

Приложение № 10
к Типовой модели системы долговременного
ухода за гражданами пожилого возраста
и инвалидами, нуждающимися в уходе

Рекомендуемый образец

Отчет
о предоставлении социальных услуг по уходу, включенных
в социальный пакет долговременного ухода, предоставляемых гражданину
бесплатно в форме социального обслуживания на дому

за _____ 20__ г.
(месяц)

_____ № _____
(дата составления)

Поставщик социальных услуг: _____
(наименование организации)

Получатель социальных услуг по уходу: _____
(ФИО)

Дополнение к индивидуальной программе от _____ № _____

1. Отчет помощника по уходу: _____
(ФИО)

1.1. Общее количество дней за отчетный период, в течение которых гражданину предоставлены социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода	
1.2. Общее время, затраченное на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (в минутах)	
1.3. Перечень предоставленных в отчетный период социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (в единицах)	
Наименование ¹	Общее количество

1.4. Отметка о затруднениях при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (при наличии) _____

¹ Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.

Помощник по уходу:

Получатель
социальных услуг
по уходу:_____
(подпись)_____
(ФИО)_____
(подпись)_____
(ФИО)2. Отчет помощника по уходу:² _____

(ФИО)

2.1. Общее количество дней за отчетный период, в течение которых гражданину предоставлены социальные услуги по уходу, включенные в социальный пакет долговременного ухода	
2.2. Общее время, затраченное на предоставление социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (в минутах)	
2.3. Перечень предоставленных в отчетный период социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода (в единицах)	
Наименование ³	Общее количество

2.4. Отметка о затруднениях при предоставлении социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, в отчетный период (при наличии) _____

Помощник по уходу:

Получатель
социальных услуг
по уходу:_____
(подпись)_____
(ФИО)_____
(подпись)_____
(ФИО)

Организатор ухода: _____

(подпись)

(ФИО)

М. П.

(дата составления дополнения к ИППСУ)

² При предоставлении гражданину, нуждающемуся в уходе, социальных услуг по уходу, включенных в социальный пакет долговременного ухода, более чем двумя помощниками по уходу в отчет дополнительно вносится соответствующий раздел по числу помощников по уходу, задействованных в предоставлении указанных услуг.

³ Перечень социальных услуг по уходу заполняется в соответствии с дополнением к индивидуальной программе предоставления социальных услуг.