ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
ҚОҒАМДЫҚ БІРЛЕСТІГІ «ЖАСТАР ПІКІРІ»
101400, Қарағанды облысы,
Теміртау қаласы, Чайковский көшесі, үй 22
Тел.: 8-775-666-83-11
e-mail.:kzav2011@list.ru

РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН
ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ «ЖАСТАР ПІКІРІ»
101400, Карагандинская область,
г.Темиртау, ул.Чайковского, дом 22
Тел.: 8-775-666-83-11
e-mail.:kzav2011@list.ru

БҰЙРЫК **ПРИКАЗ**

22.07.2020 **№ 13 Г/З**

Теміртау қаласы город Темиртау

О принятии на обслуживание в
рамках государственного социального заказа

В соответствии с Законом Республики Казахстан «О государственном социальном заказе, грантах и премиях для неправительственных организаций в Республике Казахстан», «Правилами осуществления государственных закупок», Законом Республики Казахстан «О специальных социальных услугах», Приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 26 марта 2015 года № 165 «Об утверждении стандартов оказания специальных социальных услуг в области социальной защиты населения», Законом Республики Казахстан от 13 апреля 2005 года "О социальной защите инвалидов в Республике Казахстан".

На основании договора о государственных закупках услуг № 53 от 11.02.2020 года по лоту «Предоставление специальных социальных услуг в условиях ухода на дому одиноким престарелым в г. Теміртау»

ПРИКАЗЫВАЮ:

Принять для оказания специальных социальных услуг в условиях оказания услуг на дому:

1. **ИЛЬКУН ВЛАДИМИРА ИВАНОВИЧА,** 30.04.1937 года рождения.
   Основание: Личное заявление Илькун В.И. (копия), Медицинская карта (копия), Акт обследования жилищных и других материально-бытовых условий от 22.07.2020 (оригинал), Пенсионное удостоверение № 1789304 (копия), Решение о предоставлении специальных социальных услуг, находящемуся в трудной жизненной ситуацией № 170 от 22.07.2020 г., удостоверение личности

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Председатель
ОО «Жастар пікірі» **Козловский А.В.**

С приказаом ознакомлен (а):

1. Илькун Владимир Иванович /

ПЕНСИОНЕРЫ - ТЕМИРТАУ

ДОГОВОР № 53 ОТ 11.02.2020

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за ИЮЛЬ месяц 2020 год

Социальный работник - Кокорина Елена

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	ИЮЛЬ 2020 года																Количество оказанных дней	Всего количество дней	Подпись получателя услуг
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	ГЛАЗКОВА Мария Дмитриевна	+			В	В	В	+	+			В	В	+		+		9	~~22~~ 21	
			В	В	+		+			В	В	+		+		В				
2	ГЕРАСИМОВА Нина Ивановна	+			В	В	В	+	+			В	В	+		+		9	~~22~~ 21	
			В	В	+		+			В	В	+		+		В				
3	РАГИНА Светлана Константиновна	+			В	В	В	+	+			В	В	+		+		9	~~22~~ 21	
			В	В	+		+			В	В	+		+		В				
4	ИЛЬКУН Лидия Васильевна		+		В	В	В	+		+		В	В		+		+	9	~~22~~ 21	
			В	В		+		+		В	В		+		+	В				
5	ИЛЬКУН Владимир Иванович																	9	7	
								+		В	В		+		+	В				
6	ГРАЧЕВА Любовь Федоровна		+		В	В	В	+		+		В	В		+		+	9	~~22~~ 21	
			В	В		+		+		В	В		+		+	В				
7	ГОРНОВА Людмила Николаевна		+		В	В	В	+		+		В	В		+		+	9	~~22~~ 21	
			В	В		+		+		В	В		+		+	В				

8	**НЕФЕДОВА**		+		В	В	В	+		+		В	В		+		+	9	~~22~~ 21
	Валентина Васильевна		Н	В		+		+		В	В		+		+	В			
9	**ЗАМЯТИНА**	+			В	В	В	+	+			В	В	+		+		9	~~22~~ 21
	Нина-Гертруда Дмитриевна		В	В	+		+			В	В	+		+		В			

ПРИМЕЧАНИЕ:
Направление на Илькун В.И. выдано 22 июля 2020 года

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ГЛАЗКОВА МАРИЯ ДМИТРИЕВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, ПРОСПЕКТ МЕТАЛЛУРГОВ, ДОМ 21/2б, КВАРТИРА 71**

Номер и дата выдачи направления: **№ 5 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ГЛАЗКОВА МАРИЯ ДМИТРИЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 014325090 ОТ 31.07.2003, 87014659889**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА (В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ГОРНОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, ЭЛЕКТРИКОВ, ДОМ 60 КВАРТИРА 2**

Номер и дата выдачи направления: **№ 6 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ГОРНОВА ЛЮДМИЛА НИКОЛАЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 024948635 ОТ 09.04.2010, 8(7213)922858**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **РАГИНА СВЕТЛАНА КОНСТАНТИНОВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, УЛ. ЧЕРНЫШЕВСКОГО, ДОМ 112/1, КВАРТИРА 69**

Номер и дата выдачи направления: **№ 12 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **РАГИНА СВЕТЛАНА КОНСТАНТИНОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 024943376 ОТ 05.02.2010, 8(7213)92-45-61**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

БСН 110240000495 БИН
«Жастар пікірі»

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ЗАМЯТИНА НИНА-ГЕРТРУДА ДМИТРИЕВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, 3 «А» МИКРОРАЙОН, 13 - 196**

Номер и дата выдачи направления: **№ 8 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ЗАМЯТИНА НИНА-ГЕРТРУДА ДМИТРИЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 022102077 ОТ 30.06.2008, 87213955514**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ГЕРАСИМОВА НИНА ИВАНОВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, УЛИЦА ДИМИТРОВА, ДОМ 32/2, КВАРТИРА 50**

Номер и дата выдачи направления: **№ 4 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ГЕРАСИМОВА НИНА ИВАНОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 015474039 ОТ 19.11.2003, 8(7213)909550**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ИЛЬКУН ЛИДИЯ ВАСИЛЬЕВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, 71 КВАРТАЛ, ДОМ 1, КВАРТИРА 28**

Номер и дата выдачи направления: **№ 11 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ИЛЬКУН ЛИДИЯ ВАСИЛЬЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 025175236 ОТ 25.02.2010, 8(7213)91 76 09**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

КАЗАКСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ КАРАГАНДЫ ОБЛЫСЫ ТЕМІРТАУ ҚАЛАСЫ ТЕМІРТАУ ҚАЛАСЫНЫҢ ӘКІМДІГІНІҢ
КАЗАХСТАН КАРАГАНДИНСКАЯ ОБЛАСТЬ ГОРОД ТЕМИРТАУ РЕСПУБЛИКИ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
БСН 110240000495 БИН
"Жастар пікірі"

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ИЛЬКУН ВЛАДИМИР ИВАНОВИЧ**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, 71 КВАРТАЛ, ДОМ 1, КВАРТИРА 28**

Номер и дата выдачи направления: **ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ОРГАНИЗАЦИИ**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ИЛЬКУН ВЛАДИМИР ИВАНОВИЧ, УД.ЛИЧНОСТИ № 026619131 ОТ 05.09.2017, 8(7213)91 76 09**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ГРАЧЕВА ЛЮБОВЬ ФЕДОРОВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, 71 КВАРТАЛ, ДОМ 1, КВАРТИРА 3**

Номер и дата выдачи направления: **№ 7 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ГРАЧЕВА ЛЮБОВЬ ФЕДОРОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 012316577 ОТ 16.01.2002, 8(7213)910838**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **НЕФЕДОВА ВАЛЕНТИНА ВАСИЛЬЕВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, УЛ. Ч.ВАЛИХАНОВА, 15/7-14**

Номер и дата выдачи направления: **№ 10 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **НЕФЕОВА ВАЛЕНТИНА ВАСИЛЬЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 022813993 ОТ 08.01.2009, 87213923571**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

ПЕНСИОНЕРЫ - ТЕМИРТАУ

ДОГОВОР № 53 ОТ 11.02.2020

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за ИЮЛЬ месяц 2020 год

Социальный работник - МУХАМЕТГАЛИЕВА ЛИЛИЯ

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	ИЮЛЬ 2020 года																Количество оказанных дней	Всего количество дней	Подпись получателя услуг
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	КРЯЧКО Вера Ивановна		+		В	В	В	+		+		В	В		+		+	9	~~22~~ 21	
			В	В		+		+		В	В		+		+	В				
2	БАРАНИК Ольга Ивановна		+		В	В	В	+		+		В	В		+		+	9	~~22~~ 21	
			В	В		+		+		В	В		+		+	В				
3	ВОЛКОВА Лидия Григорьевна		+		В	В	В	+		+		В	В		+		+	9	~~22~~ 21	
			В	В		+		+		В	В		+		+	В				

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **КРЯЧКО ВЕРА ИВАНОВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, ПРОСПЕКТ МИРА, ДОМ 74, КВАРТИРА 16**

Номер и дата выдачи направления: **№ 9 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **КРЯЧКО ВЕРА ИВАНОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 013421381 ОТ 22.05.2002, 87026183313**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

30 ИЮЛ 2020
ПРОВЕРЕНО

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ВОЛКОВА ЛИДИЯ ГРИГОРЬЕВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, УЛ. ДИМИТРОВА, 43 - 5**

Номер и дата выдачи направления: **№ 2 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ВОЛКОВА ЛИДИЯ ГРИГОРЬЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 040177032 ОТ 09.11.2015, 87213912988**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

30 ИЮЛ 2020
ПРОВЕРЕНО

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА (В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **БАРАНИК ОЛЬГА ИВАНОВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, ГОРКА ДРУЖБЫ, 31-25**

Номер и дата выдачи направления: **№ 13 от «25» ФЕВРАЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **БАРАНИК ОЛЬГА ИВАНОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 024943637 ОТ 12.02.2010, 8(7213)410169**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

30 ИЮЛ 2020
ПРОВЕРЕНО

ПЕНСИОНЕРЫ - ТЕМИРТАУ

ДОГОВОР № 53 ОТ 11.02.2020

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за ИЮЛЬ месяц 2020 год

Социальный работник - Сноровихина Наталья

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	ИЮЛЬ 2020 года																Количество оказанных дней	Всего количество дней	Подпись получателя услуг
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	ГАРБОВСКАЯ Валентина Петровна			+	В	В	В	+			+	В	В		+			9	22	
		+	В	В		+		+		В	В	+		+		В				

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ГАРБОВСКАЯ ВАЛЕНТИНА ПАВЛОВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, ПРОСПЕКТ МЕТАЛЛУРГОВ, ДОМ 4, КВАРТИРА 37**

Номер и дата выдачи направления: **№ 3 от «25» ФЕВРАЛЬ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ГАРБОВСКАЯ ВАЛЕНТИНА ПАВЛОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 042134850 ОТ 27.12.2016, 8(7213)90-74-47**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг:_____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020

ПЕНСИОНЕРЫ - ТЕМИРТАУ

ДОГОВОР № 53 ОТ 11.02.2020

ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ОРГАНИЗАЦИИ

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за ИЮЛЬ месяц 2020 год

Социальный работник - Кокорина Елена

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	ИЮЛЬ 2020 года																Количество оказанных дней	Всего количество дней	Подпись получателя услуг
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	ИЛЬКУН Владимир Иванович		+		Б	В	В	+		+		В	В		+		+	6	~~22~~ 14	
			В	В		+	переведён на обслуживание в рамках ГСЗ													

Исправленному верить

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА (В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ИЛЬКУН ВЛАДИМИР ИВАНОВИЧ**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, 71 КВАРТАЛ, ДОМ 1, КВАРТИРА 28**

Номер и дата выдачи направления: **№ 14 от «22» ИЮЛЯ 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ИЛЬКУН ВЛАДИМИР ИВАНОВИЧ, УД.ЛИЧНОСТИ № 026619131 ОТ 05.09.2017, 8(7213)91 76 09**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг: _____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

30 ИЮЛ 2020
ПРОВЕРЕНО

ПЕНСИОНЕРЫ - ТЕМИРТАУ

ДОГОВОР № 53 ОТ 11.02.2020

ЗА СЧЁТ СОБСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за ИЮЛЬ месяц 2020 год

Социальный работник - МУХАМЕТГАЛИЕВА ЛИЛИЯ

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	ИЮЛЬ 2020 года																Количество оказанных дней	Всего количество дней	Подпись получателя услуг
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16			
		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31				
1	ЛОШАКОВА Лидия Яковлевна	+			В	В	В	+		+		В	В	+			+	9	22 21	Лошакова
			В	В	+			+		В	В	+			+	В				

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА ИЮЛЬ 2020 ГОДА
(В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ЛОШАКОВА ЛИДИЯ ЯКОВЛЕВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, 7 – 53 - 38**

Номер и дата выдачи направления: **ЗА СЧЁТ СРЕДСТВ ОРГАНИЗАЦИИ**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ЛОШАКОВА ЛИДИЯ ЯКОВЛЕВНА, ИИН – 340723400413, 87750817518**

Оказанные услуги:

№	Специальные социальные услуги	Подвиды и объем услуг (указывать полностью)
1	социально-бытовые	• сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта; • содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости; • помощь в приготовлении пищи; • содействие в оплате жилья и коммунальных услуг.
2	социально-медицинские	• содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи; • содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения; • проведение процедур, связанных со здоровьем (прием лекарств, закапывание капель и процедур, связанных с назначением лечащего врача)
3	социально-психологические	• оказание социально-психологической помощи получателям услуг, в том числе беседы, общение, выслушивание, подбадривание, мотивация к активности;
4	социально-педагогические	Потребность отсутствует
5	социально-трудовые	Потребность отсутствует
6	социально-культурные	Потребность отсутствует
7	социально-экономические	• содействие в получении полагающихся льгот, пособий, компенсаций, алиментов и соответствующих выплат, улучшении жилищных условий в соответствии с законами Республики Казахстан
8	социально-правовые	• юридическое консультирование в области предоставления специальных социальных услуг и по вопросам, связанным с правами на социальное обеспечение и помощь в соответствии с законодательством Республики Казахстан; • оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат;

Подпись законного представителя получателя услуг:_____

Дата: 30 ИЮЛ 2020

ПРОВЕРЕНО
30 ИЮЛ 2020