ПНД - ТЕМИРТАУ

ДОГОВОР № 155 ОТ 29.07.2019

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский_____

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за ДЕКАБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Кокорина Елена

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	ДЕКАБРЬ 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	АЛЬБИКОВА Татьяна Анатольевна	В	В	+		+		В	В		+		+		В	В	В	9	19	
		В	+		+	В	В		+			+	В	В	+					
2	САРГУЖИН Мерген Хусаинович	В	В	+		+		В	В		+		+		В	В	В	9	19	
		В	+		+	В	В		+			+	В	В	+					

ПНД - ТЕМИРТАУ

ДОГОВОР № 155 ОТ 29.07.2019

Утверждаю

Председатель ОО "Жастар пікірі"

А.В.Козловский

ВЕДОМОСТЬ

по посещению получателей услуг за ДЕКАБРЬ месяц 2019 год

Социальный работник - Коваль Елена Сергеевна

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество	ДЕКАБРЬ 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	**ХАМИДУЛЛА Султан Аскарулы**	В	Б	+			+	В	В		+		+		В	В	В	9	19	
		В	+		+	В	В		+			+	В	В	+					

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **САРГУЖИН МЕРГЕН ХУСАИНОВИЧ**

Социальный статус (группа инвалидности): **ИНВАЛИД ПЕРВОЙ ГРУППЫ**

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, СТРОИТЕЛЕЙ, ДОМ 14, КВАРТИРА 9**

Номер и дата выдачи направления: **№ 14 от «16» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **САРГУЖИНА САЛТАНАТ МЕРГЕНОВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 032793584 ОТ 18.01.2012, 8(7213) 986594**

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: 25-12-2019

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **АЛЬБИКОВА ТАТЬЯНА АНАТОЛЬЕВНА**

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

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, Ч.ВАЛИХАНОВА, ДОМ 13, КВАРТИРА 19**

Номер и дата выдачи направления: **№ 12 от «06» СЕНТЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **АЛЬБИКОВА ТАТЬЯНА АНАТОЛЬЕВНА, УД.ЛИЧНОСТИ № 022814705 ОТ 29.01.2009,**

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: 25-12-2019

Приложение №1
к технической спецификации

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

Ф.И.О. получателя услуг (полностью): **ХАМИДУЛЛА СУЛТАН АСКАРУЛЫ**

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

Адрес проживания: **Г. ТЕМИРТАУ, Б.НЕЗАВИСИМОСТИ, Д15, КВ 41.**

Номер и дата выдачи направления: **№ 21 от «01» НОЯБРЯ 2019 года**

Контактные данные законного представителя (Ф.И.О. полностью, номер уд.личности, сотовый и домашний телефон): **ЖАБАЕВ АСКАР ХАМИДУЛЛАЕВИЧ, 87018459278**

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: 25.12 2019