**Перечень документов, необходимых для предоставления социальной услуги, в форме социального обслуживания на дому, полустационарной форме социального обслуживания**

Основанием для рассмотрения вопроса о предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и полустационарной форме социального обслуживания является поданное в письменной или электронной форме заявление гражданина или его законного представителя о предоставлении социальных услуг по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28марта 2014г. № 159н, либо обращение государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений непосредственно в уполномоченный орган или к поставщику социальных услуг, либо переданное заявление в рамках межведомственного взаимодействия.

Для предоставления социальных услуг кроме заявления гражданами (законными представителями) предоставляются следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность гражданина;

в качестве документа, удостоверяющего личность, возраст и гражданство иностранных граждан, предъявляется вид на жительство, выданный в установленном порядке территориальным органом МВД России;

2) копия документа, удостоверяющего личность лица, действующего от имени гражданина (при обращении законного представителя);

3) копия документа, подтверждающего полномочия лица, действующего от имени гражданина в случае подачи заявления лицом, действующим от имени гражданина;

4) копия документа, подтверждающего место жительства и (или) пребывания, фактического проживания гражданина (его законного представителя);

5) документы (сведения), подтверждающие наличие у гражданина обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности, послуживших основанием для признания гражданина нуждающимся в социальных услугах в форме социального обслуживания на дому;

6) копия удостоверения установленного образца о праве на льготы (в случае их наличия);

**Утверждена**[**приказом**](https://study.garant.ru/#/document/70665992/entry/0)**Министерства труда
и социальной защиты РФ
от 28 марта 2014 г. N 159н
(с изменениями от 28 ноября 2016 г., 30 марта 2018 г.,
1 декабря 2020 г., 29 ноября 2022 г.)форма**

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

 (наименование органа (уполномоченной

 организации, поставщика социальных услуг

 (исполнителя государственных (муниципальных)

 услуг 5

 в который предоставляется заявление)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

 гражданина)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (дата рождения гражданина), (СНИЛС гражданина)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (гражданство, сведения о месте проживания

 (пребывания)

 на территории Российской Федерации)

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

 (контактный телефон, e-mail (при наличии)

 От\*(1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (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 (государственных (муниципальных) услуг5)**

Прошу признать \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в социальном обслуживании.

Желаемый поставщик социальных услуг: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

 (указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг (исполнитель (исполнители) государственных (муниципальных) услуг5))

 Нуждаюсь в социальных услугах (государственных (муниципальных)

Услугах5):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются желаемые социальные услуги (государственные (муниципальные)услуги5) и периодичность их предоставления)

 В предоставлении социальных услуг (государственных (муниципальных)

Услуг5) 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 услуг (государственных (муниципальных) услуг5)\*(3): **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Сведения о доходах прошу с моего согласия запросить:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (указываются органы (организации), владеющие сведениями о доходах гражданина)

 Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

 На обработку персональных данных о себе в соответствии со [статьей 9](https://study.garant.ru/#/document/12148567/entry/9)

Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных

данных"\*(4) для включения в регистр получателей социальных услуг

(реестр получателей социального сертификата на получение государственной

(муниципальной) услуги в социальной сфере5) : согласен.

 (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](https://base.garant.ru/70552648/36bfb7176e3e8bfebe718035887e4efc/#block_15) Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации"

\*(3) [Статьи 31](https://base.garant.ru/70552648/802464714d4d10a819efb803557e9689/#block_31) и [32](https://base.garant.ru/70552648/b3975f01ce8b0eb0c9b11526d9b4c7bf/#block_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.

5 В случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с [частью 3 статьи 28](https://base.garant.ru/74369760/53070549816cbd8f006da724de818c2e/#block_283) Федерального закона от 13 июля 2020 г. N 189-ФЗ "О государственном (муниципальном) социальном заказе на оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 29, ст. 4499).

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 02мая 2023 г. № 202н

Форма

**Заключение
уполномоченной медицинской организации
о наличии (об отсутствии) противопоказаний, в связи с наличием которых
гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано,
в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или
в стационарной форме**

1. Выдано

 (полное наименование и адрес уполномоченной медицинской организации)

2. Полное наименование организации социального обслуживания, предоставляющей социальные услуги в форме социального обслуживания на дому/в полустационарной форме/в стационарной форме (необходимое подчеркнуть), куда представляется заключение: **Областное бюджетное учреждение социального обслуживания**

**« Щигровский межрайонный комплексный центр социального обслуживания населения Курской области »**

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

 (гражданина или получателя социальных услуг)

4. Пол (мужской/женский)

5. Дата рождения

6. Адрес места жительства (места пребывания)

7. Заключение:

Выявлено (нужно подчеркнуть):

 а) наличие (отсутствие)¹ медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому;

б) наличие (отсутствие)¹ медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в полустационарной форме;

в) наличие (отсутствие)¹ медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в стационарной форме.

Председатель

врачебной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) ( подпись) (дата)

М.П.

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

¹Части 3и 4 статьи 18 Федерального закона от 28 декабря 2013г.№442-ФЗ «об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

Приложение N 3

к Порядку предоставления социальных

услуг в форме социального обслуживания

на дому, полустационарной форме

социального обслуживания,

а также срочных социальных услуг

 Акт

 обследования на предмет признания гражданина нуждающимся

 в предоставлении социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ район/город "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 1. Ф.И.О. гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

2. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Серия \_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Адрес проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. Последнее место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Наличие судимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Характеристика поведения в быту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

8. Способность к самообслуживанию и самостоятельному передвижению \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

9. Характеристика жилищно-бытовых условий (вид жилья, размер жилой площади,

наличие коммунальных удобств, состояние жилья и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

10. Ответственный квартиросъемщик (владелец жилья) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

11. Иные лица, зарегистрированные по указанному адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Акт составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись) (Ф.И.О. и должность сотрудника)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись руководителя)   (Ф.И.О.)

 М.П.

С Актом ознакомлен"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 (подпись гражданина)   (Ф.И.О.)

Приложение № 2

(в ред. Приказа Минтруда России от 06.12.2023 № 859н)

Форма

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

Адрес в пределах места нахождения уполномоченного органа [[1]](#endnote-1)1

Контактный номер телефона уполномоченного органа 1

Адрес электронной почты уполномоченного органа 1

Доменное имя официального сайта уполномоченного органа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»1

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | № |  |
| (дата составления) |  |  |  |

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии)

2. Статус индивидуальной программы предоставления социальных услуг [[2]](#endnote-2)2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 1

12. Категория получателя социальных услуг 1

13. Место оказания социальной услуги 1

14. Виды социальных услуг:

**I. Социально-бытовые**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наимено­вание социально-бытовой услуги и формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-бытовой 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]](#endnote-3)3 | Общая сумма за период оказания услуги 3 | Объемпредос­тавления услуги, в отношении которого поставщик социальных услугне определен 1 | Перио­дичность предос­тавления услуги | Срок предос­тавления услуги | Отметкао выпол­нении [[4]](#endnote-4)4 |
| наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 | наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 |
| наимено­вание 1 | Код по ОКЕИ 1 | наимено­вание 1 | код по ОКЕИ 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

I.1. Распределение объема предоставления социально-бытовых услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-бытовой услуги и формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-бытовой услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предос­тавления услуги постав­щиком социаль­ных услуг | Сведения о выбранном получателемсоциальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключе­нии о соот­ветствии или несоот­ветствии включенных в договор показателей, характери­зующих качество оказания социальных услуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиям оказания услуги по договору | Факти­ческое значение объема предостав­ления услуги на послед­нюю отчетную дату |
| наимено­вание показа­теля | наименование показателя | регист­рацион­ный номер учетной записи в реестре постав­щиков социаль­ных услуг | полное наиме­нование постав­щика социаль­ных услуг | Номер дого­вора | Дата заклю­чения дого­вора | Сведения о наличии приложения, предусмотренного частью 5 статьи 20 Федерального закона от 13 июля 2020 г. № 189-ФЗ«О государственном (муници­пальном) социальном заказена оказание государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере»(далее – Федеральный закон № 189-ФЗ),с указанием цели заключения договора |
| наимено­вание | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**II. Социально-медицинские**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наимено­вание социально-медицинской услуги и формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-меди­цинской 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 | Объемпредос­тавления услуги, в отношении которого поставщик социальных услугне определен 1 | Перио­дичность предос­тавления услуги | Срок предос­тавления услуги | Отметкао выпол­нении 4 |
| наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 | наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 |
| наимено­вание 1 | Код по ОКЕИ 1 | наимено­вание 1 | код по ОКЕИ 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

II.1. Распределение объема предоставления социально-медицинских услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-медицинской услуги и формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-медицинской услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предос­тавления услуги постав­щиком социаль­ных услуг | Сведения о выбранном получателемсоциальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключе­нии о соот­ветствии или несоот­ветствии включенных в договор показа­телей, характери­зующих качество оказания социальныхуслуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиямоказания услугипо договору | Факти­ческое значение объема предостав­ления услуги на послед­нюю отчетную дату |
| наимено­вание показа­теля | наименование показателя | регист­рацион­ный номер учетной записи в реестре постав­щиков социаль­ных услуг | полное наиме­нование постав­щика социаль­ных услуг | Номер дого­вора | Дата заклю­чения дого­вора | Сведения о наличии приложения, предусмотренногочастью 5 статьи 20 Федерального закона № 189-ФЗ, с указанием цели заключениядоговора |
| наимено­вание | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**III. Социально-психологические**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наимено­вание социально-психологи­ческой услугии формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-психоло­гической 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 | Объемпредос­тавления услуги, в отношении которого поставщик социальных услугне определен 1 | Перио­дичность предос­тавления услуги | Срок предос­тавления услуги | Отметкао выпол­нении 4 |
| наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 | наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 |
| наимено­вание 1 | Код по ОКЕИ 1 | наимено­вание 1 | код по ОКЕИ 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

III.1. Распределение объема предоставления социально-психологических услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-психологи­ческой услуги и формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-психологи­ческой услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предос­тавления услуги постав­щиком социаль­ных услуг | Сведения о выбранном получателемсоциальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключе­нии о соот­ветствии или несоот­ветствии включенных в договор показа­телей, характери­зующих качество оказания социальныхуслуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиямоказания услугипо договору | Факти­ческое значение объема предостав­ления услуги на послед­нюю отчетную дату |
| наимено­вание показа­теля | наименование показателя | регист­рацион­ный номер учетной записи в реестре постав­щиков социаль­ных услуг | полное наиме­нование постав­щика социаль­ных услуг | Номер дого­вора | Дата заклю­чения дого­вора | Сведения о наличии приложения, предусмотренногочастью 5 статьи 20 Федерального закона № 189-ФЗ, с указанием цели заключениядоговора |
| наимено­вание | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. Социально-педагогические**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наимено­вание социально-педагоги­ческой услугии формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-педагоги­ческой 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 | Объемпредос­тавления услуги, в отношении которого поставщик социальных услугне определен 1 | Перио­дичность предос­тавления услуги | Срок предос­тавления услуги | Отметкао выпол­нении 4 |
| наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 | наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 |
| наимено­вание 1 | Код по ОКЕИ 1 | наимено­вание 1 | код по ОКЕИ 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IV.1. Распределение объема предоставления социально-педагогических услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-педагогичес­кой услугии формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-педагоги­ческой услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предос­тавления услуги постав­щиком социаль­ных услуг | Сведения о выбранном получателемсоциальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключе­нии о соот­ветствии или несоот­ветствии включенных в договор показа­телей, характери­зующих качество оказания социальныхуслуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиямоказания услугипо договору | Факти­ческое значение объема предостав­ления услуги на послед­нюю отчетную дату |
| Наимено­вание показа­теля | наименование показателя | регист­рацион­ный номер учетной записи в реестре постав­щиков социаль­ных услуг | полное наиме­нование постав­щика социаль­ных услуг | Номер дого­вора | Дата заклю­чения дого­вора | Сведения о наличии приложения, предусмотренногочастью 5 статьи 20 Федерального закона № 189-ФЗ, с указанием цели заключениядоговора |
| наимено­вание | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**V. Социально-трудовые**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 | Объемпредос­тавления услуги, в отношении которого поставщик социальных услугне определен 1 | Перио­дичность предос­тавления услуги | Срок предос­тавления услуги | Отметкао выпол­нении 4 |
| наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 | наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 |
| наимено­вание 1 | Код по ОКЕИ 1 | наимено­вание 1 | код по ОКЕИ 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

V.1. Распределение объема предоставления социально-трудовых услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-трудовой услуги и формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-трудовой услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предос­тавления услуги постав­щиком социаль­ных услуг | Сведения о выбранном получателемсоциальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключе­нии о соот­ветствии или несоот­ветствии включенных в договор показа­телей, характери­зующих качество оказания социальныхуслуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиямоказания услугипо договору | Факти­ческое значение объема предостав­ления услуги на послед­нюю отчетную дату |
| наимено­вание показа­теля | наименование показателя | регист­рацион­ный номер учетной записи в реестре постав­щиков социаль­ных услуг | полное наиме­нование постав­щика социаль­ных услуг | Номер дого­вора | Дата заклю­чения дого­вора | Сведения о наличии приложения, предусмотренногочастью 5 статьи 20 Федерального закона № 189-ФЗ, с указанием цели заключениядоговора |
| наимено­вание | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**VI. Социально-правовые**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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 | Объемпредос­тавления услуги, в отношении которого поставщик социальных услугне определен 1 | Перио­дичность предос­тавления услуги | Срок предос­тавления услуги | Отметкао выпол­нении 4 |
| наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 | наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 |
| наимено­вание 1 | Код по ОКЕИ 1 | наимено­вание 1 | код по ОКЕИ 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

VI.1. Распределение объема предоставления социально-правовых услуг в отношении каждого поставщика социальных услуг 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование социально-правовой услуги и формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи социально-правовой услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предос­тавления услуги постав­щиком социаль­ных услуг | Сведения о выбранном получателемсоциальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключе­нии о соот­ветствии или несоот­ветствии включенных в договор показа­телей, характери­зующих качество оказания социальныхуслуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиямоказания услугипо договору | Факти­ческое значение объема предостав­ления услуги на послед­нюю отчетную дату |
| наимено­вание показа­теля | наименование показателя | регист­рацион­ный номер учетной записи в реестре постав­щиков социаль­ных услуг | полное наиме­нование постав­щика социаль­ных услуг | Номер дого­вора | Дата заклю­чения дого­вора | Сведения о наличии приложения, предусмотренногочастью 5 статьи 20 Федерального закона № 189-ФЗ, с указанием цели заключениядоговора |
| наимено­вание | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наимено­вание услуги и формы социального обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи 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 | Объемпредос­тавления услуги, в отношении которого поставщик социальных услугне определен 1 | Перио­дичность предос­тавления услуги | Срок предос­тавления услуги | Отметкао выпол­нении 4 |
| наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 | наимено­вание показа­теля 1 | единица измерения 1 |
| наимено­вание 1 | Код по ОКЕИ 1 | наимено­вание 1 | код по ОКЕИ 1 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

VII.1. Распределение объема предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг,
имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов, в отношении каждого поставщика социальных услуг 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги и формы социаль­ного обслужи­вания | Уникаль­ный номер реестровой записи услуги | Показатель, характеризующий объем оказания услуги | Объем предос­тавления услуги постав­щиком социаль­ных услуг | Сведения о выбранном получателемсоциальных услуг поставщике социальных услуг | Сведения о заключенном между поставщиком социальных услуг и получателем социальных услуг договоре | Сведения о заключе­нии о соот­ветствии или несоот­ветствии включенных в договор показа­телей, характери­зующих качество оказания социальныхуслуг, и (или) объем оказания такой услуги, и размера оплаты условиямоказания услугипо договору | Факти­ческое значение объема предостав­ления услуги на послед­нюю отчетную дату |
| наимено­вание показа­теля | наименование показателя | регист­рацион­ный номер учетной записи в реестре постав­щиков социаль­ных услуг | полное наиме­нование постав­щика социаль­ных услуг | Номер дого­вора | Дата заклю­чения дого­вора | Сведения о наличии приложения, предусмотренногочастью 5 статьи 20 Федерального закона № 189-ФЗ, с указанием цели заключениядоговора |
| наимено­вание | Код по ОКЕИ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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 поставщикасоциальных услуг (телефоны, адресэлектронной почты и другое) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**18. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги, от которыхотказывается 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 [[5]](#endnote-5)5 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись получателя социальных услуг илиего 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.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ
о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **от** |  | **№** |  |

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг
реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть).

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-бытовых социальных услуг: .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: .

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: .

Примечание: Оценка результатов указывается на основании анализа реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг применительно к улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Рекомендации: .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись лица, уполномоченногона подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг)  |  | (расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

М.П.

1. 1 Информация включается в индивидуальную программу предоставления социальных услуг в случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона
№ 189-ФЗ, действующего до 1 января 2025 года. [↑](#endnote-ref-1)
2. 2 При заполнении строки «статус индивидуальной программы предоставления социальных услуг» делается запись «действительная», «недействительная». Строка заполняется в случае принятия органом государственной власти субъекта Российской Федерации решения об организации оказания государственных (муниципальных) услуг в социальной сфере, принятого в соответствии с частью 3 статьи 28 Федерального закона № 189-ФЗ, действующего до 1 января 2025 года. [↑](#endnote-ref-2)
3. 3 Сведения в графах «тариф за единицу» и «общая сумма за период оказания услуги» заполняются в индивидуальной программе предоставления социальных услуг в случае предоставления социальных услуг за плату или частичную плату. Сведения в графе «тариф за единицу» указываются согласно тарифам, установленным в соответствии с порядком утверждения тарифов на социальные услуги, утвержденным органом государственной власти субъекта Российской Федерации в соответствии со статьей 8 Федерального закона
от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». [↑](#endnote-ref-3)
4. 4 При заполнении графы «отметка о выполнении» поставщиком социальных услуг указывается количество оказанных услуг либо делается запись «не выполнена» (с указанием причины). [↑](#endnote-ref-4)
5. 5 Организация, оказывающая социальное сопровождение, ставит отметку: «исполнено», «исполнено частично», «не исполнено» (с указанием причины). [↑](#endnote-ref-5)