

Приложение № 1
к Положению по организации
персонифицированного учета
несовершеннолетних и семей,
находящихся в социально опасном
положении

Форма

ЖУРНАЛ
регистрации сообщений о выявлении фактов (признаков) нахождения несовершеннолетних
и (или) семей в социально опасном положении, нарушении прав и законных интересов несовершеннолетних

(наименование органа (учреждения) системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних)

начат _____ окончен _____

Номер строки	Дата поступления сведений	Источник поступления сведений (организация, Ф.И.О. ответственного лица, гражданина)	Информация о лицах (несовершеннолетних, родителях, законных представителях) в отношении которых поступили сведения (Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства, адрес места регистрации, занятость, иное)	Информация о возможном нарушении прав и законных интересов ребенка, о несовершеннолетнем и (или) семье, находящихся в социально опасном положении (критерии социально опасного положения несовершеннолетнего и (или) семьи)	Результат проверки сведений. Принятые меры (оказание помощи, дата и время передачи сведений, орган/учреждение, специалист, которому переданы сведения)
1	2	3	4	5	6

КАРТА
несовершеннолетнего, находящегося в социально опасном положении

(наименование муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области,
органа
(учреждения), выявившего несовершеннолетнего)

Дата выявления _____

(число, месяц, год)

Ф.И.О. несовершеннолетнего _____

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Гражданство _____

Место фактического проживания и место регистрации _____

Место учебы (работы) _____

Обстоятельства, при которых был выявлен несовершеннолетний

Сведения о родителях (законных представителях):

Мать _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Гражданство _____

Место фактического проживания и место регистрации _____

Место работы _____

Отец _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____

(число, месяц, год)

Гражданство _____

Место фактического проживания и место регистрации _____

Место работы _____

Опекун (попечитель)/законный представитель _____

(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Гражданство _____

Место фактического проживания и место регистрации _____

Место работы _____

Информация о семье:

Причины нахождения несовершеннолетнего в социально опасном положении:

1) совершение несовершеннолетним административного правонарушения, общественно опасного деяния, преступления, в том числе неоднократно (два и более раза);

2) совершение несовершеннолетним противоправных или антиобщественных действий (Попрошайничество, бродяжничество, проституция и иное);

3) самовольные уходы несовершеннолетнего из семьи, образовательных и медицинских организаций, оказывающих социальные услуги, или организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

4) наличие у несовершеннолетнего аддикций, в том числе алкоголизма, токсикомании, наркомании, игромании, дромомании;

5) поступление (обращение) несовершеннолетнего в медицинские организации, которое дает достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

6) попытки совершения суицида несовершеннолетним;

7) приобщение несовершеннолетнего к употреблению спиртных напитков, немедицинскому потреблению наркотических, токсических, психотропных и других сильнодействующих одурманивающих веществ;

8) иные причины _____

Подпись лица, заполнившего карту _____

(фамилия, имя, отчество, должность, контактный телефон)

Дата поступления карты в территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав

(число, месяц, год)

Дата рассмотрения вопроса, номер постановления территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, принятое решение

Председатель территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 3 к
Положению по организации
персонифицированного учета
несовершеннолетних и семей,
находящихся в социально опасном
положении

КАРТА
семьи, находящейся в социально опасном положении

(наименование муниципального образования, расположенного на территории Свердловской области, органа (учреждения), выявившего семью)

Дата выявления (число, месяц, год) _____

Адрес проживания семьи _____

Обстоятельства, при которых была выявлена семья, находящаяся в социально опасном положении _____

Сведения о членах семьи:

Сведения о родителях и других членах семьи с 18 лет								
Номер строки	Степень родства	Ф.И.О.	Дата рождения	Место регистрации, место жительства	Место работы	Злоупотребление алкоголем и иное	Наличие судимости	Состоит на учете (где)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Сведения о несовершеннолетних членах семьи до 18 лет								
Номер строки	Ф.И.О.	Дата рождения	Место регистрации, место жительства	Занятость несовершеннолетних	Состоит на учете (где)			
1	2	3	4	5	6			

Информация о семье:

Категория семьи:

- 1) полная
- 2) многодетная
- 3) неполная _____
(одинокая мать, установлено отцовство, родители в разводе, потеря кормильца)
- 4) семья с опекаемым ребенком _____
- 5) семья, воспитывающая ребенка-инвалида _____
- 6) иные виды семей _____

Причины нахождения семьи в социально опасном положении:

- 1) семья имеет детей, находящихся в социально опасном положении;
- 2) неисполнение (ненадлежащее исполнение) родителями (законными представителями) своих обязанностей по содержанию, воспитанию, обучению, защите прав и интересов несовершеннолетних, в том числе вследствие употребления родителями (законными представителями) спиртных напитков, наркотических (психотропных) веществ и (или) ведения асоциального образа жизни;
- 3) совершение родителями (законными представителями) преступлений в отношении несовершеннолетнего, административного правонарушения, посягающего на здоровье и общественную нравственность, общественный порядок и общественную безопасность, либо преступления против личности, собственности, общественной безопасности и общественного порядка;
- 4) жестокое обращение с детьми со стороны родителей (законных представителей), членов семьи, родственников, или лиц, проживающих совместно с ними, но не являющихся родственниками;
- 5) стойкое антиобщественное поведение родителей (законных представителей), злоупотребление алкогольными напитками, наркотическими средствами, психотропными веществами, одурманивающими средствами, занятие проституцией, неоднократное совершение преступлений и иных правонарушений;
- 6) иные причины _____

Жилищно-бытовые условия семьи (нужное подчеркнуть):

отдельная квартира (дом); комната в общежитии; частный дом; иное _____

Право пользования жилым помещением (нужное подчеркнуть):

собственность;

по договору социального найма;

иное _____

Источники

дохода семьи:

1) заработная плата;

2) пенсии;

3) алименты;

4) государственные пособия;

5) иное _____

Подпись лица, заполнившего карту _____

(фамилия, имя, отчество, должность, контактный телефон)

Дата поступления карты в территориальную комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав _____

(число, месяц, год)

Дата рассмотрения вопроса, номер постановления территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, принятое решение _____

Председатель территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 4
К Положению по организации
персонифицированного учета
несовершеннолетних и семей, находящихся в
социально опасном положении

УТВЕРЖДЕНА
постановлением территориальной
комиссии _____
(наименование территориальной комиссии)
по делам несовершеннолетних и защите их
прав от _____ № _____

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

реабилитации и адаптации несовершеннолетнего и (или) семьи, находящихся в социально опасном положении

1. Ф.И.О. несовершеннолетнего/родителей (законных представителей) _____

2. Сведения о членах семьи (Ф.И.О., дата рождения, место работы/учебы):

мать: _____

отец: _____

законный представитель: _____

дети: _____

иные члены семьи: _____

3. Адрес фактического проживания: _____

Адрес регистрации: _____

4. Орган, выявивший несовершеннолетнего/семью, находящихся в социально опасном положении (краткая характеристика несовершеннолетнего/семьи до постановки на персонифицированный учет):

5. Категория несовершеннолетнего в соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» _____

6. Признаки (индикаторы) нахождения несовершеннолетнего/семьи в социально опасном положении: _____

7. Основания для разработки индивидуальной программы: (документы, предусмотренные законодательством Российской Федерации и (или) законодательством Свердловской области) _____

8. Цель индивидуальной программы реабилитации и адаптации несовершеннолетнего/семьи: _____

9. Контрольные сроки и периодичность рассмотрения результатов реализации индивидуальной программы реабилитации и адаптации:

(дата, период (еженедельно/ежемесячно/ежеквартально))

10. Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, задействованные в реализации мероприятий индивидуальной программы реабилитации и адаптации:

11. Мероприятия, направленные на устранение причин и условий, обуславливающих социально опасное положение

Номер строки	Субъекты профилактики	Наименование мероприятия	Срок реализации мероприятия (дата)	Ответственный	Срок представления информации (дата)	Примечания
1	2	3	4	5	6	7

12. Дата внесения изменений в индивидуальную программу реабилитации и адаптации:

Номер строки	Субъекты профилактики	Наименование мероприятия	Срок реализации мероприятия (дата)	Ответственный	Срок представления информации (дата)	Примечания
1	2	3	4	5	6	7

13. Постановление территориальной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о снятии с персонализированного учета: от _____ № _____

Основание принятого решения _____

Приложение № 5
к Положению по организации
персонифицированного учета
несовершеннолетних и семей, находящихся
в социально опасном положении

ИНФОРМАЦИЯ
об исполнении индивидуальной программы реабилитации и адаптации
несовершеннолетнего и (или) семьи, находящихся в социально опасном положении,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего/родителей (законных представителей), дата рождения несовершеннолетнего, адрес проживания)

за период с _____ по _____

Наименование мероприятия, утвержденного индивидуальной программой реабилитации и адаптации	Ф.И.О. лица, ответственного за проведение мероприятия	Дата проведения мероприятия	Информация об исполнении
1	2	3	4

Предложения по проведению индивидуальной профилактической работы _____

(предложения по внесению изменений в индивидуальную программу реабилитации и адаптации, ходатайства и иное)

Руководитель органа (учреждения)
системы профилактики _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Дата