



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОГО  
РАЗВИТИЯ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**ПРИКАЗ**

«29» 12 2016 г.

г. Грозный

№ ОР.ОР.28/294

**Об утверждении форм документов для организации работы по  
социальному сопровождению семей с детьми**

В соответствии со ст. 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» и распоряжением Правительства Чеченской Республики от 29 августа 2016 года № 227-р «Об утверждении комплекса мер по развитию эффективных практик социального сопровождения семей с детьми, нуждающихся в социальной помощи, на территории Чеченской Республики на 2016-2017 годы»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:  
форму заявления на социальное сопровождение, согласно приложению 1;  
примерную форму договора о социальном сопровождении семьи, согласно приложению 2;  
форму индивидуальной программы социального сопровождения семьи, согласно приложению 3;  
примерную форму паспорта семьи, согласно приложению 4;  
примерную форму акта контрольного посещения семьи, согласно приложению 5.
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра М.Г. Гатаева.
3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Министр

М.И. Ахмадов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к приказу Министерства труда,  
занятости и социального развития  
Чеченской Республики

от 29.12. 2016 г. № Ор.Ор-28/294

**Заявление на социальное сопровождение**

Директору ГБУ « \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора)

от: \_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя)

\_\_\_\_\_,  
Проживающего (ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

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

Когда и кем выдан  
\_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть вопрос о признании моей семьи нуждающейся в социальном обслуживании и организовать социальное сопровождение по следующим обстоятельствам:

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

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей социальных услуг при условии соблюдения конфиденциальности информации.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Заявление принято:

---

*(Ф.И.О. должность уполномоченного лица)*

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

---

*(подпись)*

---

*(расшифровка подписи)*

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социального развития  
Чеченской Республики

от 29.12. 2016 г. № 01-01-28/294

**Договор о социальном сопровождении семьи**

«    »                      20   г.

№                     

\_\_\_\_\_

(полное наименование учреждения, осуществляющего социальное сопровождение семьи)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора

\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество лица, уполномоченного Исполнителем)

действующего на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество гражданина, нуждающегося в социальном сопровождении)

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

(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика)

проживающий 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 оказать семье «Заказчика» социальное сопровождение бесплатно в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан Российской Федерации».

1.2. Основанием для установления социального сопровождения являются заявление «Заказчика» и документы членов семьи о признании нуждающимися в

социальном обслуживании, а также заключение Договора о социальном сопровождении семьи (далее – Договор).

1.3. «Исполнитель» осуществляет социальное сопровождение семьи по индивидуальной программе социального сопровождения семьи (далее – ИП), план мероприятий которой разрабатывается совместно с «Заказчиком».

1.4. Результатом социального сопровождения семьи является выполнение запланированного комплекса мероприятий по ИП.

1.5. «Исполнитель» в рамках социального сопровождения предоставляет следующие виды помощи:

- социально-психологическую, направленную на коррекцию психологического состояния и семейных отношений «Заказчика» и членов его семьи;

- социально-педагогическую, направленную на повышение родительской компетентности, адаптацию к социальной среде и социализацию личности;

- социально-правовую, направленную на оказание помощи в защите прав и законных интересов «Заказчика» и членов его семьи, оказание содействия в оформлении документов;

- социально-медицинскую, направленную на повышение информированности о состоянии здоровья, оказание содействия в организации лечения «Заказчика» и членов его семьи.

## II. Права и обязанности Сторон

2.1. «Исполнитель» обязан:

2.1.1. Соблюдать условия и сроки настоящего Договора;

2.1.2. Осуществлять социальное сопровождение семьи в соответствии с ИП;

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

2.1.4. Предоставлять бесплатно в доступной форме «Заказчику» и членам его семьи информацию об их правах и обязанностях, о видах помощи, которые будут им оказаны, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

2.1.5. Информировать «Заказчика» и членов его семьи о целях, задачах, содержании и результатах работы по социальному сопровождению семьи;

2.1.6. Осуществлять межведомственное взаимодействие путем привлечения организаций, предоставляющих помощь в социальном сопровождении семьи;

2.1.7. Уважительно и гуманно относиться к «Заказчику» и членам его семьи.

2.2. «Исполнитель» имеет право:

2.2.1. Отказать «Заказчику» в социальном сопровождении семьи в случае нарушения «Заказчиком» условий настоящего Договора;

2.2.2. Требовать от «Заказчика» соблюдения настоящего Договора;

2.2.3. Получать от «Заказчика» информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору;

2.2.4. Запрашивать в установленном порядке и получать необходимые сведения и документы от специалистов органов и учреждений социальной защиты населения, учреждений образования, здравоохранения, муниципальных комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов внутренних дел и иных организаций о «Заказчике» и его семье, находящихся на социальном сопровождении, в целях оказания эффективной помощи;

2.2.5. «Исполнитель» не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.3. «Заказчик» обязан:

2.3.1. Соблюдать условия и сроки настоящего Договора;

2.3.2. Принимать участие в планировании мероприятий ИП;

2.3.3. Самостоятельно выполнять мероприятия, предусмотренные ИП;

2.3.4. Информировать в письменной форме «Исполнителя» о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

2.3.5. Уведомлять в письменной форме «Исполнителя» об отказе от оказания социального сопровождения семьи, предусмотренного настоящим Договором.

2.4. «Заказчик» имеет право:

2.4.1. На бесплатное получение в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах помощи, которые будут оказаны «Заказчику» его семье в соответствии с ИП, о сроках, порядке и условиях их предоставления;

2.4.2. На защиту своих персональных данных при использовании их «Исполнителем»;

2.4.3. На уважительное и гуманное отношение «Исполнителя»;

2.4.4. Потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении «Исполнителем» условий настоящего Договора.

### III. Основания изменения и расторжения Договора

3.1.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены 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 Чеченской Республики.

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 исполнения настоящего Договора.

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

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

#### V. Срок действия Договора и другие условия

5.1. Настоящий Договор заключен на срок с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

#### VI. Реквизиты и подписи Сторон

«Исполнитель»

Полное наименование Исполнителя

Адрес (место нахождения) Исполнителя

ИНН Исполнителя

Должность руководителя Исполнителя

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

«Заказчик»

Фамилия, имя, отчество «Заказчика»

Данные документа, удостоверяющего личность «Заказчика»

Адрес места жительства «Заказчика»

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

М.П.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социального развития  
Чеченской Республики

от 29.12 2016 г. № 01-02-28/29

**Индивидуальная программа социального сопровождения семьи**

Ф.И.О. заявителя \_\_\_\_\_

Раздел: РЕЗУЛЬТАТЫ ДИАГНОСТИКИ

Проблема Семьи	
Анализ семейной ситуации	
Результаты первичной диагностики	

Раздел: РЕШЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО КОНСИЛИУМА

Дата заседания « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Цель ИПСС:

Ожидаемый результат ИПСС: \_\_\_\_\_

Срок реализации ИПСС: \_\_\_\_\_

Мероприятия ИПСС:

№	Направления социального сопровождения	Мероприятия ИПСС	Срок реализации	ФИО члена семьи (с кем проводится работа)	Ответственные (организация, специалист)

Директор ГБУ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подписи членов первичного Консилиума

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ )  
( \_\_\_\_\_ )



\_\_\_\_ ( )  
\_\_\_\_ ( )

Подписи ответственных за мероприятия

\_\_\_\_ ( )  
\_\_\_\_ ( )  
\_\_\_\_ ( )

Раздел: РЕЗУЛЬТАТЫ ПОВТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Динамика ситуации в семье	
Результаты повторной диагностики семьи	

Раздел: РЕШЕНИЯ КОНТРОЛЬНОГО КОНСИЛИУМА

Дата заседания « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Корректировка ИПСС

№	Направления социального сопровождения	Мероприятия ИПСС	Срок реализации	ФИО члена семьи (с кем проводится работа)	Ответственные (организация, специалист)

Директор ГБУ \_\_\_\_\_ ( )

Подписи членов контрольного Консилиума

\_\_\_\_ ( )  
\_\_\_\_ ( )  
\_\_\_\_ ( )  
\_\_\_\_ ( )

Подписи ответственных за мероприятия

\_\_\_\_ ( )  
\_\_\_\_ ( )  
\_\_\_\_ ( )  
\_\_\_\_ ( )

Раздел: РЕШЕНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ

Динамика ситуации в семье	
Результаты контрольной диагностики семьи	

Раздел: РЕШЕНИЯ ИТОГОВОГО КОНСИЛИУМА

Дата заседания « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Динамика ситуации в семье	
Результаты итоговой диагностики семьи	
Выводы об изменении семейной ситуации	
Рекомендации семье	

Директор ГБУ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подписи членов итогового Консилиума

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подписи ответственных за мероприятия

\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

РЕЗУЛЬТАТЫ ИПСС

Дата завершения ИПСС	Основание для завершения ИПСС

Специалист \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. \_\_\_\_\_ )

Директор ГБУ \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. \_\_\_\_\_ )

ПРИЛОЖЕНИЕ 4  
к приказу Министерства труда,  
занятости и социального развития  
Чеченской Республики

от 29.12 2016 г. № 01-01-28/294

**Паспорт семьи**

(название учреждения)

**ПАСПОРТ СЕМЬИ № \_\_\_\_\_**

(фамилия семьи)

Тип семьи:

кровная / замещающая

Дата постановки на учет: \_\_\_\_\_

Дата снятия с учета: \_\_\_\_\_

Категория семьи	
Полная семья	
Многодетная семья	
Семья с низким уровнем дохода	
Неполная семья	
Семья с ребенком-инвалидом	
Семья родителей-инвалидов с несовершеннолетними детьми	
Семья бывших воспитанников государственных учреждений	
Семья с одним родителем, воспитывающая несовершеннолетних детей	
Молодая семья с несовершеннолетними родителями	
Семья, находящаяся в социально опасном положении	
Опекунская семья	
Приемная семья	
Патронатная семья	
Семья усыновителей	

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ**

ФИО заявителя	
Дата рождения	

Адрес места жительства	
Место работы	
Контактная информация	

### СВЕДЕНИЯ О ДЕТЯХ

ФИО ребенка	Дата рождения	Состояние здоровья	Что посещает ребенок (детский сад, школа, др. учебное заведение)	Примечание

### СВЕДЕНИЯ О РОДСТВЕННИКАХ

Степень родства	ФИО	Дата рождения	Состояние здоровья	Место работы/учебы	Контактная информация	Примечание

#### 1. Жилищно-бытовые условия проживания семьи

Жилье	Количество комнат
Отдельная квартира	
Частный дом	
Комната в коммунальной квартире	
Общежитие	
Съемное жилье	

Наличие коммунальных удобств	Вода холодная/горячая	Канализация
Система отопления	Централизованное Иное:	Печное
Необходимость ремонта жилой площади	Не нуждается в ремонте нуждается в частичном требуется капитальный ветхое жилье (требуется замена жилой площади)	

Обеспеченность быта	Наличие мебели и предметов длительного пользования Отсутствие необходимой мебели и предметов быта Отсутствие самого необходимого для быта	
---------------------	---	--

Санитарное состояние помещений: \_\_\_\_\_

Наличие приусадебного участка: \_\_\_\_\_

Дом (квартира) принадлежит: \_\_\_\_\_

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

Источники дохода семьи: \_\_\_\_\_

Зарботная плата членов семьи: \_\_\_\_\_

Мать \_\_\_\_\_ Отец \_\_\_\_\_

Пособия: \_\_\_\_\_

Дополнительное материальное обеспечение: \_\_\_\_\_

Семья нуждается в материальной помощи: \_\_\_\_\_

## 2. Информация о родителях

### Сведения о матери

Наличие девиаций	Алкоголизм	
	Наркомания	
	Ведет аморальный образ жизни	
	Находится в местах лишения свободы, Находилась в местах лишения свободы, освобождена по УДО	
Отношение к детям	Занимается воспитанием	
	Не занимается воспитанием	
Характер отношения к членам семьи	Агрессивность	
	Жестокость	
	Безразличие	
	Доброжелательность	
Насилие по отношению к детям	Частое	
	Периодическое	
	Отсутствует	
Уровень образования:	высшее	
	среднее	
	среднее специальное	
	неполное среднее	
	несколько высших	

*Сведения об отце*

Наличие девиаций	Алкоголизм	
	Наркомания	
	Ведет аморальный образ жизни	
	Находится в местах лишения свободы, освобожден по УДО	
Отношение к детям	Занимается воспитанием	
	Не занимается воспитанием	
Характер отношения к членам семьи	Агрессивность	
	Жестокость	
	Безразличие	
	Доброжелательность	
Насилие по отношению к детям	Частое	
	Периодическое	
	Отсутствует	
Уровень образования:	высшее	
	среднее	
	среднее специальное	
	неполное среднее	
	несколько высших	

Источники дохода семьи:

заработная плата

доходы от индивидуальной трудовой деятельности

пособие по безработице

пособие детское

пенсия (по потере кормильца, на ребенка-инвалида, по старости)

алименты

стипендия

доходы от приусадебного участка

Участие матери в воспитании и содержании ребенка

(проживает/не проживает совместно с ребенком; проявление привязанности, сколько времени проводит с ребенком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка, имеет ли влияние на ребенка, способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи))

---

Участие отца в воспитании и содержании ребенка

(проживает/не проживает совместно с ребенком; проявление привязанности, сколько времени проводит с ребенком, какую помощь оказывает, пользуется ли расположением ребенка, имеет ли влияние на ребенка, способность обеспечить основные потребности ребенка (в пище, жилье, гигиене, уходе, одежде, предоставлении медицинской помощи))

---

### 3. Информация о детях

<i>Внешний вид несовершеннолетнего (их)</i>	да	нет
Соблюдение норм личной гигиены		
Наличие обуви и одежды		
Состояние одежды и обуви		
Соответствие одежды и обуви сезону, возрасту и полу ребенка		

<i>Оценка неформального общения несовершеннолетнего</i>	да	нет
Отсутствие друзей по возрасту		
Связь преимущественно со сверстниками, склонными к противоправным поступкам		
Общается в условиях досуговых учреждений		
Общается на улице, вне организаций и учреждений		

<i>Социальная адаптация</i>	да	нет
Наличие навыков общения с окружающими		
Развитие навыков самообслуживания в соответствии с возрастом и индивидуальными особенностями развития ребенка		
Адекватность поведения ребенка в различной обстановке		

<i>Форма занятости (отметить, что соответствует)</i>	да	нет
Общеобразовательная школа		
Учреждение начального профессионального образования		
Колледж		
Школа -интернат		
Обучение на дому		
Работает		
Не работает		
Временная работа		
Иное		

<i>Образовательный и профессиональный уровень</i>	
Общеобразовательный уровень	
Какие профессиональные навыки имеет	
Какую работу смог бы выполнять	
Какую работу хотел бы выполнять	

<i>Организация досуга</i>	
Чем занимается в свободное время	
Увлечения, хобби, круг интересов	
С кем проводит свободное время	
Где проводит свободное время	

<i>Оценка здоровья несовершеннолетнего</i>	да	нет
Наличие жалоб на состояние здоровья		
Влияет ли состояние здоровья на физическую активность		
Состоит ли на учете у врача		
Наличие вредных привычек		

#### 4. Показатели уязвимости

Определить, имеются ли свидетельства следующих факторов, произошедших в прошлом с ребенком (наличие факта – знак «+»)

Жестокое обращение в семье	
Пренебрежение	
Физическое насилие	
Сексуальное насилие	
Утрата родителей	
Суициды в ближайшем окружении	
Личные суицидальные попытки	

Имеются ли свидетельства следующих факторов, происходящих с ребенком в настоящем (наличие факта – знак «+»)

Жестокое обращение в семье	
Пренебрежение	
Физическое насилие	
Сексуальное насилие	
Утрата родителей	
Суициды в ближайшем окружении	
Личные суицидальные попытки	
Употребление алкогольных напитков	
Употребление токсичных препаратов	
Употребление наркотиков	
Склонность к риску	

**Предложения по решению проблем семьи:**

---



---



---





Состав комиссии:

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

_____	должность _____	подпись _____
_____	должность _____	подпись _____
_____	должность _____	подпись _____

Подпись родителей

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