

ЗАЯВКА
на участие в отборе на образовательную программу
"Социальное проектирование и управление социальными проектами"

1. Наименование организации: _____

2. Организационно-правовая форма организации (*отметить V*):

Автономная некоммерческая организация	<input type="checkbox"/>	Фонд	<input type="checkbox"/>
Региональная общественная организация	<input type="checkbox"/>	Частное учреждение	<input type="checkbox"/>
Общественные и религиозные организации	<input type="checkbox"/>	Ассоциация (союз)	<input type="checkbox"/>
Общество с ограниченной ответственностью	<input type="checkbox"/>	Некоммерческое партнерство	<input type="checkbox"/>
Индивидуальный предприниматель	<input type="checkbox"/>	другое _____	

3. Адрес организации: _____

4. Дата регистрации организации: _____

5. Организация оказывает следующие социальные услуги (*отметить V*) с _____ года

СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫЕ УСЛУГИ:

- предоставление площадей жилых помещений
- организация транспортной доставки в медицинские организации
- обеспечение питанием
- предоставление площадей для оказания социальных услуг
- обеспечение мягким инвентарем и товарами санитарно-гигиенического назначения
- уборка жилых помещений
- предоставление гигиенических услуг лицам, не способным самостоятельно выполнять их
- отправка за счет средств получателя социальных услуг почтовой корреспонденции
- помощь в приеме пищи (кормление)

СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ:

- выполнение процедур, связанных с наблюдением за состоянием здоровья получателей социальных услуг
- проведение по назначению врача медицинских процедур
- систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья
- проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни
- проведение занятий по адаптивной физической культуре

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ:

- социально-психологическое консультирование, в т.ч. по вопросам внутрисемейных отношений
- психологическая помощь и поддержка, в т.ч. гражданам, осуществляющим уход на дому за нуждающимися в постоянном постороннем уходе инвалидами (детьми-инвалидами)

СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ:

- обучение родственников практическим навыкам общего ухода за нуждающимися в постоянном постороннем уходе инвалидами (детьми-инвалидами)
- социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование
- формирование позитивных интересов
- организация досуга

СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫЕ УСЛУГИ:

- проведение мероприятий по использованию трудовых возможностей и обучению доступным профессиональным навыкам
- организация помощи в получении образования и (или) профессии инвалидами (детьми-инвалидами)
- оказание помощи в трудоустройстве

СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВЫЕ УСЛУГИ:

- оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг
- оказание помощи в получении юридических услуг

УСЛУГИ В ЦЕЛЯХ ПОВЫШЕНИЯ КОММУНИКАТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ИМЕЮЩИХ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ:

- обучение инвалидов (детей-инвалидов) пользованию средствами ухода и техническими средствами реабилитации
- проведение социально-реабилитационных мероприятий в сфере социального обслуживания
- обучение навыкам самообслуживания, поведения в быту и общественных местах

6. Получатели социальных услуг организации (по 442-ФЗ):

1. _____
2. _____
3. _____

7. В какой форме организация оказывает социальные услуги (*отметить V*):

- в стационарной форме
- в полустационарной форме
- на дому

8. Оказывает ли организация платные услуги:

- да нет нет, но планируем в будущем

Если "да", то укажите основные **три платные** услуги:

1. _____
2. _____
3. _____

9. Численность персонала организации составляет _____ человек

10. Сайт организации в Интернете: _____

11. Наличие помещения (*отметить V*):

- Помещение в собственности Площадь _____ м²
- Помещение в аренде Площадь _____ м²
- другое _____ Площадь _____ м²

12. Планирует ли организация войти в Реестр поставщиков социальных услуг Республики Татарстан на 2019 год?
(*подать документы на вхождение до 1 августа 2018 г.*)

- да нет состоит в Реестре документы на вхождение поданы

13. Дополнительная информация об организации (*заполняется в свободной форме*):

14. Информация о представителе организации:

ФИО _____

Должность _____

Контактный телефон _____

Электронная почта _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
ФИО (полностью)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____
выдан _____
кем выдан и когда

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных»
даю согласие на обработку своих персональных данных

_____ *дата*

_____ *(подпись)*

Заполненную анкету направлять в Центр инноваций социальной сферы Республики Татарстан
по электронной почте: ciss.rt@mail.ru