

**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 <sup>1</sup>	Общее количество

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

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> 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  
уходу:<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

помощника

по

\_\_\_\_\_  
(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 <sup>3</sup>	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 ИПСУ)

<sup>2</sup> 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.

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