Шаблон заключения о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг

Министерство социального развития Московской области

Территориальное управление социальной защиты населения

(наименование территориального структурного подразделения)

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о выполнении индивидуальной программы предоставления

социальных услуг от XX.XX.XXXX N XXXX

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг реализована

1. Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления

социально-бытовых социальных услуг:

2. Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления

социально-медицинских социальных услуг:

3. Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления

социально-психологических социальных услуг:

4. Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления

социально-педагогических социальных услуг:

5. Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления

социально-трудовых социальных услуг:

6. Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления

социально-правовых социальных услуг:

7. Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления

услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных

услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов:

8. Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления

мероприятий по социальному сопровождению:

Примечание: Оценка результатов указывается на основании анализа реализации

индивидуальной программы предоставления социальных услуг применительно к

улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей

получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные

жизненные потребности.

Рекомендации:

|  |  |
| --- | --- |
| (подпись руководителя территориального структурного подразделения Министерствасоциального развития Московской области) | (расшифровка подписи) |
|  | М.П. |