

Приложение 2
к постановлению Правительства
Республики Казахстан
от « 6 » апреля 2017 года
№ 176

Приложение 2
к Правилам оказания
социально-правовой помощи
лицам, состоящим на учете
службы пробации

Форма

(наименование учреждения)

**Индивидуальная программа
оказания социально-правовой помощи**

Мы, нижеподписавшиеся: _____
(начальник (старший инспектор, инспектор) службы пробации

_____ совместно с сотрудником учреждения уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы по трудовому и бытовому устройству осужденных)

по результатам состояния здоровья, уровня образования и занятости трудом, наличия места жительства, а также иных сведений (лица, подпадающего под пенитенциарную пробацию) составили индивидуальную программу оказания социально-правовой помощи в отношении

_____ (фамилия и инициалы лица)
после освобождения будет проживать _____,
(адрес)

нуждается в оказании следующей социально-правовой помощи:

- 1) получении медицинской услуги (при необходимости);
- 2) правовой помощи (при необходимости):

оформление документов, имеющих юридическое значение, в случаях отсутствия у лица, состоящего на учете службы пробации, средств на получение положенных по законодательству социальных пособий, социальных

выплат, подачи документов на трудоустройство, обучение, медицинскую помощь;

юридическое консультирование по установленным законодательством правам на социальную помощь, социальное обеспечение и способы защиты от их нарушений;

оказание содействия в получении установленных законодательством льгот, пособий и других социальных выплат, способствующего решению вопросов, создающих условия для выхода из трудной жизненной ситуации;

3) предоставлении помощи в получении образования (при необходимости);

4) овладении профессией и трудоустройстве (при необходимости);

5) определении в организацию временного пребывания, оказывающую специальные социальные услуги (в случае, если лицо, отбывшее наказание, не имеет или утратило жилье);

б) получении иной помощи (при необходимости).

Индивидуальную программу оказания социально-правовой помощи составили начальник (старший инспектор, инспектор) службы пробации совместно с сотрудником по трудовому и бытовому устройству осужденных учреждения.

_____	_____	_____
(звание)	(подпись)	(фамилия, инициалы)
_____	_____	_____
(звание)	(подпись)	(фамилия, инициалы)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

С индивидуальной программой оказания социально-правовой помощи ознакомлен и согласен _____

(фамилия и инициалы лица)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.
