

**КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

____.2019

№ _____

**О внесении изменений в приказ
Министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области
от 15 января 2015 г. № 8 "Об утверждении некоторых форм"**

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты населения Волгоградской области от 15 января 2015 г. № 8 "Об утверждении некоторых форм" следующие изменения:

1.1. В приказе:

1) в пункте 1:

а) в абзаце седьмом слова "изменения к индивидуальной программе" заменить словами "изменений в индивидуальную программу предоставления социальных услуг";

б) дополнить абзацем восьмым следующего содержания:

"- форму решения о внесении изменений в индивидуальную программу предоставления социальных услуг.";

2) в пункте 2 цифры "1-3" заменить цифрами "1—3, 7";

1.2. В Приложении № 6 к приказу:

1) слова "Изменение №__ к индивидуальной программе предоставления социальных услуг" заменить словами "Изменения №__ в индивидуальную программу предоставления социальных услуг";

2) в пункте 5 после слов "Волгоградской области" дополнить словами ", или решения Центра о внесении изменений в индивидуальную программу";

1.3. Дополнить приказ приложением № 7 согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета

Л.Ю.Заботина

АНТИКОРРУПЦИОННАЯ
ЭКСПЕРТИЗА

И.О. Герасимова
«12» 03 20 19 г.

Приложение
к приказу
комитета социальной
защиты населения
Волгоградской области
от _____ 2019 № _____

Приложение № 7
к приказу
министерства труда
и социальной защиты населения
Волгоградской области
от 15 января 2015 г. № 8

(наименование уполномоченного органа)

Решение
о внесении изменений в индивидуальную программу предоставления
социальных услуг

№ _____ от " _____ " _____ " 20 ____ г.

Получатель социальных услуг _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Проживающий(ая) по адресу _____
(фактический адрес проживания)

Предоставляется социальное обслуживание в _____
(указывается форма социального обслуживания)

Поставщик социальных услуг _____
(указывается наименование поставщика социальных услуг)

По итогам проведения мероприятий по оценке эффективности реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода в соответствии с приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от _____ 2019 г. № _____ "Об утверждении Положения о проведении оценки эффективности реализации индивидуальных программ предоставления социальных услуг в рамках системы долговременного ухода", принято решение о внесении изменений в индивидуальную программу предоставления социальных услуг № _____ от _____ с _____ (дата) согласно согласованного с получателем социальных услуг

рекомендуемого перечня социальных услуг

Директор (уполномоченное лицо) _____ (ФИО)

Волгоградская область
Комитет социальной защиты населения