

**Индивидуальная карта  
сопровождения выпускника организации для детей-сирот  
и детей, оставшихся без попечения родителей**

№	I. Общие сведения	
1.	Фамилия, имя, отчество	
2.	Дата, месяц, год рождения	
3.	Контактный телефон	
4.	Социальный статус:	<input type="checkbox"/> ребенок-сирота; <input type="checkbox"/> ребенок, оставшийся без попечения родителей; <input type="checkbox"/> лицо (старше 18 лет) из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.
5.	Юридический статус	<input type="checkbox"/> не дееспособен; <input type="checkbox"/> частично дееспособен; <input type="checkbox"/> дееспособен.
6.	Эмансипация	<input type="checkbox"/> нет. <input type="checkbox"/> да (когда _____, основание _____).
7.	Название документа, подтверждающего статус:	<input type="checkbox"/> Ф № 25; <input type="checkbox"/> свидетельство о смерти: <input type="checkbox"/> матери, <input type="checkbox"/> отца; <input type="checkbox"/> копия приговора или решение суда о лишении родительских прав: <input type="checkbox"/> матери, <input type="checkbox"/> отца; <input type="checkbox"/> справка о болезни (ограничении в правах): <input type="checkbox"/> матери, <input type="checkbox"/> отца; <input type="checkbox"/> заявление об отказе от родительских прав; <input type="checkbox"/> розыск: <input type="checkbox"/> матери, <input type="checkbox"/> отца; <input type="checkbox"/> другие
8.	Попечитель (опекун)	
9.	Семейный статус (на момент заполнения карты)	<input type="checkbox"/> ребенок; <input type="checkbox"/> женат (замужем); <input type="checkbox"/> единственный родитель: имя ребенка _____, дата рождения _____.
10.	Организация для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в которых жил и воспитывался выпускник	* полное наименование: _____, * период пребывания: _____.
11.	Документ, удостоверяющий личность	<input type="checkbox"/> паспорт: серия _____, № _____, выдан (где _____, когда _____).
12.	Место регистрации (прописка)	
13.	Образование:	<input type="checkbox"/> 9 кл. <input type="checkbox"/> 9 кл. (8 вида)



		<input type="checkbox"/> 10 кл. <input type="checkbox"/> 11 кл.
14.	Общеобразовательная организация, в которой обучался выпускник и закончил	* полное наименование: _____, * № документа: _____, * период обучения: _____, * год выпуска: _____.
15.	Профессиональная образовательная организация, куда поступил, обучался и закончил выпускник	<input type="checkbox"/> СПО: * полное наименование: _____, * № документа: _____, * период обучения: _____, * год выпуска: _____.  <input type="checkbox"/> ВПО: * полное наименование _____, * № документа: _____, * период обучения: _____, * год выпуска: _____.
16.	Получаемая/полученная специальность (профессия)	
17.	Занятость	<input type="checkbox"/> трудоустроен (место работы _____, должность _____); <input type="checkbox"/> безработный; <input type="checkbox"/> стоит на учете в Центре занятости (дата постановки _____); <input type="checkbox"/> служит в рядах РА; <input type="checkbox"/> находится в местах лишения свободы.
18.	Медицинский статус	<input type="checkbox"/> здоров; <input type="checkbox"/> имеет хронические заболевания; <input type="checkbox"/> ребенок-инвалид; <input type="checkbox"/> инвалид: <input type="checkbox"/> 1 группа <input type="checkbox"/> 2 группа <input type="checkbox"/> 3 группа.
19.	Наличие страхового медицинского полиса	<input type="checkbox"/> да (№ стр. полиса) _____; <input type="checkbox"/> нет.
<b>II. Сведения о жилье</b>		
1.	Наличие жилья (на момент заполнения)	<input type="checkbox"/> да: <input type="checkbox"/> муниципальная (государственная); <input type="checkbox"/> приватизированная; <input type="checkbox"/> предоставленная вновь; <input type="checkbox"/> сохраненное. <input type="checkbox"/> нет.
2.	Адрес жилого помещения	
3.	Правоустанавливающий документ на жилое имущество (форма собственности)	<input type="checkbox"/> постановление о закреплении жилья; <input type="checkbox"/> ордер; <input type="checkbox"/> договор социального найма; <input type="checkbox"/> договор дарения; <input type="checkbox"/> свидетельство о праве наследства; <input type="checkbox"/> свидетельство о праве собственности.
4.	Состояние жилой площади	<input type="checkbox"/> жилой дом; <input type="checkbox"/> квартира с удобствами; <input type="checkbox"/> комната в квартире; <input type="checkbox"/> комната в общежитии;



		<input type="checkbox"/> ветхое жильё (решение комиссии о признании жилья ветхим); <input type="checkbox"/> дом снесен; <input type="checkbox"/> не представлены сведения; <input type="checkbox"/> другое _____ (указать).
5.	Наличие других постоянно зарегистрированных лиц на жилой площади выпускника	<input type="checkbox"/> нет; <input type="checkbox"/> да (Ф.И.О _____, дата рождения _____, родственные отношения _____).
6.	Наличие задолженности по квартплате и коммунальные услуги	<input type="checkbox"/> нет; <input type="checkbox"/> да (_____ указать сумму долга).
7.	Поставлен на учёт для получения жилого помещения по договору найма специализированного жилого помещения, если отсутствует закреплённое жильё	<input type="checkbox"/> нет; <input type="checkbox"/> да (каким муниципальным органом поставлен на учёт _____, когда _____).
8.	Поставлен на учёт для получения жилого помещения по договору найма специализированного жилого помещения по программе «ветхое жильё»	<input type="checkbox"/> нет; <input type="checkbox"/> да (каким муниципальным органом поставлен на учёт _____, когда _____). <input type="checkbox"/>
<b>III. Сведения о выпускнике</b>		
1.	Средства содержания	<input type="checkbox"/> стипендия; <input type="checkbox"/> заработная плата; <input type="checkbox"/> алименты; <input type="checkbox"/> пособие: <input type="checkbox"/> по безработице, <input type="checkbox"/> по уходу за ребенком, <input type="checkbox"/> по окончанию образовательного учреждения, <input type="checkbox"/> по окончанию определенного этапа обучения; <input type="checkbox"/> пенсия, п/уд. № _____: <input type="checkbox"/> по потере кормильца, <input type="checkbox"/> пенсия по инвалидности; <input type="checkbox"/> % по вкладам и ценным бумагам; <input type="checkbox"/> другое (указать).
2.	Сведения о выплате алиментов	<input type="checkbox"/> нет; <input type="checkbox"/> да (исполнительный лист на взыскание алиментов с родителей).
3.	Интересы и увлечения	<input type="checkbox"/> спорт; <input type="checkbox"/> труд: <input type="checkbox"/> домашнее хозяйство, <input type="checkbox"/> рукоделие, <input type="checkbox"/> животные; <input type="checkbox"/> кулинария; <input type="checkbox"/> компьютерные игры; <input type="checkbox"/> друзья; <input type="checkbox"/> творчество: <input type="checkbox"/> рисование, <input type="checkbox"/> пение, <input type="checkbox"/> танцы; <input type="checkbox"/> другое _____ (указать).



4.	Достижения и успехи	<input type="checkbox"/> да (грамоты, дипломы); <input type="checkbox"/> нет.
5.	Ассоциальное поведение:	<input type="checkbox"/> нет; <input type="checkbox"/> да: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> вредные привычки: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> курение,</li> <li><input type="checkbox"/> употребление спиртного,</li> <li><input type="checkbox"/> употребление наркотиков,</li> <li><input type="checkbox"/> токсикомания,</li> <li><input type="checkbox"/> сквернословие;</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> постоянные конфликты;</li> <li><input type="checkbox"/> частые драки;</li> <li><input type="checkbox"/> побег, бродяжничество;</li> <li><input type="checkbox"/> состоит на учете в КДН;</li> <li><input type="checkbox"/> привлекался к ответственности: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> уголовной,</li> <li><input type="checkbox"/> административной;</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> находился в спецучреждении для несовершеннолетних;</li> <li><input type="checkbox"/> другие _____ (указать).</li> </ul>
6.	Социально - поддерживающая сеть:	<input type="checkbox"/> родственники; <input type="checkbox"/> друзья; <input type="checkbox"/> соседи; <input type="checkbox"/> специалисты: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> общеобразовательных организаций,</li> <li><input type="checkbox"/> организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;</li> </ul> <input type="checkbox"/> другие _____ (указать).
7.	Трудности (нужда, потребности) на данный момент:	<input type="checkbox"/> материальная помощь: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> еда,</li> <li><input type="checkbox"/> одежда,</li> <li><input type="checkbox"/> другое _____ (указать).</li> </ul> <input type="checkbox"/> медицинское обслуживание: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> ежегодное прохождение медкомиссии для продления инвалидности,</li> <li><input type="checkbox"/> лечение,</li> <li><input type="checkbox"/> другое _____ (указать).</li> </ul> <input type="checkbox"/> жильё: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> нет закрепленного жилья,</li> <li><input type="checkbox"/> жильё требует ремонта,</li> <li><input type="checkbox"/> снимает квартиру,</li> </ul> <input type="checkbox"/> другое _____ (указать).
8.	Жизненные планы выпускника	
9.	Личностная характеристика (заполняется психологом)	