

# Управление социальной защиты населения администрации Вейделевского района

(наименование уполномоченного органа субъекта Российской Федерации)

## Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

Номер индивидуальной программы № \_\_\_\_\_ дата оформления \_\_\_\_\_ на период до \_\_\_\_\_

Индивидуальная программа разработана повторно

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Дата рождения \_\_\_\_\_

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

4. Адрес места жительства, фактического проживания, пребывания (нужное подчеркнуть)

5. Контактный телефон, e-mail (при наличии),

6. Форма обслуживания (3) Социальное обслуживание на дому 2 уровень

7. Виды социальных услуг

социально-бытовые

№п/п	Наименование социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Оплата за счет средств получателя социальных услуг жилищно-коммунальных услуг и услуг связи(2 ур)	1 усл.	Месяц		
2	Организация помощи в проведении ремонта жилых помещений (2 уровень)	2 усл.	Календарный год		
3	Отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции (2 уровень)	1 усл.	Месяц		
4	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены, средств ухода, книг, газет, журналов(2 ур)	8 усл.	Месяц		
5	Покупка за счет средств получателя социальных услуг топлива, топка печей, обеспечение водой (в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения)(2 ур)	8 усл.	Месяц		
6	Помощь (содействие) в приготовлении пищи (2 уровень)	10 усл.	Месяц		
7	Сдача за счет средств получателя социальных услуг вещей в стирку, химчистку, ремонт, обратная их доставка (2 уровень)	2 усл.	Календарный год		
8	Уборка жилых помещений(2 уровень)	1 усл.	Месяц		

набор услуг

№п/п	Наименование социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	2 уровень социального обслуживания на дому	1 набор услуг	Месяц		

социально-медицинские

№п/п	Наименование социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Выполнение процедур, связанных с сохранением здоровья получателей социальных услуг(2 ур)	12 усл.	Месяц		
2	Консультирование по социально-медицинским вопросам(2 ур)	6 усл.	Календарный год		
3	Оказание первой медицинской (доврачебной) помощи(2 ур)	2 усл.	Календарный год		
4	Оказание содействия в госпитализации, сопровождение нуждающихся в медицинские учреждения(2 ур)	6 усл.	Календарный год		
5	Оказание содействия в обеспечении лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения(2 ур)	2 усл.	Месяц		
6	Проведение занятий по адаптивной физической культуре(2 ур)	6 усл.	Календарный год		
7	Проведение занятий, обучающих здоровому образу жизни(2 ур)	6 усл.	Календарный год		
8	Проведение оздоровительных мероприятий (оздоровительная гимнастика и прогулки на свежем воздухе)(2 ур)	8 усл.	Месяц		
9	Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья(2 ур)	12 усл.	Месяц		

социально-педагогические

№п/п	Наименование социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия)(2 ур)	4 усл.	Календарный год		
2	Формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга)(2 ур)	4 усл.	Календарный год		

социально-правовые

№п/п	Наименование социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг(2 ур)	2 усл.	Календарный год		
2	Оказание помощи в получении юридических услуг(2 ур)	2 усл.	Календарный год		

социально-психологические

№п/п	Наименование социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг(2 ур)	4 усл.	Календарный год		

услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг

№п/п	Наименование социальной услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	Оказание помощи в обучении навыкам	6 усл.	Календарный		

	компьютерной грамотности(2 ур)		год		
2	Проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания(2 ур)	6 усл.	Календарный год		

Объем предоставления социальной услуги оказывается в соответствующей единицей измерения (например, кв.м., шт., место, комплект и т.п) в случаях, когда объем может быть представлен единицами измерения.

При заполнении строк о сроке предоставления социальной услуги указывается дата начала ее предоставления и дата окончания.

При заполнении строк о выполнении социальной услуги поставщиком социальных услуг указывается : "выполнена, "выполнена частично", "не выполнена" (с указанием причины).

8. Условия предоставления социальных услуг

платно

Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

9. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация нахождения поставщика социальных услуг
БУ СОССЗН «Комплексный центр социального обслуживания населения» Вейделевского района	309720, Белгородская область, Вейделевский район, п.Вейделевка, ул.Мира, д. 14	8-47237-5-47-95

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

подпись получателя

расшифровка подписи

Уполномоченный орган субъекта РФ:

Управление социальной защиты населения администрации Вейделевского района

**Черноволова Марина Петровна**

подпись лица, уполномоченного на подписание индивидуальной программы

расшифровка подписи

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
**о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг**

от \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

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:

---

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, уполномоченного на  
подписание индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг)

\_\_\_\_\_  
Черноволова М.П.  
(расшифровка подписи)

МП

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.