Форма

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

(наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг (далее – уполномоченный орган)

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

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

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Статус индивидуальной программы предоставления социальных услуг 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3. Пол |  | 4. Дата рождения |  |

5. Адрес места жительства (пребывания):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| почтовый индекс |  | населенный пункт |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| улица |  | дом № |  | корпус |  | квартира |  |

|  |  |
| --- | --- |
| телефон |  |

6. Адрес места работы:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| почтовый индекс |  | населенный пункт |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| улица |  | дом № |  | корпус |  |

|  |  |
| --- | --- |
| телефон |  |

7. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

8. Адрес электронной почты (при наличии) .

9. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые,

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| повторно (нужное подчеркнуть) на срок с |  | до: |  | . |

10. Форма (формы) социального обслуживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

11. Виды социальных услуг:

**I. Социально-бытовые**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Тариф за единицу 3 | Общая сумма за период оказания услуги 3 | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении 4 |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Социально-медицинские**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-медицинской услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Тариф за единицу 3 | Общая сумма за период оказания услуги 3 | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении 4 |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**III. Социально-психологические**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-психологической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Тариф за единицу 3 | Общая сумма за период оказания услуги 3 | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении 4 |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. Социально-педагогические**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-педагогической услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Тариф за единицу 3 | Общая сумма за период оказания услуги 3 | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении 4 |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**V. Социально-трудовые**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-трудовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Тариф за единицу 3 | Общая сумма за период оказания услуги 3 | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении 4 |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**VI. Социально-правовые**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Тариф за единицу 3 | Общая сумма за период оказания услуги 3 | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении 4 |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги | Тариф за единицу 3 | Общая сумма за период оказания услуги 3 | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Отметка о выполнении 4 |
|
|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

12. Условия предоставления социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания)

13. Категории граждан, которым социальные услуги предоставляются бесплатно:

а) получатель социальных услуг является (отметить необходимое):

|  |  |
| --- | --- |
|  | несовершеннолетним ребенком; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | лицом, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных  (межэтнических) конфликтов; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | инвалидом Великой Отечественной войны; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | участником Великой Отечественной войны; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | инвалидом боевых действий; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | лицом, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | лицом, награжденным знаком «Житель осажденного Севастополя»; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | лицом, награжденным знаком «Житель осажденного Сталинграда»; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | лицом, работавшим в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной |

обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, членом экипажей судов транспортного флота, интернированным в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

|  |  |
| --- | --- |
|  | лицом, среднедушевой доход которого, рассчитанный в соответствии с нормативными |

правовыми актами Российской Федерации, ниже предельной величины или равен предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленной законом субъекта Российской Федерации (в случае предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме);

б) получатель социальных услуг отнесен к иным категориям граждан, которым в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации социальные услуги предоставляются бесплатно:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | . |

**17. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика социальных услуг | Адрес в пределах места нахождения поставщика социальных услуг | Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и другое) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**18. 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**19. Мероприятия по социальному сопровождению:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Ответственный исполнитель | Срок выполнения мероприятия | Отметка об исполнении 5 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись получателя социальных услуг или его законного представителя) |  | (расшифровка подписи) |
| Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления  социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации  (уполномоченной организации) |  |  |
| (должность лица, подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.П.

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

[2] При заполнении строки «статус индивидуальной программы предоставления социальных услуг» делается запись «действительная», «недействительная». Строка

заполняется в случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в

социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона No 189-ФЗ, действующего до 1 января 2025 года.

[3] Сведения в графах «тариф за единицу» и «общая сумма за период оказания услуги» заполняются в индивидуальной программе предоставления социальных услуг в случае

предоставления социальных услуг за плату или частичную плату. Сведения в графе «тариф за единицу» указываются согласно тарифам, установленным в соответствии с порядком

утверждения тарифов на социальные услуги, утвержденным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в соответствии со статьей 8 Федерального закона

от 28 декабря 2013 г. No 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

[4] При заполнении графы «отметка о выполнении» поставщиком социальных услуг указывается количество оказанных услуг либо делается запись «не выполнена» (с

указанием причины).

[5] Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: «исполнено», «исполнено частично», «не исполнено» (с указанием причины).