

Управление социальной защиты населения министерства труда и социального  
развития Краснодарского края в Красноармейском районе

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

10 января 2018 г.

№ \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванова Мария Ивановна
2. Пол женский
3. Дата рождения 10.07.1952
4. Адрес места жительства:  
Почтовый индекс 353800 город (район) Красноармейский  
станция Полтавская улица Ленина дом № 48  
корпус \_\_\_ - \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_ - \_\_\_\_\_ телефон 8(918) 1234567
5. Адрес места работы: не работает
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа  
паспорт 0303 № 123456 выдан 08.12.2000 ОВД Красноармейского района  
Краснодарского края
7. Контактный e-mail (при наличии) не имеет
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок три года
9. Форма (формы) социального обслуживания на дому
10. Виды социальных услуг

I. Социально-бытовые услуги					
№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги (раз)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	2	3	3	5	6
1.1.	Покупка и доставка на дом продуктов питания, горячих обедов за счет средств получателя социальных услуг	2	в неделю	3 года	
1.3.	Покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка на дом промышленных товаров первой необходимости, средств санитарии и гигиены,	2	в месяц	3 года	

	средств ухода, книг, газет, журналов				
1.6.2.	Влажная уборка жилых помещений (удаление пыли с пола, мебели, подоконных досок), туалетной и ванной комнат, кухни, коридора	3	в месяц	3 года	
1.6.3.	Сухая уборка помещений (удаление пыли с пола, мебели, подоконных досок) туалетной и ванной комнат, кухни, коридора	1	в неделю	3 года	
1.6.4.	Вынос мусора	2	в неделю	3 года	
1.7.	Оплата жилья, коммунальных услуг и услуг связи за счет средств получателя социальных услуг в пределах района проживания	2	в месяц	3 года	
<b>II. Социально-медицинские услуги</b>					
№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги (раз)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
2.3.2.	Оказание помощи в обеспечении по заключению врачей лекарственными препаратами и медицинскими изделиями (покупка, доставка на дом)	2	в месяц	3 года	
<b>III. Социально-психологические услуги</b>					
№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги (раз)	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
3.1	Социально-психологическое консультирование, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений, оказание психологической помощи,	2	в неделю	3 года	

	проведение бесед, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности, психологическая поддержка жизненного тонуса получателей социальных услуг				
--	--	--	--	--	--

*Примечания:*

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м<sup>2</sup>, шт., место, комплект и т.п.) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.
- 1.1. При заполнении граф «наименование социально-бытовой услуги», «наименование социально-медицинской услуги», «наименование социально-психологической услуги», «наименование социально-педагогической услуги», «наименование социально-трудовой услуги», «наименование социально-правовой услуги», «наименование услуги» форма социального обслуживания указывается в том случае, если социальные услуги рекомендуется предоставлять в разных формах социального обслуживания.
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 предоставляет Получателю социальные услуги на дому в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг, утвержденным министерством социального развития и семейной политики Краснодарского края согласно индивидуальной программе, в объемах, сроках и на условиях, указанных в настоящем Договоре;

Поставщик предоставляет бесплатно в доступной форме Получателю (законному представителю Получателя) информацию о его правах и обязанностях, видах Услуг, которые оказываются Получателю, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Получателей либо возможности получения их бесплатно;

Поставщик обеспечивает ознакомление Получателя с порядком предоставления социальных услуг и Правилами поведения Получателя при получении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

Поставщик использует информацию о Получателе в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных, требованиями о защите персональных данных;

Поставщик своевременно информирует Получателя в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с заключенным Договором о предоставлении социальных услуг на дому, а также их оплаты;

Поставщик ведет учет оказанных Услуг;

Поставщик устраняет недостатки, допущенные при оказании социальных услуг, по вине его сотрудников, за свой счет и не позднее трех дней после рассмотрения претензии;

Поставщик письменно разъясняет Получателю последствия его отказа от социального обслуживания, при условии, что такой отказ может повлечь ухудшение условий жизнедеятельности получателя социальных услуг

#### 12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг

Наименование поставщика социальных услуг.	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг края	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)
ГБУ СО КК «Красноармейский КЦСОН»	ст. Полтавская, ул. Шевченко дом 99б	8(86165) 3-33-86, 4-26-71 cso_vityaz@msrsp.krasnodar.ru

#### 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
-	-	-	-

#### 14. Мероприятия по социальному сопровождению

Вид социального сопровождения.	Получатель социального сопровождения	Отметка о выполнении
-	-	-

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен \_\_\_\_\_ М.И. Иванова

Руководитель управления социальной защиты населения министерства труда и социального развития Краснодарского края в Красноармейском районе \_\_\_\_\_ И.С. Каира

М.П.