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**

**27.09.2019** **№ 19**

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 № 165 от 22.08.2019 года по лоту «Поддержка социально-уязвимых слоев населения путем предоставления специальных социальных услуг в условиях ухода на дому одиноким престарелым в г.Караганда»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

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

1. **ШУВАЕВУ ВАЛЕНТИНУ ЕФИМОВНУ,** 14.02.1939 года рождения.
   **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Шуваевой В.Е. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 56 от 22.04.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 024958124 от 29.03.2010 (копия), Пенсионное удостоверение № 1655181 (копия).
2. **РАССКАЗОВА НИКОЛАЯ ФЕДОРОВИЧА,** 08.06.1941 года рождения.
   **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Рассказова Н.Ф. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 97 от 07.06.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 004711709 от 28.01.1998 (копия), Пенсионное удостоверение № 1652702 (копия).
3. **РАССКАЗОВУ ЛАРИСУ НИКОЛАЕВНУ,** 25.11.1942 года рождения.
   **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Рассказовой Л.Н. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 98 от 07.06.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 004711557 от 26.01.1998 (копия), Пенсионное удостоверение № 1672 (копия).
4. **ВЛАСОВУ ЛЮДМИЛУ ФЕДОРОВНУ,** 07.04.1946 года рождения.
   **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Власовой Л.Ф. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 96 от 07.06.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 038928642 от 18.08.2015 (копия), Пенсионное удостоверение № 969-1945270 (копия).
5. **ВОЗНЯК ПАВЛИНУ МИХАЙЛОВНУ,** 30.04.1926 года рождения.
   **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Возняк П.М. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 95 от 07.06.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 041046974 от 18.04.2016 (копия), Пенсионное удостоверение № 1747999 (копия).

6. **МОРОЗОВУ НАДЕЖДУ АЛЕКСЕЕВНУ,** 13.11.1952 года рождения.
   **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Морозовой Н.А. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 94 от 07.06.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 008531558 от 15.01.1999 (копия), Пенсионное удостоверение № 4781787 (копия).
7. **ДЕНИСЕНКО ВАЛЕНТИНУ СТЕПАНОВНУ,** 10.12.1936 года рождения.
   **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Денисенко В.С. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 93 от 07.06.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 024942986 от 26.03.2010 (копия), Пенсионное удостоверение № 1846099 (копия).
8. **ЛУКАСЕВИЧ ВЯЧЕСЛАВА ТИМОФЕЕВИЧА,** 30.06.1944 года рождения.
   **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Лукасевич В.Т. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 92 от 07.06.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 025434962 от 29.09.2010 (копия), Пенсионное удостоверение № 1979982 (копия).
9. **БЕЛОВА ВЯЧЕСЛАВА ИВАНОВИЧА,** 19.06.1941 года рождения.
   **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Белова В.И. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 115 от 24.06.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 017115512 от 09.11.2004 (копия), Пенсионное удостоверение № 1653136 (копия).
10. **ЗДЕСЕНКО МАРГАРИТА СТЕПАНОВНА,** 31.12.1940 года рождения.
    **Основание:** Направление ГУ «Управление координации занятости и социальных программ Карагандинской области» (копия), Личное заявление Лукасевич В.Т. (копия), Решение о предоставлении ССУ лицу находящемуся в ТЖС № 114 от 24.06.2019 г. (оригинал), Медицинская карта (оригинал), Удостоверение личности № 025434253 от 20.07.2010 (копия), Пенсионное удостоверение № 1748744 (копия).

Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

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

С приказаом ознакомлен (а):

1. Здесенко Маргарита Степановна
2. Белов Вячеслав Иванович
3. Шуваева Валентина Ефимовна
4. Денисенко Валентина Степановна
5. Возняк Павлина Мержаевна
6. Морозова Надежда Алексеевна
7. Лукасевич Вячеслав Тимофеевич
8. Власова Людмила Федоровна
9. Рассказов Николай Федорович
10. Рассказова Лариса Николаевна

**ПЕНСИОНЕРЫ - КАРАГАНДА**

**ДОГОВОР № 165 ОТ 22.08.2019**

***Утверждаю***

***Председатель ОО "Жастар пікірі"***

***А.В.Козловский***_____

# ВЕДОМОСТЬ

## по посещению получателей услуг за ОКТЯБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Минусбаева Кундыз Амангельдиевна

| № п.п. | Фамилия, имя, отчество | ОКТЯБРЬ 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 | 31 | | | | |
| 1 | РАССКАЗОВ Николай Федорович | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |
| 2 | РАССКАЗОВА Лариса Николаевна | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **РАССКАЗОВА ЛАРИСА НИКОЛАЕВНА**

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, 23-5-64**

Номер и дата выдачи направления: **№ 8 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **РАССКАЗОВА ЛАРИСА НИКОЛАЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 004711557 ОТ 26.01.1998, 87212535088**

**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:** 31-10-2019

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **РАССКАЗОВ НИКОЛАЙ ФЕДОРОВИЧ**

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, 23-5-64**

Номер и дата выдачи направления: **№ 9 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **РАССКАЗОВ НИКОЛАЙ ФЕДОРОВИЧ, УД.ЛИЧНОСТИ № 004711709 ОТ 28.01.1998, 87212535088**

**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:** 31-10-2019

**ПЕНСИОНЕРЫ - КАРАГАНДА**

**ДОГОВОР № 165 ОТ 22.08.2019**

***Утверждаю***

***Председатель ОО "Жастар пікірі"***

***А.В.Козловский***

# ВЕДОМОСТЬ

## по посещению получателей услуг за ОКТЯБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Елпейсова Багила Жарылхасыновна

| № п.п. | Фамилия, имя, отчество | ОКТЯБРЬ 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 | 31 | | | | |
| 1 | МОРОЗОВА Надежда Алексеевна | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | Морозова |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **МОРОЗОВА НАДЕЖДА АЛЕКСЕЕВНА**

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, 23-10А-12**

Номер и дата выдачи направления: **№ 5 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **МОРОЗОВА НАДЕЖДА АЛЕКСЕЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № ОТ 24.10.2016, 87212257081**

**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:** Морозова

**Дата:**_____

**ПЕНСИОНЕРЫ - КАРАГАНДА**

**ДОГОВОР № 165 ОТ 22.08.2019**

***Утверждаю***

***Председатель ОО "Жастар пікірі"***

***А.В.Козловский***

# ВЕДОМОСТЬ

## по посещению получателей услуг за ОКТЯБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Стахорная Елена Васильевна

| № п.п. | Фамилия, имя, отчество | ОКТЯБРЬ 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 | 31 | | | | |
| 1 | ДЕНИСЕНКО Валентина Степановна | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | Денисенко |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ДЕНИСЕНКО ВАЛЕНТИНА СТЕПАНОВНА**

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, ВОСТОЧНАЯ, 12-22**

Номер и дата выдачи направления: **№ 4 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ДЕНИСЕНКО ВАЛЕНТИНА СТЕПАНОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 024942986 ОТ 26.03.2010, 87212530683**

**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:**_____

**ПЕНСИОНЕРЫ - КАРАГАНДА**

**ДОГОВОР № 165 ОТ 22.08.2019**

***Утверждаю***

***Председатель ОО "Жастар пікірі"***

***А.В.Козловский***

# ВЕДОМОСТЬ

## по посещению получателей услуг за ОКТЯБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Бокоева Мээрбу Таировна

| № п.п. | Фамилия, имя, отчество | ОКТЯБРЬ 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 | 31 | | | | |
| 1 | ЗДЕСЕНКО Маргарита Степановна | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |
| 2 | БЕЛОВ Вячеслав Иванович | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |
| 3 | ШУВАЕВА Валентина Ефимовна | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ЗДЕСЕНКО МАРГАРИТА СТЕПАНОВНА**

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, УЛ. СУВОРОВА, ДОМ 15А**

Номер и дата выдачи направления: **№ 1 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ЗДЕСЕНКО МАРГАРИТА СТЕПАНОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 025434253 ОТ 20.07.2010, 87778936295**

**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:** 31-10-2019

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **БЕЛОВ ВЯЧЕСЛАВ ИВАНОВИЧ**

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, УЛ. СУВОРОВА, ДОМ 15А**

Номер и дата выдачи направления: **№ 2 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **БЕЛОВ ВЯЧЕСЛАВ ИВАНОВИЧ, УД.ЛИЧНОСТИ № 017115512 ОТ 09.11.2004, 87718936295**

**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:** 31-10-2019

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ШУВАЕВА ВАЛЕНТИНА ЕФИМОВНА**

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, УЛ. ЗЕЛЕНСКОГО, 28/5-9**

Номер и дата выдачи направления: **№ 10 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ШУВАЕВА ВАЛЕНТИНА ЕФИМОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 024958124 ОТ 29.03.2010, 87212531862**

**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:** 31-10-2019

**ПЕНСИОНЕРЫ - КАРАГАНДА**

**ДОГОВОР № 165 ОТ 22.08.2019**

***Утверждаю***

***Председатель ОО "Жастар пікірі"***

***А.В.Козловский***

# ВЕДОМОСТЬ

## по посещению получателей услуг за ОКТЯБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Исакова Наргуль Сайрановна

| № п.п. | Фамилия, имя, отчество | ОКТЯБРЬ 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 | 31 | | | | |
| 1 | ЛУКАСЕВИЧ Вячеслав Тимофеевич | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |
| 2 | ВЛАСОВА Людмила Федоровна | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ЛУКАСЕВИЧ ВЯЧЕСЛАВ ТИМОФЕЕВИЧ**

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, ЗЕЛЕНСКОГО, 28/1-74**

Номер и дата выдачи направления: **№ 3 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ЛУКАСЕВИЧ ВЯЧЕСЛАВ ТИМОФЕЕВИЧ, УД.ЛИЧНОСТИ № 025434962 ОТ 29.09.2010, 87212531499**

**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:**_____

Приложение №1
к технической спецификации

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

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

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, 21-7-54**

Номер и дата выдачи направления: **№ 7 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ВЛАСОВА ЛЮДМИЛА ФЕДОРОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 038928642 ОТ 18.06.2013, 87212533478**

**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:**_____

**ПЕНСИОНЕРЫ - КАРАГАНДА**

**ДОГОВОР № 165 ОТ 22.08.2019**

***Утверждаю***

***Председатель ОО "Жастар пікірі"***

***А.В.Козловский***

# ВЕДОМОСТЬ

## по посещению получателей услуг за ОКТЯБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Пугачева Татьяна Эдуардовна

| № п.п. | Фамилия, имя, отчество | ОКТЯБРЬ 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 | 31 | | | | |
| 1 | ВОЗНЯК Павлина Михайловна | | + | | + | В | В | | + | | + | | В | В | | + | | 10 | 23 | |
| | | + | | В | В | | + | | + | | В | В | + | | + | | | | | |

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ВОЗНЯК ПАВЛИНА МИХАЙЛОВНА**

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

Адрес проживания: **Г. КАРАГАНДА, УЛ. МЕТАЛЛИСТОВ, 34-28**

Номер и дата выдачи направления: **№ 6 от «27» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ВОЗНЯК ПАВЛИНА МИХАЙЛОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 041046974 ОТ 18.04.2016, 87212530218**

**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:** Возняк

**Дата:** 31-10-2019