Приложение 6

к Порядку осуществления социального патронажа семей с детьми, оказавшихся   
в сложных жизненных обстоятельствах   
(п. 5.3.)

**Отчёт об осуществлении социального патронажа**

**семьи, оказавшейся в сложных жизненных обстоятельствах**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия семьи)

Период осуществления социального патронажа с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предоставлено**:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ социальных услуг, а именно:

социально - педагогических: \_\_\_\_; социально - психологических: \_\_\_\_\_\_;

социально - экономически: \_\_\_\_\_; социально - правовых: \_\_\_\_\_\_;

социально - медицинских: \_\_\_\_; социально - бытовых: \_\_\_\_;

информационных: \_\_\_\_\_;

кроме того: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причины завершения социального патронажа (отметить):

 преодоление семьей сложных жизненных обстоятельств;

 изменение места жительства/пребывания семьи, оказавшейся в сложных жизненных обстоятельствах;

 невыполнение представителями семьи обязательств по выполнению индивидуального плана социального патронажа семьи, оказавшейся в сложных жизненных обстоятельствах и требующей проведения социальной работы по защите прав детей/плана социального патронажа семьи, оказавшейся в сложных жизненных обстоятельствах и требующей социальной поддержки;

 смерть одного или нескольких членов семьи, если это обстоятельство лишает оставшихся членов семьи статуса семьи, оказавшейся в сложных жизненных обстоятельствах.

Характеристика ресурсов семьи, оказавшейся в сложных жизненных обстоятельствах, на момент завершения социального патронажа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О.специалиста)