

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

Адрес в пределах места нахождения уполномоченного органа \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона уполномоченного органа \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты уполномоченного органа \_\_\_\_\_

Доменное имя официального сайта уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» \_\_\_\_\_

## Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (дата составления)

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

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

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. Номер реестровой записи о получателе социальных услуг в регистре получателей социальных услуг \_\_\_\_\_

12. Категория получателя социальных услуг \_\_\_\_\_

13. Место оказания социальной услуги \_\_\_\_\_









	формы социального обслуживания	записи социально-педагогической услуги <1>	наименование показателя <1>	единица измерения <1>		ующего качество оказания услуги <1>	наименование показателя <1>	единица измерения <1>		услуги		оказания услуги <3>	услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <1>	ления услуги	услуги
				наименование <1>	Код по ОКЕИ<1>			наименование <1>	КОД по ОКЕИ<1>						

### V. Социально-трудовые

N п/п	Наименование социально-трудовой услуги и формы социального обслуживания	Уникальный номер реестровой записи социально-трудовой услуги <1>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <1>			Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги <1>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <1>			Объем предоставления услуги	Тариф за единицу <3>	Общая сумма за период оказания услуги <3>	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <1>	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении <4>
			наименование показателя <1>	единица измерения <1>	Код по ОКЕИ<1>		наименование показателя <1>	единица измерения <1>	КОД по ОКЕИ<1>							

### V. Распределение объема трудовых услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг

N п/п	Наименование социально-трудовой услуги и формы социального обслуживания	Уникальный номер реестровой записи социально-трудовой услуги <1>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <1>			Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги <1>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <1>			Объем предоставления услуги	Тариф за единицу <3>	Общая сумма за период оказания услуги <3>	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <1>	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении <4>
			наименование показателя <1>	единица измерения <1>	Код по ОКЕИ<1>		наименование показателя <1>	единица измерения <1>	КОД по ОКЕИ<1>							

### VI. Социально-правовые

N п/п	Наименование социально-правовой услуги и формы социального	Уникальный номер реестровой записи	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <1>			Значение показателя, характеризующего	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <1>			Объем предоставления услуги	Тариф за единицу <3>	Общая сумма за период оказания	Объем предоставления услуги, в	Периодичность предоставления	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении <4>
			наименование	единица измерения <1>			наименование	единица измерения <1>								

	обслуживания	социально-правовой услуги <1>	ввание показателя <1>	наименование <1>	Код по ОКЕИ<1>	качество оказания услуги <1>	ование показателя <1>	наименование <1>	КОД по ОКЕИ<1>			услуги <3>	отношении которого поставщик социальных услуг не определен <1>	услуги		
--	--------------	-------------------------------	-----------------------	------------------	----------------	------------------------------	-----------------------	------------------	----------------	--	--	------------	--	--------	--	--

### VI. Распределение объема правовых услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг

N п/п	Наименование социально-правовой услуги и формы социального обслуживания	Уникальный номер реестровой записи социально-правовой услуги <1>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <1>			Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги <1>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <1>			Объем предоставления услуги	Тариф за единицу <3>	Общая сумма за период оказания услуги <3>	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <1>	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении <4>
			наименование показателя <1>	единица измерения <1>	Код по ОКЕИ<1>		наименование показателя <1>	единица измерения <1>	КОД по ОКЕИ<1>							

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

N п/п	Наименование и формы социального обслуживания	Уникальный номер реестровой записи <1>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <1>			Значение показателя, характеризующего качество оказания услуги <1>	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <1>			Объем предоставления услуги	Тариф за единицу <3>	Общая сумма за период оказания услуги <3>	Объем предоставления услуги, в отношении которого поставщик социальных услуг не определен <1>	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении <4>
			наименование показателя <1>	единица измерения <1>	Код по ОКЕИ<1>		наименование показателя <1>	единица измерения <1>	КОД по ОКЕИ<1>							

### VII. Распределение услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов в отношении каждого поставщика социальных услуг

N п/п	Наименование и формы социального обслуживания	Уникальный номер реестровой записи <1>	Показатель, характеризующий качество оказания услуги <1>			Значение показателя, характеризующего	Показатель, характеризующий объем предоставления услуги <1>			Объем предоставления услуги	Тариф за единицу <3>	Общая сумма за период оказания услуги	Объем предоставления услуги, в	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении <4>
			наименование	единица измерения <1>	ующего		наименование	единица измерения <1>								

			вание показате ля <1>	наименование <1>	Код по ОКЕИ<1>	качество оказания услуги <1>	ование показат еля <1>	наименова ние <1>	КОД по ОКЕИ<1>			услуги <3>	отношении которого поставщик социальны х услуг не определен <1>	услуги		
--	--	--	-----------------------------	---------------------	-------------------	------------------------------------	------------------------------	----------------------	-------------------	--	--	------------	---	--------	--	--

15. Условия предоставления социальных услуг \_\_\_\_\_

(указываются необходимые условия,

которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы

социального обслуживания)

16. 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)
МБУ КЦСОН Центрального района г. Кемерово	г. Кемерово, пр. Ленина, 30	т. 75-33-92 e-mail: 362048@bk.ru
МБУ КЦСОН Ленинского района г. Кемерово	г. Кемерово, пр. Ленинградский, 47г	т. 73-26-31 e-mail: lencenter@mail.ru
МБУ КЦСОН Заводского района г. Кемерово	г. Кемерово, ул. Чкалова, 29	т. 21-27-66 e-mail: kzson-zav42@mail.ru
МАУ КЦСОН Кировского района г. Кемерово	г. Кемерово, ул. Матросова, 2	т. 25-03-24 e-mail: priemkcsn@yandex.ru
МБУ КЦСОН Рудничного района г. Кемерово	г. Кемерово, пр. Шахтеров, 6	т. 64-16-03 e-mail: mykscon-rud42@yandex.ru
МБУ КЦСОН ж.р. Кедровка г. Кемерово	г. Кемерово, ул. Новогодняя, 11а.	т. 66-08-78, e-mail: SocialCare@yandex.ru

**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

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.