Приложение 3

к Порядку осуществления социального патронажа семей с детьми, оказавшихся в сложных жизненных обстоятельствах (п. 4.1.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_****об осуществлении социального патронажа семьи** город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**Отдел по делам семьи и детей** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (полное название отдела по делам семьи и детей) в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(должность, Ф.И.О.)действующего на основании Положения об отделе по делам семьи и детей администрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Приказа начальника Отдела № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. «О взятии на социальный патронаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (указание конкретной семьи, оказавшейся в сложных жизненных обстоятельствах и требующей социальной поддержки) именуемый в дальнейшем Исполнитель, и **Представитель Семьи** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. представителя члена семьи)действующий в интересах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечислить членов семьи)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем Семья, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:**1. Предмет договора**Исполнитель, на основании результатов социального инспектирования, обязуется осуществлять социальный патронаж Семьи с целью *устранения причин/последствий, удовлетворения потребностей* (необходимое подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(описание сложных жизненных обстоятельств)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2. Обязанности и права Исполнителя**2.1. Исполнитель обязан:1. Предоставлять Семье социально-психологические, социально-педагогические, социально-экономические, социально-медицинские, социально-правовые и информационные услуги в рамках социального патронажа.
2. С участием Семьи составить план социального патронажа, целью которого является предоставление/получение социальной поддержки и помощи в решении сложных жизненных обстоятельств, определенных Договором.
3. Осуществлять социальный патронаж на основе конфиденциальности и индивидуального подхода с учетом конкретной ситуации и интересов Семьи.
4. Обеспечить толерантное и гуманное отношение к Семье, соблюдение профессиональной этики при взаимодействии с Семьей.
5. В случае возникновения кризисной ситуации принять неотложные меры для оказания поддержки Семье.
6. Посещать Семью не реже одного раза в неделю на протяжении двух месяцев после подписания настоящего Договора, в дальнейшем – в соответствии с планом социального патронажа.

2.2. Исполнитель имеет право:1. Самостоятельно определять формы и методы взаимодействия с Семьей с учетом конкретной ситуации и интересов Семьи.
2. Проводить диагностическое тестирование членов Семьи.
3. Проводить беседы, тестирования, диагностику наедине с ребенком (детьми).

**3. Обязанности и права Семьи**3.1. Семья обязуется:1. В полном объеме выполнять условия настоящего Договора.
2. Принять участие в составлении плана социального патронажа.
3. Добросовестно и активно сотрудничать с Исполнителем, выполнять данные им рекомендации по выходу из сложившейся ситуации согласно плану социального патронажа.

3.2. Семья дает согласие на:3.2.1 Обработку, использование и хранение своих персональных данных в соответствии с Законом Донецкой Народной Республики «О персональных данных» № 61- IНС от 19.06.2015.3.2.2 Проведение Исполнителем консультаций, диагностики, тестирования и других мероприятий наедине с ребенком (детьми).3.3. Семья имеет право:3.3.1 На предоставление Исполнителем квалифицированной социальной поддержки Семье.3.3.2 На анализ и пересмотр условий предоставления Семье социальных услуг и их объема.3.3.3 Требовать сохранения конфиденциальной информации личного характера, связанной с жизнью Семьи, которая стала известна Исполнителю.3.3.4 Информировать Исполнителя о своих претензиях относительно объема и качества социальных услуг, предоставляемых Семье.3.3.5 На отказ от комплекса социальных услуг/отдельных социальных услуг, предоставляемых Семье, в случае их несоответствия конкретной сложившейся ситуации.**4. Срок действия договора, основания прекращения и продления договора**4.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в случае принятия решения о завершении социального патронажа Семьи по причине:преодоления Семьей сложных жизненных обстоятельств;изменения места жительства/пребывания Семьи;невыполнения Семьей обязательств по выполнению Плана;смерть одного или нескольких членов Семьи, если это обстоятельство лишает оставшихся статуса семьи, оказавшейся в сложных жизненных обстоятельствах.4.3. При наличии объективных причин настоящий Договор может быть продлен на срок до одного года путем подписания дополнительного соглашения к Договору, в котором указывается полная информация о причинах продления и срок действия Договора. **5. Дополнительные условия**5.1. Перечень специалистов, задействованных для устранения проблем Семьи (при необходимости их привлечения к работе с Семьей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 5.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон. **6. Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель** | **Семья** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) М.П. | Представитель Семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Паспорт (серия, номер, кем, когда выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |

  Согласие всех членов семьи с учетом мнения несовершеннолетнего, достигшего возраста 10 лет:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, инициалы) (личная подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, инициалы) (личная подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, инициалы) (личная подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, инициалы) (личная подпись) |
|  |
|  |
|  |