

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

Форма

(наименование службы пробации)

**Индивидуальная программа
оказания социально-правовой помощи**

Я, начальник (старший инспектор, инспектор) службы пробации

(наименование службы пробации,

фамилия, инициалы сотрудника)

по результатам состояния здоровья, уровня образования и занятости трудом, наличия места жительства, а также иных сведений (осужденного условно, к ограничению свободы, условно-досрочно освобожденного из мест лишения свободы, лица, освобожденного из мест лишения свободы, в отношении которого судом установлен административный надзор)

(нужное подчеркнуть)

составил индивидуальную программу оказания социально-правовой помощи

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая)

(адрес)

нуждается в оказании следующей социально-правовой помощи:

- 1) медицинской помощи (при необходимости):
в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи;
- 2) правовой помощи (при необходимости):
в пределах компетенции местных исполнительных органов, обеспечивающих координацию деятельности государственных учреждений и общественных объединений для решения проблем осужденных;
- 3) предоставлении помощи в получении образования (при необходимости);
- 4) овладении профессией и трудоустройстве (при необходимости);
- 5) получении иной помощи (при необходимости).

Индивидуальную программу оказания социально-правовой помощи составил начальник (старший инспектор, инспектор) службы пробации

_____ (наименование службы пробации)

_____ (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.
