Индивидуальная программа социального сопровождения

	дата составления				
1.	Фамилия, имя, отчество:				
2.	Пол				
3.	Дата рождения				
4.	,, <u> </u>				
5.		мобильный город(район), улица, дом, телефон			
6.	Паспорт: серия, номер, где и кем выдан, дата выдачи				
7.	Контактный e-mail (при нал	ичии)			
8.		а социального сопровождения разработана впервы			
	• • •		, , ,		
9.	подчеркнуть) срок до Виды предоставляемой помощи:				
	Наименование мероприятия	Необходимые мероприятия	Отметка о выполнении,		
			лата		
1. Heo		 оциальной помощи учреждениями социал	дата вьной защиты		
	бходимость оказания с	 оциальной помощи учреждениями социал			
<u>1.1. Γ</u>		· •			
1.1. ГІ Оказал	бходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковск ние помощи тие на надомное	· •			
1.1. ГГО Оказан Приня обслуж	бходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковск ние помощи	· •			
1.1. ГІ Оказал Приня обслух Приня патроп	обходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковск ние помощи итие на надомное живание итие на социальный наж	· •			
1.1. ГІ Оказан Приня обслуж Приня патрон	бходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковской ние помощи штие на надомное живание штие на социальный наж цение в учреждения	· •			
1.1. ГІ Оказал Приня обслух Приня патроп Помец стацио	обходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковской ние помощи штие на надомное живание штие на социальный наж цение в учреждения онарного социального	· •			
Приня обслуж Приня патрон Помен стацию обслуж	бходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковской ние помощи штие на надомное живание штие на социальный наж цение в учреждения	· •			
Приня обслуж Приня патрон Стацию обслуж Помет	бходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковской ние помощи птие на надомное живание птие на социальный наж цение в учреждения онарного социального живания	· •			
Приня обслуж Приня патрон Помен стацию обслуж Помен сестри Оказан	обходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковской пристие на надомное живание птие на социальный наж щение в учреждения онарного социального живания щение в палату инского ухода ние дополнительных	· •			
Приня обслуж Приня патроп Помен стацию обслуж Помен сестри Оказан социа.	бходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковской ние помощи этие на надомное живание этие на социальный наж цение в учреждения онарного социального живания цение в палату энского ухода	· •			
Приня обслуж Приня патрон Стацию обслуж Помен сестри Оказан социал услуг	обходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковск ние помощи этие на надомное живание этие на социальный наж цение в учреждения онарного социального живания щение в палату ниского ухода ние дополнительных льных и иных платных	· •			
Приня обслуж Приня патроп Помен стацию обслуж Помен сестри Оказан социа.	обходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковск ние помощи этие на надомное живание этие на социальный наж цение в учреждения онарного социального живания щение в палату ниского ухода ние дополнительных льных и иных платных	· •			
Приня обслуж Приня патрон Стацию обслуж Помен сестри Оказан социал услуг	обходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковск ние помощи этие на надомное живание этие на социальный наж цение в учреждения онарного социального живания щение в палату ниского ухода ние дополнительных льных и иных платных	· •			
Приня обслуж Приня патрон Помен стацию обслуж Помен сестри Оказан социал услуг Друго	обходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковск ние помощи этие на надомное живание этие на социальный наж цение в учреждения онарного социального живания щение в палату ниского ухода ние дополнительных льных и иных платных	ого района»			
Приня обслуж Приня патрон Стацию обслуж Помен сестри Оказан социа. услуг Друго	обходимость оказания со БУ «КЦСОН Шатковск ние помощи птие на надомное живание птие на социальный наж цение в учреждения онарного социального живания цение в палату инского ухода ние дополнительных льных и иных платных е	ого района»			

Оформление опекунства		
оформиение опекупетва		
Признание нуждающимся в		
социальном обслуживании		
	L	
детей)	для семей, имеющих несовершеннолетних	
<u> </u>		
Помещение ребенка в СРЦН		
2. Необходимость оказа	ния помощи через межведомственное взаи	модействие.
Меропрі	иятия по социальному сопровождению	
	Вид социального сопровождения	Отметка о
		выполнении
Органы местного		
самоуправления		
0		
Органы здравоохранения		
МСЭК		
West		
Пенсионный Фонд РФ		
• •		
Фонд мед.страхования		
Фонд соц.страхования		
V		
Коммунальные службы		
Opposity no wyyyyy		
Органы полиции		
Миграционная служба		
Trim pagnoman orymon		
Органы Пожнадзора		
-		
Центр занятости		
7		
Ритуальные услуги		
Vunovenovna ravna av sav sa		
Учреждения культуры и		
спорта		
Религиозные организации		
т сли позные организации		
	I.	

3. Общественные организа	ции, в том числе:	
Общество инвалидов		
0.7		
Общество ветеранов		
4. Другие службы		
Apjine etijmozi		
		·
5. Работа с родственникам	и и соседями клиента	
		Отметка о
Нообх	Необходимые мероприятия	
11600	содимые мероприятия	выполнении, дата
		дата
С содержанием индивидуаль	ной программы социального сопров	вождения согласен
Подпись	расш	ифровка подписи
Подпись специалиста:		
D	·	
Результаты промежуточно	й диагностики и мониторинга сем	льи:
		при паобходимости):
корректировка дальнеиши	х деиствии в отношении семьи (п	гри необходимости).
Отметка о снятии гражданин	а с социального сопровождения:	
<u>.</u>	•	
T		
Подпись специалиста:		