



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА, ТРУДА И ЗАНЯТОСТИ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

20 июня 2025 г.
г. Орёл

№ 635

Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Орловской 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» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов в Орловской области согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. Установить, что полномочия по вопросам признания инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании осуществляют (далее – уполномоченные органы):

- бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Болховского района»;
- бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения города Ливны»;
- бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Мценска»;
- бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Железнодорожного района города Орла»;
- бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Заводского района города Орла»;
- бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Северного района города Орла»;
- бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района города Орла».

3. Утвердить перечень организаций социального обслуживания граждан – поставщиков социальных услуг, предоставляющих услуги по сопровождаемому проживанию инвалидам в Орловской области, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2025 года.

5. Признать утратившим силу приказ Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области от 8 октября 2024 года № 1019 «О развитии сопровождаемого проживания инвалидов в Орловской области».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления организации социального обслуживания, опеки и попечительства Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области.

Член Правительства Орловской области –
руководитель Департамента социальной
защиты, опеки и попечительства, труда
и занятости Орловской области



И. А. Гаврилина

Требунских Светлана Юрьевна
8(4862) 63-33-11 238

"Внесено в реестр нормативных правовых
актов органов исполнительной власти
специальной компетенции
Орловской области
Дата 24.06. 2025 г., № 283/2025

**Порядок
организации сопровождаемого проживания инвалидов
в Орловской 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», Правилами организации сопровождаемого проживания инвалидов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июля 2024 года № 910 «Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов» (далее – Правила), и устанавливает механизм предоставления услуг и мероприятий в рамках сопровождаемого проживания инвалидов в Орловской области.

2. Сопровождаемое проживание инвалидов – комплекс мер, направленных на обеспечение проживания в домашних условиях одиноко проживающих инвалидов старше 18 лет, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц, а также на повышение способности таких инвалидов к самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей (осуществлению трудовой и иной деятельности, досугу и общению) (далее – сопровождаемое проживание).

Сопровождаемое проживание включает в себя в том числе:

1) социальные услуги и социальное сопровождение инвалидов в соответствии с законодательством 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 инвалидам 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 об образовании.

3. Целью предоставления сопровождаемого проживания является создание условий для подготовки к самостоятельной жизни и интеграции в общество получателей социальных услуг.

4. Основными задачами организации предоставления сопровождаемого проживания является:

1) создание специальной среды для социально-бытовой адаптации и социально-средовой ориентации получателей социальных услуг;

2) оценка возможности самостоятельного проживания получателей социальных услуг;

3) формирование социальных компетенций, развитие и сохранение навыков самообслуживания (осуществление гигиенических процедур, принятие пищи, уход за одеждой и обувью и т.д.), навыков, необходимых для самостоятельной жизни (приготовление пищи, покупка продуктов и товаров, пользование общественным транспортом, использование банковских карточек и т.д.), обучение и сохранение навыков пользования техническими средствами реабилитации (при необходимости) и навыков социально-средового взаимодействия и коммуникации (пользование мобильными телефонами, интернетом и др.), а также мероприятий по адаптации данных лиц к самостоятельной жизни;

4) организация занятости получателей социальных услуг в дневное время, в том числе вне жилого помещения, в котором они проживают;

5) создание условий для обеспечения возможности получения получателями социальных услуг основного общего, профессионального и дополнительного образования в образовательных организациях и организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в территориальной доступности от места их проживания, в образовательной среде наравне с гражданами, не имеющими ограничений жизнедеятельности и не требующими наличия специальных условий для получения образования, в целях их наиболее полной социальной адаптации (в случае если образование получателями социальных услуг не получено).

5. Правом на сопровождаемое проживание обладают неспособные вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц одиноко проживающие инвалиды старше 18 лет (далее – инвалид), имеющие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА) сведения о наличии 2 или 3 степени выраженности ограничений хотя бы одной из следующих категорий жизнедеятельности: способности к самообслуживанию, способности к самостоятельному передвижению, способности к ориентации, способности к общению или способности контролировать свое поведение, и заключение, указанное в индивидуальной программе сопровождаемого проживания инвалида (далее – ИПСП), о нуждаемости инвалида в социальном обслуживании.

6. Нуждаемость инвалида в сопровождаемом проживании, включая объем, периодичность и продолжительность предоставляемых ему услуг, определяется комиссией, состав которой утверждается уполномоченными организациями с учетом критериев, применяемых для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), утвержденных приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 606н (далее – Критерии).

7. Основанием для рассмотрения вопроса о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании является поданное заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку в уполномоченный орган

по месту жительства в письменной или электронной форме лично или через законного (уполномоченного) представителя.

К заявлению прикладываются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность гражданина;
- 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 (в целях подтверждения отсутствия медицинских противопоказаний для предоставления социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, перечень которых утверждается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения);

- 3) сведения о регистрации гражданина по месту жительства;

- 4) ИПРА 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;

- 5) иные документы, перечень которых утверждается уполномоченным органом в соответствии с пунктом 13 Правил, к которым могут быть отнесены: документы, содержащие сведения об обстоятельствах, объективно препятствующих выполнению близкими родственниками инвалида обязанностей по уходу за ним (в случае обращения о предоставлении сопровождаемого проживания инвалиду при наличии у него близких родственников); решение суда о признании инвалида недееспособным или ограниченно дееспособным (в случае обращения о предоставлении сопровождаемого проживания недееспособному или ограниченно дееспособному инвалиду); заключение организации, в которой инвалид проходил подготовку к сопровождаемому проживанию, о нуждаемости инвалида в сопровождении, о рекомендуемых форме сопровождаемого проживания, месте и условиях сопровождаемого проживания (при наличии); информацию (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 и прочие.

Документы могут быть запрошены уполномоченным органом в рамках межведомственного взаимодействия, а также представлены инвалидом, его законным (уполномоченным) представителем самостоятельно.

В случае обращения законного (уполномоченного) представителя гражданина дополнительно представляются:

- документ, подтверждающий полномочия законного (уполномоченного) представителя;

- документ, подтверждающий личность законного (уполномоченного) представителя.

8. Основаниями для отказа в признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании являются:

- 1) отсутствие установленной степени выраженности нарушения автономии инвалида по итогам оценки, проведенной в соответствии с Критериями;
- 2) непредставление документов, подлежащих представлению заявителем (законным (уполномоченным) представителем заявителя) в соответствии с перечнем документов, необходимых для предоставления сопровождаемого проживания инвалидов, указанном в пункте 7 настоящего Порядка;
- 3) отказ инвалида от оценки степени выраженности нарушения его автономии, поданный в письменной форме, либо заактивированный работниками уполномоченной организации;
- 4) 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).

9. Принятие решения о признании (отказе в признании) инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании, а также разработка индивидуальной программы сопровождаемого проживания (далее – ИПСП) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, осуществляется уполномоченным органом в течение десяти календарных дней с даты поступления заявления и документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка. Регистрация заявления и документов осуществляется в день подачи.

10. Уполномоченный орган уведомляет инвалида (законного (уполномоченного) представителя) о принятии решения о признании нуждающимся в сопровождаемом проживании или отказе в признании нуждающимся в сопровождаемом проживании по форме согласно приложениям 3 и 4 соответственно к настоящему Порядку и передает инвалиду (законному (уполномоченному) представителю), в случае принятия положительного решения о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании, один экземпляр ИПСП в течение пяти календарных дней со дня принятия соответствующего решения, одним из следующих способов:

- 1) на личном приеме – по адресу уполномоченного органа;
- 2) посредством электронной почты – по адресу, указанному в заявлении;
- 3) посредством почтового отправления – по адресу, указанному в заявлении (при отсутствии сведений об адресе электронной почты инвалида (законного (уполномоченного) представителя инвалида).

Второй экземпляр ИПСП остается в уполномоченном органе.

11. 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.

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

13. Предоставление сопровождаемого проживания осуществляют организации социального обслуживания граждан, входящие в реестр организаций социального обслуживания – поставщиков социальных услуг, предоставляющих социальные услуги по сопровождаемому проживанию, перечень которых утвержден согласно приложению 2 к настоящему приказу (далее – организация социального обслуживания).

14. Основанием для предоставления сопровождаемого проживания является поданное инвалидом (законным (уполномоченным) представителем инвалида) в письменной форме заявление о предоставлении сопровождаемого проживания в организацию социального обслуживания по месту жительства инвалида по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку, с одновременным предоставлением ИПСП и документа, удостоверяющего личность гражданина, признанного нуждающимся в сопровождаемом проживании.

15. Социальные услуги предоставляются в соответствии с Законом Орловской области от 10 ноября 2014 года № 1681-ОЗ «Об отдельных правоотношениях в сфере социальной защиты населения и социального обслуживания граждан в Орловской области», Законом Орловской области от 8 декабря 2014 года № 1704-ОЗ «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Орловской области», приказом Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области от 28 сентября 2023 года № 784 «Об утверждении порядка предоставления социальных услуг на дому».

16. Реализация мероприятий по социальному сопровождению (содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам) осуществляется с привлечением сторонних организаций независимо от их ведомственной принадлежности, организационно-правовых форм и форм собственности.

17. Сопровождаемое проживание инвалидов может быть организовано в жилом помещении, находящемся в собственности инвалида, предоставленном ему на условиях социального найма, находящемся в собственности негосударственных организаций социального обслуживания, в помещениях, арендуемых поставщиками социальных услуг, или на условиях возмездного или безвозмездного пользования помещениями, находящимися в специализированных помещениях государственного и муниципального жилищных фондов, в том числе на условиях коммерческого найма.

18. Услуги и мероприятия в рамках сопровождаемого проживания предоставляются на весь срок нуждаемости инвалида в сопровождаемом

проживании, который определяется в ИПСП уполномоченным органом с учетом Критериев.

19. Инвалид (законный (уполномоченный) представитель) имеет право досрочно завершить сопровождаемое проживание.

Заявление инвалида (законного (уполномоченного) представителя) о досрочном завершении сопровождаемого проживания подается в организацию социального обслуживания в письменной форме при личном посещении организации социального обслуживания, посредством электронной почты или почтового отправления.

Услуги и мероприятия по организации сопровождаемого проживания прекращаются с даты, указанной в заявлении о досрочном завершении сопровождаемого проживания.

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

Приложение № 1
к Порядку организации
сопровожаемого проживания
инвалидов в Орловской области

Руководителю _____

(наименование уполномоченного органа)

от _____

(Ф.И.О. гражданина)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

**Заявление
о признании нуждаемости в сопровождаемом
проживании инвалида**

Прошу признать _____
(Ф.И.О. гражданина)

нуждающимся в сопровождаемом проживании.

Обстоятельства нуждаемости (нужное подчеркнуть):

полная или частичная утрата способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу наличия инвалидности, обусловленной ограничением жизнедеятельности 2 или 3 степени.

Настоящим заявлением подтверждаю свое согласие на проведение оценки нарушения автономии и индивидуального анкетирования для определения степени нуждаемости в сопровождаемом проживании, а также на представление сведений и документов в целях признания нуждаемости в сопровождаемом проживании.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

(согласен/не согласен)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложение № 2
к Порядку организации
сопровождаемого проживания
инвалидов в Орловской 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 инвалидов

№ _____

_____ (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 места пребывания, фактического проживания: 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 родственниках
 (опекунах/попечителях); ☐ женат/замужем; ☐ имеет детей.
7. Место работы: _____
 почтовый индекс _____ населенный пункт _____
 улица _____ дом № _____ телефон _____
8. Сведения об образовании:

Нет	<input type="checkbox"/>
Обучался в интернате (нет документа об общем образовании)	<input type="checkbox"/>
Обучение по адаптированное 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 (указать наименование документа): _____

серия _____ № _____ кем выдан _____
когда выдан _____

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:

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		
	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:

13.1. ☐ дееспособен

13.2. ☐ ограниченно дееспособен

13.3. ☐ недееспособен

14. Использование технических средств реабилитации: ☐ да ☐ нет

15. Рекомендуемая форма сопровождаемого проживания:

☐ групповое проживание;

☐ индивидуальное проживание

16. Необходимость в учебном сопровождаемом проживании: ☐ да ☐ нет

17. Степень выраженности нарушения автономии инвалида в части самостоятельного проживания инвалида:

☐ I степень (незначительные нарушения)

- ☐ II степень (умеренные нарушения)
- ☐ III степень (выраженные нарушения)
- ☐ IV степень (значительно выраженные)

18. Периодичность предоставления услуг по сопровождаемому проживанию:

- ☐ по запросу (от 4 до 12 часов в неделю)
- ☐ периодическое (от 12 до 48 часов в неделю)
- ☐ регулярное (от 4 до 8 часов в сутки)
- ☐ 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 предостав- ления услуги за 1 посещ., мин.	Периоди- чность предос- тавления услуги	Срок предос- тавления услуги	Испол- нитель услуги	Отметка о выпол- нении
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

☐ да

☐ нет

21. Услуги ассистента (помощника)

☐ да

☐ нет

- | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------|
| 22. Содействие в получении образования | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 23. Содействие в трудоустройстве | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 23.1. в т.ч. в сопровождаемом трудоустройстве | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> нет |
| 24. Содействие в социальной занятости | <input type="checkbox"/> да | <input type="checkbox"/> 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 лица, подпись)	(расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Порядку организации
сопровождаемого проживания
инвалидов в Орловской области

РЕШЕНИЕ

о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании

« ____ » _____ 20__ г.

№ ____

Рассмотрев заявление гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированное « ____ » _____ 20__ г. 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 г. № 606н, 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

Приложение № 4
к Порядку организации
сопровождаемого проживания
инвалидов в Орловской области

РЕШЕНИЕ

об отсутствии нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании

« ____ » _____ 20 ____ г.

№ ____

Рассмотрев заявление гражданина _____,
(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированное « ____ » _____ 20 ____ г. 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 № 5
к Порядку организации
сопровождаемого проживания
инвалидов в Орловской области

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.) (при наличии) 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.

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 Орловской области (далее – Порядок), утвержденным приказом Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области от 20 июня 2025 года № 635 «Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Орловской 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)

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, а также соблюдения правил внутреннего распорядка;

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) предоставлять в соответствии с Порядком сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг;
- 3) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг;
- 4) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора;

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

6) 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.

III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты

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

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.

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 не достижения согласия спор передается на разрешение в суд в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

VI. Срок действия договора и другие условия

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

VII. Подписи и реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик
Полное наименование исполнителя	Фамилия, имя, отчество (при наличии) Заказчика
Адрес (место нахождения) исполнителя	Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика
ИНН исполнителя	Адрес места жительства Заказчика
Банковские реквизиты исполнителя	Банковские реквизиты Заказчика (при наличии)
Должность руководителя исполнителя	Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика
	Данные документа, удостоверяющего личность, законного (уполномоченного) представителя Заказчика
	Адрес места жительства законного (уполномоченного) представителя Заказчика
/	/
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)	(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

Приложение № 6
к Порядку организации
сопровождаемого проживания
инвалидов в Орловской области

Руководителю _____

(наименование организации социального обслуживания)

от _____

(Ф.И.О. гражданина)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____

**Заявление
о принятии на сопровождаемое проживание**

Прошу принять меня (Ф.И.О. гражданина) _____
_____ на сопровождаемое проживание в

(наименование организации социального обслуживания)

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей
9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных
данных»: _____

(согласен/не согласен)

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка)

Приложение № 2
к приказу Департамента
социальной защиты, опеки
и попечительства, труда
и занятости Орловской области
от 20.06.2025 № 635

Перечень организаций социального обслуживания граждан – поставщиков
социальных услуг, предоставляющих услуги по сопровождаемому
проживанию инвалидам в Орловской области

1. Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Болховского района»;
2. Бюджетное учреждение Орловской области «Центр социального обслуживания населения города Ливны»;
3. Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Мценска»;
4. Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Железнодорожного района города Орла»;
5. Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Заводского района города Орла»;
6. Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Северного района города Орла»;
7. Бюджетное учреждение Орловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Советского района города Орла».