

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ
«РОДНИК»
(БУ «КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ «РОДНИК»)

ПРИКАЗ

«25» июня 2016 г.
г. Нягань

№ 244-р

О внедрении модельной программы
социального сопровождения
семей с детьми в Учреждении

Во исполнение приказа Депсоцразвития Югры от 21.06.2016 № 422-р
«Об утверждении и внедрении модельной программы социального
сопровождения семей с детьми»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Отделению психолого-педагогической помощи семье и детям (Тараненко О.Н.), консультативному отделению (Федулова Л.З.) обеспечить внедрение модельной программы для обеспечения единого подхода к организации социального сопровождения семей с детьми, нуждающихся в социальной помощи в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре согласно приложению к приказу Депсоцразвития Югры от 21.06.2016 № 422-р.

2. Утвердить бланковую документацию:

- 2.1. заявление на социальное сопровождение (приложение 1);
- 2.2. журнал регистрации заявлений (сообщений) граждан, обратившихся за социальным сопровождением (приложение 2);
- 2.3. акт обследования материальных и жилищно-бытовых условий семьи (приложение 3);
- 2.4. индивидуальную программу социального сопровождения семьи (приложение 4);
- 2.5. договор о социальном сопровождении семьи (приложение 5).

3. Назначить Махупову Е.И., специалиста по социальной работе отделения психолого-педагогической помощи семье и детям, ответственным лицом за ведение журнала регистрации заявлений (сообщений) граждан, обратившихся за социальным сопровождением.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Е.В. Силивоник.

Директор



В.Н. Медведева

ПОДГОТОВЛЕН:

Заместитель директора

« 23 » июня 2016 г.

Е.В. Силивоник

СОГЛАСОВАН:

Юрисконсульт

« 23 » июня 2016 г.

А.Н. Суфияхметова

РАССЫЛКА:

Заместитель директора.

Консультативное отделение.

Отделение психолого-педагогической помощи семье и детям.

Приложение 1
к приказу БУ «Комплексный центр
социального обслуживания населения «Родник»
от «25» июни 2016 № 214

БУ «Комплексный центр социального
(наименование органа (поставщика социальных услуг),
обслуживания населения «Родник»
в который предоставляется заявление)

от

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

_____ (дата рождения)

_____ (проживающий по адресу)

_____ (контактный телефон)

Заявление на социальное сопровождение

Прошу рассмотреть вопрос о признании моей семьи нуждающейся в социальном обслуживании и организовать социальное сопровождение по следующим обстоятельствам: _____

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг при условии соблюдения конфиденциальности информации.

Дата « » _____ 20 г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Заявление принято под № _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О., должность уполномоченного лица)

Приложение 2
к приказу БУ «Комплексный центр
социального обслуживания населения «Родник»
от «15» июня 2016 № 244-п

Журнал регистрации заявлений (сообщений) граждан,
обратившихся за социальным сопровождением

№ п/п	Дата поступления	Ф.И.О., дата рождения	Адрес, место проживания, телефон	Причина/ обстоятельства обращения	Ф.И.О. лица, принявшего заявление (сообщение)
1.					

от « » 20 г.

комната в коммунальной квартире.

комната в общежитии,
иное (указать) _____

2.2. Форма собственности жилья (нужное подчеркнуть):

в собственности,
служебное,
жилое помещение маневренного фонда.

2.3. Занимаемая площадь, количество комнат _____.

2.4. Санитарно-гигиеническое состояние жилья (нужное подчеркнуть):

удовлетворительное;
антисанитарное.

2.5. Необходимость ремонта (нужное подчеркнуть):

не требуется;
требуется косметический ремонт;
требуется капитальный ремонт.

2.6. Благоустройство жилого помещения (нужное подчеркнуть):

теплоснабжение (автономное, централизованное): печное, центральное, газовое;
водоснабжение: (автономное, централизованное);
газоснабжение (автономное, централизованное);
канализация (автономное, централизованное).

2.7. Отсутствие жилья (причины) _____

2.8. Дополнительная информация _____

3. Материальное положение семьи.

3.1. Источники дохода членов семьи:

зарплата
(да/нет) _____

алименты
(да/нет) _____

пенсии по старости, по инвалидности (да/нет) _____

помощь фондов, организаций (да/нет) _____

другое _____

3.2. Общий месячный доход семьи составляет _____

руб.

3.3. Дополнительная информация _____

Характеристика обстоятельств семьи (нужное подчеркнуть):

наличие признаков насилия, жестокого обращения родителей (иных законных представителей) с ребенком (детьми), включая физическое, психологическое, сексуальное;

среднедушевой доход семьи ниже полуторной величины прожиточного минимума по региону, в том числе отсутствия у ребенка (детей) необходимой одежды, регулярного питания;

злоупотребления родителями (законными представителями) спиртными напитками, наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача;

отсутствие работы у родителей (законных представителей);

проблемы в социализации детей, проживающих в кровной, приемной и замещающей семье, либо полная или частичная утрата родителями контроля за поведением детей;

неудовлетворенная потребность ребенка в оказании специализированной медицинской помощи;

неудовлетворенная потребность в создании доступной среды проживания, профессиональном обучении ребенка-инвалида;

изменение социального статуса семьи (многодетная семья, неполная семья, семья, воспитывающая ребенка-инвалида, смерть одного из родителей);
ранняя беременность.

4. Заключение по итогам проведения оценки потребности в предоставлении социального сопровождения.

4.1. Уровень социального сопровождения семьи (нужное подчеркнуть):

адаптационный;

базовый;

кризисный;

экстренный.

4.2. Форма социального сопровождения семьи (нужное подчеркнуть):

индивидуальное;

групповое.

4.3. Виды помощи социального сопровождения семьи (нужное подчеркнуть):

медицинская;

психологическая;

педагогическая;

юридическая;

социальная.

Акт составили:

_____ Ф.И.О. _____ подпись

_____ Ф.И.О. _____ подпись

_____ Ф.И.О. _____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

Доверенность и полноту настоящих сведений подтверждаю:

_____ Ф.И.О. заявителя _____ подпись

« ____ » _____ 20 ____ г.

Индивидуальная программа социального сопровождения семьи с детьми

Ф.И.О. заявителя _____
Дата обращения _____
Куратор семьи _____

1. Сведения о членах семьи

Ф.И.О. членов семьи (полностью)	Дата рождения	Семейный статус	Социальный статус	Место работы (учебы)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Ф.И.О. члена семьи (законного представителя), осуществляющего основной уход за
ребенком/детьми _____
Контактный телефон _____
Домашний адрес _____

Дополнительные сведения о семье _____

2. Информация о причине/обстоятельстве обращении заявителя/семьи

Дата обращения	Причина/обстоятельство обращения	Основные проблемы семьи, требующие решения	Межведомственная координация

3. Сроки социального сопровождения семьи

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

4. План мероприятий социального сопровождения семьи

Мероприятия	Срок реализации	Ответственный по учреждению	Участники мероприятия межведомственного взаимодействия (по согласованию)	Отметка о выполнении
Медицинская помощь:				
1.				
2.				
Психологическая помощь:				
1.				
2.				

Педагогическая помощь:				
1.				
2.				
Правовая, юридическая помощь:				
1.				
2.				
Социальная помощь:				
1.				
2.				

5. Промежуточный контроль результативности программы:

6. Оценка эффективности проведенных мероприятий:

7. Заключение о выполнении индивидуальной программы/прекращения социального сопровождения или о необходимости дальнейшего социального сопровождения

С индивидуальной программой социального сопровождения семьи согласен:

«___» _____ 20__ года Ф.И.О. _____ подпись

С выполнением индивидуальной программы социального сопровождения семьи ознакомлен:

«___» _____ 20__ года Ф.И.О. _____ подпись

Договор о социальном сопровождении

г. Нягань

«__» _____ 20__ г.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Родник», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Медведевой Виринеи Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
именуемый в дальнейшем «Заказчик» _____

(наименование и реквизиты документа удостоверяющего личность)
проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальное сопровождение Заказчика и членам его семьи в соответствии с программой социального сопровождения семьи с детьми, выданной в установленном порядке (далее – программа).

1.2. Заказчику предоставляются услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти.

2. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель обязан:

- а) предоставлять Заказчику услуги в соответствии с индивидуальной программой, настоящим договором и порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти;
- б) предоставлять в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о социальном сопровождении, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;
- в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиям, о защите персональных данных;
- г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;
- д) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий социального сопровождения, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;
- е) вести учет содержания и форм социального сопровождения, оказанных Заказчику;

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

2.2 Исполнитель имеет право:

- а) отказать в предоставлении социального сопровождения Заказчику в случае нарушения им условий настоящего договора;
- б) 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 настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

- а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры сведения и документы, необходимые для предоставления социального сопровождения;
- в) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;
- г) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от социального сопровождения предусмотренных настоящим Договором;
- д) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.

2.5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

- а) на уважительное и гуманное отношение;
- б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, содержании и формах социального сопровождения, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с программой, сроках, порядке и условиях их предоставления;
- в) на отказ от социального сопровождения;
- г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- д) на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;
- е) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;
- ж) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;
- з) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора;
- и) вносить предложения по улучшению работы Центра.

3. Основания изменения и расторжения Договора

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

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

3.3. Настоящий договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего договора, если иные сроки не установлены настоящим договором.

4. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

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

5. Срок действия Договора и другие условия

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до «__» _____ 20__ г.

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

6. Адрес, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

Исполнитель:

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Комплексный центр социального обслуживания населения «Родник»

Почтовый индекс и адрес: 628187,
ул. Интернациональная, дом 9 А, г. Нягань,
Ханты-Мансийский автономный округ – Югра,
Тюменская область.

ИНН 8610011738/ КПП 861001001

р/с 40601810200003000001 в банке РКЦ

Ханты-Мансийска в г. Ханты-Мансийск

Лицевой счет УФК по Ханты-Мансийскому автономному округу – Югре (Депфин Югры, БУ «Комплексный центр социального обслуживания населения «Родник»)

Лицевой счет 290.33.805.0

ОГРН 1028601497528

БИК 047162000

ОГРН 1028601497528

БИК 047162000

Тел./факс: (34672) 5-42-99.

Эл.адрес: rodnik@86kcsn.ru

(Фамилия, инициалы) / (личная подпись)

М.П.

Заказчик

ФИО (при наличии) Заказчика

Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика

Адрес места жительства Заказчика

Банковские реквизиты Заказчика (при наличии)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя
Заказчика

(Фамилия, инициалы)

(личная подпись)