**ПНД - КАРАГАНДА**

**ДОГОВОР № 79 ОТ 17.03.2020**

*Утверждаю*

*Председатель ОО "Жастар пікірі"*

*А.В.Козловский*_____

# ВЕДОМОСТЬ

## по посещению получателей услуг за ДЕКАБРЬ месяц 2020 год

| № п.п. | Фамилия, имя, отчество | ДЕКАБРЬ 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 | | | | | |
| 1 | ЖАМАНОВ Ернұр Аянұлы | | | + | | | | | + | | + | | | | | + | | 8 | 20 | |
| | | | | | | + | | + | | | | | | + | | + | | | | |
| 2 | ШАКУТОВА Асем Темиржановна | | | + | | | | | + | | + | | | | | + | | 8 | 20 | |
| | | | | | | + | | + | | | | | | + | | + | | | | |

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ШАКУТОВА АСЕМ ТЕМИРЖАНОВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **РЕБЕНОК ИНВАЛИД**

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, УЛИЦА ЛОКОМОТИВНАЯ, ДОМ 147, КВ. 16**

Номер и дата выдачи направления: **№ 2 от «26» АВГУСТА 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ШАКУТОВА АЙСУЛУ БАЙТЕЛЕУОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 042438704 ОТ 10.03.2017, 87024677986**

**Оказанные услуги:**

| № | Специальные социальные услуги | Подвиды и объем услуг (указывать полностью) |
|---|---|---|
| 1 | социально-бытовые | • сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта;<br>• содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости;<br>• помощь в приготовлении пищи;<br>• содействие в оплате жилья и коммунальных услуг. |
| 2 | социально-медицинские | • содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;<br>• содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;<br>• 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;<br>• оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат; |

**Подпись законного представителя получателя услуг:**_____

**Дата:** 25 -12- 2020

ПРОВЕРЕНО
25 -12- 2020

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ЖАМАНОВ ЕРНҰР АЯНҰЛЫ**

Социальный статус (группа инвалидности): **ИНВАЛИД ДЕТСТВА**

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, УЛИЦА САТЫБАЛДИНА, ДОМ 4/1, КВАРТИРА 1**

Номер и дата выдачи направления: **№ 1 от «26» АВГУСТА 2020 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ИСМАИЛОВА КУЛШАТ АЛИМБАЕВНА, 87007140700**

**Оказанные услуги:**

| № | Специальные социальные услуги | Подвиды и объем услуг (указывать полностью) |
|---|---|---|
| 1 | социально-бытовые | • сопровождение вне дома в пределах одного населенного пункта;<br>• содействие в покупке и доставке на дом горячих обедов, продовольственных и непродовольственных товаров первой необходимости;<br>• помощь в приготовлении пищи;<br>• содействие в оплате жилья и коммунальных услуг. |
| 2 | социально-медицинские | • содействие в получении гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;<br>• содействие в обеспечении по заключению врачей лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения;<br>• 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;<br>• оказание юридической помощи и содействие в получении установленных законодательством льгот и преимуществ, социальных выплат; |

**Подпись законного представителя получателя услуг:**_____

**Дата:** 25-12-2020

ПРОВЕРЕНО
25-12-2020