Темиртау пенсионеры

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский _____

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за СЕНТЯБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Кокорина Елена

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	СЕНТЯБРЬ 2019 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	**ГЛАЗКОВА Мария Дмитриевна**	В	+		+			В	В	+		+			В	В	+	9	21	
			+			В	В	+		+			В	В	+					
2	**ГЕРАСИМОВА Нина Ивановна**	В		+		+		В	В		+		+		В	В		9	21	
		+		+		В	В		+			+	В	В	+					
3	**ЗЫРЯНОВА Луиза Андреевна**	В	+		+			В	В	+		+			В	В	+	9	21	
			+			В	В	+		+			В	В	+					
4	**РАГИНА Светлана Константиновна**	В		+		+		В	В		+		+		В	В		9	21	
		+		+		В	В		+			+	В	В	+					
5	**ИЛЬКУН Лидия Васильевна**	В		+			+	В	В		+			+	В	В		8	21	
		+			+	В	В		+			+	В	В						
6	**ИЛЬКУН Владимир Иванович**	В		+			+	В	В		+			+	В	В		8	21	
		+			+	В	В		+			+	В	В						
7	**ГРАЧЕВА Любовь Федоровна**	В		+			+	В	В		+			+	В	В		8	21	
		+			+	В	В		+			+	В	В						

8	***ГОРНОВА Людмила Николаевна***	В					+	В	Р		+		+		Б	Б	+	**8**	**17**	
			+			О	В		+			+	В	В	+					

ПРИМЕЧАНИЕ:
направление на Илькун Л.В. выдано 02.09.2019 г.
направление на Илькун В.И. выдано 02.09.2019 г.
направление на Грачеву Л.Ф. выдано 02.09.2019 г.
направление на Горнову Л.Н. выдано 06.09.2019 г.

Темиртау пенсионеры

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за СЕНТЯБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Кирячек Елена

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	СЕНТЯБРЬ 2019 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	ГАРБОВСКАЯ Валентина Павловна	В	+		+			В	В		+		+		В	В		9	21	
			+	+		В	В		+		+		В	В	+					
2	КРЯЧКО Вера Ивановна	В	+		+			В	В		+		+		В	В		9	21	
			+	+		В	В		+		+		В	В	+					
3	КОНДРАШИНА Людмила Федоровна	В		+		+		В	В	+		+			В	В	+	9	21	
					+	В	В	+	+				В	В	+					
4	БАРАНИК Ольга Ивановна	В					+	В	В	+				+	В	В	+	8	17	
				+		В	В	+				+	В	В	+					

ПРИМЕЧАНИЕ:
направление на Кондрашину Л.Ф. выдано 02.09.2019
направление на Бараник О.И. выдано 06.09.2019

Темиртау пенсионерам.

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за СЕНТЯБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Кирячек Елена

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	СЕНТЯБРЬ 2019 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	ТЕПЛОВА Нина Ивановна	В						В	В						В	В		3	5	
						В	В		+		+		В	В	+					
2	ТЕПЛОВА Таисия Васильевна	В						В	В						В	В		3	5	
						В	В		+		+		В	В	+					

ПРИМЕЧАНИЕ:
направление на Теплову Н.И. выдано 24.09.2019
направление наТеплову Т.В. выдано 24.09.2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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: **№ 2 от «07» АВГУСТА 2019 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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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: **№ 3 от «07» АВГУСТА 2019 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 -09- 2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 ГОДА (В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ЗЫРЯНОВА ЛУИЗА АНДРЕЕВНА**

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

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, УЛ. ЧЕРНЫШЕВСКОГО, ДОМ 116, КВАРТИРА 60**

Номер и дата выдачи направления: **№ 6 от «19» АВГУСТА 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ЗЫРЯНОВА ЛУИЗА АНДРЕЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 010019558 ОТ 23.07.1999, 8(7213)95-12-25**

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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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: **№ 5 от «19» АВГУСТА 2019 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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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: **№ 7 от «02» СЕНТЯБРЯ 2019 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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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: **№ 10 от «02» СЕНТЯБРЯ 2019 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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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: **№ 9 от «02» СЕНТЯБРЯ 2019 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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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: **№ 11 от «06» СЕНТЯБРЯ 2019 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: Горнова

Дата: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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: **№ 1 от «05» ИЮЛЯ 2019 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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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: **№ 4 от «12» АВГУСТА 2019 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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 ГОДА (В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **КОНДРАШИНА ЛЮДМИЛА ФЕДОРОВНА**

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

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, 9-41-2**

Номер и дата выдачи направления: **№ 08 от «02» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **КОНДРАШИНА ЛЮДМИЛА ФЕДОРОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 030276996 ОТ 13.09.2010, 8(7213)95-01-06**

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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 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 «06» СЕНТЯБРЯ 2019 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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 ГОДА (В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ТЕПЛОВА ТАИСИЯ ВАСИЛЬЕВНА**

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР, ИНВАЛИД 2-ОЙ ГРУППЫ**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, УЛ. ПОЛЕТАЕВА, ДОМ 112**

Номер и дата выдачи направления: **№ 16 от «24» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ТЕПЛОВА ТАИСИЯ ВАСИЛЬЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 031594958 ОТ 18.05.2011, 87021747808**

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: 30-09-2019

Приложение №1
к технической спецификации

АКТ
ОКАЗАННЫХ УСЛУГ НА ПОЛУЧАТЕЛЯ УСЛУГ ЗА СЕНТЯБРЬ 2019 ГОДА (В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО СОЦИАЛЬНОГО ЗАКАЗА)

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

Социальный статус (группа инвалидности): **ПЕНСИОНЕР, ИНВАЛИД 1-ОЙ ГРУППЫ**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, УЛ. ПОЛЕТАЕВА, ДОМ 112**

Номер и дата выдачи направления: **№ 15 от «24» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ТЕПЛОВА НИНА ИВАНОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 003313113 ОТ 31.10.1997, 87786725617**

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: 30-09-2019