**Договор №\_\_\_\_\_**

**на предоставление социальных услуг**

с.Красное «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_\_г.

 Казенное учреждение Воронежской области «Новохоперский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (КУ ВО «Новохоперский СРЦдН»), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора **Руденко Елены Леонидовны**, действующего на основании Устава с одной стороны, и

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

именуемый в дальнейшем «Заказчик»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(реквизиты документа, удостоверяющего представительство (решение суда и т.д.))

проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. **Предмет Договора**

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке (далее- Услуги), которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2 Виды социальных услуг по реабилитации определены в индивидуальной программе предоставления социальных услуг Заказчика, выданной в установленном порядке, которая является неотъемлемой частью настоящего договора. (приложение №1).

1.3 Заказчику предоставляются социальные услуги по реабилитации надлежащего качества. Непосредственное оказание социальных услуг по реабилитации по настоящему договору возлагаются на сотрудников Исполнителя по своему направлению служебной деятельности.

1.4 Сроки и условия предоставления Услуг устанавливается в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными индивидуальной программой предоставления социальных услуг и указываются в Перечне оказываемых социальных услуг.

1.5 Место оказания услуг: 397411, Воронежская область, Новохоперский район, с.Красное, ул. Заводская, 119 Б.

**2. Стоимость услуг, сроки и порядок их оплаты**

2.1. Социальные услуги, указанные в индивидуальной программе предоставления социальных услуг, предоставляются бесплатно.

**3. Права и обязанности Сторон**

**3.1** **Права и обязанности Заказчика:**

3.1.1. Бесплатно получать от Исполнителя информацию в доступной форме о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях предоставления Заказчику социальных услуг, об условиях их бесплатного предоставления.

3.1.2. На предоставление социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах и сроках, установленных настоящим Договором.

3.1.3. На вежливое и корректное отношение со стороны сотрудников Исполнителя.

3.1.4. На отказ от предоставления социальных услуг, указанных в Перечне оказываемых социальных услуг.

3.1.5. Предъявлять претензии о недостатках при оказании социальных услуг в устной или письменной форме в день их обнаружения, но не позднее трех дней после оказания социальных услуг, с требованием об устранении данных недостатков.

3.1.6. Потребовать расторжение Договора при несоблюдении Исполнителем условий настоящего Договора.

3.1.7. На сохранение конфиденциальности информации личного характера.

3.1.8. На защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.1.9. На обеспечение условий пребывания Заказчика, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход.

**3.2** **Заказчик обязан:**

3.2.1. Соблюдать сроки и условия настоящего Договора.

3.2.2. Уважительно относится к лицам, предоставляющим социальные услуги, не допускать грубости, оскорбления в их адрес.

3.2.3. Бережно относится к имуществу Исполнителя.

3.2.4. Соблюдать порядок и условия предоставления социальных услуг соответствующий форме социального обслуживания.

3.2.5. Предоставлять сведения и документы, необходимые для получения Услуг.

3.2.6. Своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность Получателя в предоставлении Услуг, об изменении места жительства и других данных.

**3.3** **Заказчик не вправе:**

3.3.1. Требовать от Исполнителя оказание социальных услуг третьим лицам (родственникам, соседям и т.д.).

3.3.2. Требовать оказания социальных услуг, которые не указаны в Перечне оказываемых социальных услуг (Приложение к настоящему Договору).

3.3.4. Требовать оказания социальных услуг находясь в нетрезвом состоянии.

3.4 **Права и обязанности Исполнителя:**

3.4.1. Требовать от Заказчика, соблюдения условий, предусмотренных настоящим Договором, а также соблюдения правил внутреннего трудового распорядка для получателей социальных услуг.

3.4.2. Получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения обязательств по Договору.

3.4.3. Отказать в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий настоящего Договора.

3.4.4. Отказать в предоставлении социальных услуг в стационарной форме в связи с наличием медицинских противопоказаний, установленных нормами действующего законодательства, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организации.

**3.5** **Исполнитель** **обязан:**

3.5.1. Предоставлять Заказчику социальные услуги, которые указаны в Перечне оказываемых социальных услуг в объемах, сроках и на условиях, указанных в настоящем Договоре.

3.5.2. Устранять недостатки при оказании социальных услуг, допущенных по вине его сотрудников не позднее трех дней после рассмотрения претензии.

3.5.3. Ознакомить Заказчика с порядком предоставления социальных услуг в полустационарной или стационарной форме социального обслуживания.

3.5.4. Бесплатно информировать Заказчика о правах, обязанностях, видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления.

3.5.5. Использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации требованиями о защите персональных данных.

3.5.6. Письменно разъяснить Заказчику последствия его отказа от социального обслуживания, при условии, что такой отказ может повлечь ухудшение условий его жизнедеятельности.

3.5.7. При оказании социальных услуг в форме социального обслуживания, в полустационарной или в стационарной форме, обеспечить безопасные условия эксплуатации помещений и оборудования при предоставлении социальных услуг.

 3.5.8 Не разглашать информацию конфиденциального характера о Заказчике, ставшую известной при исполнении обязанностей по настоящему договору.

**3.6.** **Исполнитель не вправе:**

3.6.1 Применять физическое насилие в отношении получателей социальных услуг, допускать их оскорбление, грубое обращение с ними;

 3.6.2 Передавать исполнение обязательств по Договору третьим лицам.

**4. Ответственность Сторон**

4.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае неоднократного, а также систематическое нарушение положений настоящего Договора, в том числе порядка и условий предоставления социальных услуг, Поставщик вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор.

4.4. В случае необоснованного отказа Исполнителя от предоставления социальных услуг Заказчик вправе в установленном законодательством Российской Федерации порядке обратиться за защитой своих прав в суд или расторгнуть Договор.

4.5. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее предоставление социальных услуг, если их наступление явилось результатом действий (бездействий), указаний по выполнению социальной услуги Заказчика, если Исполнитель проинформировал о том, что соблюдение его указаний и иные обстоятельства, зависящие от него самого, могут снизить качество оказываемой социальной услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

**5. Порядок изменения или расторжения Договора**

5.1. Основанием для прекращения оказания социальных услуг несовершеннолетнему является:

- письменное заявление получателя социальных услуг (представителя) об отказе в предоставлении социальных услуг;

- окончание срока предоставления социальных услуг в соответствии с индивидуальной программой и (или) истечение срока действия договора;

- нарушение получателем социальных услуг (представителем) условий, предусмотренных договором;

- возникновение у получателя социальных услуг медицинских противопоказаний к получению социальных услуг, подтвержденных заключением уполномоченной медицинской организацией, в случае получения социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания.

5.4. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти получателя социальных услуг или ликвидация (прекращение деятельности) поставщика социальных услуг.

**6. Разрешение споров**

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по предмету настоящего Договора, решаются путем переговоров между Сторонами.

6.2 В случае если Стороны не придут к соглашению, спор передается на разрешение в департамент социальной защиты Воронежской области.

6.3. Порядок разрешения споров, указанный в пункте 6.1 настоящего Договора, не препятствует обращению Заказчика за защитой своих прав по Договору в судебном порядке.

**7. Срок действия Договора**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу и становится обязательным для Сторон со дня его подписания и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

**8.Заключительные положения**

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, другой - у Заказчика.

 8.2 Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами Сторон.

**9. Адреса и реквизиты сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**Казенное учреждение Воронежской области «Новохоперский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (КУ ВО « Новохоперский СРЦдН»)Юридический адрес: 397411, Воронежская область, Новохоперский район, с.Красное, ул.Заводская, д.119 Б.Тел./факс: (47353) 4-41-86 е-mail: srcn-nhoper@govvrn.ruИНН/КПП 3617006544/361701001ОКПО 35837071ОГРН 1023600989565Директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) ФИОм.п. | **Заказчик:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО заказчика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО законного представителяПаспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(данные документа, удостоверяющие личность законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес места жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Заказчик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) ФИОЭкземпляр договора на руки получил(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, дата получения) |

Приложение № 1 к договору

на предоставление социальных услуг

 №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

 **Индивидуальная программа**

**предоставления социальных услуг**

 с.Красное

1. ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. Данные документа удостоверяющего личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

6. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Социальные услуги, включенные в программу реабилитации:

1. **Результаты социально – экономической и**

**материально – бытовой диагностики несовершеннолетнего:**

Ответственная за заполнение карты социальный педагог Акулова Н.В.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Параметр** | **Характеристика** |
| **На момент зачисления** | **На момент отчисления** |
| 1 | Обеспеченность одеждой |  |  |
| 2 | Обеспеченность обувью |  |  |
| 3 | Обеспеченность канц. и шк.-письм. принадл.  |  |  |
| 4 | Обеспеченность учебной литературой |  |  |
| 5 | Обеспеченность предметами гигиены |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫЕ** |
| **№ п/п** | **Наименование социальной услуги** | **Объем** | **Периодичность предоставления** | **Срок предоставления** | **Отметка о выполнении** |
| 1 | Предоставление в пользование жилого помещения для круглосуточного пребывания | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 3 | Приготовление и подача пищи, включая диетическое питание по медицинским показаниям | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Организация 5-разового питания | 450 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Предоставление мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей) | 10 единиц/раз | при необходимости | по сезону |  |
| 6 | Обеспечение досуга (книги, журналы, газеты, настольные игры, телевизоры и др.) | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Оказание помощи в написании и прочтении писем | 0 единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 8 | Обеспечение канцелярскими и школьно-письменными принадлежностями | 10 единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Обеспечение сохранности личных вещей, ценностей, документов | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 10 | Иные социально-экономические и материально-бытовые услуги | 10 единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |

1. **Результаты социально – медицинской диагностики несовершеннолетнего:**

Ответственная за заполнение карты: медицинская сестра Руденко Н.А.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Параметр** | **Характеристика** |
| **На момент зачисления** | **На момент отчисления** |
| 1 | Антропометрические исследования (рост, вес) |  |  |
| 2 | Наличие страхового медицинского полиса |  |  |
| 3 | Наличие хронических заболеваний |  |  |
| 4 | Наличие локальных заболеваний |  |  |
| 5 | Наличие вредных привычек |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ** |
| **№ п/п** | **Наименование социальной услуги** | **Объем** | **Периодичность предоставления** | **Срок предоставления** | **Отметка о выполнении** |
| 1 | Содействие в получении социально-медицинских услуг, предусмотренных законодательством РФ и помощь в оказании бесплатной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Медико-социальное обследование ребенка при поступлении в учреждение и проведение первичного медицинского осмотра, первичная санитарная обработка, организация первой доврачебной помощи, направление, при наличии показаний, на лечение в стац. медицинское учреждение | 1 единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 3 | Проведение в учреждении лечебно-профилактической, противоэпидемической работы с несовершеннолетним, медико-психологическая реабилитация несовершеннолетнего | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Санитарно-просветительская работа с несовершеннолетним | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Проведение мероприятий, направленных на профилактику обострений хронических и предупреждение инфекционных заболеваний | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 6 | Обеспечение медицинского ухода с учетом состояния здоровья, систематическое наблюдение и проведение мед. процедур в соответствии с назначением лечащих врачей | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Содействие в обеспечении несовершеннолетнего (согласно медицинским показаниям) лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 8 | Содействие в прохождении МСЭ (при необходимости) | 1 единиц/раз | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Содействие в предоставлении ребенку, нуждающемуся в оздоровлении, соответствующих услуг и направлении его на санаторно-курортное лечение |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 10 | Индивидуальная работа, направленная на предупреждение появления вредных привычек и избавление от них | 1 единиц/раз | 0 - ежедневно | при необходимости |  |
| 11 | Содействие в госпитализации в лечебно - профилактические учреждения района и области |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 12 | Обеспечение санитарно - гигиенических требований в жилых помещениях и местах общего пользования | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 13 | Предоставление гигиенических услуг | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 14 | Предоставление услуг прачечной | 40 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 15 | Социально-медицинский патронаж несовершеннолетнего |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 16 | Иные социально-медицинские и санитарно-гигиенические услуги |  | при необходимости | при необходимости |  |

**3.Результаты социально – педагогической диагностики ребенка:**

Ответственный за заполнение карты: воспитатель

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Параметр** | **Характеристика** |
| **На момент зачисления** | **На момент отчисления** |
| 1 | Успеваемость ребенка |  |  |
| 2 | Средний балл по учебным предметам |  |  |
| 3 | Техника чтения, счёта, письма |  |  |
| 4 | Уровень развития моральных и этических норм |  |  |
| 5 | Участие во внеучебных мероприятиях |  |  |
| 6 | Увлечения ребенка |  |  |
| 7 | Познавательные интересы и культурный кругозор |  |  |
| 8 | Индивидуальная программа обучения |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ** |
| **№ п/п** | **Наименование социальной услуги** | **Объем** | **Периодичность предоставления** | **Срок предоставления** | **Отметка о выполнении** |
| 1 | Психолого-педагогическое обследование ребенка, анализ его поведения, тестирование под различные типы задач педагогической помощи | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Педагогическая помощь ребенку в социальной адаптации к изменяющимся социально-экономическим условиям жизни | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 3 | Социально-педагогическая диагностика и обследование интеллектуального и эмоционального развития ребенка дошкольного возраста, изучение его склонностей и способностей для определения степени готовности к школьному обучению | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Содействие в организации обучения, определение оптимальной формы обучения | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах, самоконтролю, навыкам общения и другим формам общественной жизнедеятельности, проведение воспитательных бесед на различные тематики, инструктажей по технике безопасности | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 6 | Содействие в восстановлении (при необходимости) нарушенных связей со школой, в установлении позитивного отношения к учебной деятельности | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Оказание педагогической помощи для восстановления статуса в коллективе сверстников | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 8 | Коррекция педагогической запущенности ребенка |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Вовлечение ребенка в трудовую деятельность, кружковую работу | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 10 | Оказание помощи при подготовке домашнего задания | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 11 | Организация досуга (посещение праздников, соревнований), организация и проведение собственных концертов, выставок, спортивных соревнований и других мероприятий | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 12 | Консультирование несовершеннолетнего по вопросам жизненного устройства и выбора профессии |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 13 | Создание условий для проведения педагогической работы по социальной реабилитации ребенка (предоставление помещений для занятий, игр и их соответствующее оснащение) | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 14 | Социально-педагогический патронаж | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 15 | Иные социально – педагогические услуги | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |

1. **Результаты социально – правовой диагностики несовершеннолетнего:**

Ответственный за заполнение карты: социальный педагог Акулова Н.В.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Параметр** | **Характеристика** |
| **На момент зачисления** | **На момент отчисления** |
| 1 | Наличие свидетельства о рождении |  |  |
| 2 | Наличие Российского гражданства |  |  |
| 3 | Наличие паспорта |  |  |
| 4 | Наличие СНИЛС/ИНН |  |  |
| 5 | Наличие др. юридических документов, пособий, пенсий |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВЫЕ** |
| **№ п/п** | **Наименование социальной услуги** | **Объем** | **Периодичность предоставления** | **Срок предоставления** | **Отметка о выполнении** |
| 1 | Консультирование по вопросам, связанных с правом ребенка на социальное обслуживание в учреждениях социальной защиты и защиту своих интересов | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Оказание помощи в составлении и подаче жалоб на неправомерные действия (или бездействие) социальных служб или работников этих служб, нарушающие или ущемляющие законные права ребенка | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 3 | Оказание правовой помощи в защите и соблюдении прав ребенка на воспитание и заботу о нем, в том числе в случаях, угрожающих его жизни и здоровью | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Содействие в осуществлении установленных законодательством Российской Федерации мер социальной поддержки ребенка | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Обеспечение представительствования в суде для защиты прав и интересов ребенка | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 6 | Содействие органам опеки и попечительства в подготовке документов на усыновление, в устройстве ребенка в приемную семью, под опеку | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Содействие в получении бесплатной помощи адвоката в порядке, установленном законодательством | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 8 | Оказание юридической помощи в оформлении документов на осуществление, по отношению к ребенку, положенных ему по законодательству мер социальной поддержки |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Оказание помощи ведомствам и учреждениям, занимающимся в пределах своей компетенции вопросами жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в оформлении документов, удостоверяющих личность ребенка, оказание помощи в оформлении документов на усыновление и другие формы семейного воспитания ребенка | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 10 | Оказание помощи ведомствам и учреждениям, занимающимся в пределах своей компетенции вопросами жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в оформлении документов на лишение родительских прав родителей, подвергающих ребенка любым формам физического или психического насилия, помощи в жизненном устройстве и привлечении к ответственности лиц, виновных в насилии над несовершеннолетним |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 11 | Участие совместно с заинтересованными ведомствами в решении дальнейшей судьбы ребенка, нуждающемся в жизненном устройстве |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 12 | Консультирование по социально-правовым вопросам (семейное, жилищное, трудовое законодательство, права ребенка) |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 13 | Социально-правовой патронаж |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 14 | Иные социально – правовые услуги | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |

1. **Результаты социально – психологической диагностики несовершеннолетнего:**

Ответственный за заполнение карты: педагог – психолог Макушенцева Н.В.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Параметр** | **Характеристика** |
| **На момент зачисления** | **На момент отчисления** |
| 1 | Мотивация к учебной деятельности |  |  |
| 2 | Уровень самооценки |  |  |
| 3 | Уровень тревожности |  |  |
| 4 | Уровень агрессивности |  |  |
| 5 | Уровень развития познавательных процессов (память, внимание, мышление) |  |  |
| 6 | Уровень развития коммуникативных способностей |  |  |
| 7 | Эмоциональная уравновешенность |  |  |

|  |
| --- |
| **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ** |
| **Вид услуги: СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ** |
| **№ п/п** | **Наименование социальной услуги** | **Объем** | **Периодичность предоставления** | **Срок предоставления** | **Отметка о выполнении** |
| 1 | Диагностическое обследование психофизического, интеллектуального и эмоционального развития ребенка дошкольного возраста, изучение его склонностей и способностей для определения степени готовности к школе | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 2 | Психолого-медико-педагогическое обследование социально дезадаптированного ребенка, направленное на установление форм и степени дезадаптации, ее источников и причин, а также на изучение состояния нервно-психического здоровья, особенностей личн. развития и поведения несовершеннолетнего | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 3 | Психодиагностика и обследование личности ребенка для выявления и анализа психического состояния и индивидуальных особенностей несовершеннолетнего, определения степени отклонения в его поведении и взаимоотношениях с окружающими людьми для разработки рекомендаций по коррекции отклонений | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 4 | Психологическая коррекция, направленная на преодоление или ослабление искажений в психическом развитии несовершеннолетнего | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 5 | Психотерапевтическая и психологическая помощь в установлении или восстановлении утраченных контактов с семьей, возвращении ребенка к родителям или лицам, их заменяющим, в восстановлении или установлении соц. статуса в коллективе сверстников, по месту учебы или работы | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 6 | Психологические тренинги, направленные на снятие у ребенка последствий психотравмирующих ситуаций, нервно-психической напряженности, на выработку умений и навыков социальной адаптации к создавшимся условиям проживания, предоставление психол. помощи, отработку новых приемов и способов поведения | 90 единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 7 | Психопрофилактическая и психологическая работа, направленная на своевременное предупреждение возможных нарушений в становлении и развитии несовершеннолетнего | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 8 | Психологическое консультирование по налаживанию межличностных взаимоотношений несовершеннолетнего с близкими и другими значимыми для него людьми, по возможным путям решения стоящих перед ним проблем |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 9 | Формирование у ребенка навыков общения, здорового образа жизни, общежитейских навыков и умений | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 10 | Обучение ребенка правильному поведению в быту и общественных местах, самоконтролю и другим формам общественной жизнедеятельности, подготовка к самостоятельной жизни | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |
| 11 | Психологическая и психотерапевтическая помощь ребенку по снятию стрессового состояния, вызванного сложившейся жизненной ситуацией, с целью выведения его из состояния посттравматического стресса |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 12 | Социально-психологический патронаж ребенка, заключающийся в систематическом наблюдении за ним для выявления ситуации психического дискомфорта, конфликтных и других ситуаций, которые могут усугубить его трудную жизненную ситуацию, и оказания ему необходимой в данный момент социально-психологической помощи |  | при необходимости | при необходимости |  |
| 13 | Иные социально – психологические услуги | 90единиц/раз | 0 - ежедневно | постоянно |  |

Заместитель директора по воспитательной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Г.В.Андриянова

 С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| (подпись получателя социальных услуг или его законного представителя) |  | (расшифровка подписи) |

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы предоставления социальных услуг уполномоченного органа субъекта Российской Федерации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (должность лица, подпись)  |  | (расшифровка подписи) |

М.П.

Приложение № 2 к договору № \_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

**Акт сдачи-приемки оказанных социальных услуг,**

**предусмотренных индивидуальной программой**

 с.Красное «\_\_\_»\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Настоящий акт составлен в том, что на основании договора от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

 № \_\_\_\_\_\_ о предоставлении социальных услуг, заключенного между \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО гражданина)

именуемым Заказчик, и Казенным учреждение Воронежской области «Новохоперский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»,

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемым «Исполнитель»

( фамилия, имя, отчество Исполнителя услуг)

за период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

оказаны следующие социальные услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование социальной услуги** | **Количество раз****за отчетный период** |
| 1 | Социально-бытовые |  |
| 2 | Социально-медицинские |  |
| 3 | Социально-психологические |  |
| 4 | Социально-правовые |  |
| 5 | Социально-педагогические |  |

В соответствии с договором услуги предоставлены бесплатно.

Заказчик получил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

М.П.