***АНКЕТА***

***ГОАУСОН «Полярнинский комплексный центр социального обслуживания населения» с целью выявления потребности в социальном обслуживании среди семей, имеющих в своем составе инвалидов в возрасте от 18 до 35 лет просит оказать содействие и ответить на предлагаемые вопросы.***

 *Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ФИ лица, имеющего инвалидность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ФИО лица, заполняющего анкету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. Укажите, пожалуйста, Ваш возраст (дата рождения)?

\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_г. 18-26 лет 27-35 лет

1. Укажите, пожалуйста, Ваш пол (нужное подчеркнуть)?

Мужчина женщина

1. Укажите, пожалуйста, какая у Вас группа инвалидности (нужное подчеркнуть)?

I группа II группа III группа

1. Укажите, пожалуйста, какая у Вас форма инвалидности (нужное подчеркнуть)?
* Нарушение опорно-двигательной системы
* Слабослышащий, неслышащий
* Слабовидящий, невидящий
* Общее заболевание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Укажите, пожалуйста, Ваше образование (нужное подчеркнуть)?
* Незаконченное среднее
* Полное среднее
* Среднее специальное
* Незаконченное высшее/высшее
* В настоящее время учится (уч. заведение, факультет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Укажите, пожалуйста, стаж Вашей работы (если имеется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Скажите, пожалуйста, стоите ли Вы на учете в Центре занятости населения?

ДА НЕТ

Если ДА, то уточните, пожалуйста, сколько раз вставали на учет \_\_\_\_\_\_\_\_ раз

Последний раз вставали на учет: дата \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_г.

1. Укажите, пожалуйста, кем бы Вы хотели работать?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Готовы ли Вы посещать в полустационарной форме группу дневного пребывания для инвалидов молодого возраста ГОАУСОН «Полярнинский КЦСОН»?

 ДА НЕТ

1. В отделении для инвалидов молодого возраста планируются проводится обучающие мероприятия по декоративно-прикладному искусству, Вы можете научиться изготовлению своими руками «Сувенирной продукции».

Укажите, пожалуйста, какой техникой Вы хотите овладеть (нужное подчеркнуть)?

* Бисероплетение
* Мягкая игрушка
* Пошив изделий
* Сувениры
* Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Пожалуйста, оставьте свои координаты (адрес, телефон), для нашего дальнейшего сотрудничества с Вами:

адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Справочно:**

 **Социальные услуги предоставляются бесплатно:**

1) несовершеннолетним детям;

2) лицам, пострадавшим в результате чрезвычайных ситуаций, вооруженных межнациональных (межэтнических) конфликтов.

**Социальные услуги предоставляются бесплатно**, гражданам, имеющим на дату обращения среднедушевой доход ниже предельной величины, или равный предельной величине среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленной в Мурманской области. Предельная величина среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно устанавливается в размере двукратной величины прожиточного минимума, установленного в Мурманской области для основных социально-демографических групп населения.

**Срочные социальные услуги предоставляются бесплатно** вне зависимости от величины дохода получателей социальных услуг.

**Социальные услуги предоставляются за плату или частичную плату**, если на дату обращения среднедушевой доход получателей социальных услуг, превышает предельную величину среднедушевого дохода, установленную в Мурманской области.

**Предоставление социальных услуг за плату.**

Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в форме социального обслуживания на дому и в полустационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать пятьдесят процентов разницы между величиной среднедушевого дохода получателя социальной услуги и предельной величиной среднедушевого дохода, установленной в Мурманской области.

Размер ежемесячной платы за предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания рассчитывается на основе тарифов на социальные услуги, но не может превышать семьдесят пять процентов среднедушевого дохода получателя социальных услуг, рассчитанного в соответствии с порядком определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, установленным Правительством Российской Федерации.

**Благодарим за сотрудничество!**