

УТВЕРЖДЕН  
приказом директора  
областного государственного бюджетного  
учреждения социального обслуживания  
«Комплексный центр социального обслуживания  
населения Шелеховского районов»  
от «10» июня 2021 года № 115/ог

**ПОРЯДОК**  
**социального сопровождения граждан**  
**в областном государственном бюджетном учреждении социального**  
**обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания**  
**населения Шелеховского района»**

1. Настоящий Порядок социального сопровождения граждан в областном государственном бюджетном учреждении социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения Шелеховского района» (далее – Порядок, учреждение) создан и действует в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 28 декабря 2013 года № 442 – ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», законом Иркутской области от 1 декабря 2014 года № 144 – ОЗ «Об отдельных вопросах социального обслуживания граждан в Иркутской области», Постановлением правительства Иркутской области от 15 декабря 2014 года № 650 «О межведомственном взаимодействии исполнительных органов государственной власти Иркутской области в связи с реализацией полномочий в сфере социального обслуживания граждан в Иркутской области» (в ред. от 18 апреля 2016 года № 236-пп).
2. Порядок регулирует алгоритм и условия оказания гражданам социального сопровождения и принятия безотлагательных мер, направленных на поддержание жизнедеятельности граждан, остро нуждающихся в социальной поддержке в связи с возникновением трудной жизненной ситуации.
3. При осуществлении социального сопровождения, гражданам оказывается содействие в медицинской, психологической, юридической и социальной помощи, в том числе не относящейся к социальным услугам, путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.
4. Категории граждан, имеющих право на социальное сопровождение: граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины

старше 60 лет), инвалиды, малообеспеченные, безработные, лица без определенного места жительства, лица, освободившиеся из мест лишения свободы, лица, утратившие имущество и документы в результате преступных действий или чрезвычайных обстоятельств и другие категории граждан.

5. Социальное сопровождение граждан, нуждающихся в социальной поддержке, не относящейся к социальным услугам, осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь на основе межведомственного взаимодействия, в том числе: органы местного самоуправления, учреждения здравоохранения, МСЭ, Пенсионный Фонд РФ, коммунальные службы, органы полиции, миграционная служба, центр занятости населения, учреждения культуры и спорта, религиозные организации, общественные организации и т.д.
6. Информация о гражданине, находящемся в социально опасном положении или ином положении при наличии обстоятельств, обуславливающих нуждаемость в социальном обслуживании, может поступить из различных источников в устной, письменной, электронной формах: личного обращения гражданина, обращения иных граждан в интересах оказавшегося в трудной жизненной ситуации гражданина, обращения государственных органов, органов местного самоуправления, общественных организаций, учреждений здравоохранения и т.д.
7. При поступлении информации (заявления, ходатайства) специалисты учреждения в течение 3-х рабочих дней, а при ситуации, угрожающей жизни и здоровью гражданина, - в день поступления информации посещают гражданина по месту проживания.
8. В ходе беседы с гражданином (или его законным представителем) специалисты учреждения выявляют обстоятельства и условия, препятствующие самостоятельному удовлетворению основных жизненных потребностей гражданина. Кроме того, проводится беседа с соседями гражданина, родственниками (при их наличии), с гражданами, от которых поступила информация.
9. По результатам обследования составляется акт социально-бытовых условий проживания гражданина, где отражаются: адрес проживания, социальная категория, виды и размеры доходов, семейное положение, сведения о родственниках, способность к самообслуживанию, описание жизненной ситуации (Приложение 1).
10. На основе собранной информации дается комплексная оценка индивидуальной нуждаемости. Социальное сопровождение осуществляется на основании заявления гражданина на имя директора учреждения (Приложение 2), принятие на социальное сопровождение оформляется приказом учреждения.
11. Определяются направления работы, комплекс мероприятий и услуг, необходимых гражданину для преодоления трудной жизненной

ситуации, в том числе с межведомственным взаимодействием, составляется индивидуальная программа по социальному сопровождению (Приложение 3).

12. В индивидуальной программе по социальному сопровождению указывается конечная цель социального сопровождения и планируемый срок проведения мероприятий, который не может превышать 6 месяцев.
13. В зависимости от жизненной ситуации гражданина, в индивидуальную программу могут вноситься изменения и дополнения.
14. Социальное сопровождение гражданина прекращается, когда ликвидирована трудная жизненная ситуация, путем: принятия на социальное обслуживание на дому, оформления в стационарное учреждение социального обслуживания, оформления необходимых документов, получения материальной помощи, оформления социальных выплат, улучшения жилищных условий, трудоустройства и т.д.; в результате: переезда к родственникам, улучшения состояния здоровья, улучшения материального положения, смерти гражданина, по личному заявлению гражданина и т.д.
15. При завершении социального сопровождения делается заключение о результатах выполнения мероприятий индивидуальной программы по социальному сопровождению.

**АКТ**

**обследования материально-бытовых условий проживания клиента**

1. Ф.И.О.

---

2. Число, месяц и год рождения

---

3. Домашний адрес, телефон

---

---

4. Семейное положение

---

5. Наличие детей (описать кратко их материальное положение)

---

---

6. Место проживания и телефон родственников

---

---

7. Наличие хронических заболеваний (указать каких)

---

---

8. Группа инвалидности

---

9. Размер пенсии с учетом надбавок и компенсаций

---

---

10. Среднедушевой доход

---

11. Условия проживания

---

---

\_\_\_\_\_ (частный дом, отдельная квартира, коммунальная комната, этаж, жилая площадь)

12. Наличие коммунально-бытовых удобств

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

\_\_\_\_\_ (водопровод, центральное отопление, ванная, лифт и т.д.)

13. Степень самообслуживания

\_\_\_\_\_ (полная, частичная, отсутствует)

Заключение:

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

Должность и подпись лица,  
проводившего обследование

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

**Индивидуальная программа социального сопровождения**

\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

(дата составления)

1. ФИО \_\_\_\_\_

2! Пол \_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_

4. Категория \_\_\_\_\_

5. Адрес места жительства, фактического проживания, пребывания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

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

7. Цель социального сопровождения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального  
сопровождения

Получатель (родитель,  
опекун, попечитель, иной  
законный представитель  
несовершеннолетних детей

Отметка о выполнении  
(выполнено, выполнено  
частично, не выполнено (с  
указанием причины)



С содержанием индивидуальной программы социального сопровождения

согласен(а) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись получателя социальных (расшифровка подписи) услуг или его законного представителя)

Отметка о снятии гражданина с социального сопровождения: \_\_\_\_\_

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

Лицо, уполномоченное на  
подписание индивидуальной программы  
социального сопровождения

\_\_\_\_\_  
(должность лица, подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Директору  
ОГБУСО «КЦСОН  
Шелеховского районов»

Н.И. Куровой

от \_\_\_\_\_ (ФИО),

\_\_\_\_\_ года рождения,

паспорт сер. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ ,  
проживающего по адресу:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

#### о предоставлении социального сопровождения

Прошу оказать содействие в предоставлении социального сопровождения.

В предоставлении социального сопровождения нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

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

На обработку персональных данных о себе в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен.

\_\_\_\_\_ (ФИО)

Дата: