



Зарегистрирован в Иркутском областном
государственном казенном учреждении
«Институт муниципальной правовой
информации им. М.М. Сперанского»
Дата государственной регистрации
« 15 » октября 2025 года
Регистрационный № 03-1913/25

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ,
ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

« 8 » октября 2025 года

№ 53-89-мпр

Иркутск

**О внесении изменений в отдельные приказы министерства социального
развития, опеки и попечительства Иркутской области**

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24 июня 2025 года № 156-ФЗ «О создании многофункционального сервиса обмена информацией и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, Положением о министерстве социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 18 сентября 2009 года № 261/40-пп,
П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести в Положение о порядке организации проведения мероприятий, связанных с новогодними праздниками для детей, утвержденное приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 8 сентября 2011 года № 118-мпр, следующие изменения:

1) пункт 9 дополнить подпунктом 6 следующего содержания:

«6) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства (далее – согласие на обработку персональных данных).»;

2) подпункт 2 пункта 14 дополнить словами «, а также согласия на обработку персональных данных»;

3) в абзаце третьем пункта 18 слово «содержащих» заменить словом «содержащие»;

4) пункт 19 дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

«9) согласие на обработку персональных данных.».

2. Внести в Положение о порядке проведения конкурса по предоставлению автотранспорта (микроавтобуса) семьям, имеющим семь и более детей, утвержденное приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 21 декабря 2015 года № 181-мпр, следующие изменения:

1) пункт 3 дополнить подпунктом 15 следующего содержания:

«15) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства (далее – согласие на обработку персональных данных).»;

2) подпункт 2 пункта 10 дополнить словами «, а также согласия на обработку персональных данных»;

3) в приложении 2 слова «Согласен/на на обработку персональных данных

подпись

расшифровка» исключить;

4) приложение 3 изложить в новой редакции (прилагается).

3. Внести в Положение о порядке и условиях проведения ежегодного областного конкурса «Почетная семья Иркутской области», утвержденное приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 6 декабря 2016 года № 186-мпр, следующие изменения:

1) пункт 8 дополнить подпунктом 14 следующего содержания:

«14) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства.»;

2) приложение 1 изложить в новой редакции (прилагается).

4. Внести в Порядок организации работы по заключению договоров о приемной семье для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих на территории Иркутской области, утвержденный приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 9 августа 2018 года № 53-221/18-мпр, следующие изменения:

1) пункт 4 дополнить подпунктом 13 следующего содержания:

«13) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства (далее – согласие на обработку персональных данных).»;

2) пункт 5 дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

«8) согласие на обработку персональных данных.»;

3) подпункт 3 пункта 11 дополнить словами «, за исключением согласия на обработку персональных данных»;

4) приложение 2 изложить в новой редакции (прилагается);

5) в приложении 3 слова «Даю свое согласие на обработку персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.» исключить;

6) в приложении 5 слова «Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем выплатном деле, в целях реализации мер социальной поддержки с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.» заменить словами «Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю. Об ответственности за недостоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).».

5. Внести в Порядок организации работы по ведению учета граждан для предоставления жилых помещений в домах системы социального обслуживания граждан специализированного жилищного фонда Иркутской области, заключению договора найма специализированного жилого

помещения в домах системы социального обслуживания граждан специализированного жилищного фонда Иркутской области, утвержденный приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 26 августа 2020 года № 53-121/20-мпр, следующие изменения:

1) пункт 5 дополнить подпунктом 10 следующего содержания:

«10) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства (далее – согласие на обработку персональных данных).»;

2) подпункт 2 пункта 13 дополнить словами «, а также согласия на обработку персональных данных»;

3) в приложении 2 слова «Согласно Федеральному закону от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных.» исключить.

6. Внести в Порядок создания и деятельности в Иркутской области комиссии по рассмотрению вопросов о приеме в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, временном выбытии, переводе и выписке из нее, утвержденный приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 29 ноября 2024 года № 53-128-мпр, следующие изменения:

1) пункт 4 дополнить новым абзацем шестым следующего содержания: «согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства;»;

2) приложения 1 - 4 изложить в новой редакции (прилагаются).

7. Внести в Порядок социального сопровождения граждан в Иркутской области, утвержденный приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 16 декабря 2024 года № 53-136-мпр, следующие изменения:

1) в пункте 5 слова «(далее – учреждения)» заменить словами «(далее соответственно – министерство, учреждения)»;

2) пункт 8 дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) согласие на обработку персональных данных по форме, установленной нормативным правовым актом министерства.»;

3) приложения 2, 3 изложить в новой редакции (прилагаются);

8. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (www.ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) после его государственной регистрации.

9. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр социального развития,
опеки и попечительства
Иркутской области



В.А. Родионов

Приложение 1
к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области
от «8» октября 2025 года № 53-89-мкр

«Приложение 3
к Положению о порядке проведения
конкурса по предоставлению
автотранспорта (микроавтобуса) семьям,
имеющим семь и более детей

Заявление
на участие в конкурсе по предоставлению
автотранспорта (микроавтобуса) семьям, имеющим семь и более детей

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи
указанного документа и выдавшем его органе)
проживающий(ая) по адресу _____

_____,
телефон: _____, e-mail _____,
совместно со своей семьей: _____

выражаем желание принять участие в конкурсе по предоставлению
автотранспорта (микроавтобуса) семьям, имеющим семь и более детей, в
_____ году (далее – конкурс).

Полноту и достоверность информации, указанной в настоящем заявлении
и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

В случае моей победы в конкурсе даю согласие на уплату налога на
доходы физических лиц в соответствии с законодательством о налогах и
сборах за счет собственных средств.

« » _____ Г. _____ (подпись) _____ фамилия, имя, отчество (при наличии)

Подписи совершеннолетних членов семьи: _____».

Приложение 2
к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области
от «8» октября 2025 года № 53-89-мтр

«Приложение 1
к Положению о порядке и условиях
проведения ежегодного областного
конкурса «Почетная семья»

В областное государственное
учреждение Иркутской области,
подведомственное министерству
социального развития, опеки и
попечительства Иркутской области,

(наименование учреждения)

расположенное по адресу: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
НА УЧАСТИЕ В ЕЖЕГОДНОМ ОБЛАСТНОМ КОНКУРСЕ «ПОЧЕТНАЯ
СЕМЬЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ»**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающий(-ая) по адресу: _____,
телефон _____, e-mail: _____,
совместно со своей семьей выражаем желание принять участие в ежегодном
областном конкурсе «Почетная семья Иркутской области» (далее – конкурс)
в _____ году в _____ номинации
_____.

Паспортные данные	
Реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации: Получатель: Счет получателя: наименование Банка получателя: ИНН Банка получателя: БИК Банка получателя: КПП Банка получателя:	

Корреспондентский счет:	
Код подразделения Банка:	
Адрес подразделения Банка:	
ИНН	
СНИЛС	

Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю.

Об ответственности за недостоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись и расшифровка подписи гражданина)

Подпись супруга (супруги) _____

Подписи совершеннолетних членов семьи:

_____».

Приложение 3
к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области
от «8» октября 2025 года № 53-89 *инф*

«Приложение 2
к Порядку организации работы по
заключению договоров о приемной
семье для граждан пожилого возраста
и инвалидов, проживающих на
территории Иркутской области

Руководителю _____

(наименование учреждения)

от _____

(фамилия, имя, отчество (последнее

при наличии), дата рождения, документ,

удостоверяющий личность, серия,

номер, кем и когда выдан,

орган, выдавший его, место жительства

(пребывания), контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О СОЗДАНИИ ПРИЕМНОЙ СЕМЬИ ДЛЯ ГРАЖДАН ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА
И ИНВАЛИДОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ТЕРРИТОРИИ ИРКУТСКОЙ
ОБЛАСТИ**

Прошу заключить со мной договор о приемной семье для граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих на территории Иркутской области (далее – приемная семья), в связи с моим желанием создать приемную семью.

Прошу указать предполагаемое место жительства приемной семьи:
по моему месту жительства (пребывания)/по месту жительства гражданина,
нуждающегося в социальной помощи (*нужное подчеркнуть*).

Сообщаю, что работаю _____.
(указать наименование организации и должности)

Сообщаю об отсутствии обстоятельств, препятствующих созданию приемной семьи, установленных статьей 7 Закона № 43-ОЗ.

Сведения о членах семьи заявителя, проживающих (пребывающих) совместно с заявителем:

№ п/п	ФИО	Степень родства

Я, _____, ознакомлен(а) с основаниями отказа в заключении договора о приемной семье, установленными частью 13 статьи 4 Закона № 43-ОЗ и несу ответственность за достоверность представленных мною сведений и документов.

Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю. Об ответственности за недостоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____;
4. _____;
5. _____;

(число, месяц, год)

(подпись гражданина, изъявившего желание создать приемную семью)

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Документы приняты «___» _____ 20__ г. под № _____

Порядковый номер записи в журнале регистрации заявлений _____

Подпись лица, ответственного за прием документов в учреждении

Ф.И.О.

подпись».

Приложение 4

к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области

от «8» октября 2025 года № 53-89-инф

«Приложение 1

к Порядку создания и деятельности в Иркутской
области комиссии по рассмотрению вопросов о
приеме в стационарную организацию
социального обслуживания, предназначенную
для лиц, страдающих психическими
расстройствами, временном выбытии, переводе
и выписке из нее

В комиссию по рассмотрению вопросов о приеме
в стационарную организацию социального
обслуживания, предназначенную для лиц,
страдающих психическими расстройствами,
временном выбытии, переводе и выписке из нее
от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____,
(дата рождения)

_____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____,
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории
Российской Федерации)

_____,
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя,)

_____,
(виды и реквизиты документов, подтверждающих личность, полномочия,
адрес места жительства законного представителя гражданина)

_____,
(полное название и адрес нахождения государственного органа, органа
местного самоуправления, общественного объединения, представляющих
интересы гражданина)

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРИЕМЕ В СТАЦИОНАРНУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННУЮ ДЛЯ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ
ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Прошу принять в стационарную организацию социального обслуживания, предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии). гражданина)

В СВЯЗИ С _____

(указываются причины, основания принятия гражданина в стационарную организацию социального обслуживания,
предназначенную для лиц, страдающих психическими расстройствами)

Документы прилагаются:

☐ копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность гражданина;

☐ копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина (при обращении законного представителя гражданина);

☐ иные документы:

_____;

_____;

_____;

_____;

_____.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

_____ (_____)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ года.».

Приложение 5

к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области

от « 8 » октября 2025 года № 53-89-инф

«Приложение 2

к Порядку создания и деятельности в Иркутской
области комиссии по рассмотрению вопросов о
приеме в стационарную организацию
социального обслуживания, предназначенную
для лиц, страдающих психическими
расстройствами, временном выбытии, переводе
и выписке из нее

В комиссию по рассмотрению вопросов о приеме
в стационарную организацию социального
обслуживания, предназначенную для лиц,
страдающих психическими расстройствами,
временном выбытии, переводе и выписке из нее
от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____,

(дата рождения)

_____,

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории
Российской Федерации)

(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя,)

(виды и реквизиты документов, подтверждающих личность, полномочия,
адрес места жительства законного представителя гражданина)

(полное название и адрес нахождения государственного органа, органа
местного самоуправления, общественного объединения, представляющих
интересы гражданина)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПЕРЕВОДЕ ИЗ СТАЦИОНАРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

Прошу перевести из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, в другую стационарную организацию _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии). гражданина)

В СВЯЗИ С _____

_____.

(указываются причины, основания перевода гражданина из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами)

Документы прилагаются:

☐ копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность гражданина;

☐ копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина (при обращении законного представителя гражданина);

☐ иные документы:

_____;
_____;
_____;
_____;
_____.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ года.».

Приложение 6

к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области

от «8» октября 2025 года № 53-89-инф

«Приложение 3

к Порядку создания и деятельности в Иркутской
области комиссии по рассмотрению вопросов о
приеме в стационарную организацию
социального обслуживания, предназначенную
для лиц, страдающих психическими
расстройствами, временном выбытии, переводе
и выписке из нее

В комиссию по рассмотрению вопросов о приеме
в стационарную организацию социального
обслуживания, предназначенную для лиц,
страдающих психическими расстройствами,
временном выбытии, переводе и выписке из нее
от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____,
(дата рождения)

_____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____,
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории
Российской Федерации)

_____,
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

ОТ _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя,)

_____,
(виды и реквизиты документов, подтверждающих личность, полномочия,
адрес места жительства законного представителя гражданина)

_____,
(полное название и адрес нахождения государственного органа, органа
местного самоуправления, общественного объединения, представляющих
интересы гражданина)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВЫПИСКЕ ИЗ СТАЦИОНАРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО
ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ
ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ**

Прошу выписать из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

В СВЯЗИ С _____

_____.

(указываются причины, основания выписки гражданина из стационарной организации социального обслуживания,
предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами)

Документы прилагаются:

☐ копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность гражданина;

☐ копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина (при обращении законного представителя гражданина);

☐ иные документы:

_____;
_____;
_____;
_____.
_____.

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ года.».

Приложение 7

к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области

от « 8 » октября 2025 года № 53-89-инф

«Приложение 4

к Порядку создания и деятельности в Иркутской
области комиссии по рассмотрению вопросов о
приеме в стационарную организацию
социального обслуживания, предназначенную
для лиц, страдающих психическими
расстройствами, временном выбытии, переводе
и выписке из нее

В комиссию по рассмотрению вопросов о приеме
в стационарную организацию социального
обслуживания, предназначенную для лиц,
страдающих психическими расстройствами,
временном выбытии, переводе и выписке из нее
от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

_____,
(дата рождения)

_____,
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

_____,
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания) на территории
Российской Федерации)

_____,
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

от _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя,)

_____,
(виды и реквизиты документов, подтверждающих личность, полномочия,
адрес места жительства законного представителя гражданина)

_____,
(полное название и адрес нахождения государственного органа, органа
местного самоуправления, общественного объединения, представляющих
интересы гражданина)

**ОБРАЩЕНИЕ
ОБ ОТКАЗЕ ВО ВРЕМЕННОМ ВЫБЫТИИ ИЗ СТАЦИОНАРНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ,
ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИМИ
РАССТРОЙСТВАМИ**

Прошу рассмотреть вопрос об отказе во временном выбытии

(Ф.И.О. гражданина)

из _____.

(наименование стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами)

Цель выбытия: _____.

Адрес места нахождения, куда (к кому) выбывает гражданин

указать информацию о лицах, осуществляющих уход за гражданином, в случае, если временно выбывающий гражданин не способен проживать самостоятельно,

и принять решение о временном выбытии/отказе во временном выбытии.

Документы прилагаются:

☐ отказ во временном выбытии из стационарной организации социального обслуживания, предназначенной для лиц, страдающих психическими расстройствами.

_____ (_____)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ года.».

Приложение 8
к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства Иркутской
области
от « 8 » октября 2025 года № 53-8.9-инф

«Приложение 2
к Порядку социального сопровождения
граждан в Иркутской области

ЗАЯВЛЕНИЕ О СОЦИАЛЬНОМ СОПРОВОЖДЕНИИ

В _____
(наименование областного государственного учреждения Иркутской области,
подведомственного министерству социального развития, опеки и попечительства
Иркутской области, осуществляющего социальное сопровождение)

Гражданин (законный представитель)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, законного представителя)

Сведения о гражданине

Дата рождения _____
СНИЛС _____
Телефон _____
Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Иркутской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории
Иркутской области) _____

Адрес фактического проживания на территории Иркутской области
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства (пребывания) на
территории Иркутской области) _____

Сведения о законном представителе

Вид законного представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____ Телефон _____

Адрес электронной почты _____

Сведения о документе, удостоверяющем личность законного представителя
_____ :

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного
представителя _____ :

Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Сведения об органе (организации), обратившемся (обратившейся) в
интересах гражданина (законного представителя)

Полное наименование _____

Юридический адрес _____

Фактическое место нахождения _____

Данные руководителя организации (представителя организации):

Наименование документа, подтверждающего полномочия руководителя организации (представителя организации)	
Серия и номер документа	
Кем выдан, дата выдачи	

Прошу осуществлять социальное сопровождение _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)».

Приложение 9
к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства Иркутской
области
от «8» октября 2025 года № 53-89-инф

«Приложение 3
к Порядку социального сопровождения
граждан в Иркутской области

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

№ _____

(дата составления)

Ф.И.О. гражданина, год
рождения _____

Адрес места жительства / адрес
места пребывания / адрес
фактического проживания: _____

№ п/п	Наименование услуги социального сопровождения	Срок исполнения	Отметка о выполнении (выполнено/не выполнено)
1.	Оказание содействия в предоставлении медицинской помощи		
2.	Оказание содействия в предоставлении психологической помощи		
3.	Оказание содействия в предоставлении педагогической помощи		
4.	Оказание содействия в предоставлении юридической помощи		
5.	Оказание содействия в предоставлении социальной помощи		
6.	Оказание содействия в реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида		

Об ответственности за достоверность представленных сведений
предупрежден (предупреждена).

С содержанием индивидуальной программы по социальному сопровождению ознакомлен и согласен:

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)
« ____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И.О.)

Руководитель учреждения
(уполномоченное лицо)

(подпись)

(Ф.И.О.)».