



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА  
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ**

**МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН  
ПАША ДА КАЛЫК ИЛЫШЫМ  
АРАЛЫМЕ ШОТЫШТО  
МИНИСТЕРСТВЫЖЕ**

**П Р И К А З**

**ШЎДЫК**

от 17 июня 2016 № 360

г. Йошкар-Ола

**О внесении изменений в приказ Министерства труда и социальной защиты Республики Марий Эл от 1 сентября 2015 г. № 450**

П р и к а з ы в а ю:

Внести в приказ Министерства труда и социальной защиты Республики Марий Эл от 1 сентября 2015 г. № 450 «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов на территории Республики Марий Эл» следующие изменения:

а) в пункте 2 слова «заместителя министра Г.М.Ярцеву» заменить словами «заместителя министра Н.О.Якурнову»;

б) в Порядке организации сопровождаемого проживания инвалидов в Республике Марий Эл, утвержденном указанным выше приказом:

в пункте 6:

абзацы третий и четвертый изложить в следующей редакции:

«1) согласие на обработку персональных данных;

2) документ, удостоверяющий личность инвалида (документ, удостоверяющий личность и подтверждающий полномочия законного или уполномоченного представителя (при обращении законного или уполномоченного представителя инвалида));»;

в абзаце восьмом слова «в абзацах третьем и четвертом» заменить словами «в абзаце четвертом»;

в абзаце девятом слова «в абзацах третьем - четвертом» заменить словами «в абзаце четвертом»;

приложение № 1 изложить в новой редакции (прилагается).

Министр

Е.С.Таникова

Министерство юстиции  
Республики Марий Эл  
Внесен в Реестр нормативных правовых  
актов органов исполнительной власти  
Республики Марий Эл  
Регистрационный номер  
1 2 0 8 2 0 2 6 0 0 8

« 18 »

06

2026 г.

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1  
к Порядку организации  
сопровождаемого проживания  
инвалидов в Республике Марий Эл  
(в редакции Министерства труда  
и социальной защиты Республики  
Марий Эл от «14» июня 2026 г. №360)**

*(наименование уполномоченной организации, в которую  
предоставляется)*

**ОТ КОГО**

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида)  
(его законного или уполномоченного представителя)*

*(дата рождения) , (СНИЛС инвалида)*

*(реквизиты документа, удостоверяющего личность)*

*(сведения о месте проживания (пребывания) на территории  
Российской Федерации, адрес места жительства, адрес  
нахождения государственного органа, органа местного  
самоуправления, общественного объединения )*

*(контактный телефон, e-mail (при наличии))*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании и о предоставлении сопровождаемого проживания

Прошу рассмотреть вопрос об установлении мне нуждаемости в сопровождаемом проживании и предоставить мне услуги учебного/ постоянного сопровождаемого проживания (нужное подчеркнуть).

Нуждаюсь в предоставлении услуг сопровождаемого проживания по следующим обстоятельствам:

Обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	Наличие обстоятельства («V» - имеется)
трудности, испытываемые в выполнении задач и действий, необходимых для осуществления жизнеустройства в домашних условиях	
проблемы, возникающие при вовлечении в жизненные ситуации, с учетом имеющихся ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности, указанных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалидов	

Текущие условия проживания:

одиноко проживающий

в семье, в т.ч. с попечителями, опекунами

в стационарной организации социального обслуживания

Прошел подготовку в учебной (тренировочной) квартире

да

нет

Предпочтительной формой проживания является:

Форма проживания	Отметка о предпочтительной форме проживания (выбрать 1 вариант, отметив его " ✓ ")	Дополнительный комментарий
индивидуальная		
групповая		Согласен проживать совместно с другими лицами в группе

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата заполнения заявления (число, месяц, год))

К заявлению прилагаются следующие документы (отметить):

- согласие на обработку персональных данных;
- документ, удостоверяющий личность инвалида (документ, удостоверяющий личность и подтверждающий полномочия законного или уполномоченного представителя (при обращении законного или уполномоченного представителя инвалида));
- заключение медицинской организации об отсутствии медицинских противопоказаний;
- документы, содержащие сведения об обстоятельствах, объективно препятствующих выполнению членами семьи, в том числе близкими родственниками инвалида обязанностей по уходу за ним (в случае обращения о предоставлении сопровождаемого проживания инвалида, проживающего в семье, или при наличии у него близких родственников);
- решение суда о признании инвалида недееспособным или ограничено дееспособным (в случае обращения о предоставлении сопровождаемого проживания недееспособному или ограниченному в дееспособности инвалиду);
- сведения о месте жительства (пребывания) инвалида на территории Республики Марий Эл (в случае отсутствия сведений о проживании инвалида на территории Республики Марий Эл в документе, удостоверяющем личность инвалида);
- сведения об инвалидности и/или индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида.»