**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **№** |
| (дата составления) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | *Фамилия, имя, отчество*: |  | |
| 2. | *Пол:* |  | |
| 3. | *Дата рождения:* |  | |
| 4. | *Адрес места жительства:* |  | |
|  | *Телефон*: |  | |
| 5. | *Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа:* | |  |

6. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок:

7. *Форма социального обслуживания*: 8. *Виды социальных услуг*:

I. Социально-бытовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-бытовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 1.1 | Предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам |  |  |  |  |
| 1.2 | Предоставление в пользовании мебели |  |  |  |  |
| 1.3 | Уборка жилых помещений |  |  |  |  |
| 1.4 | Организация досуга и отдыха в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, проведение культурных мероприятий. |  |  |  |  |
| 1.7 | Обеспечение питанием согласно утвержденным нормам |  |  |  |  |
| 1.8 | Обеспечение мягким инвентарем |  |  |  |  |

II. Социально-медицинские

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-медицинской услуги. | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 2.2 | Выполнение процедур связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.) |  |  |  |  |
| 2.3 | Проведение оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |
| 2.5 | Консультирование по социально-медицинским вопросам(поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья) |  |  |  |  |
| 2.6. | Проведение мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни. |  |  |  |  |
| 2.7 | Проведение занятий по адаптивной физической культуре. |  |  |  |  |
| 2.10 | Оказание первичной медико-социальной помощи. |  |  |  |  |

III. Социально-психологические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-психологической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 3.3 | Психологические тренинги |  |  |  |  |
| 3.5 | Психологическая диагностика и обследование личности |  |  |  |  |
| 3.6 | Психологическая коррекция |  |  |  |  |
| 3.10 | Проведение психопрофилактической и психологической работы, направленной на своевременное предупреждение возможных нарушений в становлении и развитии личности |  |  |  |  |

IV. Социально-педагогические

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-педагогической услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 4.1 | Организация досуга (экскурсии, посещение театров, выставок, концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия) |  |  |  |  |

VI. Социально-правовые

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование социально-правовой услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 6.3 | Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно |  |  |  |  |
| 6.8 | Содействие в получении бесплатной помощи адвоката в порядке установленном законодательством |  |  |  |  |

VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении |
| 7.4 | Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности |  |  |  |  |

9. Условия предоставления социальных услуг: **В соответствии ФЗ от 28.12.2013г. №442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в РФ», нормативных правовых документов РСО – Алания (указанных в положении поставщика социальных услуг); Постановления Правительства РСО – Алания 17.10.2014 № 380.**

10. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail) |
|  |  |  |
|  |  |  |

11. 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 (расшифровка подписи)

его законного представителя)

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_

(дата составления)

Второй экземпляр индивидуальной программы предоставления социальных услуг получил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)   (подпись получателя социальных услуг или его законного представителя)

**Справка-расчет**

|  |
| --- |
|  |
| (Ф.И.О.) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование услуги | Объем предоставления услуги | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Тарифы на социальные услуги, руб. | Сумма,  руб. |
|  | **Социально-бытовые:** | | | | | |
| 1.1. | Предоставление площади жилых помещений согласно утвержденным нормативам |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Предоставление в пользовании мебели |  |  |  |  |  |
| 1.3. | Уборка жилых помещений |  |  |  |  |  |
| 1.4. | Организация досуга и отдыха в том числе обеспечение книгами, журналами, газетами, настольными играми, проведение культурных мероприятий. |  |  |  |  |  |
| 1.7. | Обеспечение питанием согласно утвержденным нормам |  |  |  |  |  |
| 1.8. | Обеспечение мягким инвентарем |  |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО:** |  |  |  |  |  |
|  | **Социально-медицинские:** |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Выполнение процедур связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг (измерение температуры тела, артериального давления, контроль за приемом лекарств и др.) |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Проведение оздоровительных мероприятий |  |  |  |  |  |
| 2.5 | Консультирование по социально-медицинским вопросам(поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг, проведение оздоровительных мероприятий, наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья) |  |  |  |  |  |
| 2.6 | Проведение мероприятий направленных на формирование здорового образа жизни. |  |  |  |  |  |
| 2.7 | Проведение занятий по адаптивной физической культуре. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.10 | Оказание первичной медико-социальной помощи. |  |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО:** |  |  |  |  |  |
|  | **Социально-психологические:** | | | | | |
| 3.3 | Психологические тренинги |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Психологическая диагностика и обследование личности |  |  |  |  |  |
| 3.6 | Психологическая коррекция |  |  |  |  |  |
| 3.10 | Проведение психопрофилактической и психологической работы, направленной на своевременное предупреждение возможных нарушений в становлении и развитии личности |  |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО:** |  |  |  |  |  |
|  | **Социально-педагогические** |  |  |  |  |  |
| 4.1 | Организация досуга(экскурсии, посещение театров, выставок, концерты художественной самодеятельности, праздники, юбилеи и другие культурные мероприятия) |  |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО:** |  |  |  |  |  |
|  | **Социально-правовые** | | | | | |
| 6.3 | Оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно. |  |  |  |  |  |
| 6.8 | Содействие в получении бесплатной помощи адвоката в порядке установленном законодательством |  |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО:** |  |  |  |  |  |
|  | **Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:** | | | | | |
| 7.4 | Оказание помощи в обучении навыкам компьютерной грамотности |  |  |  |  |  |
|  | **ВСЕГО:** |  |  |  |  |  |
|  | **ИТОГО:** |  |  |  |  |  |

**Итого:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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