

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

_____ (дата составления)

№ _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

2. Пол _____ 3. Дата рождения _____

4. Адрес места жительства:

почтовый индекс _____ город (район) _____

село _____ улица _____ дом № _____

корпус _____ квартира _____ телефон _____

5. Адрес места работы:

почтовый индекс _____ город (район) _____

улица _____ дом _____ телефон _____

6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа

7. Адрес электронной почты (при наличии) _____.

8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: _____.

9. Форма социального обслуживания: стационарная _____.

10. Виды социальных услуг:

Комплексная социальная услуга, включающая:

I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставленн я услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	предоставление жилой площади по утверждённым нормативам	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
2.	предоставление в пользование мебели согласно утвержденным нормативам	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
3.	обеспечение питанием, включая диетическое питание и помощь в приёме пищи (кормление)	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
4.	предоставление мягкого инвентаря (одежды, обуви, нательного белья и постельных принадлежностей) согласно утвержденным нормативам	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
5.	покупка за счет средств получателя социальных услуг и доставка книг, журналов, газет, настольных игр	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
6.	помощь в написании, оформлении и прочтении писем и различных документов	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
7.	предоставление возможности пользоваться телефонной связью в случае необходимости (за исключением международных вызовов) и отправка за счет средств получателя социальных услуг его почтовой корреспонденции	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
8.	обеспечение возможности беспрепятственного приема посетителей получателями социальных услуг в соответствии с правилами внутреннего распорядка учреждения	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
9.	обеспечение при выписке из учреждения одеждой, обувью в соответствии с сезоном	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
10.	обеспечение сохранности личных вещей и ценностей, сданных на хранение учреждению социального обслуживания, согласно установленному порядку	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
11.	создание условий для отправления религиозных обрядов, не противоречащих правилам внутреннего распорядка и учитывающих интересы верующих различных конфессий и атеистов	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	

II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставленн я услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	организация оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, территориальной программы государственных гарантий оказания населению Самарской области бесплатной медицинской помощи, а также помощь в получении дополнительного лекарственного обеспечения	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
2.	поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями, обеспечение санитарно-гигиенического ухода с учетом состояния здоровья получателей социальных услуг	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
3.	организация проведения реабилитационных услуг, в том числе на основании индивидуальных программ реабилитации	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
4.	проведение первичного медицинского осмотра и первичной санитарной обработки, оказание первичной медико-санитарной помощи по мере необходимости	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
5.	организация в проведении медицинских консультаций, обследований, госпитализации, прохождения диспансеризации в медицинских организациях	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
6.	оказание помощи в получении зубопротезной и протезно-ортопедической помощи, а также в обеспечении техническими средствами ухода и реабилитации	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
7.	организация освоения и выполнения получателями социальных услуг посильных физических упражнений	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
8.					

III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставленн я услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	психологическое консультирование	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставленн я услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
2.	психологическая диагностика и обследование личности	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
3.	психологическая коррекция (групповая, индивидуальная)	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	

IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставленн я услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	организация получения образования с учетом физических возможностей и умственных способностей, создание условий для дошкольного образования детей-инвалидов и получения ими образовательных услуг по специальным программам;	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
2.	социально-педагогическое консультирование	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
3.	педагогическая коррекция	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
4.	организация досуга (праздники, экскурсии, посещение театров, выставок и другие культурные мероприятия)	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	

V. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставленн я услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1	оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
2	оказание помощи в получении юридических услуг	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	

VI. Социально-трудоу

№ п/п	Наименование социально-трудоу	Объем предоставленн я услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
2.	организация помощи в получении образования и (или) профессии инвалидами в соответствии с их физическими возможностями и умственными способностями;	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	

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

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставленн я услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
1.	обучение пользованию техническими средствами реабилитации и ухода	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
2.	проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания;	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	
3.	обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах:	1 услуга	постоянно	в соответствии с договором	

11. Условия предоставления социальных услуг: степень индивидуальной нуждаемости – _____. Условие оплаты – частичная, в размере 75% дохода получателя социальных услуг.

(указываются необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с учетом формы социального обслуживания – бесплатно, частично оплачиваемые, на платной основе)

12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)
ГБУ СО «Алексеевский пансионат для ветеранов войны и труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)»	446640, Самарская область, Алексеевский район, с.Алексеевка, ул. Юбилейная, д.2	(846-71) 2-22-30 pans63@mail.ru
ГБУ СО «Владимировский пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»	446233, Самарская область, Безенчукский район, с.Владимировка, ул.Кооперативная, д.113	89371737466 vladpan08@rambler.ru
ГБУ СО «Высокинский пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»	446161, Самарская область, Пестравский район, с.Высокое, ул.Степная, д.1	8(846 74) 26141, 26139 vis-pansionat@yandex.ru
ГБУ СО «Клявлинский пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» - Клявлинское отделение	446951, Самарская область,	8(84653) 57123, 57118 pansionklv@yandex.ru

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)
- Иса克林ское отделение	Клявлинский район, с.Черный Ключ, ул.Центральная, д.3 446574, Самарская область, Иса克林ский район, с.Ново Якушкино, ул.Школьная, д.11	
ГБУ СО «Кошкинский пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» - Кошкинское отделение - Елховское отделение - Сергиевское отделение	446821, Самарская область, Кошкинский район, с.Орловка, ул.Октябрьская, д2А 446884, Самарская область, Елховский район, с.Никитинка, ул.Садовая, д.2 446563, Самарская область, Сергиевский район, с Кандабулак ул.Больничная, д.15	8(846 50) 76-2-9 koshpvt@socio.samregion.ru
ГБУ СО «Красноармейский специальный пансионат (специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов)»	446110, Самарская область, Красноармейский район, с.Красноармейское, ул.Мира, д.54	8(846 75)21437; 21717 pans_krasn@samtel.ru
ГБУ СО «Отраденский пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» - Отраденское отделение	446430, Самарская область, г. Отрадный, ул.Нефтянников, д.65 446685, Самарская область,	(846 61) 23000, 21946 otrpanvt@mail.ru

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)
<p>- Борское отделение</p> <p>- Большетолкайское отделение</p> <p>- Кинель-Черкасское отделение</p> <p>- Максимовское отделение</p>	<p>Борский район, с. Петровка, ул.Ленина, 36А</p> <p>446483, Самарская область, Похвистневский район, с. Большой Толкай, ул.Пионерская, д.22</p> <p>446337, Самарская область, К-Черкасский район, с.Кабановка, ул. Больничная, д.1</p> <p>446634, Самарская область, Богатовский район, с. Максимовка, ул. Школьная, д.11</p>	
<p>ГБУ СО «Потаповский пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»</p> <p>- Потаповское отделение</p> <p>- Большераковское отделение</p>	<p>446380, Самарская область, Красноярский район, с.Потаповка, ул.Центральная, д.64</p> <p>446381, Самарская область, Красноярский район, п.Красный Городок, ул. Садовая, д.28</p>	<p>8(84657)54142 potapovka_pans1@mail.ru</p>
<p>ГБУ СО «Похвистневский молодёжный пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»</p>	<p>446454, Самарская область, г.Похвистнево, ул.Малиновского, д.60</p>	<p>8(846 56) 2-25-59, 2-04-05 PMPDI2014@mail.ru</p>
<p>ГБУ СО «Приволжский молодёжный пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»</p>	<p>445556, Самарская область, Приволжский район, с.Спасское, ул.Крестьянская, д.2А</p>	<p>8(846 47)91331, 91433 privo-mp-priem@mail.ru</p>

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)
ГБУ СО «Самарский молодежный пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)»	443051, Самарская область, г. Самара, ул.Дальневосточная, д.99	8(846) 931-30-32, 931-30-32, 931-24-09 lpans_sam@mail.ru
ГБУ СО «Самарский областной геронтологический центр (дом-интернат для престарелых и инвалидов)»	443107, Самарская область, г. Самара, п. Мехзавод квартал 15, д.20	(846) 957-16-89, geront_cent@mail.ru
ГБУ СО «Самарский пансионат для детей-инвалидов (детский дом-интернат для умственно отсталых детей)»	443016, Самарская область, г. Самара, ул.Нагорная, д.15	8(846) 951-23-52 sampans@mail.ru
ГБУ СО «Сергиевский пансионат для детей-инвалидов (детский дом-интернат для умственно отсталых детей)»	446522, Самарская область, Сергиевский район, с. Воротнее, ул.Почтовая, д.22	8(846 55) 4-12-25, 4-11-17 spdi@mail.ru
ГБУ СО «Солнечнополянский пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)» - Солнечнополянское отделение - Бахилловское отделение	445363, Самарская область, г. Жигулевск, п. Солнечная Поляна, ул. Набережная 2-я, д.21 445168, Самарская область, Ставропольский район, с.Бахилово, 1000 м южнее села Бахилово	89878194151 8 (8482) 39 41 51 sppm@yandex.ru
ГБУ СО «Сызранский пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» - Сызранское отделение	446012, Самарская область, г.Сызрань ул.Новосибирская, д.39 445243, Самарская область,	8(8464) 98-29-57 gusospvt@rambler.ru

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)
- Октябрьское отделение	г. Октябрьск, пер.Горный, д.11	
ГБУ СО «Сызранский пансионат для инвалидов (психоневрологический интернат)» - Сызранское отделение №1 - Сызранское отделение №2 - Шигонское отделение	446012, Самарская область, г. Сызрань, ул.Кировоградская, д.26 446021, Самарская область, г. Сызрань ул. Пожарского, д.16 446733, Самарская область, Шигонский район, с.Усолье, ул.Мира, д.1	8(8464) 98-19-31, 98-16-05 syzpi2@mail.ru
ГБУ СО «Тольяттинский пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» - Тольяттинское отделение - Жигулевское отделение	445004, Самарская область, г.Тольятти, ул.Ларина, д.1 445351, Самарская область, г. Жигулёвск, МКР Г-1, д.16	8 (8482) 22 23 22 tlt-pans@yandex.ru mail@tpvt.ru
ГБУ СО «Хворостянский пансионат для ветеранов войны и труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)»	445589, Самарская область, Хворостянский район, с. Новотулка, ул. Степная, д.27	8(84677) 9-17-17, hvor_pans@samtel.ru
ГБУ СО «Чапаевский пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» - Чапаевское отделение	446116, Самарская область, г. Чапаевск, ул.Клиническая, д.15А	8(84639)4-42-20 pansionat239@mail.ru

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, адрес электронной почты и т.п.)
- Дубовоуметское отделение	443530, Самарская область, Волжский район, с. Дубовый Умет, ул. Советская, д.88А	
ГБУ СО «Шенталинский пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» - Шенталинское отделение	446920, Самарская область, Шенталинский район, п.Романовка, ул.Центральная, д.13	8(84652) 42-2-25 oks02061971@yandex.ru
- Челно-Вершинское отделение	446858, Самарская область, Челно-Вершинский р-н, с.Девлезеркино ул.Советская, д.27А	
ГБУ СО «Южный пансионат для ветеранов труда (дом-интернат для престарелых и инвалидов)» - Пестравское отделение	446178, Самарская область, Пестравский район, с.Майское, ул.Шоссейная, д.7	8(846 74) 23-4-16, 23-3-64; pansionat9@yandex.ru
- Большеглушицкое отделение	446180, Самарская область, Большеглушицкий район, с. Б. Глушица, ул. Медиков, д.1	

13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель ¹	Отметка о выполнении ²

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.

¹Получатель социальных услуг, родитель, опекун, попечитель, иной законный представитель несовершеннолетних детей.

²Организация, оказывающая социальное сопровождение ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» (с указанием причины).

