|  |  |
| --- | --- |
|  | ПРИЛОЖЕНИЕ № 5  к Порядку межведомственного взаимодействия органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних Новосибирской области по раннему выявлению и предотвращению детского и семейного неблагополучия, организации работы с несовершеннолетними и семьями по профилактике социального сиротства |

**Журнал**

**учета поступивших сведений об обнаружении факторов риска семейного неблагополучия**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**МКУК «Киикский КДЦ»**

**Новосибирская область, Тогучинский район, с.Киик, ул. Центральная, д.14 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование субъекта системы профилактики)

начат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

окончен\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Дата поступления сведений** | **Источник поступления сведений,**  **вид документа** | **Фамилия, имя, отчество**  **ребенка** | **Дата рождения ребенка** | **Место обучения ребенка** | **Сведения о родителях (законных представителях)** | | **Адрес места жительства, регистрации семьи** | **Передано на первичную оценку (в случае отсутствия в пакете документов)** | **Основания для извещения** | **Заключение о наличии и степени риска семейного неблагополучия** | **Передано на рассмотрение на заседание КДНиЗП** | **Даты проведения и заполнения мониторинга/результативной части по результатам работы** |
| **Фамилия, имя, отчество** | **телефон** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |  | **10** | **11** |  | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |