от пыли ковров или ковровых дорожек, портьер, мягкой мебели пылесосом | 159 единиц/раз | 1 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Мытье полов или стен туалетной, ванной комнаты | 72 единиц/раз | 2 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Мытье полов | 144 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Мытье раковин | 144 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Мытье ванны | 144 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Мытье унитазов | 144 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
| 2 | вынос мусора в мусорный контейнер | 318 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Вынос жидких бытовых отходов в домах, не оборудованных системой канализации | 318 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Мытье газовой (электрической) плиты | 144 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Мытье холодильника внутри и снаружи (без передвижения холодильника) | 6 единиц/раз | 2 - количество раз в год | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Мытье окон, в том числе с балконной дверью, за исключением элементов остекления балконов и лоджий | 6 единиц/раз | 2 - количество раз в год | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Мытье посуды | 795 единиц/раз | 5 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Чистка дорожек от снега | 194 единиц/раз | 3 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Сопровождение в медицинские организации | 72 единиц/раз | 2 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Помывка клиента в ванной, в душе | 144 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Туалет тела | 477 единиц/раз | 3 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Стрижка ногтей на руках | 36 единиц/раз | 1 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Стрижка ногтей на ногах | 36 единиц/раз | 1 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Смена постельного белья | 477 единиц/раз | 3 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Смена нательного белья | 477 единиц/раз | 3 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Помощь в написании, оформлении и прочтении писем и различных документов | 72 единиц/раз | 2 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка | 144 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Стирка вещей клиента | 288 единиц/раз | 8 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Глажение белья | 72 единиц/раз | 2 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции | 72 единиц/раз | 2 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |

социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
|  | Осуществление посреднических действий между клиентом и медицинскими организациями по телефону, через сеть Интернет | 36 единиц/раз | 1 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Личное обращение в медицинскую организацию | 36 единиц/раз | 1 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья | 318 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и другое) | 318 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и другое) | 795 единиц/раз | 5 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |
|  | Содействие в обеспечении по рецептам врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения | 159 единиц/раз | 1 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |

социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | оказание индивидуальной психологической помощи, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса клиентов | 795 единиц/раз | 5 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |  |

Примечания:  
1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м2 определен единицами измерения).  
2. При заполнении графы «срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.  
3. При заполнении графы «отметка о выполнении» поставщиком социальных услуг делается запись: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).  
  
11. Условия предоставления социальных услуг:

Поставщик социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом форм социального обслуживания соблюдает условия предоставления социальных услуг в соответствии с приказом Министерства социальной политики Свердловской области от 11.08.2015 №482 «Об утверждении стандартов социальных услуг в новой редакции»

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.) |
| ГАУ "КЦСОН "Осень" города Первоуральска" | 623101, Первоуральск г, ул. Герцена, д.№ 12, корп. Б | 64-79-33 |

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 |
| не указано | | | |

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид социального сопровождения | Получатель | Отметка о выполнении |
| не указано | | |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен:

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

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя) (расшифровка подписи)

Начальник управления социальной политики

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

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Получатель – родитель, опекун, попечитель, иной законный представитель несовершеннолетних детей.  
Организация, оказывающая социальное сопровождение ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» (с указанием причины).  
Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть).

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-бытовых социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
  
Примечание: Оценка результатов указывается на основании анализа реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг применительно к улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.  
  
Рекомендации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(начальник управления социальной политики) (расшифровка подписи)

М.П. "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.