|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  **ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА**  **№ 10**  | Комунальний заклад«Центр надання соціальних послуг»Миколаївської сільської ради52744 с.Миколаївка,пров. Водний, буд. 2Контактний телефон:0999619512електронна пошта:snspmykolaivska@ukr.netПрийомні години:Пн.-Чт. з 8.00 до 17.00 год;Пт. з 8.00-16.00перерва: 12.00-13.00 |
| **СОЦІАЛЬНА ІНТЕГРАЦІЯ ТА РЕІНТЕГРАЦІЯ** |
| ***1.*** | ***Зміст послуги*** | Допомога в аналізі життєвої ситуації, визначенні основних проблем, шляхів їх вирішення, складання плану виходу із складної життєвої ситуації;  |
| ***2.*** | ***Документи, необхідні для отримання соціальної послуги*** | Звернення (заява) отримувача соціальної послуги до суб’єкта, що надає соціальну послугу. |
| ***3.*** | ***Форма надання послуги*** | У приміщенні суб’єкта, що надає соціальну послугу |
| ***4.*** | ***Термін надання послуги*** | За потребою |
| ***5.*** | ***Соціальні групи*** | Особи, які постраждали від торгівлі людьми, безпритульні діти; неповнолітні та молодь, які повернулись з місць позбавлення волі, сім’ї (особи), які потрапили у складні життєві обставини. |
| ***6.*** | ***Умови надання послуги*** | Безоплатно |
| ***7.*** | ***Правові підстави для надання соціальної послуги*** | Закон України «Про соціальну роботу з дітьми та молоддю» |
| ***8*** | ***Підстави для відмови у наданні соціальної послуги*** | Суб’єкт, що надає соціальну послугу, може відмовити отримувачеві соціальної послуги у її наданні, якщо він не здатний задовольнити індивідуальні потреби отримувача соціальної послуги (відсутність кваліфікованих спеціалістів, матеріальної бази, вільних місць у суб’єкта, що надає соціальну послугу, наявність у отримувача соціальної послуги розладу психіки та/або поведінки, стану гострого алкогольного та/або наркотичного сп’яніння, ознак гострого захворювання). |