



КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

14.02.2022

№ 242

Волгоград

Об утверждении Порядка сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме

В соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 18.12.2021 № 3711-р "Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года", п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета социальной защиты населения Волгоградской области А.Ю.Завражина.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 января 2022 года.

Председатель комитета

Л.Ю.Заботина



Порядок
сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях
государственными организациями социального обслуживания Волгоградской
области в полустационарной форме

1. Общие положения

1.1. Порядок сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме (далее – Порядок) разработан в соответствии Распоряжением Правительства РФ от 18.12.2021 № 3711-р "Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года", приказом Минтруда России от 14.12.2017 № 847 "Об утверждении методических рекомендаций по организации различных технологий сопровождаемого проживания инвалидов, в том числе такой технологии, как сопровождаемое совместное проживание малых групп инвалидов в отдельных жилых помещениях".

1.2. Порядок устанавливает требования по сопровождению проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме, определенных приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области (далее – Организация).

1.3. Целью внедрения настоящего Порядка является оказание необходимой помощи в развитии и поддержке максимально возможной самостоятельности инвалидов в организации их повседневной жизни, в обеспечении условий, направленных на создание им возможностей участия в жизни общества.

1.4. Понятия, используемые в настоящем Порядке:

сопровождение проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях – комплекс мероприятий, реализуемый в целях сохранения пребывания в привычной, благоприятной для инвалидов среде, восстановления (формирования) и закрепления (отработки) навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации ими основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), и адаптации к самостоятельной жизни;

персональная программа социальной реабилитации – документ, устанавливающий виды, объем, периодичность, сроки, способы и формы предоставления услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации инвалида, определенные с учетом его персональных потребностей

и мероприятий, рекомендованных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида.

социально-бытовая адаптация – услуги, направленные на восстановление (формирование) способности инвалидов к самообслуживанию посредством восстановления (формирования) необходимых бытовых навыков, навыков персональной сохранности в быту (в пределах жилого помещения);

социально-средовая реабилитация – услуги, направленные на восстановление (формирование) у инвалидов способности самостоятельно передвигаться, ориентироваться и общаться (осуществлять взаимодействие) на объектах социальной, инженерной, транспортной, информационной инфраструктур, а также на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией инвалидов;

социально-психологическая реабилитация – услуги, направленные на восстановление (формирование) у инвалидов компонентов психической деятельности, включая личностные характеристики, навыков и компетенций, обеспечивающих реализацию жизнедеятельности в бытовой, межличностной, социальной, культурной и профессиональной сфере для успешной социальной адаптации и интеграции инвалида в общество;

социально-педагогическая реабилитация – услуги, направленные на восстановление (формирование) у инвалидов базовых жизненных и образовательных компетенций, необходимых для получения образования и осуществления социально-значимой деятельности;

социокультурная реабилитация – услуги, направленные на включение инвалидов в творческую деятельность, обеспечивающую реализацию культурных, а также экономических потребностей инвалидов в соответствии с их интересами и способностями в целях социальной адаптации и интеграции инвалидов в общество;

Для целей настоящего Порядка под адаптацией инвалида понимается достижение инвалидом максимально возможного для него уровня самообслуживания, достаточного для его проживания с сопровождением или самостоятельного проживания, обеспечивающего участие в общественной, профессиональной и иной деятельности.

1.5. Категория граждан, нуждающихся в сопровождении проживания в жилых помещениях – дееспособные (ограниченно дееспособные) инвалиды с ментальными нарушениями, старше 18 лет (далее – граждане):

прошедшие этап учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания в государственных организациях социального обслуживания Волгоградской области в стационарной форме, в соответствии с приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 15.09.2021 № 1930 "Об утверждении Порядка предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста и инвалидам в организациях социального обслуживания Волгоградской области";

прошедшие этап учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания в государственных организациях социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме, в соответствии с приказом

комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 29.12.2021 № 2943 "О присвоении статуса "ресурсного центра" государственному бюджетному учреждению социального обслуживания "Волгоградский областной реабилитационный центр "Вдохновение" и определении площадок по реализации направления "Организация сопровождаемого проживания молодых инвалидов с ментальными нарушениями в условиях учебных комнат полустационарных учреждений социального обслуживания";

проживающие в жилых помещениях, на базе которых реализовывалась пилотная программа "Организация сопровождаемого проживания граждан с ментальными нарушениями" в соответствии с приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 26.06.2018 №1021 "О присвоении программе учреждения статуса "пилотная" (далее – Пилотная программа).

1.6. Сопровождение проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях, осуществляется в отдельном жилом помещении, находящемся в собственности инвалида или предоставленном ему на условиях социального найма, в жилых помещениях специализированного жилого фонда системы социального обслуживания, специализированных жилых помещениях государственного и муниципального жилищных фондов, жилых помещениях, находящихся в собственности негосударственных организаций социального обслуживания, в общежитиях, в которых инвалид постоянно проживает.

1.7. Сопровождение проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях, осуществляется по следующим направлениям:

- организация сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилом помещении;
- предоставление инвалидам услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации, предусмотренным Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".

2. Порядок организации сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях

2.1. Основанием для рассмотрения Организацией возможности сопровождения проживания инвалида в жилом помещении (далее – Сопровождаемое проживание) является письменное заявление гражданина (законного представителя), поданное в Организацию по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку.

2.2. Одновременно к заявлению прилагаются:

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность (копию с предъявлением оригинала);

документ, подтверждающий постоянное проживание на территории Волгоградской области (копию с предъявлением оригинала), - в случае отсутствия отметки о месте жительства в документе, удостоверяющем личность;

документ, подтверждающий полномочия законного представителя гражданина, его паспорт или иной документ, удостоверяющий личность

в соответствии с законодательством Российской Федерации (при обращении с заявлением законного представителя), а так же документ, подтверждающий постоянное проживание на территории Волгоградской области (копию с предъявлением оригинала), - в случае отсутствия отметки о месте жительства в документе, удостоверяющем личность;

страховой номер индивидуального лицевого счёта;

справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности;

индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (при наличии);

рекомендация по сопровождению проживания инвалида в жилом помещении от организации социального обслуживания Волгоградской области, в котором гражданин является(лся) получателем социальных услуг, при условии успешного завершения его подготовки к самостоятельному проживанию на этапе учебного (тренировочного) сопровождаемого проживания, по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Порядку;

справка об отсутствии инфекционных заболеваний, наркомании, токсикомании, алкоголизма;

согласие на обработку персональных данных в случаях и порядке, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

Документы могут быть представлены в подлинниках или в копиях. При представлении копий документов, они должны быть заверены нотариально или организацией, выдавшей такой документ.

В случае представления подлинников документов специалист, осуществляющий прием документов, изготавливает и заверяет копии с подлинников документов. Подлинники документов возвращаются заявителю.

2.3. Заявление регистрируется специалистом Организации в Журнале регистрации заявлений граждан по сопровождению проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях (далее – Журнал регистрации заявлений) по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Порядку.

2.4. Деятельность по Сопровождаемому проживанию возлагается на Организацию.

2.5. Организация в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявления и документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, рассматривает представленные документы, принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) услуг по Сопровождаемому проживанию.

В случае обращения с заявлением гражданина, проживающего в жилом помещении в рамках Пилотной программы, Организацией принимается решение о предоставлении услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации.

2.6. Основаниями для отказа в предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию являются:

несоответствие гражданина требованиям, указанным в пункте 1.5 настоящего Порядка;

непредставление документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Порядка, или наличие в представленных документах недостоверных сведений;

отсутствие свободных жилых помещений.

2.7. Решение об отказе в предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию направляется гражданину в течение двух рабочих дней, следующих за днем принятия решения, посредством телефонной либо почтовой связи, оповещения по электронной почте, СМС-оповещения, либо иным доступным способом.

2.8. В случае отказа в предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию в связи с отсутствием свободных жилых помещений Организация информирует гражданина о возможности предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию при наличии свободных жилых помещений в порядке очередности поступления документов.

2.9. Малые группы, численностью не более 7 человек, формируются из числа граждан, указанных в п. 1.5 настоящего Порядка, в отношении которых приняты решения о предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию.

Формирование малых групп осуществляется с учетом степени выраженности ограничений жизнедеятельности гражданина и нарушенных функций организма, определенных в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА) и (или) индивидуальных особенностей развития и потребности гражданина, установленных по итогам диагностики, а также площади жилых помещений, в которых предполагается проживание указанных малых групп.

К основным категориям жизнедеятельности гражданина относятся:

- способность к самообслуживанию;
- способность к самостоятельному передвижению;
- способность к ориентации;
- способность к общению;
- способность контролировать свое поведение;
- способность к обучению;
- способность к трудовой деятельности.

2.10. Сопровождаемое проживание осуществляется на основании заключенного между Организацией и гражданином договора о предоставлении услуг по сопровождению проживания малых групп инвалидов в жилом помещении, по примерной форме согласно Приложению № 4 к настоящему Порядку (далее – договор).

При заключении договора специалист Организации знакомит гражданина (его законного представителя) с настоящим Порядком, правилами поведения, информирует гражданина о правилах техники безопасности, пожарной безопасности, правами и обязанностями гражданина (его законного представителя).

2.11. Сопровождаемое проживание осуществляется Организацией гражданину бесплатно.

2.12. Срок Сопровождаемого проживания определяется Организацией с учетом степени выраженности ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма гражданина, индивидуальных особенностей развития и потребности гражданина, но не менее 6 месяцев.

2.13. Сопровождаемое проживание может быть приостановлено решением Организации в случае возникновения у гражданина инфекционных заболеваний, обострения психического заболевания в форме, представляющей опасность для собственной жизни и здоровья гражданина и (или) жизни и здоровья окружающих, а также на период стационарного лечения.

2.14. Основанием прекращения предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию являются:

письменное заявление гражданина или его законного представителя об отказе в получении услуг по Сопровождаемому проживанию;

прекращение срока действия договора о предоставлении услуг по сопровождению проживания малых групп инвалидов в жилом помещении;

заключение договора предоставления социальных услуг с организацией стационарной формы социального обслуживания в рамках индивидуальной программы предоставления социальных услуг;

смерть гражданина или ликвидация (прекращение деятельности) Организации;

решение суда о признании гражданина безвестно отсутствующим или умершим;

решение суда о признании гражданина недееспособным;

осуждение гражданина к отбыванию наказания в виде лишения свободы;

окончание срока (расторжение) договора найма, аренды жилого помещения.

2.15. При приостановке, прекращении предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию специалист Организации делает соответствующую запись в Журнале регистрации заявлений с указанием причины.

2.16. Организацией формируется дело по сопровождению проживания малых групп инвалидов отдельно по каждому жилому помещению.

2.17. В ходе предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию не допускается разглашение информации, отнесенной законодательством Российской Федерации к информации конфиденциального характера или служебной информации, о гражданине лицами, которым эта информация стала известна в связи с исполнением профессиональных, служебных и (или) иных обязанностей. Разглашение информации о гражданине влечет за собой ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С письменного согласия гражданина (его законного представителя) допускается передача информации о гражданине другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах гражданина или его законного представителя, включая средства массовой информации и официальный сайт поставщика социальных услуг в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет").

3. Предоставление услуг по Сопровождаемому проживанию

3.1. Сопровождение проживания малых групп инвалидов, сформированных с учетом положений п. 2.9 настоящего Порядка,

осуществляется на основании гражданских правовых договоров об организации сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилом помещении, заключенных Организаций с физическими лицами, которые на возмездной основе осуществляют функции по сопровождению проживания группы инвалидов в жилом помещении (далее - сопровождающий персонал), в соответствии со ст. 779 Гражданского кодекса Российской Федерации, по форме согласно Приложению № 5 к настоящему Порядку.

Срок действия договора с Сопровождающим персоналом не может превышать срок действия договора, заключенного в соответствии с п. 2.10 настоящего Порядка.

Вознаграждение сопровождающего персонала определяется из расчета стоимости одного часа сопровождения в размере 134 рубля 15 копеек, с учетом налога на доходы физических лиц, без учета начислений по договору гражданского правового характера 27,1%.

3.2. Осуществлять сопровождение проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях могут совершеннолетние дееспособные граждане Российской Федерации:

не являющиеся близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии) - родителями и детьми, бабушкой, дедушкой и внуками, полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать), братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными;

не страдающие инфекционными и психическими заболеваниями, наркоманией, токсикоманией, алкоголизмом.

3.3. Гражданин, желающий осуществлять сопровождение проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях, обращается в Организацию с письменным заявлением и представляет следующие документы:

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность (копию с предъявлением оригинала);

документ, подтверждающий постоянное проживание на территории Волгоградской области (копию с предъявлением оригинала), - в случае отсутствия отметки о месте жительства в документе, удостоверяющем личность;

справку об отсутствии инфекционных и психических заболеваний, наркомании, токсикомании, алкоголизма;

согласие на обработку персональных данных в случаях и порядке, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

3.4. Сопровождающий персонал осуществляет мероприятия, направленные на:

содействие при осуществлении гражданином бытовых компетенций – проведении гигиенических процедур, приготовлении и принятии пищи, уходе за одеждой и обувью, уборке жилого помещения и т.п.;

содействие при осуществлении гражданином социальных компетенций и взаимодействий - покупка продуктов и товаров, пользование общественным транспортом, использование банковских карточек, оплата коммунальных

платежей, взаимодействие при обучении, трудовой деятельности, получении государственных и муниципальных услуг и т.п.;

развитие и сохранение навыков социально-средового взаимодействия и коммуникации - пользование мобильным и городским телефонами, интернетом, социальными сетями, информационными ресурсами и т.п.;

контроль за приемом лекарственных препаратов гражданина по назначению врача;

закрепление сформированных навыков в естественных ситуациях жизнедеятельности;

проведение мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни;

соблюдение правил и распорядка безопасного проживания граждан;

оказание помощи гражданам в ведении учета расходов и при необходимости в ведении учета распорядка дня.

3.5. Организация отдельно по каждому жилому помещению формирует график осуществления мероприятий сопровождающим персоналом.

3.6. Периодичность проведения сопровождающим персоналом мероприятий по сопровождению проживания малых групп инвалидов в жилом помещении определяется Организацией в зависимости от формы сопровождения:

постоянное сопровождение – для граждан с тяжелыми множественными нарушениями, ежедневно нуждающихся в постоянном присмотре, помощи и уходе, с длительностью сопровождения от 12 и до 24 часов в сутки;

регулярное сопровождение – для граждан, которые могут частично обслуживать себя, взаимодействовать и ориентироваться в ближайшем окружении, но каждый день нуждаются в регулярной помощи, в частых напоминаниях, иногда в замещающем исполнении, с длительностью сопровождения от 6 до 12 часов в сутки;

периодическое сопровождение - для граждан, которые могут обслуживать себя, взаимодействовать и ориентироваться в ближайшем окружении, но каждый день нуждаются в периодической помощи, в периодических напоминаниях или помощи при исполнении действий и решении отдельных задач организации своей жизни, с длительностью сопровождения от 3 до 8 часов в сутки.

3.7. Сопровождение проживания малых групп инвалидов должно обеспечивать своевременное, полное и в соответствующей форме квалифицированное оказание помощи в решении проблем и вопросов, интересующих гражданина, удовлетворять его запросы и потребности в целях создания ему нормальных условий жизнедеятельности, с соблюдением установленных санитарно-гигиенических требований и с учетом состояния здоровья гражданина.

3.8. Организацией в целях предоставления гражданам услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации составляется персональная программа социальной реабилитации по форме согласно Приложению № 6 к настоящему Порядку, в которой определяются виды,

объем, периодичность, сроки, способы и формы предоставления услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации.

Персональная программа социальной реабилитации составляется с учетом персональной и групповой потребностей граждан(ина), степени выраженности ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма гражданина, индивидуальных особенностей развития и потребности гражданина, а также с учетом мероприятий, рекомендованных инвалиду в ИПРА.

3.9. Гражданам с учетом их персональной программы социальной реабилитации предоставляются услуги по следующим основным направлениям реабилитации и абилитации:

- социально-бытовая адаптация;
- социально-средовая реабилитация;
- социально-психологическая реабилитация;
- социально-педагогическая реабилитация;
- социокультурная реабилитация.

3.10. Услуги по основным направлениям реабилитации и абилитации предоставляются по месту проживания гражданина и (или) дистанционно, в индивидуальной и (или) групповой форме.

3.11. Услуги по основным направлениям реабилитации и абилитации предоставляются Организацией на основании гражданских правовых договоров об оказании услуг, связанных с исполнением государственной организацией социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме функций по предоставлению услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации в рамках сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилом помещении, заключенных с физическими лицами (далее – Реабилитологи), в соответствии со ст. 779 Гражданского кодекса Российской Федерации, по примерной форме согласно Приложению № 7 к настоящему Порядку.

Срок действия договора с Реабилитологом не может превышать срок действия договора, заключенного в соответствии с п. 2.10 настоящего Порядка.

Вознаграждение Реабилитологов определяется из расчета стоимости одного часа оказанных услуг в размере 134 рубля 15 копеек, с учетом налога на доходы физических лиц, без учета начислений по договору гражданского правового характера 27,1%.

3.12. Договоры, указанные в п. 3.11 настоящего Порядка заключаются с гражданами Российской Федерации:

имеющими среднее профессиональное или высшее образование по направлениям подготовки: социальная работа, психология, иное среднее профессиональное или высшее образование, при наличии профессиональной переподготовки по вышеуказанным направлениям подготовки;

не страдающими инфекционными и психическими заболеваниями, наркоманией, токсикоманией, алкоголизмом;

3.13. Объем, периодичность и сроки предоставления услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации гражданам, проживающим в жилом помещении, определяются из расчета суммарно не более 30 часов в неделю

рабочего времени Реабилитологов на одно жилое помещение.

4. Описание услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации

№ п/п	Виды услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Описание услуги
1	2	3
1. Социально-бытовая адаптация		
1.1.	Социально-бытовая диагностика	Услуга включает: сбор социально-бытового анамнеза (беседа, анкетирование); оценку социально-бытового статуса (выявление существующих возможностей, препятствий в бытовом обслуживании); формирование заключения по результатам социально-бытовой диагностики. Услуга предоставляется с применением методов специальной коммуникации, ассистивных коммуникативных технологий (при необходимости)
1.2.	Проведение мероприятий по социально-бытовой реабилитации инвалидов: в индивидуальной форме; в групповой форме	Услуга включает: проведение практического занятия (тренинга) с инвалидом, направленного на восстановление (формирование) навыков самостоятельного бытового обслуживания; проведение практического занятия (тренинга) с инвалидом, направленного на восстановление (формирование) навыков эффективного и безопасного бытового взаимодействия в различных ситуациях при нахождении в бытовых условиях; проведение практических занятий (тренинга) по обучению пользованию инвалида техническими средствами реабилитации и ассистивными технологиями коммуникации для ориентации. Нуждаемость определяется по результатам социально-бытовой диагностики. Услуга предоставляется с применением методов специальной коммуникации, ассистивных коммуникативных технологий (при необходимости)
2. Социально-средовая реабилитация		
2.1.	Социально-средовая диагностика	Услуга включает: сбор социально-средового анамнеза (беседа, анкетирование); оценку социально-средового статуса (выявление существующих препятствий и барьеров на объектах социальной, инженерной, транспортной инфраструктур); формирование заключения по результатам социально-средовой диагностики. Услуга предоставляется с использованием методов специальной коммуникации, специальных условий и оборудования для проведения симуляционных тренингов
2.2.	Проведение мероприятий по социально-средовой реабилитации	Услуга включает: проведение практического занятия (тренинга), направленного на восстановление (формирование) навыков самостоятельного ориентирования

№ п/п	Виды услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Описание услуги
1	2	3
	инвалидов: в индивидуальной форме; в групповой форме	и передвижения в социальной, инженерной и транспортной и информационной инфраструктурах в специально созданных (симуляционных) условиях ("Школа социальной жизни"); проведение практического занятия (тренинга), направленного на восстановление (формирование) навыков эффективного и безопасного социального взаимодействия в различных ситуациях при нахождении на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, в том числе вызова служб спасения и др., в специально созданных (симуляционных) условиях; проведение практического занятия (тренинга) по отработке навыков самостоятельного передвижения и средового взаимодействия в рамках социальной, инженерной и транспортной инфраструктур в реальных условиях с разработкой, при необходимости, индивидуальных безопасных маршрутов; предоставление социально-средового патронажа. Услуга предоставляется с использованием методов специальной коммуникации, специальных условий и оборудования для проведения симуляционных тренингов
2.3.	Оценка нуждаемости в профориентации	Услуга включает: анализ рекомендаций в ИПРА о нуждаемости в профориентации; анкетирование инвалида с целью изучения потребности в профориентации; анализ сведений об инвалиде: – профессия (специальность), квалификация, должность, вид деятельности; – знания, умения, навыки и компетенции, позволяющие вести профессиональную деятельность, их уровень и объем; – наличие медицинских показаний или медицинских противопоказаний для осуществления отдельных видов деятельности, учебы; формирование заключения о нуждаемости/ не нуждаемости в профориентации
2.4.	Психологическая диагностика для целей профориентации	Услуга включает: диагностику готовности к осознанному выбору профессии; диагностику состояния высших психических функций, нейродинамических характеристик, лежащих в основе профессионально значимых качеств, необходимых для той или иной профессии, специальности; обсуждение с инвалидом результатов диагностики. Услуга обязательна при условии отсутствия (утраты) профессии, специальности. Услуга предоставляется с использованием методов специальной коммуникации
2.5.	Информирование	Услуга включает: ознакомление с возможными видами профессиональной деятельности, занятости

№ п/п	Виды услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Описание услуги
1	2	3
		и компетенциями, позволяющими вести профессиональную деятельность в определенной сфере и (или) выполнять работу по конкретным профессиям; информирование о возможных образовательных программах, наиболее соответствующих его способностям, психофизическим особенностям и ограниченным возможностям здоровья инвалида; информирование о спросе и предложениях на рынке труда, прогнозе баланса трудовых ресурсов, прогнозной потребностью рынка труда по профессиям, специальностям и направлениям подготовки; ознакомление профессиональными стандартами, требованиями, предусмотренными Единым тарифно-квалификационным справочником работ и профессий рабочих и Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих; ознакомление инвалида с квалификационными требованиями к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации; ознакомление с профессиограммами. Услуга обязательна при условии отсутствия (утраты) профессии, специальности
2.6.	Тренинг профориентации	Услуга включает: практические занятия (тренинги) с инвалидом, направленные на активизацию процесса формирования психологической готовности к профессиональному самоопределению; практические занятия по развитию профессионально значимых качеств; просмотр видеофильмов, содержащих информацию о выбранных инвалидом видах профессиональной деятельности, занятости и компетенциях, позволяющих вести профессиональную деятельность в определенной сфере и (или) выполнять работу по конкретным профессиям, специальностям. Услуга предоставляется с использованием методов специальной коммуникации, специальных условий и оборудования для проведения симуляционных тренингов
3. Социально-психологическая реабилитация		
3.1.	Социально-психологическая диагностика, в т.ч. при осуществлении трудовой и профессиональной деятельности	Услуга включает: сбор социально-психологического анамнеза (беседа, анкетирование); оценку социально-психологического статуса (выявление нарушений когнитивно-интеллектуальных функций, эмоционально-волевой и личностно-мотивационной сфер); определение психологического компонента; оценка мотивационной готовности к трудовой деятельности; определение психологического компонента проблем, препятствующих трудоустройству, профессиональной

№ п/п	Виды услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Описание услуги
1	2	3
		самореализации и карьерному росту; формирование заключения по результатам социально-психологической диагностики. Услуга предоставляется с возможным использованием олигофрено-педагогических методов
3.2.	Проведение мероприятий по социально-психологической реабилитации инвалидов: в индивидуальной форме; в групповой форме.	Услуга включает: проведение психокоррекционного занятия с инвалидом, направленного на восстановление когнитивно-интеллектуальных функций с опорой на сохранные когнитивные функции и интеллектуальные навыки; развитие мелко-моторных навыков, навыков общения; коррекционного занятия с инвалидом, направленного на коррекцию эмоционально-аффективной сферы посредством арт-терапии, игротерапии, музыкотерапии, песочной терапии, интерактивных систем и комплексов; проведение социально-психологических тренингов, направленных на развитие когнитивно-интеллектуальных и сенсомоторных навыков, в том числе с помощью аппаратно-программных комплексов, навыков общения; проведение тренингов по развитию социального восприятия, социальных навыков, по формированию эмоциональной саморегуляции; по выработке навыков ежедневной независимой жизни; проведение занятий по психопрофилактике дезадаптивных состояний, формированию умений и навыков саморегуляции. Услуга предоставляется с возможным использованием олигофрено-педагогических методов
3.3.	Социально-психологический патронаж, в т.ч. при психологической адаптации на рабочем месте	Услуга включает: систематическое наблюдение и сопровождение инвалида; оказание психологической помощи инвалиду; оказание психологической помощи в решении проблем, связанных с ограничениями жизнедеятельности инвалида; закрепление результатов психокоррекционной работы в различных жизненных ситуациях; оказание психологической помощи инвалиду в полноценном профессиональном и личностном развитии. Услуга может предоставляться в дистанционном формате, в том числе с использованием телефонной связи
3.4.	Социально-психологическое консультирование	Услуга включает: мотивационное консультирование, направленное на формирование положительного отношения к занятости; мотивационное консультирование, направленное на снятие психоэмоциональной напряженности и состояния тревожности в процессе адаптации на новом рабочем месте. Услуга предоставляется с использованием методов

№ п/п	Виды услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Описание услуги
1	2	3
		специальной коммуникации, специальных условий и оборудования для проведения симуляционных тренингов
4. Социально-педагогическая реабилитация		
4.1.	Социально-педагогическая диагностика	Услуга включает: сбор педагогического анамнеза (беседа, анкетирование); оценка социально-педагогического статуса (оценка уровня образования, общей осведомленности, выявление предпочтений и интересов, ограничений жизнедеятельности, в том числе "контроль за своим поведением"); формирование заключения по результатам социально-педагогической диагностики. Услуга предоставляется с применением методов социальной коммуникации, специальных (коррекционных) методов
4.2.	Проведение мероприятий по социально-педагогической реабилитации инвалидов: в индивидуальной форме; в групповой форме.	Услуга включает: обучение (восстановление навыка) чтению и письму; занятия, направленные на формирование (восстановление) необходимых учебных навыков (счет, письмо, чтение и др.), навыков длительного удерживания внимания, целенаправленной продуктивной учебной деятельности; социально-педагогические тренинги по обучению и отработке навыков организации социального общения и освоения социальных ролей в специально созданных педагогических ситуациях. Услуга предоставляется с применением методов социальной коммуникации, специальных (коррекционных) методов
5. Социокультурная реабилитация		
5.1.	Социокультурная диагностика	Услуга включает: сбор социокультурного анамнеза (беседа, анкетирование); оценка социокультурного статуса (оценка уровня образования, общей осведомленности, выявление предпочтений и интересов, оценка доступности объектов культуры); формирование заключения по результатам социокультурной диагностики. Услуга предоставляется с использованием методов специальной коммуникации, специальных условий и оборудования для проведения симуляционных тренингов
5.2.	Проведение мероприятий по социокультурной реабилитации инвалидов: в индивидуальной форме; в групповой форме.	Услуга включает: проведение практического занятия (тренинга) с инвалидом, направленного на вовлечение в деятельность, способствующую пользованию культурными благами (музейная педагогика, арт-педагогика) и сохранению культурного наследия; проведение практического занятия (тренинга) с инвалидом, направленного на устранение (компенсацию) средствами культуры и искусства ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций (художественно-прикладные искусства,

№ п/п	Виды услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Описание услуги
1	2	3
		театральная деятельность, занятия музыкой, танцы и др.); мероприятия по организации активного досуга (рукоделие, вовлечение в совместную театрализованную и эстрадную деятельность, художественно-прикладная деятельность и др.)

5. Права и обязанности Организации, гражданина

5.1. В ходе получения услуг по Сопровождаемому проживанию гражданин имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение;
- получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, сроках, порядке и условиях предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию;
- участие в составлении персональной программы социальной реабилитации;
- отказ от получения услуг по Сопровождаемому проживанию;
- защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Гражданин обязан:

- предоставлять в соответствии с настоящим Порядком сведения и документы, необходимые для получения услуг по Сопровождаемому проживанию;
- своевременно информировать Организацию об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в получении услуг по Сопровождаемому проживанию;
- соблюдать условия договора о предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию;
- соблюдать правила внутреннего распорядка (бережно относиться к имуществу и оборудованию, соблюдать чистоту в жилых комнатах, местах общего пользования и т.п.).

5.3. При предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию Организация обязана:

- соблюдать права гражданина и его законного представителя;
- обеспечивать неприкосновенность личности и безопасность гражданина;
- информировать гражданина об условиях предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию, установленных настоящим Порядком, о правилах поведения и техники безопасности, пожарной безопасности, о правах и обязанностях гражданина (его законного представителя).

5.4. Организация имеет право:

- запрашивать соответствующие органы государственной власти, а также органы местного самоуправления и получать от указанных органов

информацию, необходимую для проведения комплекса мероприятий по Сопровождаемому проживанию;

отказать гражданину в предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию при наличии обстоятельств, указанных в п. 2.6 настоящего Порядка;

приостановить предоставление услуг по Сопровождаемому проживанию в случае возникновения у гражданина инфекционных заболеваний, обострения психического заболевания в форме, представляющей опасность для собственной жизни и здоровья гражданина и (или) жизни и здоровья окружающих, а также на период стационарного лечения.

Приложение № 1
к Порядку сопровождения проживания
малых групп инвалидов
в жилых помещениях государственными
организациями социального
обслуживания Волгоградской области
в полустационарной форме

(наименование организации, в которую
предоставляется заявление)

(фамилия, имя, отчество гражданина)

(дата рождения гражданина)

(реквизиты документа,
удостоверяющего личность)

(контактные данные гражданина:
телефон, e-mail)

(фамилия, имя, отчество законного
представителя гражданина¹)

(контактные данные законного
представителя гражданина: телефон,
e-mail)

**Заявление
по сопровождению проживания инвалида в жилом помещении**

В соответствии с Порядком сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме прошу оказать мне:

- ☐ сопровождение проживания в жилом помещении²;
- ☐ предоставление услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации

по адресу: _____
(указать адрес жилого помещения)

(подпись) (Ф.И.О.) " " _____ г.
дата заполнения заявления

Документы, прилагаемые к заявлению (нужное отметить):

- ☐ документ, удостоверяющий личность заявителя;
- ☐ документ, удостоверяющий личность законного представителя или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- ☐ документ, подтверждающий полномочия законного представителя гражданина

¹ Заполняется в случае, если заявление подается законным представителем гражданина

² Не распространяется на граждан, участвующих в реализации пилотной программы "Организация сопровождаемого проживания граждан с ментальными нарушениями"

☐ документ, подтверждающий постоянное проживание гражданина на территории Волгоградской области (если указанные сведения не содержатся в документе, удостоверяющем личность);

☐ страховой номер индивидуального лицевого счёта;

☐ справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности;

☐ индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (при наличии);

☐ рекомендация по сопровождению проживания инвалида в жилом помещении

Заявление принято _____

(ФИО специалиста)

(Подпись)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", зарегистрирован (а) по адресу _____

документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)
доверенность от "___" _____ г. № _____ (или реквизиты иного документа,
подтверждающего полномочия представителя гражданина)*
даю согласие _____

(указать наименование организации)

на обработку моих персональных данных, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных законодательством, а также осуществляющим:

☐ сопровождение проживания в жилом помещении;

☐ оказание услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- год, месяц, дата и место рождения;

- свидетельство о гражданстве (при необходимости);

- реквизиты документа, удостоверяющего личность;

- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;

- номер полиса обязательного медицинского страхования;

- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;

- почтовый и электронный адреса;

- номера телефонов;

- сведения о семейном положении и составе семьи;

- сведения об имущественном положении, доходах;

_____ (указать иные категории персональных данных, в случае их обработки)

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору до "___" _____ 20__ г. или на период действия _____ и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Я также даю/не даю (ненужное зачеркнуть) свое согласие на использование персональных данных в целях информирования меня с помощью средств связи путем пересылки мне SMS-сообщений.

_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) "___" _____ г. (дата заполнения заявления)

*Заполняется в случае, если заявление подается лицом, представляющим интересы гражданина

Приложение № 2
к Порядку сопровождения проживания
малых групп инвалидов
в жилых помещениях государственными
организациями социального
обслуживания Волгоградской области
в полустационарной форме

Фирменный бланк
стационарной организации
социального обслуживания

Рекомендация
по сопровождению проживания инвалида в жилом помещении

Выданы _____,
(фамилия, имя, отчество инвалида)

_____, получателю социальных услуг с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.
(дата рождения) (дата или "по настоящее время")

В _____
(наименование организации социального обслуживания)

который в период с "___" _____ 20__ г. по "___" _____ 20__ г.

успешно прошел подготовку к самостоятельному проживанию на этапе учебного
(тренировочного) сопровождаемого проживания в рамках

(основание, категория нуждаемости получателя социальных услуг в посторонней помощи)³

Приложение:

☐ информация о предоставленных социальных услугах, сформированных у получателя социальных услуг социально-бытовых, социально-трудовых, социокультурных и других навыках, необходимых для самостоятельной жизни, о проведенных мероприятиях по адаптации к самостоятельной жизни;

☐ информация об особенностях состояния здоровья получателя социальных услуг, в том числе особенности течения основных и сопутствующих заболеваний, сведения (рекомендации) о лечении с указанием лекарственных препаратов, их дозировок и кратности приема, рекомендации по лечебному питанию, соблюдению режимных моментов⁴;

☐ информация об обучении получателя социальных услуг по адаптированным основным общеобразовательным программам, дополнительным образовательным программам и рекомендации о дальнейшем образовательном маршруте и способах его реализации.⁵

(ФИО руководителя)

(подпись)

(дата)

³ В отношении получателей социальных услуг стационарной формы социального обслуживания

⁴ В отношении получателей социальных услуг стационарной формы социального обслуживания

⁵ В отношении получателей социальных услуг стационарной формы социального обслуживания

Приложение № 3
к Порядку сопровождения проживания
малых групп инвалидов
в жилых помещениях государственными
организациями социального
обслуживания Волгоградской области
в полустационарной форме

Журнал
регистрации заявлений граждан
по сопровождению проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях

№ п/п	Дата регистрац ии заявления	Фамилия, имя, отчество гражданин а	Дата рождения гражданина	ФИО, должность, сотрудника, зарегистриро ванного заявление	Принятое решение	Дата приятия решения	Подпись гражданина	Дата заключения договора с гражданином	Приостановление сопровождения проживания		Прекращение сопровождения проживания		Примеча ние
									дата	причина	дата	причина	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Приложение № 4
к Порядку сопровождения
проживания малых групп инвалидов
в жилых помещениях
государственными организациями
социального обслуживания
Волгоградской области
в полустационарной форме

**Договор
о предоставлении услуг по сопровождению проживания
малых групп инвалидов в жилом помещении**

г. Волгоград

" ____ " ____ 20 __ г.

(наименование организации)
именуемое в дальнейшем "Организация", в лице директора _____,
действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____
(Ф.И.О.)

паспорт _____, выдан _____, кем _____,

зарегистрированный по адресу: _____,
именуемый в дальнейшем "Участник", с другой стороны, именуемые вместе – Стороны,
заключили договор о предоставлении услуг по сопровождению проживания малых групп
инвалидов в жилом помещении (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является предоставление услуг по сопровождению проживания инвалида в жилом помещении (далее – Сопровождаемое проживание), включающего в себя:

- организацию сопровождения проживания инвалида в малой группе (далее – Сопровождение проживания) с сопровождающим физическим лицом (далее – Сопровождающий) в жилом помещении, расположенном по адресу _____;
- предоставление инвалиду услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации в целях сохранения пребывания в привычной, благоприятной для инвалида среде, восстановления (формирования) и закрепления (отработки) навыков, обеспечивающих максимально возможную самостоятельность в реализации ими основных жизненных потребностей (организация быта, досуга, общения и социальных связей), и адаптации к самостоятельной жизни.

2. Условия исполнения договора

2.1. Предоставление услуг, указанных в п. 1.1 настоящего Договора проводится Организацией Участнику бесплатно в соответствии с Порядком сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме (далее – Порядок).

2.1. Виды, объем, периодичность, сроки, способы и формы предоставления услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации инвалида предоставляются Организацией Участнику в соответствии с персональной программы социальной реабилитации.

2.3. По результатам оказания услуг Организация представляет Участнику акт сдачи-приемки оказанных услуг, подписанный Организацией, в 2 экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. В ходе предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию Участник имеет право на:

- уважительное и гуманное отношение;
- получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, сроках, порядке и условиях предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию;
- участие в составлении персональной программы социальной реабилитации;
- отказ от предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию;
- защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.2. Участник обязан:

- предоставлять в соответствии с Порядком сведения и документы, необходимые для предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию;
- своевременно информировать Организацию об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию;
- соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- уважительно относиться к представителю Организации, непосредственно предоставляющему услуги и Сопровождающему;
- соблюдать правила внутреннего распорядка, правила поведения и техники безопасности, пожарной безопасности, бережно относиться к имуществу и оборудованию, соблюдать чистоту в жилых комнатах, местах общего пользования и т.п.;
- предоставлять беспрепятственный доступ представителю Организации и Сопровождающему в жилое помещение;
- незамедлительно сообщать Организации о любых изменениях жизнедеятельности, чрезвычайных ситуациях и иных обстоятельствах, которые повлияли или могут повлиять на жизнь или повлиять на исполнение настоящего договора.

3.3. При предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию Организация обязана:

- соблюдать сроки и условия настоящего Договора;
- соблюдать права гражданина и его законного представителя;
- обеспечивать неприкосновенность личности и безопасность гражданина;
- информировать гражданина об условиях предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию, установленных Порядком, о правилах поведения, техники безопасности и пожарной безопасности, о правах и обязанностях гражданина (его законного представителя);
- вести учет предоставляемых услуг.

3.4. Организация имеет право:

- запрашивать соответствующие органы государственной власти, а также органы местного самоуправления и получать от указанных органов информацию, необходимую для предоставления услуг по Сопровождаемому проживанию;
- отказать гражданину в предоставлении услуг по Сопровождаемому проживанию при наличии обстоятельств, указанных в п. 2.6 Порядка;
- приостановить предоставление услуг по Сопровождаемому проживанию в случае возникновения у гражданина инфекционных заболеваний, обострения психического заболевания в форме, представляющей опасность для собственной жизни и здоровья гражданина и (или) жизни и здоровья окружающих, а также на период стационарного лечения;

оказывать бесплатную консультационную помощь Участнику;
требовать от Участника соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правила внутреннего распорядка, правил поведения и техники безопасности, пожарной безопасности;

осуществлять проверку соблюдения правил внутреннего распорядка, правил поведения, техники безопасности и пожарной безопасности.

4. Ответственность сторон

Стороны несут ответственность в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору.

5. Изменение и расторжение договора

5.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. 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.

5.3. В Договор по соглашению сторон могут вноситься изменения посредством оформления дополнительного соглашения к Договору.

5.4. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Организацией Участника (законного представителя) об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

5.5. Спорные вопросы, возникающие при исполнении, изменении и расторжении Договора, решаются путем переговоров в соответствии с действующим законодательством.

6. Заключительные положения

6.1. Договор вступает в силу с "____" _____ 20__ г. и действует до "____" _____ 20__ г.⁶

Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Подписи сторон

Организация: _____ Юридический/Фактический адрес: _____ Контактный телефон: _____ Реквизиты Адрес электронной почты: _____	Участник: _____
_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)	_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)
" " 20 г.	" " 20 г.

⁶ Срок действия договора определяется с учетом положений п. 2.12 Порядка сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме и не может превышать срока действия персональной программы социальной реабилитации и абилитации

Приложение № 5
к Порядку сопровождения
проживания малых групп инвалидов
в жилых помещениях
государственными организациями
социального обслуживания
Волгоградской области
в полустационарной форме

**Договор
об организации сопровождения проживания малых групп инвалидов
в жилом помещении**

№ _____ " _____ " _____ 202__ г.

_____,
(наименование организации)
именуемое в дальнейшем "Организация", в лице директора _____,
действующего на основании Устава, с одной стороны,
и _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____, выдан _____, кем _____,
зарегистрированный по адресу: _____, -
лицо, осуществляющее организацию сопровождения проживания малых групп инвалидов
в жилом помещении, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с другой стороны,
именуемые вместе – Стороны, заключили договор об организации сопровождения
проживания малых групп инвалидов в жилом помещении (далее – Договор)
о нижеследующем:

1. Предмет и общие условия договора

1.1. Предметом настоящего Договора является организация сопровождения
проживания малых групп инвалидов (далее Сопровождаемые) в жилом помещении,

(правовые основания пользования жилым помещением)

(далее – сопровождение проживания), направленная на достижение инвалидом
максимально возможного для него уровня самообслуживания, достаточного для его
проживания с сопровождением или самостоятельного проживания, обеспечивающего
участие в общественной, профессиональной и иной деятельности.

1.2. Сопровождаемые - дееспособные (ограниченно дееспособные) инвалиды
с ментальными нарушениями, старше 18 лет, прошедшие этап учебного (тренировочного)
сопровожденного проживания в организации социального обслуживания (далее –
Сопровождаемый).

Количество Сопровождаемых: _____, дееспособные – _____,
ограниченно дееспособные – _____.

1.3. Исполнитель обязуется осуществлять сопровождение проживания,
предусмотренное настоящим Договором лично без привлечения третьих лиц.

1.4. Исполнитель осуществляет сопровождение проживания в соответствии
с перечнем мероприятий по организации сопровождения проживания малых групп
инвалидов в жилом помещении согласно приложению к настоящему Договору.

Сопровождение проживания должно обеспечивать своевременное, полное
и в соответствующей форме квалифицированное оказание помощи в решении проблем
и вопросов, интересующих Сопровождаемых, удовлетворять их запросы и потребности
в целях создания им нормальных условий жизнедеятельности, с соблюдением

установленных санитарно-гигиенических требований и с учетом состояния здоровья Сопровождаемых.

1.5. Место, по которому осуществляется сопровождение проживания, расположено по адресу: _____.

1.6. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Организации акт об исполнении Договора сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилом помещении (далее – Акт), подписанный Исполнителем, в 2 экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.7. Настоящий Договор является договором возмездного оказания услуг и заключен в соответствии со статьей 779 Гражданского кодекса Российской Федерации.

2. Порядок, сроки и размер выплаты Организацией ежемесячного денежного вознаграждения Исполнителю

2.1. Ориентировочная сумма вознаграждения по Договору составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, с учетом времени, фактически затраченного на осуществление сопровождения проживания, в том числе оплата услуги составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, НДС/Л составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, страховые взносы составляют _____ (_____) рублей _____ копеек.

Вознаграждение Исполнителю выплачивается из расчета стоимости 1 часа в размере _____ с учетом налога на доходы физических лиц.

Организация, как налоговый агент, исчисляет и удерживает налог на доходы физических лиц (13%) из цены услуг при их фактической оплате Исполнителю.

2.2. За периоды временного отсутствия Исполнителя денежное вознаграждение Исполнителю не выплачивается.

2.3. Выплата денежного вознаграждения производится на основании Акта. Акт составляется не чаще одного раза в месяц в двух экземплярах (по одному для каждой из сторон) и подписывается в течение 3-х рабочих дней со дня его получения.

2.4. Выплата ежемесячного денежного вознаграждения производится Организацией исходя из фактического количества часов за сопровождение проживания в течение периода действия Договора на основании Акта, подписанного Сторонами Договора.

2.5. Оплата осуществляется ежемесячно, не позднее 20 рабочих дней с момента подписания Акта через кредитные организации путем зачисления на открытые счета по вкладам или на счета банковских карт.

2.6. Выплата ежемесячного денежного вознаграждения при досрочном расторжении Договора производится Организацией, исходя из фактического количества часов осуществленного сопровождения проживания на основании Акта, подписанного Сторонами Договора. Акт составляется в трехдневный срок с даты подачи заявления о расторжении Договора одной из сторон.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Права и обязанности Исполнителя.

В своей деятельности Исполнитель руководствуется законодательством Российской Федерации, приказами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

3.1.1. Исполнитель обязуется обеспечить:

- защиту чести и достоинства инвалида;
- уважение прав и интересов инвалида;

- сохранение конфиденциальности полученных сведений об инвалиде, в том числе информации о диагнозе, истории семьи и семейных взаимоотношениях и иных персональных данных;

- условия, необходимые для безопасности жизни и здоровья инвалида;
- закрепление сформированных навыков в естественных ситуациях жизнедеятельности;

- сопровождение инвалида в различные ведомства и учреждения, для решения жизненных вопросов;

- сопровождение инвалида по вопросам трудоустройства;
- содействие инвалиду при получении различных услуг, в том числе государственных и муниципальных (например: помощь в написании заявления, запись на прием и т.п.);

- своевременное информирование Организации о возникновении неблагоприятных условий для инвалида, конфликтных и иных ситуациях;

- оказывать иную дополнительную помощь инвалиду, направленную на нормализацию его жизни и повышение ее качества.

3.1.2. Исполнитель берет на себя следующие обязательства:

- установление согласованных с Организацией правил и распорядка проживания инвалида;

- оказание помощи инвалиду в ведении учета расходов на приобретение продуктов питания; оплату коммунальных платежей, услуг связи; приобретения хозяйственных материалов и промышленных товаров; оплату услуг и других расходов;

- оказание помощи при организации быта инвалида (например: приготовление пищи, мытье посуды, уборка жилого помещения, стирка, уход за одеждой, гигиенические процедуры, вынос мусора, ремонтные работы и т.д.);

- контроль за приемом лекарственных препаратов инвалида по назначению врача;

- оказание помощи инвалиду при выполнении иных действий (пользование бытовыми приборами, пользование инструментами, пользование интернетом, пользование общественным транспортом и т.д.);

- ежемесячный контроль своевременной оплаты стоимости найма жилого помещения, оплаты текущих платежей за коммунальные услуги инвалидом;

- предоставление ежемесячной финансовой отчетности Организации о расходах, произведенных из средств инвалида;

- ведение необходимой документации, отражающей процесс сопровождения проживания;

- незамедлительно сообщать Организации о любых изменениях жизнедеятельности инвалида(ов), чрезвычайных ситуациях и иных обстоятельствах, которые повлияли или могут повлиять на их жизнь или повлечь изменения условия настоящего Договора;

- бережно относиться к имуществу, находящемуся в жилом помещении, в котором осуществляется сопровождение проживания;

- не употреблять спиртные напитки, наркотические, токсические, психотропные вещества во время осуществления сопровождения проживания;

- не создавать конфликтных ситуаций.

3.1.3. Исполнитель имеет право:

- запрашивать необходимые документы и информацию у Организации об инвалиде;

- вносить предложения Организации по повышению качества организации сопровождения проживания;

- получать оплату за осуществленное сопровождение проживания;

- получать бесплатную консультационную помощь от Организации.

3.2. Права и обязанности Организации:

В своей деятельности Организация руководствуется законодательством Российской Федерации, приказами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

3.2.1. Организация обязана:

- предоставлять Исполнителю необходимые документы и сведения об инвалиде;
- ознакомить Исполнителя с Порядком сопровождения проживания малых групп инвалидов сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме;
- в установленные сроки оплачивать вознаграждение Исполнителю;
- начислять на выплаты по ежемесячному денежному вознаграждению Исполнителю и производить уплату страховых взносов на обязательное пенсионное и медицинское страхование.

3.2.1. Организация имеет право:

- запрашивать у Исполнителя дополнительную информацию, необходимую для исполнения принятых по Договору обязательств;
- осуществлять контроль за соблюдением Исполнителем своих обязательств по настоящему Договору.

4. Изменение и расторжение договора

4.1. Договор может быть изменен, расторгнут в порядке, предусмотренном статьями 450 - 453 Гражданского кодекса Российской Федерации.

В Договор по соглашению Сторон могут вноситься изменения посредством оформления дополнительного соглашения к Договору.

Дополнительное соглашение к договору может быть подписано двумя Сторонами настоящего договора при условии, что изменения не затрагивают третью сторону.

4.2. Организация имеет право досрочно расторгнуть настоящий Договор с Исполнителем в случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем обязанностей, предусмотренных настоящим Договором, или выявления фактов, свидетельствующих о недобросовестном поведении Исполнителя, выражающихся в понуждении инвалида на совершение любых действий, не предусмотренных настоящим Договором, в том числе влекущих материальную выгоду для Исполнителя.

Досрочное расторжение настоящего Договора производится на основании решения Организации о досрочном расторжении настоящего Договора по результатам проверки, срок проведения которой не должен превышать 10 календарных дней.

4.3. Договор может быть расторгнут по инициативе одной из Сторон, при условии уведомления другой Стороны Договора не менее чем за 14 календарных дней до его расторжения.

4.4. Спорные вопросы, возникающие при исполнении, изменении и расторжении Договора, решаются путем переговоров.

4.5. В случае если стороны не достигли согласия, спор подлежит урегулированию в соответствии с действующим законодательством.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае если иное не предусмотрено Договором, Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность за прямой действительный ущерб, причиненный инвалиду вследствие явной недобросовестности или явной некомпетентности Исполнителя, а также имуществу, находящемуся в жилом помещении.

6. Конфиденциальность

6.1. Исполнитель обязуется не использовать полученную в рамках Договора информацию, в целях прямо или косвенно наносящих ущерб Организации или инвалиду для получения каких-либо преимуществ и выгод.

6.2. К конфиденциальной информации не относится информация, которая отнесена существующим законодательством к категории открытой.

6.3. За понесенные убытки от разглашения конфиденциальной информации Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Подписывая настоящий Договор, Стороны приняли на себя обязательства по предоставлению, обработке и хранению персональных данных на основании статьи 9 Федерального закона "О персональных данных".

7. Заключительные положения

7.1. Договор вступает в силу с "_____" 20__ г. и действует до "_____" 20__ г.

7.2. Стороны несут ответственность в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору.

7.3. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.3. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

8. Подписи Сторон

Организация: _____ Юридический/Фактический адрес: _____ Контактный телефон: _____ Реквизиты Адрес электронной почты: _____	Исполнитель: _____
_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ " _____ 20 г.	_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ " _____ 20 г.

№ п/п	Наименование мероприятия	Периодичность
1.		
2.		
3...		

Организация: _____ Юридический/Фактический адрес: _____ Контактный телефон: _____ Реквизиты Адрес электронной почты: _____	Исполнитель:
_____ " " 20 г. (подпись) (Ф.И.О.)	_____ " " 20 г. (подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 6
к Порядку сопровождения
проживания малых групп инвалидов
в жилых помещениях
государственными организациями
социального обслуживания
Волгоградской области
в полустационарной форме

Персональная программа социальной реабилитации

от " ____ " _____ 20 ____ г.

1. Фамилия, имя, отчество инвалида _____
2. Пол _____
3. Дата рождения _____
4. Адрес регистрации _____
5. Проживающего по адресу: _____
(адрес предоставления услуг)
6. Телефон _____
7. Место работы _____
8. Адрес места работы _____
9. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа _____
10. Адрес электронной почты (при наличии) _____
11. Персональная программа социальной реабилитации инвалида разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до _____
12. Виды услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации инвалида:

Виды услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Сроки предоставления услуги	Способ предоставления услуги*	Отметка о выполнении услуги**
1. Социально-бытовая адаптация					
1.1. Социально-бытовая диагностика					
1.2. Проведение мероприятий по социально-бытовой реабилитации инвалидов:					
в индивидуальной форме					
в групповой форме					
2. Социально-средовая реабилитация					
2.1. Социально-средовая диагностика					
2.2. Проведение мероприятий по социально-средовой реабилитации					

инвалидов:					
в индивидуальной форме					
в групповой форме					
2.3. Оценка нуждаемости в профориентации					
2.4. Психологическая диагностика для целей профориентации					
2.5. Информирование					
2.6. Тренинг профориентации					
3. Социально-психологическая реабилитация					
3.1. Социально-психологическая диагностика, в т.ч. при осуществлении трудовой и профессиональной деятельности					
3.2. Проведение мероприятий по социально-психологической реабилитации инвалидов:					
в индивидуальной форме					
в групповой форме					
3.3. Социально-психологический патронаж, в т.ч. при психологической адаптации на рабочем месте					
3.4. Социально-психологическое консультирование					
4. Социально-педагогическая реабилитация					
4.1. Социально-педагогическая диагностика					
4.2. Проведение мероприятий по социально-педагогической реабилитации инвалидов:					
в индивидуальной форме					
в групповой форме					
5. Социокультурная реабилитация					
5.1. Социокультурная диагностика					
5.2. Проведение мероприятий по социокультурной реабилитации инвалидов:					
в индивидуальной форме					
в групповой форме					

* - указывается способ предоставления услуги: по месту проживания гражданина, дистанционно;
 ** - "выполнено", "выполнено частично", "не выполнено" (с указанием причины)

13. Приостановка услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации:

Наименование услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Причина приостановки	Дата приостановки	Подпись инвалида
1.			
2.			
3...			

14. Отказ от услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации

Наименование услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Причины отказа	Дата отказа	Подпись инвалида
1.			
2.			
3...			

С содержанием персональной программой социальной реабилитации согласен

(подпись гражданина/законного представителя)

(расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное организацией
социального обслуживания на подписание
персональной программы социальной
реабилитации

(наименование организации социального
обслуживания)

(должность лица, подпись)

(расшифровка подписи)

(М.П.)

Приложение № 7
к Порядку сопровождения
проживания малых групп инвалидов
в жилых помещениях
государственными организациями
социального обслуживания
Волгоградской области
в полустационарной форме

Договор

об оказании услуг, связанных с исполнением государственной организацией социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме функций по предоставлению услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации в рамках сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилом помещении

№ _____ " _____ " _____ 202__ г.

(наименование организации)
именуемое в дальнейшем "Организация", в лице директора _____,
действующего на основании Устава, с одной стороны,
и _____,
(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____, выдан _____, кем _____,
зарегистрированный по адресу: _____, -,
именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с другой стороны, именуемые вместе –
Стороны, заключили настоящий договор об оказании услуг, связанных с исполнением
государственной организацией социального обслуживания Волгоградской области
в полустационарной форме функций по предоставлению услуг по основным
направлениям реабилитации и абилитации в рамках сопровождения проживания малых
групп инвалидов в жилом помещении (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет и общие условия договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации дееспособным (ограниченно дееспособным) инвалидам с ментальными нарушениями, старше 18 лет, проживающим группой в жилом помещении (далее – Получатель услуг, Получатель), расположенном по адресу: _____.

1.2. Исполнитель обязуется оказывать Организации услуги по предоставлению Получателям, указанным в п. 1.1 настоящего договора, услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации (далее оказание услуги по реабилитации).

Количество Получателей, которым оказываются услуги по реабилитации: _____, дееспособные – _____, ограниченно дееспособные – _____.

1.3. Оказание услуг по реабилитации осуществляется Исполнителем лично без привлечения третьих лиц.

1.4. Исполнитель оказывает услуги по реабилитации в соответствии с приложением № 1 к настоящему Договору по графику, составленному Организацией.

При оказании услуг по реабилитации Исполнителем используется описание услуг по п.4 Порядка сопровождения проживания малых групп инвалидов сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными

организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме.

1.5. Место, по которому Исполнителем оказываются услуги по реабилитации (место оказания услуг), расположено по адресу: _____.

1.6. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Организации акт об исполнении настоящего договора, подписанный Исполнителем, в 2 экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами (далее Акт), который является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.7. Настоящий Договор является договором возмездного оказания услуг и заключен в соответствии со статьей 779 Гражданского кодекса Российской Федерации.

2. Порядок, сроки и размер выплаты Организацией ежемесячного денежного вознаграждения Исполнителю

2.1. Ориентировочная сумма вознаграждения по Договору составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, с учетом времени, фактически затраченного на осуществление сопровождения проживания, в том числе оплата услуги составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, НДФЛ составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, страховые взносы составляют _____ (_____) рублей _____ копеек.

Вознаграждение Исполнителю выплачивается из расчета стоимости 1 часа в размере _____ с учетом налога на доходы физических лиц.

Организация, как налоговый агент, исчисляет и удерживает налог на доходы физических лиц (13%) из цены услуг при их фактической оплате Исполнителю.

2.2. За периоды временного отсутствия Исполнителя денежное вознаграждение Исполнителю не выплачивается.

2.3. Выплата денежного вознаграждения производится на основании Акта. Акт составляется не чаще одного раза в месяц в двух экземплярах (по одному для каждой из сторон) и подписывается в течение 3-х рабочих дней со дня его получения.

2.4. Выплата ежемесячного денежного вознаграждения производится Организацией исходя из фактического количества часов за оказание услуг по реабилитации.

2.5. Оплата осуществляется ежемесячно, не позднее 20 рабочих дней с момента подписания Акта через кредитные организации путем зачисления на открытые счета по вкладам или на счета банковских карт. Оплата в безналичном порядке производится на счет, указанный Исполнителем.

2.6. Выплата ежемесячного денежного вознаграждения при досрочном расторжении Договора производится Организацией, исходя из фактического количества часов оказания услуг по реабилитации на основании Акта, подписанного сторонами Договора. Акт составляется в трехдневный срок с даты подачи заявления о расторжении Договора одной из сторон.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Права и обязанности Исполнителя.

В своей деятельности Исполнитель руководствуется законодательством Российской Федерации, приказами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

3.1.1. Исполнитель обязуется обеспечить:

- защиту чести и достоинства инвалида;
- уважение прав и интересов инвалида;
- сохранение конфиденциальности полученных сведений об инвалиде, в том числе информации о диагнозе, истории семьи и семейных взаимоотношениях и иных персональных данных;

- предоставить Организации документ, подтверждающий необходимое профессиональное образование, квалификацию и стаж работы;

3.1.2. Исполнитель берет на себя следующие обязательства:

- оказывать услуги по основным направлениям реабилитации и абилитации в соответствии с графиком, составленным Организацией;
- вести учет оказываемых услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации;
- соблюдать правила и распорядок проживания инвалида;
- незамедлительно сообщать Организации о любых изменениях жизнедеятельности инвалида(ов), чрезвычайных ситуациях и иных обстоятельствах, которые повлияли или могут повлиять на их жизнь или повлечь изменения условия настоящего Договора;
- бережно относиться к имуществу, находящемуся в жилом помещении, по которому осуществляется оказание услуг по основным направлениям организации;
- не употреблять спиртные напитки, наркотические, токсические, психотропные вещества во время оказания услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации;
- не создавать конфликтных ситуаций.

3.1.3. Исполнитель имеет право:

- запрашивать необходимые документы и информацию у Организации об инвалиде;
- вносить предложения Организации по повышению качества оказания услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации;
- получать оплату за оказанные услуги;
- получать бесплатную консультационную помощь от Организации.

3.2. Права и обязанности Организации:

В своей деятельности Организация руководствуется законодательством Российской Федерации, приказами и иными нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации.

3.2.1. Организация обязана:

- предоставлять Исполнителю необходимые документы и сведения об инвалиде;
- ознакомить Исполнителя с Порядком сопровождения проживания малых групп инвалидов сопровождения проживания малых групп инвалидов в жилых помещениях государственными организациями социального обслуживания Волгоградской области в полустационарной форме;
- в установленные сроки оплачивать вознаграждение Исполнителю;
- начислять на выплаты по ежемесячному денежному вознаграждению Исполнителю и производить уплату страховых взносов на обязательное пенсионное и медицинское страхование.

3.2.1. Организация имеет право:

- запрашивать у Исполнителя дополнительную информацию, необходимую для исполнения принятых по Договору обязательств;
- осуществлять контроль за соблюдением Исполнителем своих обязательств по настоящему Договору.

4. Изменение и расторжение Договора

4.1. Договор может быть изменен, расторгнут в порядке, предусмотренном статьями 450 - 453 Гражданского кодекса Российской Федерации.

В Договор по соглашению сторон могут вноситься изменения посредством оформления дополнительного соглашения к Договору.

Дополнительное соглашение к Договору может быть подписано двумя сторонами настоящего Договора при условии, что изменения не затрагивают третью сторону.

4.2. Организация имеет право досрочно расторгнуть настоящий Договор с

Исполнителем в случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем обязанностей, предусмотренных настоящим Договором, или выявления фактов, свидетельствующих о недобросовестном поведении Исполнителя, выражающихся в понуждении инвалида на совершение любых действий, не предусмотренных настоящим Договором, в том числе влекущих материальную выгоду для Исполнителя.

Досрочное расторжение настоящего Договора производится на основании решения Организации о досрочном расторжении настоящего Договора по результатам проверки, срок проведения которой не должен превышать 10 календарных дней.

4.3. Договор может быть расторгнут по инициативе одной из сторон, при условии уведомления другой стороны Договора не менее чем за 14 календарных дней до его расторжения.

4.4. Спорные вопросы, возникающие при исполнении, изменении и расторжении Договора, решаются путем переговоров.

4.5. В случае если стороны не достигли согласия, спор подлежит урегулированию в соответствии с действующим законодательством.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае если иное не предусмотрено Договором, Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность за прямой действительный ущерб, причиненный инвалиду вследствие явной недобросовестности или явной некомпетентности Исполнителя, а также имуществу, находящемуся в жилом помещении.

6. Конфиденциальность

6.1. Исполнитель обязуется не использовать полученную в рамках Договора информацию, в целях прямо или косвенно наносящих ущерб Организации или инвалиду для получения каких-либо преимуществ и выгод.

6.2. К конфиденциальной информации не относится информация, которая отнесена существующим законодательством к категории открытой.

6.3. За понесенные убытки от разглашения конфиденциальной информации Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Подписывая настоящий Договор, Стороны приняли на себя обязательства по предоставлению, обработке и хранению персональных данных на основании статьи 9 Федерального закона "О персональных данных".

7. Заключительные положения

7.1. Договор вступает в силу с _____ и действует до _____.

7.2. Стороны несут ответственность в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору.

7.3. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.3. Все приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

8. Подписи сторон

Организация: _____ Юридический/Фактический адрес: _____ Контактный телефон: _____ Реквизиты Адрес электронной почты: _____	Исполнитель:
_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ " _____ 20__ г.	_____ (подпись) _____ (Ф.И.О.) _____ " _____ 20__ г.

Виды услуг по основным направлениям реабилитации и абилитации	Объем предоставлен ия услуги	Периодич ность предостав ления услуги	Сроки предостав ления услуги	Способ предостав ления услуги*	Дата оказания услуги
1.7					
1.1.					
1.2.					
...					

Организация: Юридический/Фактический адрес: _____ Контактный телефон: _____ Реквизиты Адрес электронной почты: _____	Исполнитель:
(подпись) (Ф.И.О.) " " _____ 20__ г. 	(подпись) (Ф.И.О.) " " _____ 20__ г.

⁷ Указывается наименование услуги по основным направлениям реабилитации и абилитации