Утверждаю

Директор МБУ Центр «Аистёнок»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.В. Синьчугова

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

**Индивидуальный план постинтернатного сопровождения**

I. Общие сведения о лице, в отношении которого установлено постинтернатное сопровождение:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место жительства, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма устройства, статус \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место учебы (работы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наличие и количество детей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Где и когда воспитывался \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефоны, по которым можно связаться с Выпускником (в случае утери телефона и/или смене жительства) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о жилье (на дату заполнения):

|  |
| --- |
| Основание для предоставления жилья: |
| Вид жилья (нужное подчеркнуть):муниципальное (государственное), приватизированное, социальный найм, сохраненное отдельная квартира с удобствами/без удобств отдельная комната в общежитиисъемная квартира/комната ветхое жилье собственный дом, другое |
| Наличие других постоянно зарегистрированных лиц на жилой площади Выпускника (ФИО, дата рождения, родственные отношения) |  |
| Необходимость ремонта |  |
| Наличие задолженности по квартплате и коммунальным услугам |  |
| Примечания |

Чем занимается на момент заполнения анкеты (нужное подчеркнуть): Учеба , работа, учеба и работа одновременно незанятость учет в центре занятости населения

Название учебного заведения, профессия, которую осваивает , Место работы, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Средства содержания: заработная плата по месту постоянной работы ,случайный заработок, родственников, стипендия пособие по безработице, берет деньги в долг, перепродажа жилья, имущества, попрошайничество, другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нужда, потребности в настоящее время: одежда ,пища, медицинское обслуживание жил другое: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12Чем любит заниматься в свободное время: гулять по улицам , заниматься спортом, спать

ходить в компьютерный клуб (играть в компьютерные игры) проводить время в компании , друзей ,другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13 С кем охотнее всего общается: с родственниками ,с друзьями ни с кем, другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14Курение: да нет

15Алкоголь:да нет по праздникам, редко, часто, ежедневно раньше употреблял, сейчас нет

учет нарколога

16 Наркотики: да нет

Если «да», то какие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17Токсикомания: да нет не часто

раньше, сейчас нет

18 Правонарушения: отбывал наказание в местах лишения свободы , был условно осужден выплата административного штрафа ,другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9Социально-поддерживающая сеть: родственники, супруг (супруга) ,друзья, коллеги, специалисты организации для детей-сирот специалисты образовательной организации

другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 Трудности на данный момент:

 21. Наличие документов

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Документ | Оригинал | Копия | Примечание (оформлен/оформляется, нуждается в оформлении) |
| Свидетельство о рождении |  |  |  |
| Паспорт |  |  |  |
| Справка о пребывании в учреждении |  |  |  |
| Справка о состоянии здоровья |  |  |  |
| Документ об образовании |  |  |  |
| Медицинский полис |  |  |  |
| Сведения о родителях (свидетельство о смерти родителей; копия приговора или решения суда; справка о болезни или розыске родителей и другие документы, подтверждающие отсутствие родителей или возможность воспитания ими своих детей) |  |  |  |
| Справка о наличии и местонахождении братьев, сестер, других близких родственников |  |  |  |
| Документы, подтверждающие право на имущество |  |  |  |
| Документы, подтверждающие право на жилую площадь |  |  |  |
| Правоустанавливающий документ (если квартира находится в собственности: родственные отношения, ФИО, дата рождения других собственников, форма собственности) |  |  |  |
| Пенсионная книжка (для получателей пенсии) |  |  |  |
| Сберегательная книжка |  |  |  |
| Другие документы |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 22. Сведения об источниках доходов | Название и контактные данные организации, отвечающей за выплаты |
| Стипендия |  |
| Заработная плата по месту работы/случайный заработок |  |
| Пособие по безработице |  |
| Пособие по уходу за ребенком |  |
| Пособие по окончании образовательного учреждения |  |
| Пенсия по потере кормильца |  |
| Пенсия по инвалидности |  |
| Алименты и другие выплаты |  |
| Примечания |
| Что необходимо сделать |

 23 Сведения об имуществе:

|  |  |
| --- | --- |
| Наличие имущества |  |
| Состав имущества (мебель, одежда, посуда) |  |
| Состояние имущества |  |
| Примечания |  |
| Что необходимо сделать  |

24. Сведения о должностных лицах, которыми осуществляется постинтернатное сопровождение:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Должность | ФИО | Контактный телефон |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

II. План мероприятий:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Мероприятие | Сроки исполнения, ответственный | Отметка о выполнении | Результаты |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| III. Заключение по результатам сопровождения выпускника:  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Специалист (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_