

**Акт реалізованих заходів  
під час надання комплексної соціальної послуги  
формування життєстійкості**

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

м. \_\_\_\_\_ 202\_\_ року

**Надавач комплексної соціальної послуги**

\_\_\_\_\_  
(найменування надавача соціальних послуг)

в особі \_\_\_\_\_,  
(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

що діє на підставі \_\_\_\_\_,  
(назва та реквізити документа)

(або \_\_\_\_\_),  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця, що надає соціальні послуги)

що діє на підставі \_\_\_\_\_,  
(назва та реквізити документа)

Посада фахівця*	Найменування заходу, що становить зміст комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості	Обсяг проведеного заходу (годин)		
		кількість заходів (од.)	кількість год на один захід (годин)	кількість годин фактично проведених заходів (годин)
Соціальний менеджер/ Фахівець із соціальної роботи**				
<b>Разом</b>	×			
Практичний психолог / Психолог (соціальна сфера)				
<b>Разом</b>	×			
Фахівець із соціальної роботи				
<b>Разом</b>	×			

## Продовження додатка 1

\*Заповнюється щодо кожного фахівця команди для надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості.

\*\*Посада „Фахівець із соціальної роботи” передбачає виконання обов’язків, визначених для посади „Соціальний менеджер” примірним нормативом часу виконання заходів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості, затвердженим Міністерством соціальної політики України.

**Керівник**

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_ (підпис)

**Головний бухгалтер**

\_\_\_\_\_ (прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності))

\_\_\_\_\_ (підпис)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник надавача комплексної  
соціальної послуги з формування  
життєстійкості

( підпис )

( власне ім'я, прізвище )

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник Фонду соціального захисту  
осіб з інвалідністю

( підпис )

( власне ім'я, прізвище )

**Акт № \_\_\_\_\_**  
**надання комплексної соціальної послуги**  
**з формування життєстійкості**  
**відповідно до\*** \_\_\_\_\_  
(реквізити договору про забезпечення надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості)

за \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

М. \_\_\_\_\_ 202\_\_ року

**Надавач комплексної соціальної послуги**

\_\_\_\_\_  
(найменування надавача соціальних послуг)

в особі \_\_\_\_\_,  
(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

що діє на підставі \_\_\_\_\_  
(назва та реквізити документа)

(або \_\_\_\_\_),  
(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи - підприємця, що надає соціальні послуги)

що діє на підставі \_\_\_\_\_  
(назва та реквізити документа)

(далі – „Виконавець”), з однієї сторони, та

**Фонд соціального захисту осіб з інвалідністю в особі** \_\_\_\_\_,  
(посада, прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності))

що діє на підставі \_\_\_\_\_  
(назва та реквізити документа)

(далі – „Замовник”), погодили, що загальна фактична вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості, яка підлягає сплаті, становить \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) гривень \_\_\_\_ копійок, без ПДВ; \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) гривень \_\_\_\_ копійок, з ПДВ.

Продовження додатка 2

№	Кількість фахівців*	Кількість здійснених заходів, що становлять зміст комплексної соціальної послуги формування життєстійкості	Кількість запланованих годин надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості протягом звітного періоду в межах передбаченої трудовим законодавством нормальної тривалості робочого часу фахівців (години)	Кількість фактичних годин надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості (години)	Вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості відповідно до договору за звітний період без ПДВ (гривні)	Фактична вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості за звітний період без ПДВ (гривні)	Вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості відповідно до договору за звітний період з ПДВ (гривні)	Фактична вартість надання комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості за звітний період з ПДВ (гривні)

\*Надавач комплексної соціальної послуги формування життєстійкості зазначає кількість фахівців, які безпосередньо надають цю послугу, з урахуванням примірного штатного нормативу чисельності працівників для надання комплексної соціальної послуги формування життєстійкості, залежно від чисельності жителів територіальних громад, затвердженого Міністерством соціальної політики України.

ЗА ЗАМОВНИКА

ЗА ВИКОНАВЦЯ

\_\_\_\_\_  
(підпис) (власне ім'я, прізвище)

\_\_\_\_\_  
(підпис) (власне ім'я, прізвище)



Додаток 3 до звіту

Інформація щодо проведеної індивідуальної роботи та отримувачів комплексної соціальної послуги з формування життєстійкості\*

Станом на \_\_\_\_\_

№	Категорія отримувача комплексної соціальної послуги	Загальна чисельність сімей (осіб), щодо яких надійшла інформація (Повідомлення, Відвід анкети, самозвернення тощо)	з них кількість сімей (осіб), охоплених комплексною соціальною послугою					з них кількість сімей (осіб), якіми запроваджені документарно (Відвід анкети) з графі 4	з них кількість сімей (осіб), яким надано комплексну послугу екстрено / кризово (Акти про надання комплексної соціальної послуги (кризово)) з графі 4	Кількість проведеного опитування потреб отримувачів комплексної послуги у заходах, що створюють її зміст (акти оцінки потреб) з графі 11	Кількість укладених договорів та індивідуальних планів отримувачами комплексної послуги з графі 11	Кількість проведених індивідуальних консультацій фахівцем із соціальної роботи з графі 4	Кількість наданих / проведених психологічних консультацій / діагностик тощо (психологічне консультування) з графі 4	Кількість наданих / проведених заходів з управління до суб'єктів** (маршруту (дорожня карта), Повідомлення / Довідчення до вищого з графі 4	Кількість прийнятих рішень про відмову у наданні комплексної послуги з графі 4	Кількість прийнятих рішень про дострокове припинення надання комплексної послуги з графі 4	Кількість прийнятих рішень про припинення надання комплексної послуги з графі 4			
			з них кількість дітей з графі 3	з них кількість чоловіків з графі 3	з них кількість жінок з графі 3	з них кількість осіб з графі 3	з них кількість осіб з графі 3													
1.	внутрішньо переміщені особи																			
2.	особи віком 60 років і старше, в тому числі самотні																			
3.	військовослужбовці / ветерани війни та члени їхніх сімей																			
4.	родичі осіб, позбавлених особистої свободи або інших свобод																			
5.	особи, які пережили полог і тортури, та члени їхніх сімей																			
6.	особи та сім'ї, які пережили втрату																			
7.	дорослі особи з інвалідністю / порушеннями життєдіяльності та члени їхніх сімей																			
8.	діти з інвалідністю / порушеннями життєдіяльності та члени їхніх сімей																			
9.	особи (сім'ї), які потребують підтримки																			
10.	волонтери та активісти																			
	Всього																			

\* Інформація надається відповідно до вимог Закону про доступність публічної інформації (за інформаційним принципом).

\*\* Сім'ї (особи), які отримали / отримують комплексну послугу (опікозна, актрена) або екстрену.

\*\*\* Відповідно до пункту 5 Порядку організації надання соціальних послуг, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 1 червня 2020 р. № 587.

ПІВ виконавця, посіда, контактний номер телефону



Продовження додатка 4

2	Навчання							
2.1.	Основи роботи з травмою та розвиток стресостійкості							
2.2.	Надання першої психологічної допомоги							
2.3.	Самодопомога +							
2.4.	Основи командної взаємодії							
2.5.	Універсальний тренінг підтримки психічного здоров'я							
2.6.	Запобігання професійному та емоційному вигоранню в колективі							
2.7.	Адаптація ветеранів у робочому колективі та цивільному житті							
2.8.	Планування сім'ї, основи догляду за дітьми, основні засади усвідомленого батьківства							
2.9.	Формування навичок реагування у кризових ситуаціях							
2.10.	Інші програми відповідно до потреб жителів громади / району/ регіону							

Продовження додатка 4

3	<b>Заходи з підвищення соціальної згуртованості</b>																		
3.1.	Організація клубів за інтересами в рамках групової форми надання соціально-психологічної допомоги																		
3.2.	Організація роботи груп самопомоги та взаємодопомоги, зокрема за принципом „рівний рівному”																		
3.3.	Координація волонтерської діяльності, підготовка волонтерів, які надають послуги в громаді																		
	<b>Всього</b>																		

\*Інформація надається щомісячно у звітному періоді(за місяць).

\*\*Унікальний груповий захід – захід або кожна зустріч / сесія заходу (якщо в межах заходу передбачено декілька зустрічей / сесій).

\*\*\*Спеціалісти, які через специфіку трудових або службових обов'язків, або виду виконуваних робіт, найчастіше взаємодіють із жителями громади.

ПІБ виконавця, посада, контактний номер телефону