

ОГКУ «Управление социальной защиты населения» по _____

(дата составления)

№ _____

ЗАКЛЮЧЕНИЕ**о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг****от _____ № _____**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг
реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть)Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-бытовых
социальных услуг: _____Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских
социальных услуг: _____Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических
социальных услуг: _____Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических
социальных услуг: _____Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых
социальных услуг: _____Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых
социальных услуг: _____Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения
коммуникативного
потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-
инвалидов: _____Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному
сопровождению: _____

СРЕДНИЙ БАЛЛ: _____

Рекомендации: повторный курс через _____ (МПСК № _____)

(Подпись председателя МПСК)_____
подписи)_____
(расшифровка)

М.П.

« _____ » _____ 20__ г.