



# ПРАВИТЕЛЬСТВО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

15.11.2024

№ 725-П

Об организации сопровождаемого проживания инвалидов в Астраханской области

В соответствии с Федеральным законом от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 03.07.2024 № 910 «Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов»

Правительство Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов в Астраханской области.

2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Вице-губернатор – председатель  
Правительства Астраханской области



Д.А. Афанасьев

## УТВЕРЖДЕН

постановлением  
Правительства  
Астраханской области  
от 15.11.2024 № 725-П

### Порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов в Астраханской области

1. Настоящий Порядок организации сопровождаемого проживания инвалидов в Астраханской области (далее – Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 03.07.2024 № 910 «Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов» и определяет правила организации в Астраханской области сопровождаемого проживания инвалидов, неспособных вести самостоятельный образ жизни без помощи других лиц, в целях обеспечения их проживания в домашних условиях, повышения способности к самообслуживанию и удовлетворению основных жизненных потребностей (осуществлению трудовой и иной деятельности, досугу и общению).

2. Сопровождаемое проживание предоставляется проживающим на территории Астраханской области инвалидам старше 18 лет, признанным в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Астраханской области нуждающимися в социальном обслуживании, которые имеют 2-ю или 3-ю степень ограничения жизнедеятельности, хотя бы по одной из следующих основных категорий жизнедеятельности:

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

3. Сопровождаемое проживание предоставляется в индивидуальной или групповой форме сопровождаемого проживания инвалидам, признанным нуждающимися в сопровождаемом проживании в соответствии с настоящим Порядком, и включает в себя в том числе:

- социальные услуги и социальное сопровождение инвалидов в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Астраханской области о социальном обслуживании;
- услуги по реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе формирование навыков самообслуживания и иных бытовых навыков;
- услуги ассистента (помощника), оказывающего персональную помощь инвалиду в передвижении, получении информации, ориентации и коммуника-

ции, в том числе при получении образования, осуществлении трудовой деятельности и получении социальных услуг;

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

4. Сопровождаемое проживание инвалидам предоставляют определенные правовым актом министерства социального развития и труда Астраханской области (далее – министерство) поставщики социальных услуг, которые включены в реестр поставщиков социальных услуг Астраханской области (далее – поставщики социальных услуг).

Для предоставления услуг в рамках сопровождаемого проживания поставщики социальных услуг вправе привлекать иные организации. Привлекаемые организации являются ответственными исполнителями по оказанию соответствующих услуг.

Организация предоставления инвалиду услуг по реабилитации и абилитации осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

Реализация образовательных программ, организация предоставления инвалиду образовательных услуг осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Организация предоставления инвалиду медицинских услуг осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Для признания нуждающимся в сопровождаемом проживании и организации сопровождаемого проживания инвалид (его законный или уполномоченный представитель) (далее – заявитель) представляет в уполномоченное министерством государственное учреждение Астраханской области по месту жительства (далее – учреждение) заявление о предоставлении сопровождаемого проживания (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

- копия документа, удостоверяющего личность инвалида;
- копии документа, удостоверяющего личность законного или уполномоченного представителя инвалида, и документа, подтверждающего его полномочия (при обращении законного или уполномоченного представителя заявителя).

Копии документов, указанных в абзацах втором, третьем настоящего пункта, представляются с одновременным представлением оригиналов.

6. Учреждение в день поступления заявления регистрирует его в журнале регистрации заявлений о предоставлении сопровождаемого проживания по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку и направляет с использованием государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» запрос об установлении заявителю инвалидности, о назначенных и проведенных мероприятиях по реабилитации (абилитации) заявителя, а также в уполномоченные органы государственной власти и иные организации, в распоряжении которых находятся соответствующие документы, межведомственный запрос о представ-

лении:

- сведений о регистрации заявителя на территории Астраханской области;
- сведений о признании заявителя нуждающимся в социальном обслуживании, видах, объемах, периодичности, условиях, сроках предоставления заявителю социальных услуг, мероприятиях по социальному сопровождению заявителя.

Заявитель вправе представить документы, подлежащие получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия, указанные в настоящем пункте, по собственной инициативе.

7. Учреждение в течение пяти календарных дней со дня регистрации заявления:

- в форме локального акта принимает решение об отказе в рассмотрении заявления при наличии основания для отказа, установленного пунктом 8 настоящего Порядка, и направляет заявителю письменное уведомление о принятом решении;

- в случае отсутствия основания для отказа в рассмотрении заявления совместно с заявителем определяет трудности, испытываемые заявителем в выполнении задач и действий, необходимых для осуществления жизнеустройства в домашних условиях, и проблемы, возникающие при его вовлечении в жизненные ситуации, с учетом имеющихся ограничений основных категорий жизнедеятельности и степени их выраженности, указанных в индивидуальной программе реабилитации и абилитации заявителя (далее – нарушение автономии), путем заполнения опросника «Оценка степени выраженности нарушения автономии инвалида», предусмотренного приложением № 2 к критериям, применяемым для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28.07.2023 № 606н (далее – опросник, критерии нуждаемости);

- передает в министерство заявление и документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, а также документы, полученные в рамках межведомственного электронного взаимодействия, с приложением заполненного опросника.

8. Основанием для принятия решения об отказе в рассмотрении заявления является несоответствие заявителя категории граждан, для которой в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка организуется сопровождаемое проживание.

В случае устранения основания для отказа в рассмотрении заявления, установленного настоящим пунктом, заявитель вправе повторно обратиться в учреждение в соответствии с настоящим Порядком.

9. Министерство в течение 10 календарных дней со дня регистрации документов в учреждении на основании опросника и в соответствии с критериями нуждаемости принимает решение о предоставлении сопровождаемого прожи-

вания либо об отказе в предоставлении сопровождаемого проживания и направляет заявителю письменное уведомление о принятом решении.

В случае принятия министерством решения о предоставлении сопровождаемого проживания уведомление содержит информацию о сроках обращения заявителя в учреждение для выдачи индивидуального плана предоставления сопровождаемого проживания, а также о рабочих днях и времени работы учреждения.

В случае принятия министерством решения об отказе в предоставлении сопровождаемого проживания в уведомлении указывается основание для отказа, установленное пунктом 10 настоящего раздела.

10. Основанием для отказа в предоставлении сопровождаемого проживания является отсутствие степени выраженности нарушения автономии заявителя по итогам оценки, проведенной в соответствии с критериями нуждаемости.

11. Министерство в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о признании заявителя нуждающимся в сопровождаемом проживании с учетом пункта 3 настоящего Порядка, критериев нуждаемости, а также желаемой формы сопровождаемого проживания и видов услуг по сопровождаемому проживанию, которые указаны в заявлении, составляет индивидуальный план предоставления сопровождаемого проживания по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку и направляет его в учреждение для выдачи заявителю.

12. Сопровождаемое проживание оказывается поставщиками социальных услуг на основании договора о предоставлении сопровождаемого проживания, заключенного по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

13. Поставщики социальных услуг:

- обеспечивают размещение информации о предоставлении услуг по сопровождаемому проживанию на своем официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

- ежегодно не позднее 1-го декабря года, в котором организовано сопровождаемое проживание, представляют в министерство сведения о предоставленных услугах по сопровождаемому проживанию по форме, установленной Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации;

- ведут реестр получателей услуг по сопровождаемому проживанию по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

14. На основании заявления инвалида (его законного или уполномоченного представителя) о досрочном завершении сопровождаемого проживания, поданного в произвольной письменной форме в министерство, в том числе через учреждение либо поставщика социальных услуг, предоставление сопровождаемого проживания прекращается.

Учреждение (поставщик социальных услуг) не позднее дня, следующего за днем поступления заявления о досрочном завершении сопровождаемого проживания, передает его в министерство.

Министерство в день поступления заявления о досрочном завершении сопровождаемого проживания, в том числе от учреждения (поставщика социальных услуг), регистрирует его и в течение трех рабочих дней со дня регистрации принимает решение о прекращении предоставления сопровождаемого

проживания с даты, указанной в заявлении о досрочном завершении сопровождаемого проживания.

Решение о прекращении предоставления сопровождаемого проживания является основанием для досрочного расторжения договора о предоставлении сопровождаемого проживания.

15. Повторное установление нуждаемости в сопровождаемом проживании проводится индивидуально, не реже одного раза в три года в порядке, установленном пунктами 5–11 настоящего Порядка.

16. Министерство ежегодно анализирует и обобщает результаты организации сопровождаемого проживания инвалидов в Астраханской области и представляет заполненную форму оценки развития сопровождаемого проживания инвалидов в Астраханской области в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации по форме и в сроки, которые установлены Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

Приложение № 1  
к Порядку

В министерство социального развития и труда Астраханской области

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_ (дата рождения гражданина)

\_\_\_\_\_ (СНИЛС гражданина)

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

\_\_\_\_\_ (гражданство, сведения о месте проживания

\_\_\_\_\_ (пребывания) на территории Российской Федерации)

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

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее –

\_\_\_\_\_ при наличии) представителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего

\_\_\_\_\_ полномочия представителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего

\_\_\_\_\_ личность представителя)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства)

Заявление  
о предоставлении сопровождаемого проживания

Прошу предоставить мне услуги по сопровождаемому проживанию

\_\_\_\_\_ (указывается желаемая форма сопровождаемого проживания и виды услуг по сопровождаемому проживанию)

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях организации сопровождаемого проживания

\_\_\_\_\_ (согласен / не согласен)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Журнал**  
**регистрации заявлений о предоставлении сопровождаемого проживания**

№ п/п	Дата регистрации заявления	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, нуждающегося в сопровождаемом проживании	Дата рождения лица, нуждающегося в сопровождаемом проживании	Адрес места жительства лица, нуждающегося в сопровождаемом проживании	Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя (при наличии)	Принятое решение о признании нуждающимся в сопровождаемом проживании / об отказе в признании нуждающимся в сопровождаемом проживании	Реквизиты решения о признании нуждающимся в сопровождаемом проживании / об отказе в признании нуждающимся в сопровождаемом проживании	Дата и номер индивидуального плана предоставления сопровождаемого проживания	Примечание

Министерство социального развития и труда  
Астраханской областиИндивидуальный план  
предоставления сопровождаемого проживания

№

\_\_\_\_\_ (дата составления)

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии): \_\_\_\_\_.
2. Пол: \_\_\_\_\_.
3. Дата рождения: \_\_\_\_\_.
4. Адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_.
5. Адрес места работы: \_\_\_\_\_.
6. Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_.
7. Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_.
8. Виды услуг:
  - социальные услуги и социальное сопровождение инвалидов в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Астраханской области о социальном обслуживании;
  - услуги по реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе формирование навыков самообслуживания и иных бытовых навыков;
  - услуги ассистента (помощника), оказывающего персональную помощь инвалиду в передвижении, получении информации, ориентации и коммуникации, в том числе при получении образования, осуществлении трудовой деятельности и получении социальных услуг;
  - создание специальных условий для получения инвалидами образования в соответствии с законодательством Российской Федерации об образовании.
9. Периодичность:
  - 1-й тип – предоставление услуг по сопровождаемому проживанию по запросу с продолжительностью от 4 до 12 часов в неделю;
  - 2-й тип – периодическое предоставление услуг по сопровождаемому проживанию с продолжительностью от 12 до 28 часов в неделю;
  - 3-й тип – регулярное предоставление услуг по сопровождаемому проживанию с продолжительностью от 4 до 8 часов в сутки;
  - 4-й тип – постоянное предоставление услуг по сопровождаемому проживанию с продолжительностью от 8 до 24 часов в сутки.
10. Форма сопровождаемого проживания: индивидуальная/групповая.
11. Срок, на который определена нуждаемость в сопровождаемом проживании, – \_\_\_\_\_.  
(указать срок)

№ п/п	Наименование услуги	Периодичность	Объем предоставления услуги	Отметка о выполнении

## 12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и др.)

С содержанием индивидуального плана предоставления сопровождаемого проживания согласен

\_\_\_\_\_  
(подпись получателя или его законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(должность лица министерства социального развития и труда Астраханской области, уполномоченного на подписание индивидуального плана предоставления сопровождаемого проживания)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

Форма

## Договор о предоставлении сопровождаемого проживания

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(место заключения договора)

№

\_\_\_\_\_  
(полное наименование поставщика социальных услуг)  
именуемый в дальнейшем Исполнитель, в лице \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(последнее – при наличии) уполномоченного представителя Исполнителя)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(основание правомочия: устав, доверенность и др.)

с одной стороны и \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина, в отноше-  
нии которого принято решение об организации сопровождаемого проживания)  
дальнейшем Заказчик \_\_\_\_\_,  
(наименование и реквизита документа, удостоверяющего личность Заказчика)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства Заказчика)

в лице \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя Заказчика)  
\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)  
действующего на основании \_\_\_\_\_  
(основание правомочия)

\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства  
законного представителя Заказчика)

с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Стороны, заключили  
настоящий Договор о нижеследующем.

## 1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать услуги по сопровождаемому прожи-  
ванию (далее – услуги) Заказчику на основании решения о предоставлении За-  
казчику сопровождаемого проживания.

1.2. Место оказания услуг: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места оказания услуг)

1.3. По результатам оказания услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных услуг, подписанный Исполнителем, в 2 (двух) экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего Договора.

## 2. Взаимодействие Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Предоставлять Заказчику услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком организации сопровождаемого проживания инвалидов в Астраханской области, утвержденным постановлением Правительства Астраханской области от 15.11.2024 № 725-П, и настоящим Договором.

2.1.2. Представлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, видах услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления.

2.1.3. Использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных.

2.1.4. Своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении вида и условий предоставления услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором.

2.1.5. Вести учет услуг, оказанных Заказчику.

2.1.6. Исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами законодательства Российской Федерации и законодательства Астраханской области.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказать в предоставлении услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика медицинских противопоказаний.

2.2.2. Требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора.

2.2.3. Получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо представления Заказчиком такой информации (сведений, документов) не в полном объеме Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления требуемой информации (сведений, документов).

2.3. Исполнитель не вправе передавать исполнение обязательств по настоящему Договору третьим лицам.

2.4. Заказчик (законный представитель Заказчика) обязан:

2.4.1. Соблюдать сроки и условия настоящего Договора.

2.4.2. Представлять в соответствии с Порядком организации сопровождаемого проживания инвалидов в Астраханской области, утвержденным поста-

новлением Правительства Астраханской области от 15.11.2024 № 725-П, сведения и документы для организации сопровождаемого проживания.

2.4.3. Своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении услуг.

2.4.4. Информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора.

2.4.5. Уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения услуг, предусмотренных настоящим Договором.

2.5. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

2.5.1. На получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с настоящим Договором.

2.5.2. Потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

### 3. Основания изменения и расторжения Договора

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

3.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, установленным законодательством Российской Федерации.

3.3. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня получения Заказчиком письменного уведомления Исполнителя об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

### 4. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору

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

### 5. Срок действия Договора и другие условия

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до

---

(указать срок)

5.2. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

**6. Адрес (место нахождения, место жительства,  
реквизиты и подписи Сторон)**

<b>Исполнитель</b> Полное наименование исполнителя Адрес (место нахождения) Исполнителя ИНН Исполнителя Должность руководителя Исполнителя		<b>Заказчик</b> Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) Заказчика Данные документа, удостоверяющего личность Заказчика Адрес места жительства Заказчика Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя Заказчика Данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика Адрес места жительства законного представителя Заказчика	
_____ / (фамилия, инициалы)	_____ / (личная подпись)	_____ / (фамилия, инициалы)	_____ / (личная подпись)
МП		МП	

Приложение № 5  
к Порядку

## Реестр получателей услуг по сопровождаемому проживанию

№	Дата регистрации заявления	Ф.И.О. (последнее – при наличии) получателя услуг по сопровождаемому проживанию	Адрес места жительства получателя услуг по сопровождаемому проживанию	Перечень оказанных услуг в рамках сопровождаемого проживания	Примечание

