# *Приложение № 2*

# ФОРМУЛЯР ЗА ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

**ЗА ВЪЗЛАГАНЕ ПРЕДОСТАВЯНЕТО НА СОЦИАЛНАТА УСЛУГА**

**ЦЕНТЪР ЗА НАСТАНЯВАНЕ ОТ СЕМЕЕН ТИП ЗА ДЕЦА И/ИЛИ МЛАДЕЖИ С УВРЕЖДАНИЯ „СВЕТИ СТИЛИЯН“ С АДРЕС: ГР. СОФИЯ, Ж.К. „ХАДЖИ ДИМИТЪР“, УЛ. „ЛУДА ЯНА“ (БИВША БАБА ВИДА“) №1, ЕТ.3, ДЯСНО КРИЛО, С ОСНОВНИ ДЕЙНОСТИ: „РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА“; „ИНФОРМИРАНЕ И КОНСУЛТИРАНЕ (КАТО СПЕЦИАЛИЗИРАНА УСЛУГА)“; „ЗАСТЪПНИЧЕСТВО И ПОСРЕДНИЧЕСТВО“; „ТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ (САМО ЗА ДЕЦАТА И МЛАДЕЖИТЕ С МЕНТАЛНИ УВРЕЖДАНИЯ И САМО СТАНДАРТИТЕ ЗА ТЕРАПИЯ)“ И „ОБУЧЕНИЕ ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА УМЕНИЯ (КАТО СПЕЦИАЛИЗИРАНА УСЛУГА)“,ДЕЛЕГИРАНА ОТ ДЪРЖАВАТА ДЕЙНОСТ**

1. **Цели, принципи и задачи на услугата.**

Опишете детайлно целите на предлаганата услуга Център за настаняване от семеен тип за деца и/или младежи с увреждания „Свети Стилиян“ с адрес: гр. София, ж.к. „Хаджи Димитър“, ул. „Луда Яна“ (бивша Баба Вида“) №1, ет.3, дясно крило, с основни дейности: „Резидентна грижа“; „Информиране и консултиране (като специализирана услуга)“; „Застъпничество и посредничество“; „Терапия и рехабилитация (само за децата и младежите с ментални увреждания и само стандартите за терапия)“ и „Обучение за придобиване на умения (като специализирана услуга)“, делегирана от държавата дейност на територията на Столична община.

1. **Характеристика на целевата група, оценка на очаквания брой бенефициенти:**

Опишете подробно характеристиката на целевата група на конкретната услуга.

Дайте реалистична оценка на очаквания брой бенефициенти в съответствие с капацитета на услугата.

**3. Очаквани резултати:**

Посочете подробно резултатите във взаимовръзка с поставените цели.

**4.Подробно описание на дейностите, процеса на предоставяне и ползване в социалната услуга и график за осъществяване на социалната услуга:**

Посочете начина на предоставяне на услугите. Опишете в детайли отделните дейности присъщи за социалната услуга. Опишете начина на индивидуална работа, включително организацията на екипа, взаимодействието с обслужваните лица, воденето на документация и взаимодействието с други институции.

Предоставянето на социалната услуга на потребителите следва да започне от месеца на възлагане управлението на социалната услуга.

**5. Инструменти за проверка на качеството на услугата.**

Опишете всички използвани инструменти, механизми за наблюдение, индикатори, критерии за оценка и др.

**6. Мерки за защита на личните данни на потребителите на услугата.**

Опишете подробно съответстващи на нормативната уредба мерки за защита на личните данни на потребителите на услугата.

***по т.4***

|  |  |
| --- | --- |
| **ДЕЙНОСТИ** | **МЕСЕЦИ** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **Човешки ресурси** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ДЕЙНОСТИ** | **МЕСЕЦИ** |
|  | **13** | **14** | **15** | **16** | **17** | **18** | **19** | **20** | **21** | **22** | **23** | **24** | **Човешки ресурси** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ДЕЙНОСТИ** | **МЕСЕЦИ** |
|  | **25** | **26** | **27** | **28** | **29** | **30** | **31** | **32** | **33** | **34** | **35** | **36** | **Човешки ресурси** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ДЕЙНОСТИ** | **МЕСЕЦИ** |
|  | **37** | **38** | **39** | **40** | **41** | **42** | **43** | **44** | **45** | **46** | **47** | **48** | **Човешки ресурси** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ДЕЙНОСТИ** | **МЕСЕЦИ** |
|  | **49** | **50** | **51** | **52** | **53** | **54** | **55** | **56** | **57** | **58** | **59** | **60** | **Човешки ресурси** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |