



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24.06.2025

№ 48-н

г. Ульяновск

Экз. № \_\_\_\_\_

**Об утверждении Правил социального сопровождения отдельных  
категорий граждан и семей с детьми, проживающих на территории  
Ульяновской области**

В целях повышения эффективности механизмов внутриведомственного и межведомственного взаимодействия при социальном сопровождении отдельных категорий граждан и семей с детьми на территории Ульяновской области:

1. Утвердить прилагаемые Правила социального сопровождения отдельных категорий граждан и семей с детьми на территории Ульяновской области (приложение № 1).
2. Признать утратившим силу приказ Министерства семейной, демографической политики и социального благополучия Ульяновской области от 12.08.2022 № 35-п «Об утверждении алгоритма социального сопровождения отдельных категорий семей, проживающих на территории Ульяновской области».
3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования

Исполняющий обязанности Министра

Н.В.Беляева

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом Министерства  
социального развития  
Ульяновской области

*24.06.25* № *48-н*

## ПРАВИЛА

### социального сопровождения отдельных категорий граждан и семей с детьми, проживающих на территории Ульяновской области

1. Настоящие Правила разработаны с целью организации работы отделений областного государственного казённого учреждения социальной защиты населения Ульяновской области (далее – Отделение) по социальному сопровождению отдельных категорий граждан и семей с детьми, проживающих на территории Ульяновской области, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, и которые не в состоянии преодолеть её самостоятельно, определяют механизм работы с семьями, нуждающимися в помощи, не относящейся к социальным услугам (далее – социальное сопровождение).

2. В социальном сопровождении семей принимают участие следующие учреждения:

государственные учреждения социального обслуживания, подведомственные Министерству социального развития Ульяновской области;

государственные учреждения, подведомственные Министерству просвещения и воспитания Ульяновской области;

государственные учреждения, подведомственные Министерству здравоохранения Ульяновской области;

государственные учреждения, подведомственные Министерству физической культуры и спорта Ульяновской области;

государственные учреждения, подведомственные Министерству искусства и культурной политики Ульяновской области;

государственные учреждения, подведомственные Министерству молодежного развития Ульяновской области;

государственные учреждения, подведомственные Агентству записи актов гражданского состояния Ульяновской области;

государственные учреждения, подведомственные Агентству по развитию человеческого потенциала и трудовых ресурсов Ульяновской области;

Областное государственное казённое учреждение «Государственное юридическое бюро Ульяновской области имени И.И.Дмитриева»;

органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере здравоохранения, культуры, образования и спорта;

муниципальные волонтерские организации (по согласованию).

3. Социальное сопровождение осуществляется в отношении следующих категорий граждан:

1) многодетные семьи;

2) семьи, ранее состоявшие на профилактическом учёте в органах и учреждениях системы профилактики как семьи, находящиеся в социально опасном положении, и снятые с учёта в связи с улучшением положения в семье;

3) семьи, воспитывающие детей-инвалидов;

4) семьи с родителями-инвалидами, воспитывающие несовершеннолетних детей;

5) замещающие (опекунские, приёмные) семьи;

6) семьи, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

7) беременные женщины;

8) участники специальной военной операции, члены семей участников специальной военной операции, в том числе члены семей граждан погибших при исполнении воинского долга в зоне специальной военной операции.

4. Социальное сопровождение осуществляется путём содействия в предоставлении следующих видов помощи:

**1) социально-педагогическая:**

планирование совместно с семьей или гражданином мер и действий по устранению причин, повлекших трудную жизненную ситуацию;

мониторинг выполнения запланированных действий;

выявление и содействие развитию разносторонних интересов членов семьи;

рекомендации по организации досуга;

просветительская работа по всестороннему и гармоничному развитию ребёнка, особенностям развития семьи и семейных отношений;

обучение родителей эффективным методам воспитания, мобилизации собственных ресурсов семьи для решения проблем в дальнейшем;

оказание содействия в профессиональной ориентации несовершеннолетних, профессиональном обучении граждан;

помощь родителям в решении конфликтных ситуаций семейного воспитания;

оказание содействия в получении педагогического консультирования по вопросам решения педагогических проблем семьи и её членов, устройства ребёнка в секцию, кружок и так далее;

**2) психологическая:**

содействие в предотвращении возникновения конфликтов между членами семьи, психологическая коррекция и психологическая реабилитация;

предоставление консультаций по вопросам психологического здоровья, улучшения взаимоотношений с окружающей средой;

психологическая диагностика, направленная на выявление социально-психологических характеристик личности;

психологическое консультирование;

обсуждение проблем, обучение преодолевать трудности и конфликты с окружающими;

коррекция психологического состояния;

**3) социально-медицинская:**

оказание содействия в получении профилактических, лечебно-оздоровительных мероприятий;

консультирование по вопросам сохранения и укрепления здоровья;

формирование идеологии здорового образа жизни и преодоления вредных привычек;

разъяснение порядка получения путёвок для отдыха и оздоровления;

содействие в организации медицинского обследования, лечения, диспансерного наблюдения, в лекарственном обеспечении;

**4) юридическая:**

консультирование по вопросам законодательства, гарантий и льгот;

осуществление защиты прав и интересов семьи, защиты прав ребенка;

оказание помощи в оформлении документов;

содействие в получении бесплатной юридической помощи в организациях, предоставляющих услуги по бесплатной юридической помощи – консультирование семей с детьми по социально-правовым вопросам (гражданское, жилищное, семейное, трудовое, пенсионное, уголовное законодательство, права детей, женщин и др.), обеспечение семьи информацией об интересующих их законодательных актах и правах в затрагиваемых вопросах, подготовка документов (заявлений, жалоб, справок и др.), необходимых для практического решения вопросов;

**5) информационная:**

предоставление информации, необходимой для выхода из трудной жизненной ситуации (справочные услуги), в т.ч. о видах социальных выплат и льгот;

предоставление контактов служб или учреждений, куда необходимо обратиться за соответствующей помощью, учреждений, предоставляющих услуги, условия получения социальных услуг и так далее;

разъяснение порядка оказания социальных услуг (в стационарной, полустационарной форме, на дому, в том числе в формате микрореабилитационного центра и домашнего микрореабилитационного центра);

информирование по вопросам трудоустройства;

информирование об организациях, оказывающих психологические услуги;

**6) социальная:**

помощь в привлечении дополнительных ресурсов для удовлетворения интересов и потребностей семей;

содействие в получении социальных пособий, выплат, компенсаций;

содействие в разрешении жилищных вопросов;

посредничество в оказании гуманитарной помощи и так далее.

5. Социальное сопровождение осуществляется Отделениями.

6. Социальное сопровождение осуществляется на заявительной основе гражданам, указанных в пункте 2 настоящих Правил (далее - заявитель), посредством подачи заявления в Отделение по месту жительства;

7. Выявление отдельных категорий граждан и семей с детьми, нуждающихся

в социальном сопровождении, осуществляется сотрудниками Отделений:

1) при обследовании отдельных категорий граждан и семей с детьми, в отношении которых поступили сообщения от физических или юридических лиц

о возможном семейном неблагополучии с целью устранения причин, послуживших основанием ухудшения условий жизнедеятельности семьи, снижения возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности;

2) при подтверждении статуса многодетной семьи;

3) при сообщении департамента социальных гарантий и профилактики безнадзорности о снятии семьи с учёта, как семьи находящейся в социально опасном положении;

4) при обследовании социально-бытовых условий проживания семей, воспитывающих ребёнка-инвалида (детей-инвалидов), либо родителя-инвалида, воспитывающего несовершеннолетнего ребёнка (несовершеннолетних детей);

5) при обследовании семей при проведении в рамках социального сопровождения.

Также выявление отдельных категорий семей, нуждающихся в социальном сопровождении, осуществляется в ходе выполнения должностных обязанностей специалистами отделений, а также учреждений подведомственных Министерству социального развития Ульяновской области.

8. Обстоятельствами, обуславливающими нуждаемость в социальном сопровождении членов семей, являются:

1) отсутствие работы у родителей (иных законных представителей);

2) кризис отношений в семье (в том числе детско-родительских отношений);

3) частичная утрата родителями контроля за поведением детей;

4) несоблюдение в семье санитарно-гигиенических условий проживания;

5) отсутствие у ребёнка (детей) необходимой одежды, регулярного питания;

6) малообеспеченность семьи;

7) трудная жизненная ситуация;

8) наличие посттравматических расстройств, полученных вследствие пережитых чрезвычайных ситуаций;

9) наличие у граждан трудностей в социальной адаптации.

9. Отделение при получении сообщения о гражданах или семьях с детьми, нуждающихся в социальном сопровождении (далее - сообщение), а также при личном обращении заявителя, организует следующие мероприятия:

1) в день получения сообщения специалист Отделения регистрирует поступившее сообщение в журнале первичного учёта граждан и семей с детьми, нуждающихся в социальном сопровождении, по форме, утверждённой приложением № 1 к настоящим Правилам;

2) в течение 3 рабочих дней, после получения сообщения, осуществляет выход в семью с целью определения нуждаемости семьи в социальном сопровождении и оформляет акт обследования жилищно-бытовых условий проживания, с указанием согласия (несогласия) родителя либо законного представителя семьи на предоставление социального сопровождения по форме, утверждённой приложениями № 2-3 к настоящим Правилам (далее – акт обследования).

В случае согласия на социальное сопровождение оформляется заявление о принятии на социальное сопровождение по форме, утверждённой приложением № 9 к настоящим Правилам (далее – заявление).

10. В течение 3 рабочих дней, со дня получения заявления, специалист Отделения с участием членов семьи (при наличии), разрабатывает индивидуальный план социального сопровождения отдельных категорий граждан и семей с детьми, проживающих на территории Ульяновской области, по форме, утверждённой приложением № 5 к настоящим Правилам (далее – индивидуальный план).

11. Индивидуальный план разрабатывается для решения выявленных проблемных вопросов семьи сотрудником Отделения.

Индивидуальный план согласовывается с учреждениями и организациями, участвующими в его реализации.

Индивидуальный план утверждается Областным государственным казённым учреждением социальной защиты населения Ульяновской области (далее – ОГКУ СЗН).

12. Индивидуальный план вносится в базу данных SiTex – «Электронный социальный регистр населения Ульяновской области» (далее – информационная система уполномоченного органа) в течение 3 календарных дней со дня его утверждения.

13. В течение 3 рабочих дней, со дня утверждения индивидуальный план направляется в адрес учреждений и организаций, участвующих в его реализации.

14. Учреждения, участвующие в реализации индивидуального плана:

- 1) организуют работу по реализации мероприятий, указанных в плане;
- 2) предоставляют при необходимости предложения по корректировке индивидуального плана в Отделение;
- 3) предоставляют информацию в Отделение о проведенных мероприятиях, предусмотренных индивидуальным планом в течение 3 рабочих дней со дня установленного срока исполнения.

15. В целях осуществления социального сопровождения отдельных категорий граждан и семей с детьми регулярность посещения определяется в соответствии

с их индивидуальными потребностями, но не реже 1 раза в 3 месяца. При обследовании семьи составляется акт обследования. В случае выявления угрозы жизни и здоровья несовершеннолетних в семье ответственный сотрудник Отделения незамедлительно информирует комиссию по делам

несовершеннолетних и защите их прав в письменной форме о выявлении нарушений прав и законных интересов детей.

16. Ответственный сотрудник Отделения формирует личное дело на каждую семью, принятую на социальное сопровождение (далее – личное дело).

В состав личного дела входят документы:

заявление о социальном сопровождении семьи;

соглашение на социальное сопровождение семьи;

индивидуальный план с отметкой об исполнении мероприятий;

акты обследования жилищно-бытовых условий проживания за период нахождения семьи на социальном сопровождении;

уведомления учреждений, участвующих в реализации индивидуального плана социального сопровождения семьи;

информация (сообщения), касающиеся семьи, запрашиваемая и получаемая в ходе реализации индивидуального плана социального сопровождения семьи;

решение о снятии семьи с социального сопровождения.

Паспорт семьи оформляется и хранится в электронном виде в информационной системе уполномоченного органа.

17. Отделения не реже 1 раза в 6 месяцев проводят анализ выполнения индивидуальных планов (за исключением категории семей, указанных в подпункте 8 пункта 3 настоящих Правил).

18. Длительность нахождения на социальном сопровождении обуславливается характером выявленных проблем, но не менее 6 месяцев.

19. В случае необходимости семья может быть принята на сопровождение повторно.

20. Социальное сопровождение семьи прекращается в случаях:

1.1 выполнения мероприятий, предусмотренных индивидуальным планом;

1.2 постановки семьи на профилактический учёт в органах и учреждениях системы профилактики как семьи, находящиеся в социально опасном положении;

1.3 подачи заявления об отказе семьи от социального сопровождения;

1.4 смерти заявителя;

1.5 выезда за пределы Ульяновской области в связи с изменением места жительства.

21. Решение о снятии семьи с социального сопровождения принимает рабочая группа, возглавляемая заведующим Отделением, состоящая из сотрудников Отделения и Учреждений, которые принимают участие в социальном сопровождении семьи. Положение, состав рабочей группы утверждается ОГКУ СЗН.

22. Ответственный сотрудник Отделения и специалисты, участвующие в социальном сопровождении, несут ответственность за соблюдение конфиденциальности при обработке персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

23. Специалисты Отделений ежемесячно 1 и 15 числа каждого месяца направляют отчёты по социальному сопровождению отдельных категорий граждан и семей на территории муниципального образования в ОГКУ СЗН по формам, утверждённым приложениями № 6 - 8 к настоящим Правилам.

ОГКУ СЗН Ульяновской области готовит сводные отчёты по формам, утверждённым приложениями № 6 - 8 к настоящим Правилам и направляет их в департамент социального развития и социального благополучия Министерства социального развития Ульяновской области.

---



**АКТ  
обследования жилищно-бытовых условий  
семей с несовершеннолетними детьми**

(должность, ФИО специалиста проводившего обследование)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г проведено обследование жилищно-бытовых условий семьи:

(Ф.И.О.)

**Домашний адрес, телефон**

регистрация \_\_\_\_\_

наличие документов:

паспорта \_\_\_\_\_

св-ва о рождении \_\_\_\_\_

Категория семьи (многодетная, полная, неполная в разводе, семья с ребенком-инвалидом, родители-инвалиды, участника СВО (мобилизованный, контрактник, семья погибшего), родители без оформления супружеских отношений и т.д.):

**Состав семьи:**

Мать: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения, род занятий, награды)

Отец: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения, род занятий, награды)

Дети: (Ф.И.О. дата рождения, занятость, доп. образование, награды)

Другие члены семьи и лица, проживающие совместно с семьёй:

Доходы семьи (доходы родителей и иных членов семьи, алименты, пенсии, пособия, иные социальные выплаты)

общий заработок семьи \_\_\_\_\_ рублей на \_\_\_\_\_ человека

**Жилищные условия**

**Жилье:**

- а) квартира (частный дом) \_\_\_\_\_ м<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ комнат
- б) индивидуальный/многоквартирный дом (деревянный, кирпичный, шлакоблочный, панельный)
- в) комната \_\_\_\_\_ м<sup>2</sup> в общежитии/коммунальной квартире (наличие удобств: туалет (общий, индивидуальный, ванная, душевая (общая, индивидуальная), кухня (общая, индивидуальная) Собственником (нанимателем) жилой площади является: \_\_\_\_\_
- а) собственник(и) член(ы) семьи
- б) съёмное
- в) родственников
- г) муниципальное
- д) служебное

**Благоустройство жилого помещения (нужное подчеркнуть)**

- а) центральное отопление
- б) индивидуальное отопление: печное; газовое; электрическое.

**Прибор для приготовления пищи (нужное подчеркнуть):**

- а) газовая плита; б) электрическая плита; в) печная плита
- Водоснабжение: а) центральное, б) индивидуальное в) отсутствует.
- Водоотведение: а) центральное, б) индивидуальное в) отсутствует.

**Температурный режим:**

- а) соблюдается б) не соблюдается

**Санитарное состояние:** а) удовлетворительное б) неудовлетворительное

**Детская комната:**

- а) отдельная комната
- б) уголок для приготовления уроков
- в) отдельное спальное место (диван, кровать, кресло-кровать)
- г) спит с родителями

**Наличие вещей, игрушек, книг:**

- а) нет
- б) есть, но не по возрасту, по сезону
- в) есть, по возрасту, по сезону
- г) постельное белье имеется/отсутствует

**Продукты питания:**

- а) в полном объеме \_\_\_\_\_
- б) необходимый запас \_\_\_\_\_
- в) минимальный запас \_\_\_\_\_
- г) отсутствуют \_\_\_\_\_

**Здоровье ребенка (детей):**

**Взаимоотношения в семье:** атмосфера в семье дружеская, теплая, между членами семьи близкие доверительные отношения; отношения отчужденные, взаимопонимания ребенка с родителями нет \_\_\_\_\_

**Потребности семьи:**

- ремонтные работы \_\_\_\_\_
- приобретения (бытовая техника, предметы первой необходимости, одежда/обувь) \_\_\_\_\_
- восстановление документов \_\_\_\_\_
- улучшение жилищных условий \_\_\_\_\_
- получение образовательных услуг \_\_\_\_\_
- получение медицинских услуг \_\_\_\_\_

- оказание содействия в трудоустройстве родителей, детей \_\_\_\_\_
- оформление МСП \_\_\_\_\_
- психологическая помощь \_\_\_\_\_
- юридическая помощь \_\_\_\_\_
- в автономных дымовых пожарных извещателях \_\_\_\_\_
- получение социальных услуг, помещение детей на социальную реабилитацию \_\_\_\_\_

**Наличие задолженности:**

- налоговая \_\_\_\_\_ - за ЖКУ \_\_\_\_\_
- кредитная \_\_\_\_\_ - за д/сад \_\_\_\_\_
- алиментная \_\_\_\_\_

**Причина обследования семьи** (в связи с чем проводилось обследование: сообщение, обращение, плановое) \_\_\_\_\_

**Дополнительная информация**

Проведена беседа о необходимости надлежащего исполнения родительских обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и интересов несовершеннолетних детей, соблюдения противопожарной безопасности, недопустимости употребления спиртных напитков, детского травматизма, вручены памятки.

**Согласие на социальное сопровождение обследуемого** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись расшифровка

**Не согласен** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(на социальное сопровождение) подпись расшифровка

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Работник ОГКУ СЗН \_\_\_\_\_ (подпись)  
(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)  
(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)  
(Ф.И.О)

**Обследуемый гражданин:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О) (подпись)

**АКТ**  
**обследования жилищно-бытовых условий**  
**граждан, у которых нет несовершеннолетних детей**

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО специалиста проводившего обследование)  
Фамилия, Имя, Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения « » \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Категория \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания (индекс), телефон \_\_\_\_\_

Наличие инвалидности/мобильность \_\_\_\_\_

- одинокий;
- одиноко проживающий;
- проживает с супругом (супругой);
- проживает с другими членами семьи (указать количество членов семьи, степень родства, возраст)

Доходы, получаемые гражданином в денежной форме (виды, размер) \_\_\_\_\_

Последнее место работы \_\_\_\_\_

**Жилищно-бытовые условия семьи:**

жилая площадь: \_\_\_\_\_ кв. метров; форма собственности: \_\_\_\_\_;

число комнат: \_\_\_\_\_.

Качество дома (кирпичный, панельный, деревянный и т.п., в нормальном состоянии, ветхий, аварийный (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Благоустройство жилища (водопровод, канализация, отопление, газ, ванна, лифт, телефон и т.д. (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

Санитарно-гигиеническое состояние жилого помещения (удовлетворительное/неудовлетворительное) \_\_\_\_\_

Сведения о предоставлении социальных услуг в Комплексном центре социального обслуживания населения (дата постановки на учёт, форма социального обслуживания) \_\_\_\_\_

**Результаты обследования (нужное подчеркнуть):**

1.  Нуждается в проведении воды в дом.
2.  Нуждается в газификации жилого дома.



Соглашение о социальном сопровождении

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

№ \_\_\_\_\_

Учреждение \_\_\_\_\_,

(наименование)

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора \_\_\_\_\_,  
действующего на основании \_\_\_\_\_

(ФИО руководителя)

(основание правомочия)

с одной стороны, и представитель семьи \_\_\_\_\_

(ФИО гражданина)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящее Соглашение о социальном сопровождении (далее – Соглашение) о нижеследующем.

1. Предмет соглашения

1.1. Исполнитель на основании письменного заявления Получателя и настоящего Соглашения осуществляет социальное сопровождение Получателя и членов его семьи бесплатно в соответствии с индивидуальным планом социального сопровождения отдельных категорий граждан и семей с детьми (далее – ИПСС).

1.2. Сроки и условия предоставления услуг устанавливаются в соответствии с п. 5.1 Соглашения.

2. Права и обязанности

2.1. Исполнитель обязан:

1) обеспечить организацию социального сопровождения в соответствии с ИПСС и настоящим соглашением;

2) предоставлять бесплатно в доступной форме Получателю информацию о его правах и обязанностях, о видах услуг, которые оказываются Получателю, сроках, порядке и об условиях их предоставления в процессе социального сопровождения;

3) использовать информацию о Получателе в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и требованиями о защите персональных данных;

4) осуществлять первоначальную диагностику ситуации в семье, её проблем и нужд;

5) разрабатывать и реализовывать ИПСС;

6) при участии Получателя и членов его семьи определять формы и методы взаимодействия в рамках социального сопровождения;

7) посещать Получателя и членов его семьи на дому с их предварительного согласия или уведомления;

8) обобщать и анализировать информацию о Получателе и членах его семьи и его (их) окружении;

9) проводить анализ реализации ИПСС и его мониторинг с целью своевременной корректировки дальнейших действий по сопровождению семьи (определения необходимости дальнейшего социального сопровождения либо его прекращения с выработкой дальнейших рекомендаций Получателю и членам его семьи);

10) обеспечивать соблюдение конфиденциальности и условий соглашения, уважать и соблюдать права Получателя и членов его семьи, предусмотренные действующим законодательством и настоящим Соглашением;

11) мотивировать Получателя и членов его семьи на активные самостоятельные действия по преодолению кризисной ситуации.

2.2. Исполнитель имеет право:

1) отказать в предоставлении услуг Получателю в процессе социального сопровождения, в случае нарушения Получателем условий настоящего Соглашения;

2) запрашивать от Получателя необходимую информацию и документы для выполнения своих обязательств по настоящему Соглашению. В случае непредставления либо неполного предоставления Получателем такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Соглашению до предоставления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по Соглашению третьим лицам.

2.4. Получатель обязан:

1) соблюдать сроки и условия настоящего Соглашения;

2) сообщать Исполнителю об изменениях, влияющих на процесс социального сопровождения (в том числе о смене телефонного номера, адреса электронной почты и т.д.);

3) выполнять ИПСС в части взятых на себя обязательств;

4) принимать активное участие в планировании мероприятий ИПСС и их реализации;

5) своевременно сообщать Исполнителю информацию обо всех сложных ситуациях, возникающих в семье при воспитании и развитии ребёнка (для семей с несовершеннолетними детьми);

6) уважительно относиться к Исполнителю, не допускать в общении с ним грубости, оскорблений;

7) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Соглашения.

2.5. Получатель имеет право:

1) на уважительное и гуманное отношение;

2) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах услуг, которые будут оказаны ему в соответствии с ИПСС, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

3) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4) на защиту персональных данных при использовании их Исполнителем;

5) на отказ от предоставления услуг в рамках социального сопровождения;

6) на расторжение настоящего Соглашения при нарушении Исполнителем условий настоящего Соглашения;

7) вносить предложения по изменению ИПСС.

### 3. Основания изменения и расторжения Соглашения

3.1. Условия, на которых заключено настоящее Соглашение, могут быть изменены по соглашению Сторон в течение 2 календарных дней.

3.2. Настоящее Соглашение может быть расторгнуто по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон.

3.3. Настоящее Соглашение считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Получателя об отказе от исполнения настоящего Соглашения, если иные сроки не установлены настоящим Соглашением.

#### 4. Ответственность сторон

4.1. Стороны обязуются в течение 1 календарного дня информировать друг друга о возникших затруднениях, которые могут привести к невыполнению настоящего Соглашения в целом и отдельных частях.

4.2. Сторона, нарушившая свои обязанности по Соглашению, должна в течение 1 календарного дня известить об этом другую сторону и сделать всё от неё зависящее для устранения нарушений.

4.3. О намерении расторгнуть Соглашение стороны обязаны известить друг друга не менее чем за 3 дня до предполагаемой даты расторжения.

#### 5. Сроки действия соглашения

5.1 Настоящее Соглашение заключено на срок с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

5.2. Срок действия настоящего Соглашения может быть продлён по взаимному согласию сторон за 10 дней до даты его окончания.

#### 6. Заключительные положения

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему Соглашению являются неотъемлемой частью Соглашения и имеют одинаковую юридическую силу, если они оформлены в письменном виде, подписаны Сторонами и не противоречат законодательству Российской Федерации.

6.2. Соглашение составлено в двух экземплярах для каждой из двух Сторон, каждое из которых имеет одинаковую юридическую силу.

#### 7. Подписи сторон

Исполнитель

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)  
\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя) (личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Получатели:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (личная подпись)  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

М.П.

УТВЕРЖДАЮ

Заведующий отделением  
по \_\_\_\_\_ району  
областного государственного  
казенного учреждения  
социальной защиты населения  
Ульяновской области

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
МП  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Индивидуальный план социального сопровождения отдельных категорий  
граждан и семей с детьми, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Семья:

Степень родства	Фамилия имя отчество	Дата рождения	Занятость (место работы, место учёбы, посещение дошкольного учреждения)

Место проживания семьи: Ульяновская область, р.п. ..., ул. ..., д. ...

Категория семьи: \_\_\_\_\_

Описание проблемы семьи: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование мероприятия	Исполнители	Срок исполнения	Отметка о выполнении
Содействие в оказании медицинской помощи				
1.1	...	...	...	...
Содействие в оказании психологической помощи				
2.1	...	...	...	...
Содействие в оказании юридической помощи				
3.1	...	...	...	...
Содействие в оказании социальной помощи				
4.1	...	...	...	...
Содействие в оказании педагогической помощи				
5.1	...	...	...	...

\_\_\_\_\_  
(должность специалиста, ответственного  
за составление ИПСС и сопровождение семьи)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(дата)







замещающие (опекунские, приёмные) семьи					
из них принято на сопровождение за отчетный период		из них отказались от сопровождения	Снято с социального сопровождения за отчетный период		Состоит на сопровождении на конец отчетного периода
35-п	442-ФЗ		35-п	442-ФЗ	

**Заявление о принятии на социальное сопровождение**

Заведующему отделением  
по \_\_\_\_\_ району  
областного государственного казённого  
учреждения социальной защиты населения  
Ульяновской области

\_\_\_\_\_  
Проживающей (го) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Контактный номер телефона:

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на социальное сопровождение**

Я, \_\_\_\_\_

(ФИО гражданина)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

прошу предоставить социальное сопровождение моей семье.

Сообщаю о нуждаемости в оказании содействия в получении следующей помощи (нужное подчеркнуть): социальной, социально – медицинской, психологической, юридической, социально – педагогической, информационной.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

г. Ульяновск \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем выдан)

настоящим даю своё согласие на обработку оператором – Областному государственному казённому учреждению социальной защиты населения Ульяновской области (г. Ульяновск, ул. Локомотивная, д. 89) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для осуществления социального сопровождения с целью получения мер социальной поддержки в сфере социальной защиты населения, включающих: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учётом федерального законодательства.

Обработка персональных данных будет осуществляться в информационных системах персональных данных с использованием средств автоматизации и (или) без использования средств автоматизации.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы лица, давшего согласие)

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

Заявление принял: Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись работника ОГКУ СЗН \_\_\_\_\_  
Зарегистрировано № \_\_\_\_\_

## Паспорт семьи

Фамилия семьи \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Домашний телефон \_\_\_\_\_ Мобильный телефон \_\_\_\_\_

Сведения о семье:

	ФИО	Дата рождения	Занятость
Мать (лицо, замещающее мать)			
Отец (лицо, замещающее отца)			
Дети			
Бабушка (совместно проживающая/отдельно проживающая)			
Дедушка (совместно проживающий/отдельно проживающий)			

Уровень образования родителей:

Мать (лицо, замещающее мать)	Отец (лицо, замещающее отца)
<input type="checkbox"/> высшее	<input type="checkbox"/> высшее
<input type="checkbox"/> среднее	<input type="checkbox"/> среднее
<input type="checkbox"/> средне специальное	<input type="checkbox"/> средне специальное
<input type="checkbox"/> неполное среднее	<input type="checkbox"/> неполное среднее
<input type="checkbox"/> несколько высших	<input type="checkbox"/> несколько высших

Статус (тип) семьи:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> полная<br><input type="checkbox"/> неполная:<br><input type="checkbox"/> одинокий (ая)<br><input type="checkbox"/> многодетная (№ удостоверения, когда и кем выдано) _____<br><input type="checkbox"/> с детьми-инвалидами (кол-во) _____<br><input type="checkbox"/> с приемными, опекаемыми детьми (кол-во) _____ | <input type="checkbox"/> разведен (а)<br><input type="checkbox"/> вдовец (вдова)<br><input type="checkbox"/> лишение родительских прав |
|--|--|

- с родителями-инвалидами (кол-во) \_\_\_\_\_  
 семья участника СВО

**Социальные риски:**

- злоупотребление алкоголем  
 злоупотребление наркотиками  
 учет в ОППН  
 учет в КДНиЗП  
 внутришкольный учет  
 безработица  
 несовершеннолетние родители  
 недееспособные родители

- наличие некровного родителя  
 иное \_\_\_\_\_  
 с низким социально-экономическим укладом жизни  
 семья вынужденного переселенца (рег. №) \_\_\_\_\_

По материальному состоянию:  малообеспеченная,  обеспеченная

Источники доходов родителей

Мать (лицо, замещающее мать)	Отец (лицо, замещающее отца)
<input type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> доходы от индивидуальной трудовой деятельности <input type="checkbox"/> пособие по безработице <input type="checkbox"/> пособие детское <input type="checkbox"/> пенсия (по потере кормильца, на ребенка-инвалида, по старости) <input type="checkbox"/> алименты <input type="checkbox"/> стипендия <input type="checkbox"/> доходы от приусадебного участка	<input type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> доходы от индивидуальной трудовой деятельности <input type="checkbox"/> пособие по безработице <input type="checkbox"/> пособие детское <input type="checkbox"/> пенсия (по потере кормильца, на ребенка-инвалида, по старости) <input type="checkbox"/> алименты <input type="checkbox"/> стипендия <input type="checkbox"/> доходы от приусадебного участка

**Сведения о доходах**

ФИО члена семьи	Доход									Всего
	Заработная плата	Доходы от индивидуальной трудовой деятельности	Пособие по безработице	Меры социальной поддержки	Пенсия (по потере кормильца, на ребенка-инвалида, по старости)	Алименты	Стипендия	Доходы от личного подсобного хозяйства	Иные доходы	

**Совокупный доход семьи (руб.)**

**Среднедушевой доход (на 1 члена семьи) руб.**

По благополучию (благополучная, неблагополучная, СОП, находящаяся в трудной жизненной ситуации, вынужденных переселенцев и беженцев) \_\_\_\_\_

Категория семьи (многодетная, с ребенком-инвалидом, опекунская, замещающая семья, родитель-инвалид) \_\_\_\_\_

Взаимоотношения в семье между членами семьи \_\_\_\_\_

**Установленные денежные выплаты и меры социальной поддержки:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ежемесячное пособие на ребенка  | <input type="checkbox"/> жилищные субсидии  |
| <input type="checkbox"/> дополнительное ежемесячное пособие на ребенка   | <input type="checkbox"/> скидка за содержание ребенка в дошкольном образовательном учреждении |
| <input type="checkbox"/> ежегодные выплаты на школьную и спортивную форму  | <input type="checkbox"/> ежемесячная компенсация расходов ЖКУ                                 |
| <input type="checkbox"/> ежемесячные денежные выплаты на питание и проезд школьникам                                   | <input type="checkbox"/> посещение микрореабилитационного центра                              |
| <input type="checkbox"/> ежемесячные денежные выплаты на приобретение лекарств детям до 6-ти лет                       | <input type="checkbox"/> посещение реабилитационного центра                                   |
| <input type="checkbox"/> ежегодная компенсация малообеспеченным семьям, проживающим в домах без центрального отопления | <input type="checkbox"/> обеспечение путёвками (наименование учреждения)                      |
| <input type="checkbox"/> скидка в оплате коммунальных услуг  | <input type="checkbox"/> обеспечение техническими средствами реабилитации                     |
|  | <input type="checkbox"/> иные _____   |

**Жилищно-бытовые условия:**

<input type="checkbox"/> отдельная квартира <input type="checkbox"/> собственный дом (часть дома) <input type="checkbox"/> коммунальная квартира <input type="checkbox"/> комната в общежитии <input type="checkbox"/> аренда жилплощади <input type="checkbox"/> аренда жилплощади <input type="checkbox"/> проживание на жилплощади родственников <input type="checkbox"/> нуждается в улучшении жилищных условий <input type="checkbox"/> иное <input type="checkbox"/> центральное отопление <input type="checkbox"/> индивидуальное отопление: печное; газовое; электрическое.	<input type="checkbox"/> прибор для приготовления пищи: газовая плита; электрическая плита; печная плита. <input type="checkbox"/> водоснабжение, водоотведение, сан. узел в доме Имеется      Имеется      Имеется Не имеется      Не имеется      Не имеется <input type="checkbox"/> Мебель: новая      в хорошем состоянии      старая <input type="checkbox"/> Быт. техника новая      в хорошем состоянии      старая
--	---

Общая площадь жилья \_\_\_\_\_

Санитарное состояние жилья \_\_\_\_\_

**Наличие:**

*приусадебного хозяйства (садового участка)* \_\_\_\_\_

*подсобного хозяйства* \_\_\_\_\_

**Выявленные проблемы:**

отсутствие собственного жилья  
 задолженность за коммунальные услуги  
за электроэнергию \_\_\_\_\_ сумма

за газ \_\_\_\_\_ сумма

за воду \_\_\_\_\_ сумма

за ЖКУ \_\_\_\_\_ сумма

отключены:

электричество

газ

вода

необходимость в ремонте жилья:

крыша

окна

фундамент

двери

педагогические

юридические

материальные

психологические

социальные

медицинские

другие

Условия для содержания и воспитания детей \_\_\_\_\_

Выводы и рекомендации: \_\_\_\_\_

Дата заполнения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО работника ОГКУ СЗН: \_\_\_\_\_