**ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

ЗА ПЛАНИРАНЕ НА СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ НА ОБЩИНСКО И ОБЛАСТНО НИВО, КОИТО СЕ ФИНАНСИРАТ ИЗЦЯЛО ИЛИ ЧАСТИЧНО ОТ ДЪРЖАВНИЯ БЮДЖЕТ

**ОБЩИНА** **ПЕРУЩИЦА**

ОБЛАСТ ПЛОВДИВ

**2023 година**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРЕДЛОЖЕНИЕ  ЗА ПЛАНИРАНЕ НА СОЦИАЛНИ И ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ И МАКСИМАЛНИЯ БРОЙ ПОТРЕБИТЕЛИ НА ТЕЗИ УСЛУГИ (ПО ВИДОВЕ), ЗА КОИТО СЕ ОСИГУРЯВА ИЗЦЯЛО ИЛИ ЧАСТИЧНО ФИНАНСИРАНЕ ОТ ДЪРЖАВНИЯ БЮДЖЕТ НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА ПЕРУЩИЦА** | | | | | | | |
| **Раздел 1** | | | | | | | |
| **ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ПЛАНИРАНЕ НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ НА ОБЩИНСКИ НИВО ЗА УДОВЛЕТВОРЯВАНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО ОТ ОБЩИНАТА И МАКСИМАЛЕН БРОЙ ПОТРЕБИТЕЛИ ПО КРИТЕРИИ** | | | | | | | |
| **№** | **СУ по чл.15** | **Място на предоставяне** | **Брой потребители** | | **Статус към момента на извършването на анализа (създадена/несъздадена/ действаща по проект/планирана по ПВУ)** | **Необходимост от промяна на статуса (ако е приложимо) -няма промяна (нп), разкриване, закриване, промяна местоположение, промяна брой потребители** | **Година на промяна на статуса (ако е приложимо)** |
| **Налични** | **Максимален брой потребители по критерии** |
| **1. Общодостъпни социални услуги** | | | | | | | |
| 1 | информиране и консултиране и обучение за реализиране на социални права и за развиване на умения и мобилна превантивна общностна работа | гр. Перущица, ул. "Отец Паисий" №2 |  | 5 | несъздадено | разкриване | 2023 |
| **Общодостъпни социални услуги, предоставяни в комплекс** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2. Специализирани социални услуги** | | | | | | | |
| **Специализирани социални услуги, предоставяни самостоятелно** | | | | | | | |
| 1 | Асистентска подкрепа | гр. Перущица, ул. "Отец Паисий" №2 | 14 | 14 | създадена | нп | нп |
| **Специализирани социални услуги, предоставяни в комплекс** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 2** | | | | | | | |
| **ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ПЛАНИРАНЕ НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ НА ОБЛАСТНО НИВО ЗА УДОВЛЕТВОРЯВАНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО ОТ ОБЛАСТ ПЛОВДИВ И МАКСИМАЛЕН БРОЙ ПОТРЕБИТЕЛИ ПО КРИТЕРИИ** | | | | | | | |
| **№** | **СУ по чл.15 т.8 (резидентна грижа)** | **Място на предоставяне** | **Брой потребители** | | **Статус към момента на извършването на анализа (създадена/несъздадена/ действаща по проект/планирана по ПВУ)** | **Необходимост от промяна на статуса (ако е приложимо) -разкриване, закриване, промяна местоположение, промяна брой потребители** | **Година на промяна на статуса (ако е приложимо)** |
| **Налични** | **Максимален брой потребители по критерии** |
| **Социални услуги, предоставяни самостоятелно** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Социални услуги, предоставяни в комплекс** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Раздел 3** | | | | | | | |
| **ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ПЛАНИРАНЕ НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ И ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ НА ОБЛАСТНО НИВО ЗА УДОВЛЕТВОРЯВАНЕ НА ПОТРЕБНОСТИТЕ НА ЛИЦА ОТ ЦЯЛАТА СТРАНА И МАКСИМАЛЕН БРОЙ ПОТРЕБИТЕЛИ ПО КРИТЕРИИ** | | | | | | | |
| **№** | **СУ или ИЗСУ** | **Място на предоставяне** | **Брой потребители** | | **Статус към момента на извършването на анализа (създадена/несъздадена/ действаща по проект/планирана по ПВУ)** | **Необходимост от промяна на статуса (ако е приложимо) -разкриване, закриване, промяна местоположение, промяна брой потребители** | **Година на промяна на статуса (ако е приложимо)** |
| **Налични** | **Максимален брой потребители по критерии** |
| **Социални услуги, предоставяни самостоятелно** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Социални услуги, предоставяни в комплекс** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Неразделна част от настоящото Предложение е и Приложение № 1 (таблица в Excel)**

**Настоящото Предложение:**

1. е обсъдено по чл. 42 от Наредбата за планирането на социалните услуги (НПСУ);
2. е одобрено, съгласно чл. 43, ал. 2 от НПСУ, от Общинския съвет на община ………. с Решение № ….. /....2023 г.

Предложението е изготвено от определените служители, ангажирани с процеса на планиране на СУ в община ……., съгласно заповед №……../….2022 г.

……………………………………………………………

……………………………………………………………

…………………………………………………………..

**Кмет на община** …………………….

*(подпис)*

Дата: ……………….