**ОБЩИНСКИ ГОДИШЕН ПЛАН**

**ЗА СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ ПРЕЗ 2026 Г. НА ТЕРИТОРИЯТА НА ОБЩИНА …………………………….**

***ЧАСТ І. ВЪВЕДЕНИЕ***

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***ЧАСТ II. СОЦИАЛНИ И ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ, СЪОТВЕТСТВАЩИ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО ЧЛ. 15 ОТ ЗСУ, ФИНАНСИРАНИ ОТ ДЪРЖАВНИЯ БЮДЖЕТ, ПРЕЗ 2026 ГОДИНА***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СОЦИАЛНИ УСЛУГИ, ФИНАНСИРАНИ ОТ ДЪРЖАВНИЯ БЮДЖЕТ В ОБЩИНА ……………………………………………** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | **7** | **8** | | **9** | **10** |
| **№** | **Социална услуга по ЗСУ съгласно Картата, която се предоставя на територията на общината и за която вече е осигурено финансиране от държавния бюджет - по дейности по чл. 12 и чл. 15 от ЗСУ** | **Адрес на предоставяне** | **Целева група** | **Брой лица, за които е осигурена възможност за ползване на социалната услуга** | **Промяна на броя на потребителите** | | **Социалните услуги, чието предоставяне се планира да бъде прекратено** | **Новите социални услуги съгласно Картата** | | **Начин на предоставяне /самостоятелно или като комплекс от социални услуги/** | **Служители за извършване на дейностите по предоставяне на социалните и интегрираните здравно-социални услуги съгласно Картата** |
| **Увеличаване** | **Намаляване** | **Считано от:** | **Брой потребители** | **Размер на финансовите средства за финансирането им** |
| **ИНФОРМИРАНЕ, КОНСУЛТИРАНЕ И ОБУЧЕНИЕ ЗА РЕАЛИЗИРАНЕ НА СОЦИАЛНИ ПРАВА И ЗА РАЗВИВАНЕ НА УМЕНИЯ**  **(ОБЩОДОСТЪПНА СОЦИАЛНА УСЛУГА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **МОБИЛНА ПРЕВАНТИВНА ОБЩНОСТНА РАБОТА (ОБЩОДОСТЪПНА СОЦИАЛНА УСЛУГА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ИНФОРМИРАНЕ И КОНСУЛТИРАНЕ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ЗАСТЪПНИЧЕСТВО И ПОСРЕДНИЧЕСТВО (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОБУЧЕНИЯ ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА УМЕНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ПОДКРЕПА ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА ТРУДОВИ УМЕНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ДНЕВНА ГРИЖА ЗА ДЕЦА С ТРАЙНИ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ДНЕВНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ТРАЙНИ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА БЕЗДОМНИ ЛИЦА (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **АСИСТЕНТСКА ПОДКРЕПА (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ДЕЦА БЕЗ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ДЕЦА С УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА МЛАДЕЖИ ДО 25 Г. (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ПСИХИЧНИ РАЗТРОЙСТВА (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ИНТЕЛЕКТУАЛНИ ЗАТРУДНЕНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ФИЗИЧЕСКИ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ДЕМЕНЦИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА СЪС СЕТИВНИ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ЛИЦА В НАДТРУДОСПОСОБНА ВЪЗРАСТ БЕЗ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ ЗА РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ДЕЦА С ТРАЙНИ УВРУЖДАНИЯ С ПОТРЕБНОСТ ОТ ПОСТОЯННИ МЕДИЦИНСКИ ГРИЖИ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ ЗА РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ТРАЙНИ УВРУЖДАНИЯ С ПОТРЕБНОСТ ОТ ПОСТОЯННИ МЕДИЦИНСКИ ГРИЖИ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ ЗА РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ВЪЗРАСТНИ ХОРА В НЕВЪЗМОЖНОСТ ЗА САМООБСЛУЖВАНЕ И ПОТРЕБНОСТ ОТ ПОСТОЯННИ МЕДИЦИНСКИ ГРИЖИ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ДЕЦА В КРИЗИСНА СИТУАЦИЯ /В СВЕТЛАТА ЧАСТ НА ДЕНОНОЩИЕТО/** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ЛИЦА В КРИЗИСНА СИТУАЦИЯ** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ЛИЦА В КРИЗИСНА СИТУАЦИЯ - БРЕМЕННИ И МАЙКИ С ДЕЦА ДО 3 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ДЕЦА, ПОСТРАДАЛИ ОТ ДОМАШНО НАСИЛИЕ И ДЕЦА, ЖЕРТВИ НА ТРАФИК** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА, ПОСТРАДАЛИ ОТ ДОМАШНО НАСИЛИЕ И ЛИЦА ЖЕРТВИ НА ТРАФИК** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|

***ЧАСТ III. ДОМОВЕ ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С УВРЕЖДАНИЯ***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СПЕЦИАЛИЗИРАНИ ИНСТИТУЦИИ** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | **7** | **8** | | **9** | **10** |
| **№** | **Социална услуга по ЗСУ съгласно Картата, която се предоставя на територията на общината и за която вече е осигурено финансиране от държавния бюджет - по дейности по чл. 12 и чл. 15 от ЗСУ** | **Адрес на предоставяне** | **Целева група** | **Брой лица, за които е осигурена възможност за ползване на социалната услуга** | **Промяна на броя на потребителите** | | **Социалните услуги, чието предоставяне се планира да бъде прекратено** | **Новите социални услуги съгласно Картата** | | **Начин на предоставяне /самостоятелно или като комплекс от социални услуги/** | **Служители за извършване на дейностите по предоставяне на социалните и интегрираните здравно-социални услуги съгласно Картата** |
| **Увеличаване** | **Намаляване** | **Считано от:** | **Брой потребители** | **Размер на финансовите средства за финансирането им** |
| 1 | Домове за пълнолетни лица с умствена изостаналост |  |  |  |  |  |  | НП | НП |  |  |
| 2 | Домове за пълнолетни лица с психични разстройства |  |  |  |  |  |  | НП | НП |  |  |
| 3 | Домове за пълнолетни лица с физически увреждания |  |  |  |  |  |  | НП | НП |  |  |
| 4 | Домове за пълнолетни лица със сетивни нарушения |  |  |  |  |  |  | НП | НП |  |  |
| 5 | Домове за пълнолетни лица с деменция |  |  |  |  |  |  | НП | НП |  |  |
| **Мотиви:…………………………….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................** /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от държавния бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|

***ЧАСТ IV. СОЦИАЛНИ УСЛУГИ И ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ, СЪОТВЕТСТВАЩИ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО ЧЛ.***

***15 ОТ ЗСУ, ФИНАНСИРАНИ ОТ ОБЩИНСКИЯ БЮДЖЕТ, ПРЕЗ 2026 ГОДИНА***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **СОЦИАЛНИ УСЛУГИ, ФИНАНСИРАНИ ОТ ОБЩИНСКИЯ БЮДЖЕТ В ОБЩИНА ……………………………………………** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | | **7** | **8** | | **9** | **10** |
| **№** | **Социална услуга по ЗСУ, която се предоставя на територията на общината и за която вече е осигурено финансиране от общинския бюджет - по дейности по чл. 12 и чл. 15 от ЗСУ** | **Адрес на предоставяне** | **Целева група** | **Брой лица, за които е осигурена възможност за ползване на социалната услуга** | **Промяна на броя на потребителите** | | **Социалните услуги, чието предоставяне се планира да бъде прекратено** | **Нови социални услуги, финансирани от общинския бюджет** | | **Начин на предоставяне /самостоятелно или като комплекс от социални услуги/** | **Служители за извършване на дейностите по предоставяне на социалните и интегрираните здравно-социални услуги съгласно Картата** |
| **Увеличаване** | **Намаляване** | **Считано от:** | **Брой потребители** | **Размер на необходимите финансовите средства за финансирането им** |
| **ИНФОРМИРАНЕ, КОНСУЛТИРАНЕ И ОБУЧЕНИЕ ЗА РЕАЛИЗИРАНЕ НА СОЦИАЛНИ ПРАВА И ЗА РАЗВИВАНЕ НА УМЕНИЯ (ОБЩОДОСТЪПНА СОЦИАЛНА УСЛУГА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
|
| **МОБИЛНА ПРЕВАНТИВНА ОБЩНОСТНА РАБОТА (ОБЩОДОСТЪПНА СОЦИАЛНА УСЛУГА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
|
| **ИНФОРМИРАНЕ И КОНСУЛТИРАНЕ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ЗАСТЪПНИЧЕСТВО И ПОСРЕДНИЧЕСТВО (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ТЕРАПИЯ И РЕХАБИЛИТАЦИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОБУЧЕНИЯ ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА УМЕНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ПОДКРЕПА ЗА ПРИДОБИВАНЕ НА ТРУДОВИ УМЕНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ДНЕВНА ГРИЖА ЗА ДЕЦА С ТРАЙНИ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ДНЕВНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ТРАЙНИ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА БЕЗДОМНИ ЛИЦА (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **АСИСТЕНТСКА ПОДКРЕПА (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ДЕЦА БЕЗ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ДЕЦА С УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви**:……………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА МЛАДЕЖИ ДО 25 Г. (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ПСИХИЧНИ РАЗТРОЙСТВА (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ИНТЕЛЕКТУАЛНИ ЗАТРУДНЕНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ФИЗИЧЕСКИ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ДЕМЕНЦИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА СЪС СЕТИВНИ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ЛИЦА В НАДТРУДОСПОСОБНА ВЪЗРАСТ БЕЗ УВРЕЖДАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**…………..….................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ ЗА РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ДЕЦА С ТРАЙНИ УВРУЖДАНИЯ С ПОТРЕБНОСТ ОТ ПОСТОЯННИ МЕДИЦИНСКИ ГРИЖИ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ ЗА РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА С ТРАЙНИ УВРУЖДАНИЯ С ПОТРЕБНОСТ ОТ ПОСТОЯННИ МЕДИЦИНСКИ ГРИЖИ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ ЗА РЕЗИДЕНТНА ГРИЖА ЗА ВЪЗРАСТНИ ХОРА В НЕВЪЗМОЖНОСТ ЗА САМООБСЛУЖВАНЕ И ПОТРЕБНОСТ ОТ ПОСТОЯННИ МЕДИЦИНСКИ ГРИЖИ (СПЕЦИАЛИЗИРАНА)** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ДЕЦА В КРИЗИСНА СИТУАЦИЯ /В СВЕТЛАТА ЧАСТ НА ДЕНОНОЩИЕТО/** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ЛИЦА В КРИЗИСНА СИТУАЦИЯ** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ЛИЦА В КРИЗИСНА СИТУАЦИЯ - БРЕМЕННИ И МАЙКИ С ДЕЦА ДО 3 ГОДИШНА ВЪЗРАСТ** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ДЕЦА, ПОСТРАДАЛИ ОТ ДОМАШНО НАСИЛИЕ И ДЕЦА, ЖЕРТВИ НА ТРАФИК** | | | | | | | | | | | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|
| **ОСИГУРЯВАНЕ НА ПОДСЛОН ЗА ПЪЛНОЛЕТНИ ЛИЦА, ПОСТРАДАЛИ ОТ ДОМАШНО НАСИЛИЕ И ЛИЦА ЖЕРТВИ НА ТРАФИК** | | | | | | | | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Мотиви:**……………………………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... /посочват се причините поради които се планира промяна на броя на потребителите, прекратяване на предоставянето на социална услуга или за създаване на нова социална услуга и размера на финансирането от общинския бюджет/ | | | | | | | | | | | |
|

***ЧАСТ V. ИНФОРМАЦИЯ ЗА СОЦИАЛНИ И ИНТЕГРИРАНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ СЪОТВЕТСТВАЩИ НА ДЕЙНОСТИТЕ ПО ЧЛ. 15 ОТ ЗСУ С ФИНАНСИРАНЕ НА ПРОЕКТЕН ПРИНЦИП НА ОБЩИНА ……………………., КОИТО ПРОДЪЛЖАВАТ ПРЕЗ 2025 Г. – 2026 Г.***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

***ЧАСТ VI. ЗАКЛЮЧИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ***

***………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………***

**ВАЖНО:**

Социалните услуги се класифицират според възрастта и нуждите на потребителите. Те могат да бъдат предназначени както за деца, така и за възрастни. В зависимост от конкретните нужди, услугите се предоставят на различни групи: **всички деца, деца в риск по смисъла на Закона за закрила на детето**, **родители, осиновители, лица, полагащи грижа за деца, кандидати за осиновители и кандидати за приемни семейства; деца и пълнолетни лица с увреждания, пълнолетни лица в кризисна ситуация или с потребност за преодоляване на последици от такава ситуация; възрастни хора в надтрудоспособна възраст; лица, които полагат грижи за пълнолетни лица** (чл. 14 от Закона за социалните услуги). Освен това социалните услуги включват и дейности за подкрепа на семействата и близките на потребителите.

Социалните услуги се разделят на различни категории според основните им дейности (чл. 15 от Закона за социалните услуги). Те включват: информиране и консултиране, застъпничество и посредничество, общностна работа, терапия и рехабилитация, обучение за придобиване на умения, подкрепа за придобиване на трудови умения, дневна и резидентна грижа, осигуряване на подслон, както и асистентска подкрепа.

**Забележка:**

Според спецификата на всяка община и съществуващите към момента социални услуги, се добавят или изтриват съответните колони и редове!

**Указание за попълване на таблиците:**

1. № по ред;
2. Социална услуга по ЗСУ, която се предоставя на територията на общината и за която вече е осигурено финансиране от държавния/общинския бюджет - по дейности по чл. 12 и чл. 15 от ЗСУ – трансформирани съществуващите към момента социални услуги;
3. Адрес на предоставяне на услугата;
4. Целева група – съгласно чл. 14 от Закона за социалните услуги;
5. Брой лица, за които е осигурена възможност за ползване на социалната услуга - трансформирани съществуващите към момента социални услуги;
6. Промяна на броя на потребителите – увеличение/намаление;
7. Социалните услуги, чието предоставяне се планира да бъде прекратено;
8. Нови социални услуги, финансирани от държавния/общинския бюджет – брой потребители и размер на финансовите средства за финансирането им – планираните за създаване нови социални услуги за които е необходимо да бъде осигурена устойчивост след приключване на проектни дейности. По отношение на финансовите средства, ако няма прието РМС за стандартите за делегираните от държавата дейности се вписва – в рамките на трансферите от държавния бюджет;
9. Начин на предоставяне - самостоятелно или като комплекс от социални услуги;
10. Служители за извършване на дейностите по предоставяне на социалните и интегрираните здравно-социални услуги – брой и длъжности;