



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

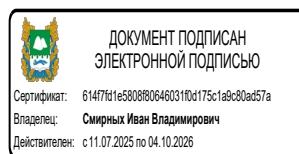
от _____ 30.10.2025 № 251/Пр
г. Курган

**Об утверждении
Порядка организации сопровождаемого проживания инвалидов
на территории Курганской области**

В соответствии со статьей 9¹ Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июля 2024 года № 910 «Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов», Законом Курганской области от 28 октября 2014 года № 59 «Об основах социального обслуживания граждан в Курганской области» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов на территории Курганской области согласно приложению к настоящему приказу.
2. Опубликовать настоящий приказ в установленном порядке.
3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2026 года.
4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора Департамента социальной политики Курганской области Кудрявцеву И.В.

Директор Департамента
социальной политики Курганской области



И.В. Смирных

Волобуева Оксана Владимировна
(3522) 44-70-32

Приложение к приказу
Департамента социальной политики
Курганской области
от «___» _____ года № _____
«Об утверждении Порядка организации
сопровождаемого проживания инвалидов
на территории Курганской области»

Порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов на территории Курганской области

1. Порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов на территории Курганской области (далее – Порядок) устанавливает правила организации сопровождаемого проживания инвалидов на территории Курганской области (далее – сопровождаемое проживание).

2. Сопровождаемое проживание организуется для инвалидов старше 18 лет, проживающих на территории Курганской области, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц и имеющих 2 или 3 степень ограничения хотя бы одной из основных категорий жизнедеятельности, указанных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида, выдаваемой федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы (способность к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю за своим поведением), и признанных нуждающимися в социальном обслуживании в соответствии с Законом Курганской области от 28 октября 2014 года № 59 «Об основах социального обслуживания граждан в Курганской области» (далее – Закон Курганской области «Об основах социального обслуживания граждан в Курганской области»).

3. Сопровождаемое проживание направлено на обеспечение проживания инвалидов в домашних условиях, повышение способности инвалидов к самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей (осуществлению трудовой и иной деятельности, досугу и общению).

4. Сопровождаемое проживание организуется для инвалидов, проживающих:

- 1) в жилых помещениях, принадлежащих инвалидам на праве собственности, занимаемых по договорам социального найма, коммерческого найма, на ином праве;
- 2) в жилых помещениях, находящихся в собственности поставщиков социальных услуг, осуществляющих деятельность по оказанию социальных услуг в Курганской области, включенных в реестр поставщиков социальных услуг Курганской области (далее – поставщики социальных услуг), арендуемых либо используемых поставщиками социальных услуг на праве оперативного управления.

5. Сопровождаемое проживание включает в себя в том числе:

- 1) социальные услуги и социальное сопровождение инвалидов в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальном обслуживании;
- 2) услуги по реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе формирование навыков самообслуживания и иных бытовых навыков;
- 3) услуги ассистента (помощника), оказывающего персональную помощь инвалиду в передвижении, получении информации, ориентации и коммуникации, в том числе при получении образования, осуществлении трудовой деятельности и получении социальных услуг;

4) создание специальных условий для получения инвалидами образования в соответствии с законодательством Российской Федерации об образовании.

6. Социальные услуги и социальное сопровождение инвалидов при организации сопровождаемого проживания предоставляются в соответствии с приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 8 августа 2023 года № 648н «Об утверждении Примерного порядка предоставления социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания», Законом Курганской области «Об основах социального обслуживания граждан в Курганской области» и приказом Департамента социальной политики Курганской области от 19 августа 2024 года № 79/Пр «Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг на дому».

7. Организация предоставления инвалиду услуг по реабилитации и абилитации при сопровождаемом проживании осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

8. Реализация образовательных программ, организация предоставления инвалиду образовательных услуг при сопровождаемом проживании осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

9. Организация предоставления инвалиду медицинских услуг при сопровождаемом проживании осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

10. Установление нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании, принятие решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении сопровождаемого проживания, определение перечня, объема, периодичности и продолжительности предоставляемых услуг, указанных в пункте 5 Порядка, при сопровождаемом проживании осуществляются Государственным казенным учреждением «Центр социальной поддержки Курганской области» (далее – Центр социальной поддержки).

11. Основанием для рассмотрения вопроса о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании и принятия решения о предоставлении сопровождаемого проживания является поданное инвалидом (его законным или уполномоченным представителем) (далее – заявитель) в письменной или электронной форме заявление о предоставлении сопровождаемого проживания (далее – заявление) согласно приложению 1 к Порядку.

12. К заявлению прикладываются следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
2) копия документа, подтверждающего полномочия законного или уполномоченного представителя инвалида (в случае подачи заявления законным или уполномоченным представителем инвалида);

3) заключение медицинской организации по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 года № 202н «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, а также формы заключения уполномоченной медицинской организации о наличии (об отсутствии) таких противопоказаний»;

4) документ, подтверждающий место жительства и (или) пребывания инвалида;

5) копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида с данными о наличии 2 или 3 степени ограничения хотя бы одной из следующих основных

категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю за своим поведением;

б) иные документы, перечень которых утверждается Центром социальной поддержки в соответствии с пунктом 13 Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июля 2024 года № 910, в том числе:

- копия решения суда о признании инвалида недееспособным или ограниченно дееспособным (в случае обращения о предоставлении сопровождаемого проживания недееспособному или ограниченно дееспособному инвалиду);

- копия заключения организации, в которой инвалид проходил подготовку к сопровождаемому проживанию, о нуждаемости инвалида в сопровождении, о рекомендуемой форме сопровождаемого проживания, месте и условиях сопровождаемого проживания (при наличии);

- информация (заявление) о предпочтительной форме жизнеустройства инвалида от прежних опекунов или иных лиц, оказывавших ему услуги и добросовестно исполнявших свои обязанности в случае, если имеются затруднения в установлении мнения инвалида (в соответствии с пунктом 3 статьи 36 Гражданского кодекса Российской Федерации);

- справка об отсутствии у инвалида судимости.

13. В случае представления копий документов, указанных в пункте 12 Порядка, не заверенных в установленном законодательством порядке, представляются их оригиналы. В таком случае уполномоченное лицо Центра социальной поддержки сверяет оригиналы и копии документов, не заверенные в установленном законодательством порядке, и заверяет копии документов своей подписью, а оригиналы документов возвращает заявителю.

14. В случае если документы (сведения), указанные в пункте 12 Порядка, находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, и не представлены заявителем по собственной инициативе, Центр социальной поддержки запрашивает их в порядке межведомственного информационного взаимодействия в течение двух рабочих дней со дня поступления заявления о предоставлении социальных услуг. Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, а в случае отсутствия доступа к единой системе межведомственного электронного взаимодействия – на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации о защите персональных данных. Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в установленном законодательством порядке.

15. Заявление подлежит регистрации в Центре социальной поддержки в день его поступления.

16. Нуждаемость инвалида в сопровождаемом проживании, включая перечень, объем, периодичность и продолжительность предоставляемых ему услуг, определяется Центром социальной поддержки с учетом критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 606н «Об утверждении критериев,

применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию» (далее – Критерии).

17. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении инвалиду сопровождаемого проживания принимается Центром социальной поддержки по форме согласно приложениям 2 и 3 к Порядку в течение 10 календарных дней со дня регистрации заявления.

18. Основания для отказа в предоставлении инвалиду сопровождаемого проживания:

- 1) проживание инвалида за пределами территории Курганской области;
- 2) отсутствие у инвалида 2 или 3 степени ограничений хотя бы одной из следующих основных категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю за своим поведением;
- 3) непризнание инвалида нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии с Законом Курганской области «Об основах социального обслуживания граждан в Курганской области»;
- 4) непредставление документов, подлежащих представлению заявителем в соответствии с перечнем документов, необходимых для предоставления сопровождаемого проживания инвалидов, указанных в пункте 12 Порядка;
- 5) отказ инвалида от оценки степени выраженности нарушения его автономии, поданный в письменной форме либо заактивированный Центром социальной поддержки;
- 6) принятие решения о предоставлении социального обслуживания в стационарной форме социального обслуживания в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (с учетом желания гражданина, выраженного в письменной форме).

19. Центр социальной поддержки направляет заявителю копию решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении инвалиду сопровождаемого проживания в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения и в случае принятия положительного решения о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании передает инвалиду (законному или уполномоченному представителю) экземпляр индивидуальной программы сопровождаемого проживания (далее – ИПСП), оформленной по форме согласно приложению 4 к Порядку.

20. ИПСП содержит комплекс услуг и мероприятий, определенных для инвалида с учетом степени выраженности его ограничений, предоставляемых в рамках организации сопровождаемого проживания, а также объем, периодичность, сроки, исполнителей и порядок их реализации.

В ИПСП инвалида может быть предусмотрен адаптационный период до 6 месяцев, в течение которого инвалиду предоставляется помощь в адаптации к условиям сопровождаемого проживания и уточняется нуждаемость инвалида в услугах в рамках организации сопровождаемого проживания. По истечении адаптационного периода при необходимости ИПСП пересматривается.

21. Организация сопровождаемого проживания осуществляется в соответствии с ИПСП и договором о предоставлении социальных услуг по сопровождаемому проживанию инвалидов, оформленному согласно приложению 5 к Порядку.

22. Предоставление сопровождаемого проживания и реализацию ИПСП осуществляют организации социального обслуживания, включенные в реестр поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги по сопровождаемому проживанию (далее – организации социального обслуживания),

перечень которых утвержден согласно приложению 6 к Порядку.

23. Услуги и мероприятия в рамках сопровождаемого проживания предоставляются организациями социального обслуживания с учетом Критериев на весь срок нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании, который определяется в ИПСП.

24. Инвалид имеет право досрочно завершить сопровождаемое проживание на основании заявления о досрочном завершении сопровождаемого проживания, которое подается в произвольной форме в письменном виде в Центр социальной поддержки.

25. Центр социальной поддержки в течение двух рабочих дней со дня поступления от заявителя заявления о досрочном завершении сопровождаемого проживания пересматривает ИПСП.

26. Сопровождаемое проживание завершается с даты, указанной в заявлении о досрочном завершении сопровождаемого проживания.

27. Повторное установление нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании проводится Центром социальной поддержки в соответствии с Порядком, но не реже одного раза в 3 года.

7

Приложение 1
к Порядку организации сопровождаемого
проживания инвалидов на территории
Курганской области

В Государственное казенное учреждение
«Центр социальной поддержки Курганской
области»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения _____
документ, удостоверяющий личность

_____ (вид документа, серия, номер,
_____ кем и когда выдан)

адрес регистрации по месту жительства

адрес фактического проживания

телефон

СНИЛС

Заявление о предоставлении сопровождаемого проживания

Прошу предоставить услуги по сопровождаемому проживанию по месту жительства (пребывания)/в жилом помещении поставщика социальных услуг, включенного в реестр поставщиков социальных услуг Курганской области (нужное подчеркнуть).

Даю согласие на проведение опроса с применением опросника, предусмотренного приложением № 2 к критериям, применяемым для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 606н «Об утверждении критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию», для определения степени нарушения автономии инвалида.

Документы, прилагаемые к заявлению:

- копия документа, удостоверяющего личность гражданина;
- заключение медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме;
- копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида;
- копия документа, удостоверяющего личность представителя инвалида (в случае обращения законного или уполномоченного представителя инвалида с заявлением);
- копия документа, подтверждающего полномочия представителя инвалида действовать от его имени (в случае обращения законного или уполномоченного представителя инвалида с заявлением).

Уведомить о принятом решении посредством:

- почтовой связи _____
(указать адрес)
- электронной почты _____
(указать адрес)
- телефонного звонка.

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною.

Дата _____

Подпись _____

Решение
о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании

« ____ » _____ 20__ года

№ _____

Рассмотрев заявление гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированное « ____ » _____ 20__ года под № _____, принято решение:
1. Признать инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании на основании

_____.

(пункты Порядка определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании, включая объем, периодичность и продолжительность предоставляемых ему услуг сопровождаемого проживания и критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 606н «Об утверждении критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию», на основании которых инвалид признан нуждающимся в сопровождаемом проживании)

2. Определить согласованного с инвалидом (его законным (уполномоченным) представителем) поставщика(ов) услуг сопровождаемого проживания

_____.

(наименование организации(й), входящей(их) в реестр поставщиков социальных услуг, оказывающей(их) услуги сопровождаемого проживания)

(должность уполномоченного работника)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Решение
об отсутствии нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании

« ____ » _____ 20__ года

№ _____

Рассмотрев заявление гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированное « ____ » _____ 20__ года под № _____, в связи с _____
_____,
принято решение об отсутствии нуждаемости в сопровождаемом проживании.

Рекомендовано предоставление социального обслуживания в иной
форме: да, нет

(должность уполномоченного работника)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 4
к Порядку организации сопровождаемого
проживания инвалидов на территории
Курганской области

(наименование уполномоченного органа на составление
индивидуальной программы сопровождаемого проживания)

| | |
|---|--|
| Адрес (место нахождения) уполномоченного органа | |
| Контактный номер телефона уполномоченного органа | |
| Адрес электронной почты уполномоченного органа | |

Индивидуальная программа сопровождаемого проживания инвалида

« ____ » _____ 20__ года

№ _____

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____.

2. Пол _____.

3. Дата рождения _____.

4. Адрес регистрации по месту жительства: почтовый индекс _____,
муниципальное образование _____,
населенный пункт _____, улица _____, дом № _____,
корпус _____, квартира _____, телефон _____.

5. Адрес места пребывания, фактического проживания:
почтовый индекс _____, муниципальное образование _____,
населенный пункт _____, улица _____, дом № _____,
корпус _____, квартира _____, телефон _____.

6. Семейное положение (нужное отметить):

имеет родителей (одного родителя);

лицо из числа детей-сирот;

лицо из числа детей, оставшихся без попечения родителей;

статус не подтвержден в связи с отсутствием сведений о родственниках
(опекунах/ попечителях);

женат/замужем;

имеет детей.

7. Место работы: _____,
почтовый индекс _____, муниципальное образование _____,
населенный пункт _____, улица _____, дом № _____,
телефон _____.

8. Сведения об образовании (нужное отметить):

| | |
|---|--|
| Нет | <input type="checkbox"/> |
| Обучался в интернате (нет документа об общем образовании) | <input type="checkbox"/> |
| Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе | <input type="checkbox"/> |
| Начальное общее образование – 4 класса | <input type="checkbox"/> |
| Основное общее образование – 9 классов | <input type="checkbox"/> |
| Среднее общее образование – 11 классов | <input type="checkbox"/> |
| Профессиональное обучение/профессиональная подготовка | Да <input type="checkbox"/> |
| | Обучается сейчас <input type="checkbox"/> |
| Среднее профессиональное образование | Да <input type="checkbox"/> |
| | Обучается сейчас <input type="checkbox"/> |
| Высшее образование | Неоконченное высшее <input type="checkbox"/> |
| | Окончил <input type="checkbox"/> |
| | Обучается сейчас <input type="checkbox"/> |
| Есть диплом или аттестат об образовании | Да <input type="checkbox"/> |
| | Нет <input type="checkbox"/> |
| | Не знает <input type="checkbox"/> |
| Есть свидетельство об обучении по адаптированной основной общеобразовательной программе | Да <input type="checkbox"/> |
| | Нет <input type="checkbox"/> |
| | Не знает <input type="checkbox"/> |
| Иное (указать) | |
| Указать специальность(и) | |
| Хочет ли обучаться/ получить образование/ профессию? (при наличии рекомендаций в ИПРА) | Да <input type="checkbox"/> |
| | Нет <input type="checkbox"/> |

9. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____.

10. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя инвалида: _____.

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

10.1. Документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного)

представителя инвалида: наименование документа _____, серия _____ № _____, кем выдан _____, дата выдачи _____.

10.2. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность законного (уполномоченного) представителя инвалида (указать наименование документа) _____.

10.3. Адрес электронной почты (при наличии) _____.

11. Индивидуальная программа сопровождаемого проживания разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до _____.

12. Инвалидность (нужное отметить):

12.1. Первая группа . 12.2. Вторая группа . 12.3. Третья группа .

12.4. Причина инвалидности _____.

12.5. Дата установления группы инвалидности «___» _____ года.

12.6. Группа инвалидности установлена на срок до: _____ / бессрочно .

12.7. Степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности (нужное отметить):

| Основные категории жизнедеятельности | Степень выраженности ограничений | | |
|--|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 |
| Способность к самообслуживанию | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Способность к передвижению | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Способность к ориентации | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Способность к общению | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Способность к обучению | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Способность к трудовой деятельности | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Способность к контролю за своим поведением | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

13. Дееспособность (нужное отметить):

13.1. Дееспособен .

13.2. Ограниченно дееспособен .

13.3. Недееспособен .

14. Использование технических средств реабилитации: да / нет (нужное подчеркнуть).

15. Рекомендуемая форма сопровождаемого проживания (нужное отметить):

15.1. Групповое проживание .

15.2. Индивидуальное проживание .

16. Необходимость в учебном сопровождаемом проживании (нужное подчеркнуть): да / нет.

17. Степень выраженности нарушения автономии инвалида в части самостоятельного проживания инвалида (нужное отметить):

I степень (незначительные нарушения) .

II степень (умеренные нарушения) .

III степень (выраженные нарушения) .

IV степень (значительно выраженные) .

18. Периодичность предоставления услуг по сопровождаемому проживанию (нужное отметить):

18.1. По запросу (от 4 до 12 часов в неделю) .

18.2. Периодическое (от 12 до 48 часов в неделю) .

18.3. Регулярное (от 4 до 8 часов в сутки) .

18.4. Постоянное (от 8 до 24 часов в сутки) .

19. Виды социальных услуг, предоставляемые в рамках сопровождаемого проживания:

| № п/п | Наименование услуги и формы социального обслуживания | Объем предоставления услуги за 1 посещение, мин. | Периодичность предоставления услуги | Срок предоставления услуги | Исполнитель услуги | Отметка о выполнении |
|---|--|--|-------------------------------------|----------------------------|--------------------|----------------------|
| Социально-бытовые услуги | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| Социально-медицинские услуги | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| Социально-психологические услуги | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| Социально-педагогические услуги | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| Социально-трудовые услуги | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| Социально-правовые услуги | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала | | | | | | |
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |

- 20. Адаптационный период (нужное подчеркнуть): да / нет.
- 21. Услуги ассистента (помощника) (нужное подчеркнуть): да / нет.
- 22. Содействие в получении образования (нужное подчеркнуть): да / нет.
- 23. Содействие в трудоустройстве (нужное подчеркнуть): да / нет.
- 23.1. В том числе в сопровождаемом трудоустройстве: да / нет.
- 24. Содействие в социальной занятости (нужное подчеркнуть): да / нет.

С содержанием индивидуальной программы сопровождаемого проживания согласен:

_____/_____
(подпись инвалида или его законного (уполномоченного) представителя) (расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы сопровождаемого проживания:

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

**Договор
о предоставлении социальных услуг по сопровождаемому
проживанию инвалидов**

« ____ » _____ 20__ года

№ _____

_____ (полное наименование поставщика социальных услуг)

в лице _____

_____ (должность, Ф.И.О. уполномоченного представителя поставщика социальных услуг)

действующий на основании _____,

_____ (основание правомочия: устав, доверенность, другое;
реквизиты указанного документа)

с одной стороны, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», и _____

_____ (Ф.И.О. гражданина, получателя социальных услуг)

с другой стороны, именуемый в дальнейшем «Заказчик»,
документ, удостоверяющий личность Заказчика _____

_____ (наименование документа, удостоверяющего личность, и его реквизиты)

проживающий по адресу: _____,

_____ (указывается адрес места жительства)

с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор
(далее – договор) о нижеследующем.

Раздел I. Предмет договора

1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать социальные услуги по сопровождаемому проживанию инвалидов (далее – Услуги) Заказчику на основании письменного заявления Заказчика, индивидуальной программы сопровождаемого проживания Заказчика (далее – ИПСП), выданной в установленном порядке, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

2. Предоставление Услуг Заказчику осуществляется надлежащего качества в соответствии с Порядком организации сопровождаемого проживания инвалидов в Курганской области (далее – Порядок), утвержденным приказом Департамента социальной политики Курганской области от « ____ » _____ 2025 года № _____ «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов на территории Курганской области».

3. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг ИПСП.

4. Место оказания Услуг: _____

(указывается адрес места оказания Услуг)

Раздел II. Права и обязанности Сторон

5. Исполнитель обязан:

1) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с ИПСП и условиями настоящего договора;

2) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

3) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

4) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика, переданных Заказчиком на хранение Исполнителю в соответствующем порядке, согласно правилам внутреннего распорядка Исполнителя для получателей социальных услуг;

5) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

6) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим договором и нормами действующего законодательства.

6. Исполнитель имеет право:

1) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора;

2) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения Заказчиком условий настоящего договора;

3) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему договору. В случае непредставления либо неполного представления Заказчиком такой информации (сведений, документов) Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до представления требуемой информации (сведений, документов);

4) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Заказчиком условий настоящего договора, письменно уведомив Заказчика о расторжении настоящего договора в течение 3 (трех) рабочих дней со дня принятия решения об этом.

7. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по договору третьим лицам.

8. Заказчик обязан:

1) соблюдать сроки и условия настоящего договора;

2) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг;

3) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

4) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим договором;

5) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях Порядка.

9. Заказчик имеет право:

1) на уважительное и гуманное отношение;

2) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с ИПСП, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

3) на отказ от предоставления Услуг;

4) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

- 5) на защиту своих персональных данных при их использовании Исполнителем;
6) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

Раздел III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

10. Услуги, оказанные Исполнителем Заказчику по настоящему договору, предоставляются бесплатно.

Раздел IV. Основания изменения и расторжения договора

11. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

13. Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения договора.

Раздел V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору

14. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

15. Споры и разногласия по настоящему договору разрешаются сторонами путем переговоров, в случае недостижения согласия спор передается на разрешение в суд в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Раздел VI. Срок действия договора и другие условия

16. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до «___» _____ 20__ года.

Раздел VII. Подписи и реквизиты сторон

| | |
|--|--|
| <p>Исполнитель: Полное наименование исполнителя Адрес (место нахождения) исполнителя ИНН исполнителя</p> | <p>Заказчик: Фамилия, имя, отчество (при наличии) Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика</p> |
| <p>Банковские реквизиты исполнителя Должность руководителя исполнителя</p> | <p>Адрес места жительства Заказчика Банковские реквизиты Заказчика (при наличии) Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика Данные документа, удостоверяющего личность, законного (уполномоченного) представителя Заказчика Адрес места жительства законного (уполномоченного) представителя</p> |

| | |
|--|--|
| | Заказчика |
| _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) | _____/_____ (подпись) (расшифровка подписи) |

**Реестр поставщиков социальных услуг,
предоставляющих социальные услуги по сопровождаемому проживанию**

| № п/п | Наименование организации | Адрес места нахождения |
|-------|--|--|
| 1. | Государственное автономное учреждение «Центр социального обслуживания № 1» | 640001, Курганская область, г. Курган, ул. Станционная, д. 44А |
| 2. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 2» | 641876, Курганская область, г. Шадринск, ул. Октябрьская, д. 59 |
| 3. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 3» | 641700, Курганская область, Катайский муниципальный округ, г. Катайск, ул. Мартюшева, д. 2 |
| 4. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 4» | 641920, Курганская область, Каргапольский муниципальный округ, р.п. Каргаполье, ул. Ленина, д. 10 |
| 5. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 5» | 641040, Курганская область, Мишкинский муниципальный округ, р.п. Мишкино, ул. Рабоче-Крестьянская, д. 17 |
| 6. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 6» | 641010, Курганская область, Щучанский муниципальный округ, г. Щучье, ул. Калинина, д. 26 |
| 7. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 7» | 641430, Курганская область, Куртамышский муниципальный округ, г. Куртамыш, ул. К. Маркса, д. 26 |
| 8. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 8» | 641400, Курганская область, Притобольный муниципальный округ, с. Глядянское, ул. Ленина, д. 94 |
| 9. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 9» | 641310, Курганская область, Кетовский муниципальный округ, с.Кетово, ул. Красина, 12 |
| 10. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 10» | 641530, Курганская область, Мокроусовский муниципальный округ, с. Мокроусово, ул. Володи Долгих, д. 4 |
| 11. | Государственное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания № 11» | 641650, Курганская область, Петуховский муниципальный округ, г. Петухово, ул. К.Маркса, д. 35 |

| № п/п | Наименование организации | Адрес места нахождения |
|----------|--|---|
| 12. | Государственное бюджетное учреждение «Галишевский психоневрологический интернат» | 641324 Курганская область, Кетовский муниципальный округ, д. Галишово, ул. Советская, д. 32 |