Приложение 1

к методическим

рекомендациям

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

(наименование организации,

в которую направлена информация)

СООБЩЕНИЕ № \_\_\_\_

о выявлении замещающей семьи, нуждающейся в социальном сопровождении

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 Сообщаю, что выявлен(а) семья, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа о выявлении, обстоятельства выявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 1. Сведения о несовершеннолетнем (несовершеннолетних)

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактическое место проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Сведения о замещающей семье

Фамилия, имя, отчество матери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Фамилия, имя, отчество отца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 3. Перечень проблем в семье:

 проблемы, обусловленные образом жизни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 проблемы, обусловленные состоянием здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 проблемы, обусловленные трудной жизненной ситуацией (конфликт в семье, трудности в воспитании ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Руководитель

организации,

подпись

Приложение 2

 к методическим рекомендациям

ЖУРНАЛ

ПЕРВИЧНОГО УЧЕТА ПОСТУПАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ О ВЫЯВЛЕНИИ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ, НУЖДАЮЩЕЙСЯ В СОЦИАЛЬНОМ СОПРОВОЖДЕНИИ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата поступления информации | От кого поступила информация | Ф.И.О. законных представителей | Ф.И.О. несовер-шеннолет-него, дата рождения | Адрес места жительства(регистрации) | Категория, типсемьи, место работы законных представи-телей несовершеннолетнего  | Проблема и необходимаяпомощь  | Кому поручено провести первичный акт оценки условий жизнедеятельности, дата поручения | Ф.И.О. куратора, ответствен-ного за социальное сопровождение семьи  | Результатыработы  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 3

к методическим рекомендациям

УТВЕРЖДЕН

на заседании межведомственной рабочей группы, действующей при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(учреждение), протокол №\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ЗАМЕЩАЮЩЕЙ СЕМЬИ**

Ф.И.О несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. законных представителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о законных представителях\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные причины обращения в службу сопровождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид помощи** | **Мероприятия** | **Сроки****реализации** | **Ответственный за оказание помощи (наименование органа (учреждения),****Ф.И.О.)** | **Оценка эффективности предоставления помощи** |
| **Социальная помощь** | - Материальная помощь (в натуральной форме);- Помощь в оформлении социальных выплат и льгот;- указываются социальные услуги, предоставляемые в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг |  |  |  |
| **Медицинская помощь** | - Содействие гражданам в прохождении МСЭ;- Обследование несовершеннолетнего у нарколога и лечение;- Организация медицинского обследования, диспансеризация несовершеннолетнего;- Оказание помощи в лечении и лекарственном обеспечении;- Помощь в оформлении санаторно-курортной карты; **- иное (указать)**  |  |  |  |
| **Педагогическая помощь** |  - Содействие в определении в группу продленного дня, дошкольное учреждение;- Оформление компенсации оплаты за детский сад;- Содействие в предоставлении ребенку бесплатного горячего питания в образовательном учреждении;- Содействие в получении справок для оформления льгот и пособий учащимся и студентам;- Родительский всеобуч (оказание помощи в вопросах обучения, воспитания и зачисления в образовательные учреждения);- Организация прохождения ПМПК;- Социально-педагогический патронаж семьи с учетом взаимоотношений между родителями и детьми;- Помощь в устройстве несовершеннолетнего в спортивную секцию и содействие в организации участия несовершеннолетних в экскурсиях, походах, спортивно-массовых мероприятиях, посещение библиотеки; - Организация профессиональной ориентации несовершеннолетних в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения;**- иное** |  |  |  |
| **Психологическая** | - Информирование об учреждениях, оказывающих психологические услуги (месте их нахождения и графике работы). |  |  |  |
| **Юридическая** | - Оказание содействия в оформлении или переоформлении документов, получении установленных законодательством льгот и выплат;- Содействие в получении гражданами бесплатной юридической помощи;- Консультирование семей по социально-правовым вопросам;**- иное**. |  |  |  |

Заключение по результатам сопровождения семьи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подписи сторон:

Куратор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Законные представители: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение 4

к методическим

рекомендациям

Договор

о социальном сопровождении замещающей семьи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

 (место заключения договора)

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

Учреждение, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (основание правомочия: устав) с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

доверенность, др.) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_№,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

зарегистрированный по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,в лице

[[1]](#footnote-1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующей на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (основание правомочия: решение суда и др.)

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем.

I Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать услуги Заказчику в ходе социального сопровождения на основании индивидуального плана социального сопровождения, который является неотъемлемой частью настоящего договора, бесплатно в соответствии со ст. 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

1.2. Сроки и условия предоставления услуг устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления услуг индивидуальным планом социального сопровождения, и в согласованном сторонами виде являются приложением к настоящему договору.

II Взаимодействие сторон[[2]](#footnote-2)

2.1. Исполнитель обязан:

а) обеспечить организацию социального сопровождения в соответствии с индивидуальным планом социального сопровождения, настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления в ходе социального сопровождения;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении услуг Заказчику в ходе социального сопровождения в случае нарушения Заказчиком условий настоящего договора;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

2.4. Заказчик обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Астраханской области сведения и документы, необходимые для предоставления услуг в ходе социального сопровождения, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 12.12.2014 № 572-П «О Порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области»;

в) сообщать об изменениях, влияющих на процесс социального сопровождения семьи и принятого на воспитание в семью ребенка (в том числе телефонного номера, адреса электронной почты и т. д.);

г) принимать участие в реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальным планом социального сопровождения;

д) выполнять индивидуальный план социального сопровождения;

е) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

ж) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения услуг в ходе социального сопровождения, предусмотренных настоящим Договором;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области, утвержденного постановлением Правительства Астраханской области от 12.12.2014 № 572-П «О Порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области».

2.5. Заказчик имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах услуг, которые будут оказаны ему в соответствии с индивидуальным планом социального сопровождения, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

в) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

г) на защиту персональных данных при использовании их Исполнителем;

д) на отказ от предоставления услуг в рамках социального сопровождения;

е) на исполнение требования расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты[[3]](#footnote-3)

Услуги в ходе социального сопровождения предоставляются бесплатно в соответствии со ст. 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

IV. Основания изменения и расторжения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчиком об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по Договору

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать срок)

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| ИсполнительПолное наименование поставщика социальных услугАдрес (место нахождения) поставщика социальных услугИНН исполнителя Банковские реквизиты исполнителя Должность руководителя исполнителя  | ЗаказчикФамилия, имя, отчество (при наличии) Законного представителя ЗаказчикаДанные документа, удостоверяющего личность Законного представителя ЗаказчикаАдрес Законного представителя Заказчика |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, инициалы) (личная подпись)  М.П.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, инициалы) (личная подпись) |

Приложение 5

к методическим

рекомендациям

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

(наименование организации,

в которую направлена информация)

СООБЩЕНИЕ № \_\_\_\_

о выявлении выпускника учреждения, нуждающегося в социальном сопровождении

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 Сообщаю, что выявлен выпускник учреждения, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа о выявлении, обстоятельства выявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 1. Сведения о несовершеннолетнем

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактическое место проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2. Перечень проблем:

 проблемы, обусловленные образом жизни \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 проблемы, обусловленные состоянием здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 проблемы, обусловленные трудной жизненной ситуацией (отсутствие жилья, места работы, отчисление из образовательного учреждения, трудности в социальной адаптации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации, подпись

Приложение 6

к методическим рекомендациям

ЖУРНАЛ

ПЕРВИЧНОГО УЧЕТА ПОСТУПАЮЩЕЙ ИНФОРМАЦИИ О ВЫЯВЛЕНИИ ВЫПУСКНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ, НУЖДАЮЩЕГОСЯ В СОЦИАЛЬНОМ СОПРОВОЖДЕНИИ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата поступления информации | От кого поступила информация | Ф.И.О. выпускника учреждения, дата рождения | Адрес места жительства(регистрации) | Проблема и необходимаяпомощь  | Кому поручено провести первичный акт оценки условий жизнедеятельности, дата поручения | Ф.И.О. куратора, ответственного за социальное сопровождение  | Результатыработы  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 7

к методическим рекомендациям

**УТВЕРЖДЕН**

**на заседании межведомственной рабочей группы, действующей при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(учреждение), протокол №\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

 **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ**

**ВЫПУСКНИКА УЧРЕЖДЕНИЯ**

Ф.И.О выпускника учреждения, дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения об учреждении, в котором проживал (обучался) выпускник учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основные причины обращения в службу сопровождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид помощи** | **Мероприятия** | **Сроки****реализации** | **Ответственный за оказание помощи (наименование органа (учреждения),****Ф.И.О.)** | **Оценка эффективности предоставления помощи** |
| **Социальная помощь** | - Материальная помощь (в натуральной форме);- Помощь в оформлении социальных выплат и льгот;- указываются социальные услуги, предоставляемые в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг |  |  |  |
| **Медицинская помощь** | - Содействие гражданам в прохождении МСЭ;- Обследование выпускника у нарколога и лечение;- Организация медицинского обследования, диспансеризация выпускника;- Оказание помощи в лечении и лекарственном обеспечении;- Помощь в оформлении санаторно-курортной карты; **- иное (указать)**  |  |  |  |
| **Педагогическая помощь** | - Социально-педагогический патронаж выпускника учреждения в образовательном учреждении;- Помощь в устройстве выпускника в спортивную секцию и содействие в организации его участия в экскурсиях, походах, спортивно-массовых мероприятиях, посещение библиотеки; - Организация профессиональной ориентации выпускника в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения;**- иное** |  |  |  |
| **Психологическая** | - Информирование об учреждениях, оказывающих психологические услуги (месте их нахождения и графике работы). |  |  |  |
| **Юридическая** | - Оказание содействия в оформлении или переоформлении документов, получении установленных законодательством льгот и выплат;- Содействие в получении гражданами бесплатной юридической помощи;- Консультирование выпускника по социально-правовым вопросам;**- иное**. |  |  |  |

Заключение по результатам сопровождения выпускника учреждения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подписи сторон:

Куратор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Выпускник (законный представитель выпускника):

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение 8

к методическим

рекомендациям

Договор

о социальном сопровождении выпускника учреждения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_года

 (место заключения договора)

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

Учреждение, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (основание правомочия: устав) с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

доверенность, др.) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_№,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

зарегистрированный по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,в лице[[4]](#footnote-4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующей на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (основание правомочия: решение суда и др.)

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем.

I Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать услуги Заказчику в ходе социального сопровождения на основании индивидуального плана социального сопровождения, который является неотъемлемой частью настоящего договора, бесплатно в соответствии со ст. 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

1.2. Сроки и условия предоставления услуг устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления услуг индивидуальным планом социального сопровождения, и в согласованном сторонами виде являются приложением к настоящему договору.

II Взаимодействие сторон[[5]](#footnote-5)

2.1. Исполнитель обязан:

а) обеспечить организацию социального сопровождения в соответствии с индивидуальным планом социального сопровождения, настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления в ходе социального сопровождения;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) отказать в предоставлении услуг Заказчику в ходе социального сопровождения в случае нарушения Заказчиком условий настоящего договора;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

2.4. Заказчик обязан:

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Астраханской области сведения и документы, необходимые для предоставления услуг в ходе социального сопровождения, предусмотренные Порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 12.12.2014 № 572-П «О Порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области»;

в) сообщать об изменениях, влияющих на процесс социального сопровождения (в том числе смена телефонного номера, адреса электронной почты и т. д.);

г) принимать участие в реализации мероприятий, предусмотренных индивидуальным планом социального сопровождения;

д) выполнять индивидуальный план социального сопровождения;

е) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

ж) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения услуг в ходе социального сопровождения, предусмотренных настоящим Договором;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области, утвержденного постановлением Правительства Астраханской области от 12.12.2014 № 572-П «О Порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области».

2.5. Заказчик имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах услуг, которые будут оказаны ему в соответствии с индивидуальным планом социального сопровождения, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

в) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

г) на защиту персональных данных при использовании их Исполнителем;

д) на отказ от предоставления услуг в рамках социального сопровождения;

е) на исполнение требования расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты[[6]](#footnote-6)

Услуги в ходе социального сопровождения предоставляются бесплатно в соответствии со ст. 31 Федерального закона от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

IV. Основания изменения и расторжения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчиком об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по Договору

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия договора и другие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать срок)

6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| ИсполнительПолное наименование поставщика социальных услугАдрес (место нахождения) поставщика социальных услугИНН исполнителя Банковские реквизиты исполнителя Должность руководителя исполнителя  | ЗаказчикФамилия, имя, отчество (при наличии) Законного представителя ЗаказчикаДанные документа, удостоверяющего личность Законного представителя ЗаказчикаАдрес Законного представителя Заказчика |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, инициалы) (личная подпись)  М.П.  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, инициалы) (личная подпись) |

1. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании [↑](#footnote-ref-1)
2. Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями [↑](#footnote-ref-2)
3. Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями [↑](#footnote-ref-3)
4. Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании [↑](#footnote-ref-4)
5. Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями [↑](#footnote-ref-5)
6. Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями [↑](#footnote-ref-6)