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) |
|  |
|  |
|  |