

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ,  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ «ЧЕРЕПОВЕЦКИЙ ЦЕНТР ПОМОЩИ ДЕТЯМ,  
ОСТАВШИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, «НАШИ ДЕТИ»**

## **ПОЛОЖЕНИЕ**

**об отделении сопровождения выпускников**

**г.Череповец  
2019 г.**

СОГЛАСОВАНО:

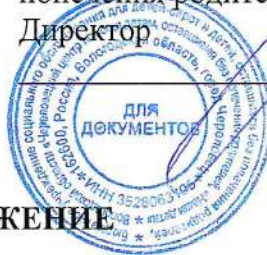
На общем собрании работников  
учреждения  
Протокол от 20.12.18 № 4  
Председатель общего собрания  
работников учреждения

 Т.В. Боброва

УТВЕРЖДЕНО:

Приказом от 20.12.18 № 313  
БУ СО ВО «Череповецкий центр помощи  
детям, оставшимся без  
попечения родителей, «Наши дети»»  
Директор

 Р.В. Огурцов



## ПОЛОЖЕНИЕ

### об отделении сопровождения выпускников

#### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

положениями Конституции Российской Федерации, Гражданского кодекса Российской Федерации, Семейного кодекса Российской Федерации, Жилищного кодекса Российской Федерации;

Федеральным законом от 21.12.1996 № 159-ФЗ «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей»;

Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.05.2014 № 481 «О деятельности организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и об устройстве в них детей, оставшихся без попечения родителей»;

законом Вологодской области от 01.12.2014 № 3492-ОЗ «О перечне социальных услуг по видам социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Вологодской области»;

иными Федеральными законами, нормативно правовыми актами Вологодской области;

Уставом БУ СО ВО «Череповецкий центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Наши дети»».

1.2. Настоящее Положение регулирует деятельность отделения сопровождения выпускников в бюджетном учреждении социального обслуживания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Вологодской области «Череповецкий центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Наши дети»» (далее – Центр).

1.3. Настоящее Положение определяет полномочия по осуществлению социального обслуживания лиц, в возрасте от 18 (или 16 лет в случае эмансипации) до 23 лет, завершивших свое пребывание в Центре или замещающей семье.

1.4. Отделение сопровождения выпускников Центра (далее – Отделение) территориально осуществляет свою деятельность по адресу: 162600, Вологодская область, г. Череповец, ул. Командарма Белова, д. 37 А.

1.5. Основными получателями социальных услуг, предоставляемых Отделением являются граждане, в возрасте от 18 (или 16 лет в случае эмансипации) до 23 лет, завершивших свое пребывание в Центре или замещающей семье (далее – Выпускник/Выпускники).

1.6. Руководство Отделения осуществляет заведующий отделением, назначаемый на должность и освобождаемый от нее приказом директора Центра в соответствии с действующим трудовым законодательством Российской Федерации.

1.7. Состав и штатную численность Отделения утверждает директор Центра на основании штатного расписания.

1.8. Отделение в своей деятельности подчиняется директору Центра.

## **2. Цели и задачи отделения сопровождения выпускников**

2.1. Целью деятельности отделения является оказание комплексной помощи и содействия в дальнейшем самоопределении, социальной адаптации, социализации и интеграции выпускников в обществе.

2.2. Отделением обеспечивается осуществление задач:

2.2.1. Предоставление выпускникам информации об их правах и обязанностях, о видах социальных услуг, сроках, порядке и условиях их предоставления.

2.2.2. Сбор и анализ информации о социальной ситуации Выпускников, обратившихся за помощью, проблем жизнеустройства, потребностей в помощи и поддержке.

2.2.3. Обеспечение индивидуального сопровождения в соответствии с выявленными проблемами и потребностями Выпускника.

2.2.4. Оказание консультативной, психологической, педагогической, юридической, социальной и иной помощи, содействие в получении образования и трудоустройстве, защита прав и законных интересов, реализация социальных гарантий Выпускников.

2.2.5. Взаимодействие в интересах Выпускников с государственными органами и органами местного самоуправления, организациями социальной защиты, организациями и предприятиями, в которых обучаются или трудятся Выпускники, организациями здравоохранения, муниципальными службами, волонтерами, некоммерческими, общественными и другими организациями.

2.2.6. Обеспечение при необходимости возможности временного проживания Выпускников в Центре.

2.2.7. Поддержка и развитие в Центре системы добровольного кураторства Выпускников.

2.2.8. Взаимодействие с отделениями Центра при подготовке к выпуску в самостоятельную жизнь, при оказании помощи Выпускникам в сложной жизненной ситуации.

### **3. Функции отделения сопровождения выпускников**

3.1. Индивидуальное комплексное сопровождение Выпускников, реализация социально-бытовых, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых и срочных социальных услуг.

3.2. Социально-правовая помощь и поддержка в трудных жизненных ситуациях, содействие решению жилищных проблем. Повышение правовой грамотности выпускников.

3.3. Содействие Выпускникам в получении профессиональной подготовки, трудоустройстве и трудовой адаптации, временной занятости и т.д.

3.4. Содействие Выпускникам в реализации ответственного родительства, профилактика вторичного сиротства.

3.5. Осуществление мониторинга информации о социальной ситуации Выпускников, обратившихся за помощью, проблем жизнеустройства, потребностей в помощи и поддержке.

3.6. Проведение информационно-разъяснительной работы с населением, в образовательных организациях, комплексных центрах социального обслуживания населения, отделах опеки и попечительства о деятельности Отделения.

### **4. Организация деятельности отделения сопровождения выпускников**

4.1. Отделение ведет прием Выпускников по утвержденному графику работы с учетом возможности обращения в вечернее время и в выходные дни.

4.2. Сопровождение Выпускников в Отделении осуществляется в полустационарной форме на безвозмездной основе.

4.3. Сопровождение Выпускника осуществляется на основании договора о предоставлении социальных услуг, заключенного между Выпускником и Центром, в лице директора Центра.

4.4. Содержание сопровождения Выпускника отражается в индивидуальной программе сопровождения Выпускника, где указываются форма социального обслуживания, виды, объем, периодичность, условия, сроки предоставления социальных услуг.

4.5. Индивидуальная программа составляется исходя из потребности Выпускника в социальных услугах, пересматривается в зависимости от изменения этой потребности, но не реже чем раз в три года. Пересмотр/или закрытие индивидуальной программы осуществляется с учетом результатов реализованной индивидуальной программы, по истечении срока действия.

4.6. Основанием для предоставления срочных социальных услуг является заявление Выпускника. Подтверждением предоставления срочных социальных услуг является акт о предоставлении срочных социальных услуг.

## **5. Права, обязанности специалистов отделения сопровождения выпускников**

### 5.1. Специалисты Отделения имеют право:

5.1.1. Запрашивать в отделениях Центра необходимую информацию о Выпускнике, запрашивать помощь специалистов отделений Центра, в рамках их направлений деятельности, повышающих качество сопровождения Выпускников.

5.1.2. Устанавливать деловые контакты с лицами и организациями, которые могут способствовать повышению эффективности сопровождения и качества социальных услуг.

5.1.3. Самостоятельно выбирать формы и методы работы с Выпускником, определять приоритетные направления в реализации сопровождения выпускника.

5.1.4. Принимать участие в заседаниях, собраниях, семинарах, конференциях, совещаниях, круглых столах по направлению своей деятельности.

5.1.5. Вносить предложения заведующему Отделением по улучшению условий, необходимых для успешного выполнения профессиональных обязанностей, повышения качества социальных услуг для Выпускников.

### 5.2. Специалисты Отделения обязаны:

5.2.1. Соблюдать права и законные интересы Выпускника.

5.2.2. Выполнять свои профессиональные обязанности, основываясь на принципах законности, добровольности, уважительного обращения, конфиденциальности полученной информации.

5.2.3. Качественно и своевременно выполнять возложенные на них должностные обязанности.

5.2.4. Своевременно в рамках своей компетенции отвечать на запросы, обращения.

5.2.5. Оказывать необходимую помощь кураторам в реализации планов сопровождения Выпускников.

5.2.6. Повышать свою квалификацию.

### 5.3. Специалисты Отделения несут ответственность за:

5.3.1. Соответствие оказания социального обслуживания Выпускников законодательству Российской Федерации и Вологодской области.

## **6. Делопроизводство**

6.1. Заведующий Отделением и специалисты Отделения ведут следующую документацию:

6.1.1. Графики работы специалистов.

6.1.2. План работы на год, месяц.

6.1.3. Личные дела выпускника.

6.1.4. Журнал регистрации заявлений о предоставлении срочных социальных услуг для выпускника (Приложение № 1).

6.1.5. Журнал регистрации заявлений о предоставлении социальных услуг по индивидуальной программе сопровождения выпускника (Приложение № 4).

6.1.6. Журнал регистрации договоров о предоставлении социальных услуг по постинтернатному сопровождению (Приложение № 6).

6.1.7. Договоры о сопровождении выпускников (Приложение № 7).

6.1.8. Индивидуальные программы сопровождения выпускников (Приложение № 9).

6.1.9. Отчетная документация.

## **7. Заключительные положения**

7.1 Оказание психолого-педагогической и социально-правовой помощи проводится на добровольной и безвозмездной основе (по запросу Выпускника).

7.2. Предоставление и распространение методических пособий и прочих материалов среди Выпускников осуществляется бесплатно.

ФОРМА

**ЖУРНАЛ**

регистрации заявлений о предоставлении срочных социальных услуг для выпускника

Номер входящего документа	Дата регистрации заявления	Ф.И.О. заявителя	Субъект оказания услуги	Содержание запроса	Объем социальных услуг	Форма очно/ дистанционно	Результат
1	2	3	4	5	6	7	8

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_

Печать \_\_\_\_\_

ФОРМА

Директору БУ СО ВО «Череповецкий  
центр помощи детям, оставшимся без  
попечения родителей «Наши дети»  
Р.В. Огурцову

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне срочные социальные услуги, оказываемые отделением  
сопровождения выпускников:

- обеспечение бесплатным горячим питанием или наборами продуктов
- обеспечение одеждой, обувью и другими предметами первой необходимости
- содействие в получении временного жилого помещения
- содействие в получении юридической помощи в целях защиты прав и законных интересов получателей социальных услуг
- содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей
- иные срочные социальные услуги \_\_\_\_\_

В предоставлении срочных социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Заявление принято: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. должностного уполномоченного лица)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)



ФОРМА

**АКТ**

**о предоставлении срочных социальных услуг**

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

Бюджетное учреждение социального обслуживания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Вологодской области «Череповецкий центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Наши дети», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Ростислава Вячеславовича Огурцова, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в предоставлении срочных социальных услуг) именуемый в дальнейшем «Получатель», с другой стороны, на основании заявления о предоставлении срочных социальных услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, составили настоящий акт о предоставлении следующих срочных социальных услуг: \_\_\_\_\_

Вышеперечисленные виды социальных услуг выполнены в полном объеме и в установленный срок.

«Получатель» претензий по объему, качеству, срокам и условиям предоставления оказанных социальных услуг не имеет.

**Реквизиты и подписи Сторон**

Исполнитель:

БУ СО ВО «Череповецкий центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Наши дети»  
адрес: 162618, город Череповец  
ул. Юбилейная, д. 26  
ИНН: 3528063195/352801001  
Отделение Вологда г.Вологда  
БИК: 041909001  
Расчетный счет: 407018100000286  
ОКПО: 50472750  
тел (факс) 28 92 61

Должность руководителя/исполнителя:  
Директор \_\_\_\_\_ Р.В. Огурцов  
(личная подпись) (Фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

М.П.

Получатель:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) Получателя)  
паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(данные документа, удостоверяющего личность Получателя)  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Получателя)  
\_\_\_\_\_

Получатель:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(личная подпись) (Фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

ФОРМА

**ЖУРНАЛ**

регистрации заявлений о предоставлении социальных услуг по индивидуальной программе сопровождения выпускника

Номер входящего документа	Дата регистрации заявления	Ф.И.О. получателя	Субъект оказания услуги	Вид/объем социальных услуг						Форма очно/ дистанционно	Результат
				социально-правовые	социально-педагогические	социально-трудо-вые	социально-медцинские	социально-бытовые	социально-психологические		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_

Печать

ФОРМА

Директору БУ СО ВО «Череповецкий  
центр помощи детям, оставшимся без  
попечения родителей «Наши дети»  
Р.В. Огурцову

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

Почтовый индекс: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Когда и кем выдан \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне социальные услуги, оказываемые отделением сопровождения выпускников:

социально-педагогические \_\_\_\_\_

социально-психологические \_\_\_\_\_

социально-медицинские \_\_\_\_\_

социально-бытовые \_\_\_\_\_

социально-трудовые \_\_\_\_\_

социально-правовые \_\_\_\_\_

В предоставлении срочных социальных услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Заявление принято: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. должностного уполномоченного лица)

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

ФОРМА

**ЖУРНАЛ**

регистрации договоров о предоставлении социальных услуг по постинтернатному сопровождению

№ п/п договора	Дата подписания договора	ФИО заявителя (законного представителя)	Адрес проживания/проживания заявителя, номер телефона, электронная почта	Специалист
1	2	3	4	5

Подпись должностного лица \_\_\_\_\_

Печать \_\_\_\_\_

ФОРМА

**ДОГОВОР  
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ  
ПО ПОСТИНТЕРНАТНОМУ СОПРОВОЖДЕНИЮ**

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

№ \_\_\_\_\_

Отделение сопровождения выпускников бюджетного учреждения социального обслуживания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Вологодской области «Череповецкий центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Наши дети», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Ростислава Вячеславовича Огурцова, действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, нуждающегося в предоставлении социальных услуг)*

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

*(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)*

проживающий (щая) по адресу: \_\_\_\_\_,

*(адрес места жительства Заказчика)*

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

### I. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется предоставлять Заказчику социальное сопровождение в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».

1.2. Исполнитель предоставляет социальные услуги Заказчику по индивидуальной программе предоставления социальных услуг (далее – ИП), которая разрабатывается совместно с Заказчиком.

1.3. Результатом предоставления социальных услуг Заказчику является выполнение, мероприятий, предусмотренных ИП.

1.4. Исполнитель в рамках предоставления социальных услуг предоставляет следующие виды помощи:

1.4.1. социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде;

1.4.2. социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей

1.4.3. социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

1.4.4. социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

1.4.5. социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

1.4.6. социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг

1.5. Заказчику предоставляются услуги бесплатно, надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг.

1.6. Сроки и условия предоставления услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными ИП.

1.7. Место предоставления социальных услуг: 162618, Вологодская область, город Череповец, улица Командарма Белова, дом 37 «А».

1.8. По результатам оказания услуг Исполнитель предоставляет Заказчику Акт о предоставлении социальных услуг, подписанный Исполнителем в 2-х экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

## **II. Права и обязанности Сторон**

### 2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. соблюдать условия и сроки настоящего Договора;

2.1.2. предоставлять Заказчику услуги в соответствии с ИП;

2.1.3. использовать информацию о Заказчике, в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

2.1.4. предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах помощи, которые будут ему оказаны, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

2.1.5. своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором;

2.1.6. информировать Заказчика о целях, задачах, содержании и результатах работы по предоставлению социальных услуг;

2.1.7. вести учет предоставленных социальных услуг, оказанных Заказчику;

2.1.8. осуществлять предоставление социальных услуг на территории Исполнителя, либо по месту проживания Заказчика (по согласованию Сторон), а также дистанционно: по телефону и посредством сети «Интернет»;

2.1.9. информировать Заказчика о мероприятиях отделения сопровождения выпускников

2.1.10. осуществлять межведомственное взаимодействие путем привлечения организаций, предоставляющих помощь в предоставлении социальных услуг;

2.1.11. уважительно и гуманно относиться к Заказчику;

2.1.12. исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

## 2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. отказать Заказчику в предоставлении социальных услуг в случае нарушения Заказчиком условий настоящего Договора;

2.2.2. требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения общих правил для получателей социальных услуг;

2.2.3. получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

2.2.4. запрашивать в установленном порядке и получать необходимые сведения и документы от специалистов органов и организаций сферы социальной защиты населения, образовательных организаций, организаций здравоохранения, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов внутренних дел и иных организаций о Заказчике, в целях оказания эффективной помощи.

## 2.3. Исполнитель имеет не права:

2.3.1. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

## 2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

2.4.1. соблюдать условия и сроки настоящего Договора;

2.4.2. принимать участие в составлении ИП;

2.4.3. представлять в соответствии с нормативными правовыми актами сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренных порядком предоставления социальных услуг;

2.4.4. информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

2.4.4. уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от оказания социального сопровождения семьи, предусмотренного настоящим Договором.

2.4.5. сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления социальных услуг.

2.5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

2.5.1. на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, предоставляемых Заказчику в соответствии с ИП, сроках, порядке и условиях их предоставления;

2.5.2. на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

2.5.3. на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.5.4. на уважительное и гуманное отношение Исполнителя;

2.5.5. потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

2.5.6. на отказ от предоставления социальных услуг.

### **Ш. Основания изменения и расторжения Договора**

3.1.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон.

3.1.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют силу, если они оформлены в письменном виде, подписаны Сторонами и не противоречат законодательству Российской Федерации и законодательству Вологодской области.

3.1.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.4. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Исполнителем в письменной форме Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

### **IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору**

4.1.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### **V. Порядок разрешения споров**

5.1. Все возможные споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются Сторонами путем переговоров, при этом каждая из Сторон приложит усилия, направленные на урегулирование спорных отношений.



5.2. В случае невозможности урегулирования возникшего спора Стороны разрешают его в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

## VI. Срок действия Договора и другие условия

6.1. Настоящий Договор заключен на срок \_\_\_\_\_.

6.2. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами, если иное не указано в Договоре.

6.3. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно:

6.3.1. по инициативе Заказчика, на основании письменного заявления;

6.3.2. по инициативе Исполнителя, в случае невыполнения обязательств по настоящему Договору Заказчиком;

6.3.3. в иных случаях, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

## VII. Заключительные положения

7.1. Договор составлен в 2-х (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу и предоставляется по одному для каждой из Сторон.

## VIII. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

БУ СО ВО «Череповецкий центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей  
адрес: 162618, город Череповец  
ул. Юбилейная, д. 26  
ИНН: 3528063195/352801001  
Отделение Вологда г.Вологда  
БИК: 041909001  
Расчетный счет: 407018100000286  
ОКПО: 50472750  
тел (факс) 28 92 61

Должность руководителя/исполнителя:

Директор \_\_\_\_\_ / Р.В. Огурцов  
(личная подпись) (Фамилия, инициалы)

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

М.П.

Заказчик:

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика)  
паспорт, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(данные документа, удостоверяющего личность Заказчика)  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес: \_\_\_\_\_  
(адрес места жительства Заказчика)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заказчик:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(личная подпись) (Фамилия, инициалы)

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

ФОРМА

Директору БУ СО ВО «Череповецкий центр  
помощи детям, оставшимся без попечения ро-  
дителей «Наши дети»

Р.В. Огурцову

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

(адрес места жительства, контактный телефон)

основной документ, удостоверяющий личность (паспорт): \_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

на основании статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персо-  
нальных данных» даю свое согласие \_\_\_\_\_

(наименование и адрес уполномоченной организации, получающей согласие субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_ (далее Оператор),

на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопле-  
ние, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение  
(в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных  
данных, с целью \_\_\_\_\_

(вписать нужное)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

N п/п	Персональные данные	Согласие	
		ДА	НЕТ
I. Общая информация			
	Фамилия		
	Имя		
	Отчество		
	Год, месяц, дата и место рождения		
	Адрес места жительства		
	Семейное положение		
	Социальное положение		

	Имущественное положение		
	Образование		
	Профессия		
	Доходы		
	[Другая информация]		
2. Специальные категории персональных данных			
	Расовая принадлежность		
	Национальная принадлежность		
	Политические взгляды		
	Религиозные убеждения		
	Философские убеждения		
	Состояние здоровья		
	[Другая информация]		

Настоящее согласие действует \_\_\_\_\_  
*(указать срок)*

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению Оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению Оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока Оператор осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Заявитель:

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

ФОРМА

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ,  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ «ЧЕРЕПОВЕЦКИЙ ЦЕНТР ПОМОЩИ ДЕТЯМ, ОСТАВИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, «НАШИ ДЕТИ»

ОТДЕЛЕНИЕ СОПРОВОЖДЕНИЯ ВЫПУСКНИКОВ

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг

Дата составления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
2. Дата рождения \_\_\_\_\_  
(указать число, месяц и год рождения, место рождения)
3. Пол \_\_\_\_\_  
(мужской, женский)
4. Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_  
(указать край или область, республику)  
почтовый индекс \_\_\_\_\_ / город (район) \_\_\_\_\_ / село \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ / дом \_\_\_\_\_ / корпус \_\_\_\_\_ / квартира \_\_\_\_\_ / телефон \_\_\_\_\_
5. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
(указать край или область, республику)  
почтовый индекс \_\_\_\_\_ / город (район) \_\_\_\_\_ / село \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ / дом \_\_\_\_\_ / корпус \_\_\_\_\_ / квартира \_\_\_\_\_ / телефон \_\_\_\_\_
6. Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_ / серия \_\_\_\_\_ / номер \_\_\_\_\_  
(указать название документа)  
дата выдачи документа: \_\_\_\_\_ / наименование органа, выдавшего документ: \_\_\_\_\_

7. Контактный телефон, e-mail (при наличии) \_\_\_\_\_

(указать номер и адрес электронной почты получателя (законного представителя))

8. Социальная ситуация:

8.1. семейное положение: холост/не замужем; женат/замужем/ разведен/разведена (нужное подчеркнуть)

8.2. наличие несовершеннолетних детей \_\_\_\_\_

8.3. отпуск по уходу за ребенком \_\_\_\_\_

8.4. учреждение профессионального обучения (если учился) \_\_\_\_\_

8.5. степень профессионального образования \_\_\_\_\_ / курс \_\_\_\_\_

8.6. место работы (если работает)

(указать должность и место работы (при наличии))

9. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана: впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_ / период действия программы \_\_\_\_\_

10. Форма социального обслуживания: \_\_\_\_\_

11. Виды социальных услуг:

### 11.1. Социально-бытовые услуги

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

### 11.2. Социально-медицинские услуги

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении


11.3. Социально-психологические услуги

№ п/п	Наименование социально-психологиче- ской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

11.4. Социально-педагогические услуги

№ п/п	Наименование социально-педагогиче- ской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

11.5. Социально-трудоовые услуги

№ п/п	Наименование социально-трудоовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

11.6. Социально-правовые услуги

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

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

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

12. Условия предоставления услуг: услуги предоставляются в соответствии с законодательством Российской Федерации, Вологодской области, договором о предоставлении социальных услуг, данной ИПСУ.

Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

13. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)
Бюджетное учреждение социального обслуживания для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, Вологодской области «Череповецкий центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Наши дети»	Вологодская область, 162618; г. Череповец, ул. Юбилейная 26,	тел/факс (8202) 28-92-61 e-mail: <a href="mailto:center-nashi-deti@mail.ru">center-nashi-deti@mail.ru</a>

14. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

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

С содержанием Индивидуальной программы предоставления социальных услуг: согласен/ не согласен (нужное подчеркнуть)

Получатель:

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

Директор:

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
/ Р.В. Огурцов  
(Фамилия, инициалы)



## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг

от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

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

2. Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления:

2.1. социально-бытовых услуг \_\_\_\_\_

2.2. социально-медицинских услуг \_\_\_\_\_

2.3. социально-психологических услуг \_\_\_\_\_

2.4. социально-педагогических услуг \_\_\_\_\_

2.5. социально-трудовых услуг \_\_\_\_\_

2.6. социально-правовых услуг \_\_\_\_\_

2.7. социальных услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов: \_\_\_\_\_

Рекомендации: \_\_\_\_\_

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

Директор:

\_\_\_\_\_ / Р.В. Огурцов  
(личная подпись) (Фамилия, инициалы)