

**ПЛАН СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ**

Дата составления:

года

**Ф.И.О.****Дата рождения:****Домашний адрес:****Телефон:****Категория семьи:****Сведения о членах семьи:****Дата помещения в СРЦ несовершеннолетнего:****Основания помещения в СРЦ несовершеннолетнего:****Форма социального обслуживания:****Дата акта оценки признания нуждающимися:****Уровень социального сопровождения семьи:****Основные проблемы семьи:****Координатор реализации программы сопровождения:****Участие других учреждений-партнеров в программе сопровождения:****Содержание программы сопровождения:**

№	Направления социального сопровождения	Мероприятия ПСС	Срок реализации	Ф.И.О. члена семьи	Ответственный специалист
---	---------------------------------------	-----------------	-----------------	--------------------	--------------------------