



**СОВЕТ МИНИСТРОВ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА ПО ДЕЛАМ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ**

П Р И К А З

12. 08. 2015 г.

г. Донецк

№ 35

О внесении изменений в
Приложение к Временному
Порядку


Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 396
21 08 15
(дата заполнения)

С целью актуализации и улучшения работы отделов (секторов) по делам семьи и детей городских, районных в городе, районных администраций Донецкой Народной Республики

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести изменения в Приложение к Временному Порядку осуществления социального инспектирования семей и отдельных граждан, которые оказались в сложных жизненных обстоятельствах, утвержденному приказом Государственной службы по делам семьи и детей Донецкой Народной Республики от 15.05.2015 № 12, изложив его в новой редакции, которое прилагается.

2. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя директора Дихтярюк Марину Ивановну.

3. Приказ вступает в силу с момента его официального опубликования.

Директор

С.А. Майборода

УТВЕРЖДЕНО

Приказ Государственной службы по
делам семьи и детей Донецкой
Народной Республики

от «12» 08 2015 г. № 35

Приложение

к Временному Порядку осуществления
социального инспектирования семей и
отдельных граждан, которые оказались
в сложных жизненных обстоятельствах

АКТ

социального инспектирования № _____

Семьи/отдельного гражданина _____

Место фактического проживания: _____

Место регистрации: _____

Телефон _____

Дата начала социального инспектирования _____

Дата окончания социального инспектирования _____ (не более 10 дней от начала социального инспектирования).

Комиссия в составе:

1. _____
(Ф.И.О., место работы, должность)

2. _____
(Ф.И.О., место работы, должность)

3. _____
(Ф.И.О., место работы, должность)

1. Состав семьи:

Мать/опекун/попечитель _____
(Ф.И.О.), дата рождения _____

Место работы (в т.ч. без заключения трудового договора) _____

Отец/опекун/попечитель _____
(Ф.И.О.), дата рождения _____

Место работы (в т.ч. без заключения трудового договора) _____

Дети:

Ф.И.О. _____, дата рождения _____, место учебы _____,

Ф.И.О. _____, дата рождения _____, место учебы _____,

Ф.И.О. _____, дата рождения _____, место учебы _____,

Ф.И.О. _____, дата рождения _____, место учебы _____,

Ф.И.О. _____, дата рождения _____, место учебы _____,

Ф.И.О. _____, дата рождения _____, место учебы _____,

Ф.И.О. _____, дата рождения _____, место учебы _____.

хтярюк

чкова

Другие лица, которые проживают вместе (родственные связи):

Баба (Ф.И.О.) _____, дата рождения _____,
 Дед (Ф.И.О.) _____, дата рождения _____,
 Другие (Ф.И.О.) _____, дата рождения _____,
 _____, дата рождения _____,
 _____, дата рождения _____.

2. Характеристика места жительства:

Семья/отдельный гражданин проживает в квартире, частном доме, части частного дома, в общежитии, другое (указать) _____

Жилье находится в собственности (собственное, съемное, родителей, родственников, друзей), другое (указать) _____

Количество комнат _____, жилая площадь _____

Зарегистрировано _____ человек, фактически проживает _____ человек

Водоснабжение _____, наличие газа _____,

наличие электроэнергии _____, отопления _____.

Подсобное хозяйство _____

Земельный участок _____. Наличие субсидий _____.

Есть ли задолженность по оплате жилищно-коммунальных услуг:

да/нет, если да, в каком размере _____

Наличие:

мест для обучения детей да/нет/неизвестно, состояние _____,

мест для проведения досуга детей да/нет/неизвестно, состояние _____,

спальных мест для детей да/нет/неизвестно, состояние _____.

3. Признаки семьи:

Полная/неполная семья _____

Другие признаки (многодетная семья; семья усыновителей; семья опекунов/попечителей; разновозрастный брак; несовершеннолетние родители; внебрачный ребенок/ребенок от другого брака; женщина, с которой проживает мужчина, не является биологической матерью ребенка; возвращение ребенка/одного родителя из мест лишения свободы; мужчина, с которым проживает мать не является отцом ребенка (брак не зарегистрирован); родители разведены, но проживают вместе; несовершеннолетние отец/мать; пребывание одного из родителей в местах лишения свободы; родители не разведены, но проживают отдельно; местонахождение одного из родителей неизвестно), (указать)

4. Дополнительные факты, установленные во время инспектирования: _____

5. Информация, полученная от близкого социального окружения: _____

6. Краткое описание ситуации (проблем) со слов членов семьи/отдельного гражданина: _____

Совокупный доход (с учетом предусмотренных законодательством социальных пособий)

7. Отношение членов семьи/отдельного гражданина к сотрудничеству с соответствующими учреждениями/организациями по преодолению сложных жизненных обстоятельств: _____

8. Вывод:

(заполняется в случае, когда факт наличия сложных жизненных обстоятельств не подтверждается)

9. Описание проблемы, для решения которой необходимо проведение соответствующей социальной работы:

(заполняется в случае подтверждения факта наличия сложных жизненных обстоятельств)

Рекомендации по дальнейшей работе с семьей/отдельным гражданином (социальный патронаж, социальное обслуживание):**10. Примечания:**

(заполняется в случае, когда членам комиссии отказано в доступе в жилое помещение)

Дата посещения семьи/отдельного гражданина " ____ " _____ 20__ года.

Фамилия, имя, отчество члена семьи/
отдельного гражданина

_____ (подпись)

Члены комиссии:

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

Начальник отдела
по делам семьи и детей

_____ (Ф.И.О.)

_____ (подпись)

М.П.