**Модель взаимодействия гражданина и межведомственных учреждений**

**КЦСОН**

**ЦЗН**

**ЦСПН**

**1 блок 2 блок**

З**аключение социального контракта**

**Заявление на заключение социального контракта**

-направление копии утвержденной программы социальной адаптации (при участии данных учреждений в мероприятиях)

-направление предложений о внесении в программу социальной адаптации набора социальных услуг, которые могут быть оказаны гражданину, исходя из его потребностей (обсуждаются совместно с гражданином)

-разработка индивидуального плана мероприятий

-направление информационного письма с данными гражданина, который подал заявление на заключение социального контракта (ФИО, состав семьи, предполагаемый срок социального контракта),

- направление проекта программы социальной адаптации, разработанной совместно с гражданином

**ЦЗН**

**КЦСОН**

**ЦЗН**

**КЦСОН**

- информирование по оказанию услуг, закрепленных в программе социальной адаптации (в течении семи дней после месяца, в котором должна быть оказана услуга)