



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ  
НАСЕЛЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

от « 24 » октября 2024 года № 611

г. Кострома

**Об организации сопровождаемого проживания инвалидов  
в Костромской области**

В соответствии со статьей 9.1 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»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области.
2. Признать утратившим силу приказ департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 14 октября 2021 года № 1290 «О порядке предоставления сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе для проживания малыми группами в отдельных жилых помещениях».
3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Директор департамента



Е.А. Василькова

## Приложение № 1

## УТВЕРЖДЕН

приказом департамента по труду и  
социальной защите населения  
Костромской области  
от « 24 » октября 2024 г. № 611

## ПОРЯДОК

организации сопровождаемого проживания инвалидов  
в Костромской области

1. Настоящий порядок разработан в соответствии со статьей 9.1 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» и устанавливает порядок организации в Костромской области сопровождаемого проживания для инвалидов старше 18 лет, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц.

2. Сопровождаемое проживание инвалидов в Костромской области организуется для дееспособных (ограниченно дееспособных) инвалидов старше 18 лет при наличии 2 или 3 степени ограничения хотя бы одной из следующих категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, способности к самостоятельному передвижению, способности к ориентации, способности к общению, обучению и контролю за своим поведением, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц, признанных нуждающимися в социальном обслуживании и получающих социальные услуги на дому, в полустационарной и/или 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» (далее – Федеральный закон № 442-ФЗ), Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов Российской Федерации».

3. Сопровождаемое проживание инвалидов в Костромской области осуществляют организации социального обслуживания, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Костромской области (далее – поставщики социальных услуг).

4. Целью предоставления сопровождаемого проживания является социальная интеграция в общество инвалидов через создание условий для самостоятельного проживания, развития социальных навыков, формирования и приобретения компетенций, дающих возможность полноценной

интеграции их в общество.

5. Установление нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании 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) и предоставление сопровождаемого проживания осуществляет областное государственное казенное учреждение «Координационный центр системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами», имеющее полномочия на признание граждан нуждающимися в социальном обслуживании и составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг на территории Костромской области (далее – уполномоченная организация).

6. Участниками организации сопровождаемого проживания инвалидов являются:

- 1) департамент по труду и социальной защите населения Костромской области;
- 2) департамент здравоохранения Костромской области;
- 3) департамент образования и науки Костромской области;
- 4) организации социального обслуживания, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Костромской области;
- 5) иные организации, привлекаемые поставщиками социальных услуг Костромской области в целях оказания услуг и мероприятий по сопровождаемому проживанию инвалидов.

Организация межведомственного взаимодействия между исполнительными органами государственной власти Костромской области, органами местного самоуправления Костромской области в связи с реализацией ими полномочий при организации сопровождаемого проживания инвалидов осуществляется в соответствии с постановлением администрации Костромской области от 16 ноября 2014 года № 465-а «О регламенте межведомственного взаимодействия исполнительных органов Костромской области в связи с реализацией полномочий Костромской области в сфере социального обслуживания».

7. При организации сопровождаемого проживания инвалидов поставщики социальных услуг обеспечивают предоставление социальных услуг в соответствии с Федеральным законом, Законом Костромской области от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО «О социальном обслуживании граждан

в Костромской области», в том числе посредством привлечения ими иных организаций независимо от их ведомственной принадлежности, организационно-правовых форм и форм собственности.

8. Сопровождаемое проживание инвалидов 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.

9. Услуги в рамках сопровождаемого проживания предоставляются на весь срок нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании, который определяется уполномоченной организацией с учетом критериев.

10. Инвалид (его законный или уполномоченный представитель) имеет право досрочно прекратить сопровождаемое проживание. Заявление инвалида (его законного или уполномоченного представителя) о досрочном завершении сопровождаемого проживания подается в письменной или электронной форме. Услуги по организации сопровождаемого проживания прекращаются с даты, указанной в заявлении о досрочном завершении сопровождаемого проживания.

11. Сопровождаемое проживание инвалидов организуется:

1) в жилых помещениях, которые предоставляются гражданам для проживания в соответствии с Законом Костромской области от 5 октября 2007 года № 196-4-ЗКО «О специализированном жилищном фонде Костромской области»;

2) в жилых помещениях, в которых гражданин проживает на праве собственности, социального найма, коммерческого найма, на ином праве (для инвалидов, являющихся получателями социальных услуг на дому);

3) в социально-реабилитационных отделениях организаций социального обслуживания (для граждан, являющихся получателями социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания);

4) в отдельных помещениях стационарных организаций социального обслуживания.

12. Выявление инвалидов, нуждающихся в сопровождаемом проживании, осуществляют организации социального обслуживания, включенные в реестр поставщиков социальных услуг Костромской области, в том числе посредством:



- 1) поступления информации от органов и организаций, независимо от их ведомственной принадлежности;
- 2) обращений граждан, их законных представителей или иных лиц, действующих в их интересах;
- 3) проведения опросов (анкетирования), поквартирных (подомовых) обходов, осуществляемых поставщиками социальных услуг, общественными организациями, добровольческими (волонтерскими) организациями, добровольцами, (волонтерами).

13. Предоставление сопровождаемого проживания инвалидов поставщиками социальных услуг включает следующие действия:

- 1) информирование о порядке, сроках и условиях предоставления сопровождаемого проживания;
- 2) разъяснение гражданину порядка определения нуждаемости и приема документов, необходимых для принятия решения о предоставлении сопровождаемого проживания;
- 3) принятие заявления от гражданина (его законного или уполномоченного представителя) о нуждаемости в предоставлении сопровождаемого проживания;
- 4) определение нуждаемости в сопровождаемом проживании;
- 5) анализ результатов определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании с учетом критериев, представленных документов, необходимых для принятия решения о предоставлении сопровождаемого проживания, и принятие решения о предоставлении сопровождаемого проживания инвалиду либо решения о предоставлении социального обслуживания в иной форме в соответствии с Федеральным законом № 442-ФЗ;
- 6) принятия решения о предоставлении сопровождаемого проживания либо решения об отказе в предоставлении сопровождаемого проживания, в том числе, в случае если принято решение об организации стационарной формы социального обслуживания;
- 7) предоставление сопровождаемого проживания гражданину;
- 8) прекращение предоставления сопровождаемого проживания в связи с возникновением основания, предусмотренного пунктом 11 настоящего порядка.

14. Сопровождаемое проживание инвалидов осуществляется в 2 этапа:

- 1) учебный (тренировочный) этап сопровождаемого проживания инвалидов;
- 2) основной этап сопровождаемого проживания инвалидов.

15. Основными задачами учебного (тренировочного) этапа сопровождаемого проживания инвалидов является:

- 1) формирование у инвалидов доступных навыков самообслуживания, доступных навыков ведения бытовой, социально-коммуникативной и досуговой деятельности для достижения максимально

возможной автономности в решении жизненных задач;

2) оценка нуждаемости инвалида в сопровождении: определение необходимой и достаточной помощи в самообслуживании, в бытовой и социальной деятельности, предпочтений инвалида в отношении места и условий сопровождаемого проживания.

3) приобретение опыта проживания без семьи или в домашних условиях (для инвалидов, проживающих в стационарных организациях).

16. Учебный (тренировочный) этап не является обязательным и организовывается при необходимости обучения инвалидов навыкам самостоятельной жизнедеятельности либо их коррекции, а также в целях адаптации к жизни отдельно от семьи инвалидов, проживающих в семьях. При этом условия проживания должны быть приближены к домашним.

17. Необходимость организации учебного (тренировочного) этапа сопровождаемого проживания инвалидов определяется при признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании и учитывается при разработке индивидуальной программы сопровождаемого проживания инвалидов.

18. Сопровождение инвалидов на учебном (тренировочном) этапе может быть организовано в индивидуальной или групповой формах:

в индивидуальной – на дому и в полустационарной форме;

в групповой – в полустационарной и стационарной форме социального обслуживания.

19. Продолжительность учебного (тренировочного) этапа зависит от уровня освоения инвалидами навыков самостоятельной жизнедеятельности с учетом их индивидуальных потребностей.

Учебное сопровождаемое проживание предполагает круглосуточное проживание инвалида в учебной (тренировочной) квартире не менее 4 месяцев непрерывно или не менее 1-2 месяцев непрерывно 2 - 3 раза в год.

В целях помощи в развитии и поддержании у инвалидов, проживающих в семьях, навыков самообслуживания и самостоятельного удовлетворения основных жизненных потребностей, постепенной их подготовки к самостоятельному или сопровождаемому проживанию, предоставления семье передышки учебное сопровождаемое проживание может быть организовано в виде круглосуточного проживания инвалидов в учебной (тренировочной) квартире 2 - 5 суток в неделю в течении 1 - 6 месяцев, в зависимости от нуждаемости в сопровождаемом проживании.

В случае если инвалид после прохождения учебного (тренировочного) этапа не перешел на сопровождаемое проживание на постоянной основе, курсы учебного проживания рекомендуется повторять, в том числе неоднократно, с целью поддержания приобретенных навыков, а также в целях помощи семье, осуществляющей уход.

20. Основанием для рассмотрения вопроса о признании инвалида нуждающимся в предоставлении сопровождаемого проживания является заявление о предоставлении услуг по сопровождаемому проживанию,

поданное инвалидом (законным или уполномоченным представителем) в уполномоченную организацию по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку.

21. Одновременно с заявлением представляются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность инвалида;
- 2) заключение медицинской организации о наличии (отсутствии) заболеваний, включенных в перечень медицинских противопоказаний, утвержденный федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, в соответствии с 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»;
- 3) документ, подтверждающий полномочия законного или уполномоченного представителя, при обращении законного или уполномоченного представителя инвалида.
- 4) документ, содержащий сведения о регистрации гражданина по месту жительства;
- 5) документ, подтверждающий факт установления инвалидности;
- 6) индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида;
- 7) решение суда о признании инвалида ограниченно дееспособным (в случае обращения о предоставлении сопровождаемого проживания ограниченного в дееспособности инвалиду).

22. Основанием для предоставления инвалиду сопровождаемого проживания является признание его нуждающимся в предоставлении сопровождаемого проживания на основании решения уполномоченной организации.

23. Признание инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании предполагают проведение следующих мероприятий:

- 1) оценка трудностей, испытываемых инвалидом в выполнении задач и действий, необходимых для осуществления жизнеустройства в домашних условиях, и проблем, возникающих при его вовлечении в жизненные ситуации, с учетом имеющихся ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности, указанных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации инвалида (далее – нарушение автономии инвалида);
- 2) установление степени нарушения автономии инвалида;

3) определение объема, периодичности и продолжительности предоставления необходимых услуг при сопровождаемом проживании;

4) принятие решения о признании (отказе в признании) инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании.

24. Принятие решения о признании (отказе в признании) инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании, а также разработка индивидуальной программы сопровождаемого проживания инвалидов (далее – ИПСП), осуществляется уполномоченной организацией на признание нуждающимся в социальном обслуживании и сопровождаемом проживании в течение 10 календарных дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 21 настоящего порядка.

25. Основанием для отказа в признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании являются:

1) отсутствие установленной степени выраженности нарушения автономии инвалида с учетом критериев, утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 606н;

2) не предоставление документов, подлежащих представлению гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в соответствии с перечнем документов, необходимых для предоставления сопровождаемого проживания инвалидов, указанном в пункте 21 настоящего Порядка;

3) отказ инвалида от оценки степени выраженности нарушения его автономии, поданный в письменной форме;

26. Уполномоченная организация уведомляет гражданина (его законного или уполномоченного представителя) о принятии решения о признании нуждающимся в сопровождаемом проживании и о предоставлении услуг сопровождаемого проживания в соответствии с пунктом 24 настоящего порядка по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку, одним из следующих способов:

1) посредством электронной почты – по адресу, указанному в заявлении;

2) посредством почтового отправления – по адресу, указанному в заявлении (при отсутствии сведений об адресе электронной почты гражданина (его законного или уполномоченного представителя)).

В случае отказа в признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании может быть по основаниям, указанным пункте 25 настоящего порядка, уполномоченная организация уведомляет гражданина об отсутствии нуждаемости в сопровождаемом проживании по форме согласно приложению № 3 к настоящему порядку.

27. ИПСП разрабатывается по форме согласно приложению № 4 к настоящему порядку при принятии решения об установлении нуждаемости в сопровождаемом проживании инвалида, в которой указывается комплекс услуг и мероприятий, определенных для инвалида с учетом степени

выраженности его ограничений, предоставляемых в рамках организации сопровождаемого проживания, а также сроки, исполнители и порядок их реализации.

28. Социальные услуги предоставляются инвалидам в соответствии со стандартами социальных услуг, предоставляемых на дому, в стационарной, полустационарной форме поставщиками социальных услуг в Костромской области, установленными порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области, утвержденным приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 29 декабря 2017 года № 897 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области».

29. Дополнительные социальные услуги предоставляются в соответствии с перечнем дополнительных социальных услуг (с тарифами), предоставляемых организациями социального обслуживания, находящимися в ведении Костромской области, гражданам, проживающим на территории Костромской области, признанным нуждающимися в социальном обслуживании, утвержденным приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 30 марта 2018 года № 240 «Об утверждении перечней дополнительных социальных услуг (с тарифами) и методик расчета тарифов на них, предоставляемых организациями социального обслуживания населения, находящимися в ведении Костромской области, гражданам, проживающим на территории Костромской области, признанным и не признанным нуждающимися в социальном обслуживании».

30. Организация сопровождаемого проживания предоставляется на основании договора о предоставлении социальных услуг по сопровождаемому проживанию инвалидов по форме согласно приложению № 5 к настоящему порядку.

31. В процессе сопровождаемого проживания осуществляется наблюдение за инвалидом, включая его поведение, соблюдение режима дня, умение осуществлять самообслуживание, трудовую и общественно полезную деятельность, умение взаимодействовать в коллективе. Оценка динамики индивидуальных достижений инвалида осуществляется в конце срока учебного сопровождаемого проживания, но не реже, чем одного раза в три месяца.

По результатам проведенной оценки принимается решение о пересмотре ИПСП.

32. Прекращение сопровождаемого проживания производится в следующих случаях:

- 1) по личной инициативе инвалида;
- 2) окончание срока предоставления социальных услуг в связи с истечением срока договора о предоставлении социальных услуг;
- 3) нарушение инвалидом и (или) поставщиком социальных услуг



условий заключенного договора о предоставлении социальных услуг по сопровождаемому проживанию инвалидов

4) выявление медицинских противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано в предоставлении социальных услуг, в том числе в сопровождаемом проживании;

5) систематическое нарушение инвалидом правил внутреннего распорядка поставщика социальных услуг;

6) смерть инвалида;

7) осуждение инвалида к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

8) ликвидация поставщика социальных услуг.

33. Повторное установление нуждаемости в сопровождаемом проживании проводится индивидуально по мере необходимости, но не реже одного раза в 3 года.

34. Максимальный срок продолжения предоставления сопровождаемого проживания – до 3 лет.

## Приложение № 1

к порядку организации  
сопровожаемого  
проживания инвалидов  
в Костромской области

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

## ФОРМА

В областное государственное казенное  
учреждение «Координационный центр  
системы долговременного ухода за  
гражданами пожилого возраста и  
инвалидами»

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(дата рождения) (СНИЛС инвалида)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_  
(сведения о месте проживания (пребывания)  
на территории РФ)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон, e-mail (при наличии))

Или

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,  
наименование государственного органа,  
органа местного самоуправления, представляющих  
интересы инвалида)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего  
полномочия представителя)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего  
личность представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства, адрес нахождения  
государственного органа, органа местного самоуправления)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### о предоставлении услуг сопровождаемого проживания

Прошу предоставить мне услуги сопровождаемого проживания, оказываемые

*(указывается желаемый (желаемые) поставщик (поставщики) социальных услуг)*

Предпочтительной формой проживания является:

Форма проживания	Отметка о предпочтительной форме проживания (выбрать 1 вариант, отметив его «+»)	Дополнительный комментарий
индивидуальная		
<input type="checkbox"/> групповая		Согласен проживать совместно с другими лицами в группе

В предоставлении услуг сопровождаемого проживания нуждаюсь по следующим обстоятельствам:

Обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности	Наличие обстоятельства («+» - имеется, «-» - не имеется)
полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности, обусловленной ОЖД 2 или 3 степени	
отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом со стороны близких родственников, опекуна (попечителя)	

Текущие условия проживания

Прошел подготовку в учебной (тренировочной) квартире

- ☐ да  
☐ нет

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр получателей услуг сопровождаемого проживания:

\_\_\_\_\_  
(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(дата заполнения заявления)

## Приложение № 2

к порядку организации  
сопровождаемого  
проживания инвалидов  
в Костромской области

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

## РЕШЕНИЕ

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

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

Рассмотрев заявление гражданина

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированное «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. под № \_\_\_\_\_,  
на основании приказа департамента по труду и социальной защите населения  
Костромской области от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в  
Костромской области» принято решение:

1. Признать инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании

2. Определить форму проживания:

индивидуально

в группе

3. Установить объем и периодичность предоставления услуг  
сопровождаемого проживания:

□□	по запросу	периодическ	регулярно	постоянно
	(от 4 до 12	и (от 12 до	(от 4 до 8	(от 8 до 24
	часов в	28 часов в	часов в	часов в
	неделю)	неделю)	сутки)	сутки)

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

\_\_\_\_\_  
(наименование организации(й), входящей(их) в реестр поставщиков социальных услуг)



5. Решение о предоставлении услуг сопровождаемого проживания:

☐ Предоставить услуги сопровождаемого проживания с \_\_\_\_\_ г.

☐ рекомендовать предоставление социального обслуживания в иной форме

☐

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

## Приложение № 3

к порядку организации  
сопровождаемого  
проживания инвалидов  
в Костромской области

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

## РЕШЕНИЕ

об отсутствии нуждаемости в сопровождаемом проживании

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Рассмотрев заявление гражданина

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированное «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. под № \_\_\_\_\_, в связи с

\_\_\_\_\_  
(основание для отказа в признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом  
проживании)

руководствуясь приказом департамента по труду и социальной защите  
населения Костромской области от \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_ «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в  
Костромской области принято решение об отсутствии нуждаемости

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

в сопровождаемом проживании.

□  
рекомендовать предоставление социального обслуживания в иной форме

\_\_\_\_\_  
должность

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

## Приложение № 4

к порядку организации  
сопровождаемого  
проживания инвалидов  
в Костромской области

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

ФОРМА

## Индивидуальная программа сопровождаемого проживания инвалидов

\_\_\_\_\_  
(наименование органа (организации), уполномоченного(ой) на составление индивидуальной программы  
сопровождаемого проживания (далее – уполномоченный орган))

Адрес (место нахождения) уполномоченного органа \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона уполномоченного органа \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты уполномоченного органа \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

почтовый индекс \_\_\_\_\_ Район \_\_\_\_\_

населенный \_\_\_\_\_

пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

5. Адрес проживания по месту жительства: \_\_\_\_\_

почтовый индекс \_\_\_\_\_ район \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

6. Семейное положение:

☐ 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 родителях.

7. Место работы: \_\_\_\_\_

почтовый индекс \_\_\_\_\_

населенный пункт \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом № \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

8. Сведения об образовании

Образование	
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?	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 (указать наименование документа): \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
когда выдан \_\_\_\_\_

10.2. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя инвалида (указать наименование документа): \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
когда выдан \_\_\_\_\_

10.3. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

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

12. Инвалидность:

12.1. ☐ первая группа    12.2. ☐ вторая группа    12.3. ☐ третья группа

12.4. причина инвалидности: \_\_\_\_\_

12.5. дата установления группы инвалидности: день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

12.6. группа инвалидности установлена на срок до: \_\_\_\_\_ /бессрочно

12.7. степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности

Основные категории жизнедеятельности	Степень выраженности ограничений		
	I	II	III
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"/>





1	Благоустройство и приспособление жилья или помощь в этом					
2	Содействие в получении отдельных видов услуг, предоставляемых сторонними организациями					
3	Приобретение (или помощь в приобретении) товаров					
4	Помощь в приготовлении (или приготовление) пищи					
5	Помощь в приеме пищи					
6	Помощь в организации хранения продуктов и вещей					
7	Одевание и переодевание одежды или помощь в этом					
8	Смена подгузников и абсорбирующего белья					
9	Помощь при посещении туалета					
10	Проведение (или помощь в осуществлении) санитарно-гигиенических процедур					
11	Содействие в получении парикмахерских услуг					
12	Помощь в уходе (уход) за личными вещами					
13	Помощь в смене (смена) постельного белья					
14	Помощь в уборке жилых помещений					
15	Оказание помощи в выполнении (выполнение) работ по дому при отсутствии в нем центрального водоснабжения и отопления					
16	Помощь в планировании и учете доходов и расходов					
17	Оплата жилищно-коммунальных услуг, услуг связи и других платежей или помощь в этом					
18	Присмотр в дневное и ночное время					

19	Помощь в передвижении внутри и вне жилого помещения					
20	Содействие в получении транспортных услуг					
21	Помощь при подготовке (подготовка) вещей для выхода/выезда за пределы дома					
22	Помощь в проведении ремонта помещений					
23	Содействие в организации ритуальных услуг					
24	Помощь в благоустройстве и уходе за придомовой территорией					
Социально-медицинские услуги						
25	Консультирование по социально-медицинским вопросам					
26	Наблюдение за состоянием здоровья					
27	Помощь в соблюдении назначений врача, в т.ч. связанных с организацией ухода					
28	Проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни					
29	Содействие в получении медицинской помощи, санаторно-курортного лечения					
30	Сопровождение в учреждениях здравоохранения и др.					
31	Посещение получателя социальных услуг во время лечения в медицинских организациях в стационарных условиях					
32	Содействие в получении и реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида					
33	Содействие в обеспечении лекарственными препаратами и					

	медицинскими изделиями					
Социально-психологические услуги						
34	Социально-психологический патронаж					
35	Психологическая поддержка					
Социально-педагогические услуги						
36	Социально-педагогическое сопровождение в процессе повседневной деятельности					
37	Помощь в организации (или организации) досуга, формирование позитивных интересов					
38	Чтение журналов, газет и книг					
Социально-трудовые услуги						
39	Содействие в трудоустройстве или социальной занятости					
40	Содействие в получении образования, в том числе профессионального образования, профессионального обучения					
Социально-правовые услуги						
41	Содействие в получении юридических услуг					
42	Содействие в реализации и защите законных прав и интересов					
43	Помощь в оформлении документов, восстановлении утраченных документов					
44	Содействие в получении мер социальной поддержки, в том числе льгот					
Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала						
45	Помощь в социально-средовой ориентации					
46	Обучение инвалидов пользованию средствами ухода, техническими средствами реабилитации, связи, АБК					
47	Обучение навыкам (поддержание					

	навыков) поведения в быту и общественных местах					
48	Помощь в планировании бытовой и социальной деятельности					
49	Помощь в коммуникации					
50	Консультирование получателя социальных услуг и (или) его ближайшего окружения по вопросам социальной реабилитации					

20. Адаптационный период ☐ Да ☐ нет
21. Услуги ассистента ☐ Да ☐ нет
22. Содействие в получении образования ☐ Да ☐ нет
23. Содействие в трудоустройстве ☐ Да ☐ нет
- 23.1. в т.ч. в сопровождаемом трудоустройстве ☐ Да ☐ нет
24. Содействие в социальной занятости ☐ Да ☐ нет

С содержанием индивидуальной программы сопровождаемого проживания согласен

\_\_\_\_\_  
(подпись получателя социальных услуг или его законного (уполномоченного) представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы сопровождаемого проживания уполномоченного органа субъекта Российской Федерации (уполномоченной организации)

\_\_\_\_\_  
(должность лица, подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)



## Приложение № 5

к порядку организации  
сопровождаемого  
проживания инвалидов  
в Костромской области

## ФОРМА

## ДОГОВОР

о предоставлении социальных услуг по сопровождаемому проживанию  
инвалидов

г. \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(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.)

\_\_\_\_\_, с другой стороны,  
(при наличии) гражданина, получателя социальных услуг)  
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», по отдельности -  
«сторона», заключили настоящий договор (далее - договор) о  
нижеследующем.

## 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, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги в соответствии с условиями настоящего договора, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление социальных услуг бесплатно.

2. Предоставление Услуг Заказчику осуществляется надлежащего качества в соответствии с порядком организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области, утвержденным приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от \_\_\_\_\_ 2024 года № \_\_\_\_\_ «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области» и порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг Костромской области, утвержденным приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 29 декабря 2017 года № 897 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской 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)

5. По результатам оказания Услуг Исполнитель ежемесячно, в течение 10 дней после окончания текущего месяца представляет Заказчику платежный документ (квитанцию) для внесения платы по договору о предоставлении социальных услуг по сопровождаемому проживанию инвалидов (приложение к договору), на основании которого Заказчик производит оплату.

## II. Права и обязанности сторон

### 6. Исполнитель обязан:

1) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с ИПСП, условиями настоящего договора и в соответствии с порядком организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области, утвержденным приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от \_\_\_\_\_ 2024 года № \_\_\_\_\_ «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области», и порядком предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг Костромской области, утвержденным приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 29 декабря 2017 года № 897 «Об утверждении порядка предоставления

социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области»;

2) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

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, в случае передачи Заказчиком на хранение Исполнителю в соответствующем порядке, согласно правилам внутреннего распорядка Исполнителя для получателей социальных услуг;

5) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

6) письменно извещать Заказчика об одностороннем изменении размера оплаты Услуг (по основаниям, предусмотренным подпунктом 4 пункта 7 настоящего договора) в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения об этом;

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

#### 7. Исполнитель имеет право:

1) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка Исполнителя для получателей социальных услуг;

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 предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов) Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

4) в одностороннем порядке изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом Костромской области, изменения тарифов на социальные услуги, установленных в Костромской области, известив об этом письменно Заказчика в соответствии с подпунктом 6 пункта 6 настоящего договора;

5) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Заказчиком условий настоящего договора, письменно уведомив Заказчика о расторжении настоящего договора в течение 3 рабочих дней со дня принятия

решения об этом.

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

9. Заказчик обязан:

- 1) соблюдать сроки и условия настоящего договора;
- 2) предоставлять в соответствии с нормативными правовыми актами Костромской области сведения и документы, необходимые для предоставления социальных услуг, предусмотренные порядком организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области, утвержденным приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от \_\_\_\_\_ 2024 года № \_\_\_\_\_ «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области», а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Закона Костромской области от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО «О социальном обслуживании граждан в Костромской области», Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации».
- 3) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении социальных услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Закона Костромской области от 27 октября 2014 года № 575-5-ЗКО «О социальном обслуживании граждан в Костромской области»;
- 4) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим договором, тарифами на социальные услуги в Костромской области;
- 5) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;
- 6) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуги, предусмотренных настоящим договором;
- 7) соблюдать порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области, утвержденный приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от \_\_\_\_\_ 2024 года № \_\_\_\_\_ «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области», а также правила внутреннего распорядка Исполнителя для получателей социальных услуг;
- 8) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка

организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области, утвержденного приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от \_\_\_\_\_ 2024 года № \_\_\_\_\_ «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области», и порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области, утвержденного приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 29 декабря 2017 года № 897 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Костромской области».

#### 10. Заказчик имеет право:

- 1) на уважительное и гуманное отношение;
- 2) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с ИПСП (приложение к настоящему договору), сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти услуги, их стоимости для Заказчика;
- 3) на отказ от предоставления социальных 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) получать дополнительные услуги, которые не входят в стоимость Услуг, оказываемых по настоящему договору, и стоимость которых рассчитывается по тарифам на социальные услуги, установленным в Костромской области, при этом Исполнитель и Заказчик составляют дополнительное соглашение к настоящему договору с указанием вида и стоимости дополнительных Услуг, сроках предоставления дополнительных услуг;
- 7) потребовать расторжения настоящего договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора;
- 8) на временное снятие с социального обслуживания по уважительным причинам на срок не более 30 календарных дней в году, известив об этом Исполнителя не менее чем за 3 рабочих дня в письменной форме.

В случае извещения Заказчиком Исполнителя о временном снятии с социального обслуживания по уважительным причинам не менее чем за 3 рабочих дня Исполнитель предоставляет Заказчику письменное разрешение о временном снятии с социального обслуживания и сохраняет за Заказчиком место.

### III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

#### 11. Стоимость Услуг, оказанных Исполнителем Заказчику по



настоящему договору, рассчитывается в соответствии с тарифами на социальные услуги, установленными в Костромской области, исходя из количества оказанных услуг, и указывается в платежном документе (квитанции) (приложение к договору), на основании которого Заказчик производит оплату.

12. Заказчик обязуется оплачивать Услуги по настоящему договору в размере, предусмотренном пунктом 11 настоящего договора, ежемесячно, не позднее чем \_\_\_\_\_,  
(указывается срок внесения оплаты (число месяца либо иное условие))

одним из следующих способов:

путем наличного расчета в кассу Исполнителя либо через работника Исполнителя, уполномоченного в соответствующем порядке на прием наличных денежных средств;

путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в банке, указанный в разделе VII настоящего договора;

путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в банке, указанный в разделе VII настоящего договора, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение Заказчика.

#### IV. Основания изменения и расторжения договора

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

14. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным пунктами 11, 32 порядка организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области, утвержденного приказом департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от \_\_\_\_\_ 2024 года № \_\_\_\_\_ «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Костромской области».

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

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

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

17. 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.

## VI. Срок действия договора и другие условия

18. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## VII. Подписи и реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик
(полное наименование поставщика социальных услуг)	(Ф.И.О. (при наличии) Заказчика)
Адрес _____	Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика: _____
ИНН _____	_____
Банковские реквизиты: _____	_____
_____	_____
_____	Адрес Заказчика: _____
Уполномоченное лицо исполнителя: _____	Банковские реквизиты Заказчика: _____
_____	_____
(Ф.И.О., должность)	_____
Подпись: _____	(Ф.И.О. (при наличии) законного представителя Заказчика)
_____	_____
"__" ____ 20__ г.	Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика: _____
_____	_____
_____	Адрес законного представителя Заказчика: _____
_____	_____
_____	Подпись Заказчика: _____
_____	_____
_____	Подпись законного представителя Заказчика _____
«__» _____ 20__	_____

## Приложение

к Договору о предоставлении  
социальных услуг по сопровождаемому  
проживанию инвалидов  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

## ФОРМА

Платежный документ (квитанция)  
для внесения платы по договору о предоставлении социальных услуг  
по сопровождаемому проживанию инвалидов

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Раздел 1. СВЕДЕНИЯ О ЗАКАЗЧИКЕ И ИСПОЛНИТЕЛЕ

Исполнитель: \_\_\_\_\_,  
(полное наименование поставщика социальных услуг)

в лице \_\_\_\_\_,  
(должность, Ф.И.О. уполномоченного представителя поставщик социальных услуг)

действующий на основании \_\_\_\_\_  
(основание правомочия: устав, доверенность, другое,

реквизиты указанного документа)

Адрес места нахождения Исполнителя: \_\_\_\_\_

Заказчик: \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. (при наличии) гражданина, получателя социальных услуг)  
документ, удостоверяющий личность Заказчика

(наименование документа, удостоверяющего личность, и его реквизиты)

Адрес места проживания Заказчика: \_\_\_\_\_

Представитель заказчика: \_\_\_\_\_

(заполняется при наличии представителя/указывается Ф.И.О. (при наличии)  
представителя)

Документ, удостоверяющий личность представителя заказчика \_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, и его реквизиты)

Адрес места проживания представителя заказчика: \_\_\_\_\_



Исполнитель осуществляет оказание услуг Заказчику на основании договора о предоставлении социальных услуг по сопровождаемому проживанию инвалидов  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

## Раздел 2. ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ВНЕСЕНИЯ ПЛАТЫ

Наименование получателя платежа \_\_\_\_\_

Номер банковского счета и банковские реквизиты \_\_\_\_\_

Номер лицевого счета (идентификатор плательщика) \_\_\_\_\_

Либо оплата производится способами, указанными в пункте 13 договора.

Расчетный период \_\_\_\_\_

Сумма к оплате за расчетный период составляет \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) руб.

Задолженность за предыдущие периоды составляет \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) руб.

Дата последней поступившей оплаты «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Итого к оплате: \_\_\_\_\_  
( \_\_\_\_\_ ) руб.

Услуги оказаны бесплатно на основании<\*> \_\_\_\_\_

-----  
<\*> Заполняется при наличии оснований оказания услуг бесплатно.

## Раздел 3. ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

№ п/п	Наименование услуги	Тариф (в руб.)	Количество предоставленных услуг	Стоимость услуг (общая)	
1					
					Итого:

Раздел 4. СВЕДЕНИЯ О ПЕРЕРАСЧЕТАХ  
(ДОНАЧИСЛЕНИЯ +, УМЕНЬШЕНИЯ -)<\*>

<\*> Заполняется при наличии перерасчетов.

№ п/п	Наименование услуги	Основание перерасчета/период	Сумма, руб.
1			
2			
...			

Раздел 5. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Расчет произведен в соответствии с тарифами на социальные услуги, установленными в Костромской области.

Ответственное лицо Исполнителя:

	/	
(Ф.И.О. уполномоченного лица, должность)		(подпись)

М.П.