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

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

 10.06.2020

№ ххх / 23029

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): А… Р… А…
2. Пол: мужской 3. Дата рождения: …..2004
4. Адрес места жительства: СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ, Г. РЕВДА, УЛ. ……
телефон: не указано
5. Адрес места работы: не указано
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа
паспорт: ххххххх, выдан: ГУ МВД РОССИИ ПО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ , дата: хххххххх

7. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: 31.05.2021
9. Дополнительные признаки клиента: нет

10. Социальные услуги, включенные в индивидуальную программу:

Форма социального обслуживания: стационарная
социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | предоставление в пользование постельных принадлежностей несовершеннолетним детям | 52 единиц/раз | 1 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 2 | предоставление несовершеннолетним детям жилых помещений в условиях круглосуточного пребывания | 365 единиц/раз | 7 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 3 | предоставление в пользование несовершеннолетним детям мебели | 365 единиц/раз | 7 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 4 | обеспечение горячим питанием несовершеннолетних детей, получающих социальные услуги в стационарной форме | 365 единиц/раз | 7 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 5 | предоставление условий для соблюдения правил личной гигиены и санитарии несовершеннолетним детям | 365 единиц/раз | 7 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 6 | организация досуга и отдыха, в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми | 365 единиц/раз | 7 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 7 | выполнение функций опекунов и попечителей в отношении получателей социальных услуг, нуждающихся в опеке или попечительстве | 365 единиц/раз | 7 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 8 | уборка жилых помещений | 730 единиц/раз | 14 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |

социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | осуществление посреднических действий между клиентом и медицинскими организациями по телефону, через сеть интернет | 20 единиц/раз | по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |   |
| 2 | личное обращение в медицинскую организацию | 20 единиц/раз | по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |   |
| 3 | сопровождение в медицинские организации несовершеннолетнего ребенка | 20 единиц/раз | по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |   |
| 4 | проведение индивидуальных занятий, обучающих здоровому образу жизни | 48 единиц/раз | 4 - количество раз в месяц | в период действия индивидуальной программы |   |
| 5 | выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и другое) | 100 единиц/раз | по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |   |

социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | индивидуальное социально-психологическое консультирование | 2 единиц/раз | 2 - количество раз в год | в период действия индивидуальной программы |   |
| 2 | оказание индивидуальной психологической помощи, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса клиентов | 20 единиц/раз | по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |   |
| 3 | индивидуальная психологическая коррекция для несовершеннолетних детей | 105 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 4 | психологическая коррекция в группе для несовершеннолетних детей | 160 единиц/раз | 3 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |

социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | обращение в интересах клиента, либо сопровождение клиента в подразделение федеральной миграционной службы | 1 единиц/раз | по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |   |
| 2 | обращение в интересах клиента, либо сопровождение клиента в различные организации по вопросу оформления и восстановления документов | 10 единиц/раз | по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |   |
| 3 | консультирование по вопросам, связанным с правом граждан на социальное обслуживание в государственной и негосударственной системах социальных служб и защиту своих интересов | 10 единиц/раз | по мере необходимости | в период действия индивидуальной программы |   |

социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1 | социально-педагогическая коррекция в группе | 64 единиц/раз | 1 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 2 | организация досуга (посещение театров, выставок, экскурсии, концерты и другие мероприятия) | 105 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 3 | формирование у получателей социальных услуг позитивных интересов (в том числе в сфере досуга) | 105 единиц/раз | 2 - количество раз в неделю | в период действия индивидуальной программы |   |
| 4 | индивидуальная социально-педагогическая коррекция | 120 единиц/раз | 2 - 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 "СРЦН Ревдинского района" | 623283, Ревда г, ул. Толстого, д.№ 2, корп. а | 5-28-85 |

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.