

Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Режевской дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление индивидуальной программы социального сопровождение)

Индивидуальная программа социального сопровождения

_____ N _____
(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
2. Пол _____ 3. Дата рождения _____
4. Адрес места жительства:
почтовый индекс _____ город (район) _____ село _____
улица _____ дом N _____ корпус _____ квартира _____ телефон _____
5. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____
- _____
- _____

Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель услуги	Подпись получателя	Отметка о выполнении

С содержанием индивидуальной программы социального сопровождения

согласен

(подпись гражданина расшифровка подписи)

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9
Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" для
учета лиц старше 65 лет, проживающих в сельской местности, в медицинские
организации, в том числе для проведения дополнительных скринингов:

(согласен/не согласен) (подпись гражданина) (расшифровка подписи)