**АЛГОРИТМ**

**предоставления социальных услуг семьям и детям, находящимся в социально опасном положении, признанными нуждающимися в социальном обслуживании**

Алгоритм предоставления социальных услуг семьям и детям, находящимся в социально опасном положении, признанными нуждающимися в социальном обслуживании разработан в целях реализации приказа Министерства социального развития Пермского края от 4 ноября 2014 года № СЭД-33-01-03-558 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг на дому поставщиками социальных услуг» для регламентирования действий специалистов территориальных управлений Министерства социального развития Пермского края (далее - ТУ МСР) по предоставлению социальных услуг семьям и детям, находящимся в социально опасном положении.

1. **Признание семьи и несовершеннолетних, нуждающимися в социальном обслуживании, как находящихся в социально опасном положении (**в соответствии со ст.15 ФЗ № 442):
	1. Основанием для рассмотрения вопроса о предоставлении социальных услуг на дому семьям и несовершеннолетним, как находящимся в социально опасном положении, является:
* поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социального обслуживания (форма Приложение 1);
* обращение в интересах семьи и несовершеннолетних иных граждан;
* обращение государственных органов (например: органов внутренних дел, образования, здравоохранения и др.), органов местного самоуправления (например: муниципальные КДНиЗП, поселковые администрации и др.), общественных объединений (НКО, ТОС и др.).

Личные заявления или обращения могут быть направлены заявителем непосредственно в ТУ МСР по месту жительства (по месту пребывания), либо направлены в ТУ МСР в рамках межведомственного взаимодействия.

* 1. Нуждаемость семьи с несовершеннолетним(и) в социальном обслуживании, как находящуюся в социально опасном положении, устанавливается по следующим обстоятельствам:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Обстоятельства, приводящие семью в социально опасное положение, в связи с ухудшением условий ее жизнедеятельности** | **Основание** |
| 1 | ***Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации***: - употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе;- занимающихся бродяжничеством или попрошайничеством;- совершивших правонарушения, общественно опасные деяния, преступление;- обвиняемых или подозреваемых в совершении преступлений, в отношении которых избраны меры пресечения, предусмотренные Уголовно-процессуальным кодексом РФ;- отбывающих наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях либо освобожденных от отбывания наказания либо осужденных условно;- освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы, вернувшихся из учебно-воспитательных учреждений закрытого типа | ст.15ФЗ № 442ст. 5 ФЗ № 120  |
| 2 | ***Отсутствие возможности обеспечения ухода за ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними***:- несовершеннолетний беспризорный или безнадзорный;- содержится в социально-реабилитационном центре для несовершеннолетних, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и (или) реабилитации;- родители (законные представители) уклоняются от обязанностей по воспитанию, содержанию и обучению детей: не обеспечивают обучение детей в школе, посещение детских дошкольных учреждений;не заботятся о состоянии здоровья детей: не обеспечивают лечение ребёнка во время болезни, профилактический осмотр ребёнка специалистами);не обеспечивают детей ежедневным питанием, одеждой и обувью в соответствии с возрастом и сезоном; проживание семьи и несовершеннолетнего в антисанитарных условиях;- вовлечение детей родителями (законными представителями) в занятия бродяжничеством, попрошайничеством или проституцией, в употребление наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, алкогольной и спиртосодержащей продукции. | ст.15ФЗ № 442;ст. 5 ФЗ № 120;Порядок межведомственноговзаимодействия по профилактике детского и семейного неблагополучия (утвержденный постановлением КДНиЗП ПК от 14.07.2014 г. № 7 ) |
| 3 | ***Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье:*** родители (законные представители) ение находящихся в СОП: иципальную КДНиЗПпричинам занятия в образовательных учрежденияхосуществляют психическое насилие над детьми (оскорбление и унижение достоинства ребёнка, преднамеренная физическая или социальная изоляция, угроза в адрес ребёнка); родители (законные представители) осуществляют физическое насилие над детьми (побои, истязания, несение физических повреждений ребёнку, которые могут привести к серьёзным нарушениям физического или психического здоровья или отставаниям психического здоровья или отставания в развитии или даже смерти ребёнка); родители (законные представители) покушаются на половую неприкосновенность детей (вовлечение ребёнка в действия сексуального характера) | ст.15ФЗ № 442;Порядок межведомственноговзаимодействия по профилактике детского и семейного неблагополучия (утвержденный постановлением КДНиЗП ПК от 14.07.2014 г. № 7) |
| 4 | ***Отсутствие определенного места жительства*** | ст.15ФЗ № 442 |
| 5 | ***Отсутствие работы и средств к существованию у родителей*** | ст.15ФЗ № 442 |

1. **Принятие решения о признании семьи и несовершеннолетних, нуждающимися в социальном обслуживании,** либо об отказе в социальном обслуживании, принимается в течение пяти рабочих дней с даты подачи заявления семьи, либо поступления обращения (п.2 ст.15) осуществляется коллегиальным органом, созданным ТУ МСР, в компетенцию которого входит рассмотрение вопросов признания граждан (семей) нуждающимися в социальном обслуживании (далее – Коллегиальный орган):
	1. ТУ МСР в течение пяти рабочих дней после поступления заявления семьи либо обращения иных граждан, органов, учреждений, иных организаций при необходимости (отсутствие достаточной информации о подтвержденииобстоятельств, приводящих семью в социально опасное положение, в связи с ухудшением условий ее жизнедеятельности; отсутствие постановления КДНиЗП о постановке семьи в СОП и проведения ИПР и др.) осуществляет выход в семью с целью установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и несовершеннолетних. По результатам выхода составляется заключение (форма Приложение 2);

рассматривает заявление либо обращение, прилагающиеся к ним документы, заключение по результатам установления обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и несовершеннолетних, и принимает решение о признании семьи и несовершеннолетних находящимися в социально опасном положении и нуждающимися в социальном обслуживании, либо об отказе в социальном обслуживании (форма Приложение 3).

* 1. Коллегиальный орган при признании семьи и несовершеннолетних находящимися в социально опасном положении и нуждающимися в социальном обслуживании определяет вид сопровождения семьи и несовершеннолетнего (сопровождение – до 12 месяцев, кризисное сопровождение – до 3 месяцев, сопровождение несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет – до 12 месяцев).
	2. ТУ МСР информирует семью (заявителя) о принятом решении в письменной или электронной форме (через поставщика услуг).
	3. ТУ МСР при признании семьи с несовершеннолетним(и) нуждающимися в социальном обслуживании в связи с обстоятельствами, приводящими семью в социально опасное положение, направляет информацию в адрес муниципальной КДНиЗП.
1. **Разработка индивидуальной программы предоставления социальных услуг (далее – Индивидуальная программа):**
	1. ТУ МСР составляет Индивидуальную программу в соответствии с видом сопровождения, исходя из потребностей семьи и несовершеннолетних в течение 10 рабочих дней со дня подачи заявления, обращения о предоставлении социального обслуживания (п.4 ст.16 ФЗ 442) (форма Приложение 4).
	2. ТУ МСР с целью наиболее полного решения проблем семьи и несовершеннолетних, может привлекать к процессу разработки Индивидуальной программы специалистов различных учреждений субъектов системы профилактики, общественные организации, включать в Индивидуальную программу мероприятия других учреждений и организаций (мероприятия по социальному сопровождению).
	3. Индивидуальная программа для семьи и несовершеннолетних имеет рекомендательный характер, для поставщика социальных услуг - обязательный характер.
	4. Индивидуальная программа составляется в 2-х экземплярах, срок определяется в соответствии с видом сопровождения. Экземпляр Индивидуальной программы, утвержденный руководителем ТУ МСР, передается законному представителю семьи в срок не более чем 10 рабочих дней со дня подачи заявления семьи о предоставлении социального обслуживания. Второй экземпляр Индивидуальной программы остается в ТУ МСР. Копия Индивидуальной программы передается поставщику социальных услуг.
	5. ТУ МСР осуществляет пересмотр Индивидуальной программы в следующих случаях: окончания срока её реализации, по инициативе поставщика услуг, ТУ МСР при возникновении новых обстоятельств, требующих другого вида сопровождения, путём разработки дополнений к Индивидуальной программе.

Пересмотр Индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной Индивидуальной программы.

* 1. Копию Индивидуальной программы (дополнений к Индивидуальной программе) ТУ МСР направляет в адрес муниципальной КДНиЗП.
	2. ТУ МСР ведёт журнал регистрации Индивидуальных программ.
1. **Предоставление социальных услуг семье и несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении:**
	1. Поставщик социальных услуг через 10 дней с момента подачи заявления (обращения) о предоставлении социального обслуживания получает от ТУ МСР по акту приема-передачи:

копию Индивидуальной программы социальных услуг;

копию Решения ТУ МСР о признании семьи и несовершеннолетних, находящимися в социально опасном положении и нуждающимися в социальном обслуживании;

других прилагающихся к Решению документов;

форму Договора о предоставлении социальных услуг (форма Приложение 5).

* 1. Поставщик социальных услуг заключает с законным представителем семьи Договор о предоставлении социальных услуг в течение суток с даты представления Индивидуальной программы поставщику социальных услуг.
	2. Поставщик социальных услуг в свободной форме делает отметку в Индивидуальной программе о заключенном Договоре о предоставлении социальных услуг (указывает дату, номер Договора).
	3. В случае отказа семьи подписывать Договор о предоставлении социальных услуг Поставщик берет заявление от законного представителя семьи об отказе получать социальные услуги, либо оформляет акт об отказе получать социальные услуги (в случае отказа семьи писать заявление), о чем информирует ТУ МСР в срок 1 день. (Приложение 6,7).
	4. Поставщик социальных услуг оказывает социальные услуги семье и несовершеннолетним безвозмездно на основании Договора о предоставлении социальных услуг, в соответствии с Индивидуальной программой.
	5. Поставщик социальных услуг формирует личное дело семьи и несовершеннолетних, обеспечивает сохранность и конфиденциальность документов.

Содержание личного дела:

документы, правоустанавливающие статус получателя социальных услуг;

Индивидуальная программа социальных услуг;

Договор о предоставлении социальных услуг;

отчетные документы (копии документов) об оказанных социальных услугах;

другие документы, сопровождающие процесс оказания услуг семье и несовершеннолетним.

1. **Прекращение социального обслуживания:**
	1. Поставщик социальных услуг направляет в ТУ МСР ходатайство о прекращении социального обслуживания (Приложение 8) в случае:

прекращения обстоятельств, приводящих семью в социально опасное положение в связи с ухудшением условий ее жизнедеятельности;

смены места жительства семьи;

отказа семьи от социального обслуживания;

достижения несовершеннолетним возраста 18 лет;

иных обстоятельств и причин, препятствующих социальному обслуживанию (по обоюдному согласию получателя и поставщика услуг).

* 1. Поставщик услуг передает в ТУ МСР по акту приема-передачи личное дело (Приложение 9) семьи и несовершеннолетних, находящихся в СОП, одновременно с ходатайством о прекращении социального обслуживания семьи.
	2. ТУ МСР на заседании Коллегиального органа рассматривает ходатайство и принимает решение о прекращении социального обслуживания семьи в течение 5 рабочих дней после получения ходатайства.
	3. В случае смены места жительства семьи ТУ МСР направляет информацию и Индивидуальную программу социальных услуг в ТУ МСР по месту проживания семьи.

Приложение 1

В территориальное управление министерства социального развития Пермского края по г. Соликамску и Соликамскому муниципальному району

*(наименование органа (поставщика социальных услуг), в который предоставляется заявление)*

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)*

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

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Гражданство\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о месте проживания (пребывания) на территории РФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail(при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя, наименование государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения, представляющих интересы гражданина, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя, реквизиты документа, подтверждающего личность представителя адрес места жительства, адрес нахождения государственного органа, органа местного самоуправления, общественного объединения)*

**Заявление**

**о предоставлении социальных услуг**

Прошу предоставить мне социальные услуги в форме социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оказываемые

*(указывается форма социального обслуживания)*

\_\_\_\_\_\_\_\_ООО «Верхнекамской социальной компанией «Доверие»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)*

 Нуждаюсь в социальных услугах: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указываются желаемые социальные услуги*  *и периодичность их предоставления)*

 В предоставлении социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам:2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)*

 Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указываются условия проживания и состав семьи)*

Сведения о доходе, учитываемые для расчета величины среднедушевого дохода получателя(ей) социальных услуг3:

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

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

 Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

 На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" 4 для включения в реестр получателей социальных услуг: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(согласен/ не согласен)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

 *(подпись) (Ф.И.О.) дата заполнения заявления*

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

1 Заполняется в случае, если заявление подается лицом или государственным органом, органом местного самоуправления, общественным объединением, представляющим интересы гражданина.

2 В соответствии со статьей 15 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

3 Статьи 31 и 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации".

4 Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 31, ст. 3451; 2010, N 31, ст. 4196; 2011, N 31, ст. 4701; 2013, N 30, ст. 4038.

Приложение 2

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

на установление обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи и несовершеннолетних

1. Состав семьи:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. | Год рождения | Степень родства | Занятость |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

проживающих по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Жилищно-бытовые условия проживания семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

3. Условия, необходимые для полноценного развития несовершеннолетних в семье \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4. Доход семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. Вопросы защиты прав и интересов несовершеннолетних \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

В ходе обследования выявлены следующие обстоятельства, приводящие семью в социально опасное положение в связи с ухудшением условий ее жизнедеятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., подпись)

Приложение 3

УТВЕРЖДАЮ:

Начальник ТУ МСР ПК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

РЕШЕНИЕ

о признании семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО законных представителей, дата рождения), проживающей по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, имеющей несовершеннолетних детей (ФИО, дата рождения), нуждающейся в социальном обслуживании на основании следующих обстоятельств:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Обстоятельства, приводящие семью в социально опасное положение в связи с ухудшением условий ее жизнедеятельности**  | **Отметка о наличии** |
| 1 | ***Наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации***: - употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, пиво и напитки, изготавливаемые на его основе;- занимающихся бродяжничеством или попрошайничеством;- совершивших правонарушения, общественно опасные деяния, преступление;- обвиняемых или подозреваемых в совершении преступлений, в отношении которых избраны меры пресечения, предусмотренные Уголовно-процессуальным кодексом РФ;- отбывающих наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях либо освобожденных от отбывания наказания либо осужденных условно;- освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы, вернувшихся из учебно-воспитательных учреждений закрытого типа |  |
| 2 | ***Отсутствие возможности обеспечения ухода за ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними:***- несовершеннолетний беспризорный или безнадзорный;- содержащихся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и (или) реабилитации;- родители (законные представители) уклоняются от обязанностей по воспитанию, содержанию и обучению детей:  не обеспечивают обучение детей в школе, посещение детских дошкольных учреждений; не заботятся о состоянии здоровья детей: не обеспечивают лечение ребёнка во время болезни, профилактический осмотр ребёнка специалистами); не обеспечивают детей ежедневным питанием, одеждой и обувью в соответствии с возрастом и сезоном; проживание семьи и несовершеннолетнего в антисанитарных условиях;- вовлечение детей родителями (законными представителями) в занятия бродяжничеством, попрошайничеством или проституцией, в употребление наркотических средств, психотропных и (или) одурманивающих веществ, алкогольной и спиртосодержащей продукции. |  |
| 3 | ***Наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами,*** ***наличие насилия в семье:***родители (законные представители) ение находящихся в СОП: иципальную КДНиЗПпричинам занятия в образовательных учрежденияхосуществляют психическое насилие над детьми (оскорбление и унижение достоинства ребёнка, преднамеренная физическая или социальная изоляция, угроза в адрес ребёнка); родители (законные представители) осуществляют физическое насилие над детьми (побои, истязания, несение физических повреждений ребёнку, которые могут привести к серьёзным нарушениям физического или психического здоровья или отставаниям психического здоровья или отставания в развитии или даже смерти ребёнка); родители (законные представители) покушаются на половую неприкосновенность детей (вовлечение ребёнка в действия сексуального характера) |  |
| 4 | ***Отсутствие определенного места жительства*** |  |
| 5 | ***Отсутствие работы и средств к существованию у родителей*** |  |

В соответствии с вышеуказанными обстоятельствами семья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО законных представителей, дата рождения) признана находящейся в социально опасном положении и нуждается в социальном обслуживании.

Вид сопровождения семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены комиссии:

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

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

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

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

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение: на \_\_ л. в \_\_ экз.

**Правила поведения Заказчика при социальном обслуживании на дому**

1.1. Заказчик обязан быть тактичным и вежливым, не допускать грубости по отношению к сотрудникам социальной службы.

1.2. Заказчик обязан учитывать график работы специалиста.

1.3. Заказчик обязан находиться дома в дни посещения специалистом, обеспечивать свободный доступ в подъезд, квартиру, дом, возможность выполнения работы.

1.4. Заказчик не может требовать от специалиста выполнения услуг, не оговоренных Договором на предоставление социальных услуг.

1.5. В случае выявления противопоказаний к обслуживанию (бактериальные и вирусные заболевания, хронический алкоголизм, активная форма туберкулеза, тяжелые психические заболевания, карантинные инфекционные заболевания, венерические и другие заболевания, требующие лечения в специализированных учреждениях системы здравоохранения) Заказчик обязан уведомить об этом Исполнителя, а Исполнитель имеет право отказать в предоставлении социальных услуг на дому.

 С данными Правилами ознакомлен (а) и обязуюсь выполнять:

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

 подпись расшифровка подписи

Начальнику территориального управления Министерства социального развития Пермского края
по г. Соликамску и Соликамскому м.р.

Н.В. Тимониной

ходатайство.

 Просим рассмотреть вопрос о предоставлении социального обслуживания на дому семьям, нуждающимся в предоставлении социальных услуг.

 Основание для предоставления социального обслуживания на дому семьям: наличие обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи.

 Список семей прилагается.

 Список семей, нуждающихся в социальном обслуживании на дому, проживающих на территории г. Соликамска (Соликамского м.р.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия семьи,ФИО беременной женщины | Адрес проживаниясемьи, беременной женщины  | Обстоятельства, приводящие семью в социально опасное положение, ухудшающие условия жизнедеятельности семьи с несовершеннолетними, беременных женщин. |
| 1 | Ивановы-Петровы | Соликамск, Мира. 12-234 | -употребление спиртных напитков- отсутствие работы и средств к существованию и др. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Директор МАОУ СОШ №1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись Ф.И.О

М.П.