

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

26 января 2013 г. № 11

### Об оказании социальных услуг

Изменения и дополнения:

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 31 мая 2013 г. № 48 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/27634 от 26.06.2013 г.);

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 12 мая 2015 г. № 31 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/30012 от 22.06.2015 г.);

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 1 декабря 2017 г. № 83 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/32682 от 04.01.2018 г.);

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 8 июля 2019 г. № 34 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/34371 от 25.07.2019 г.);

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 31 декабря 2020 г. № 113 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/36267 от 22.01.2021 г.);

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 18 апреля 2022 г. № 24 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/38089 от 17.05.2022 г.) - внесены изменения и дополнения, вступившие в силу 19 мая 2022 г., за исключением изменений и дополнений, которые вступят в силу 12 июля 2022 г.;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 18 апреля 2022 г. № 24 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/38089 от 17.05.2022 г.) - внесены изменения и дополнения, вступившие в силу 19 мая 2022 г. и 12 июля 2022 г.;

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 8 декабря 2022 г. № 86 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/39297 от 03.01.2023 г.);

Постановление Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 15 мая 2024 г. № 33 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/41980 от 06.08.2024 г.)

На основании абзацев восьмого, девятого и двенадцатого части четвертой статьи 8, части шестой статьи 22 Закона Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-3 «О социальном обслуживании», подпунктов 7.1.16<sup>2</sup> и 7.1.16<sup>3</sup> пункта 7 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Республики Беларусь, утвержденного

постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 октября 2001 г. № 1589, Министерство труда и социальной защиты Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Инструкцию о порядке и условиях оказания социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания (прилагается).

2. Установить типовые формы:

договора оказания социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания согласно приложению 1;

договора оказания социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания в форме стационарного социального обслуживания согласно приложению 2;

договора оказания социальных услуг государственным учреждением «Республиканский реабилитационный центр для детей-инвалидов» согласно приложению 3.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

*Министр*

*М.А.Щеткина*

*СОГЛАСОВАНО*

*Министр жилищно-коммунального хозяйства  
Республики Беларусь  
А.В.Шорец  
25.01.2013*

*СОГЛАСОВАНО*

*Министр здравоохранения  
Республики Беларусь  
В.И.Жарко  
22.01.2013*

*СОГЛАСОВАНО*

*Первый заместитель  
Министра экономики  
Республики Беларусь  
А.В.Филонов  
25.01.2013*

*СОГЛАСОВАНО*

*Заместитель  
Министра финансов  
Республики Беларусь  
И.С.Шунько  
25.01.2013*

*СОГЛАСОВАНО*

*Председатель  
Гомельского областного  
исполнительного комитета  
В.А.Дворник  
23.01.2013*

*СОГЛАСОВАНО*

*Первый заместитель председателя  
Витебского областного  
исполнительного комитета  
В.Г.Новацкий  
21.01.2013*

*СОГЛАСОВАНО*

*СОГЛАСОВАНО*

*Председатель  
Брестского областного  
исполнительного комитета  
К.А.Сумар  
22.01.2013*

*Председатель  
Могилевского областного  
исполнительного комитета  
П.М.Рудник  
22.01.2013*

*СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
Минского областного  
исполнительного комитета  
Б.В.Батура  
24.01.2013*

*СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
Гродненского областного  
исполнительного комитета  
С.Б.Шапиро  
23.01.2013*

*СОГЛАСОВАНО  
Председатель  
Минского городского  
исполнительного комитета  
Н.А.Ладутько  
24.01.2013*

*Приложение 1  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
26.01.2013 № 11  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
15.05.2024 № 33)*

Типовая форма

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
оказания социальных услуг государственными учреждениями  
социального обслуживания**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место заключения договора)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование государственного учреждения

\_\_\_\_\_  
социального обслуживания)

\_\_\_\_\_  
именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании \_\_\_\_\_  
(устав или иной

\_\_\_\_\_  
документ, подтверждающий полномочия, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)

В лице \_\_\_\_\_  
(должность служащего, фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_ с одной стороны,

отчество (если таковое имеется)

Гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)

\_\_\_\_\_  
проживающий (пребывающий) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(место жительства (место пребывания)

\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность;

---

номер; серия (при наличии); идентификационный номер (при наличии), дата выдачи,

---

наименование (код) органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

именуемый в дальнейшем «Гражданин», или его законный представитель\* \_\_\_\_\_

(фамилия,

---

собственное имя, отчество (если таковое

---

имеется) законного представителя, дата рождения)

---

действующий на основании \_\_\_\_\_

---

проживающий (пребывающий) по адресу:

---

(место жительства (место пребывания) –

---

для представителя органа опеки и попечительства не заполняется)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность;

---

номер; серия (при наличии); идентификационный номер (при наличии), дата

---

выдачи, наименование (код) органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

именуемый в дальнейшем «Законный представитель», с другой стороны, и \_\_\_\_\_

(наименование,

\*)

---

адрес местонахождения юридического лица)

В лице \_\_\_\_\_

(должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)

---

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

---

место жительства (место пребывания), УНП индивидуального предпринимателя)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(устав или доверенность, дата и номер утверждения,  
выдачи, регистрации)

---

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) физического лица)  
проживающий (пребывающий) по адресу: \_\_\_\_\_  
(место жительства)

---

(место пребывания)

---

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность;

---

номер; серия (при наличии); идентификационный номер (при наличии), дата

---

выдачи, наименование (код) органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

именуемый(-ое) в дальнейшем «Плательщик», с третьей стороны, вместе именуемые «стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

## 1. Предмет договора

1.1. Согласно настоящему договору Исполнитель обязуется оказать \_\_\_\_\_  
(фамилия,

---

собственное имя, отчество (если таковое имеется) Гражданина)

---

социальные услуги согласно перечню, являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора, на следующих условиях:

без взимания платы (заполняется в случае оказания услуг на этих условиях)

---

(форма социального обслуживания, виды и (или)

---

наименования социальных услуг)

---

на условиях частичной оплаты (заполняется в случае оказания услуг на этих условиях) \_\_\_\_\_

---

(форма социального обслуживания, виды и (или)

---

наименования социальных услуг)

---

на условиях полной оплаты (заполняется в случае оказания услуг на этих условиях)

(форма социального обслуживания, виды и (или)

наименования социальных услуг, процент тарифа)

1.2. Оказание социальных услуг будет осуществляться \_\_\_\_\_

(наименование структурного

подразделения и должности служащего (профессии рабочего),

оказывающего от имени Исполнителя предусмотренные договором социальные услуги)

(на дому у Гражданина, по месту нахождения Исполнителя либо его структурного

подразделения (указать необходимое)

(объем предоставления, кратность посещения и др.)

(длительность пребывания в одно посещение\*\*, время на оказание одной услуги и др.)

Стоимость \_\_\_\_\_

(одной услуги, одного посещения, социального обслуживания  
за один месяц – указать необходимое)

на дату заключения договора составляет \_\_\_\_\_

(сумма цифрами и прописью)

\_\_\_\_\_ бел. руб. и изменяется в соответствии с законодательством.

Оплата за предоставление социальных услуг производится Гражданином/Законным представителем/Плательщиком (необходимо указать) \_\_\_\_\_

(указать стороны,

вносящие оплату)

(указать долю (%) от стоимости социальных услуг, вносимую каждой из указанных сторон)

не позднее \_\_\_\_\_

(срок (дата)

путем внесения средств на внебюджетный счет Исполнителя \_\_\_\_\_

(номер счета,

1.3. Срок действия настоящего договора с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_  
20\_\_ г.

## 2. Права и обязанности сторон

### 2.1. Гражданин имеет право на:

получение полной и достоверной информации о правах и обязанностях в области социального обслуживания, формах социального обслуживания и видах социальных услуг, порядке и условиях оказания социальных услуг;

индивидуальный подход, обеспечивающий соответствие социальных услуг индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании;

получение социальных услуг в соответствии с настоящим договором;

уважительное, гуманное и не допускающее дискриминационных действий отношение со стороны Исполнителя и работников, оказывающих от имени Исполнителя социальные услуги;

качественное оказание социальных услуг;

отказ от получения социальных услуг;

конфиденциальность информации, ставшей известной при оказании социальных услуг работнику Исполнителя;

защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке;

иные права в соответствии с законодательством.

### 2.2. Гражданин (Законный представитель) обязан:

представлять Исполнителю в соответствии с нормативными правовыми актами документы и иные сведения, необходимые для оказания ему социальных услуг;

представлять полную и достоверную информацию для определения индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании и условий оказания социальных услуг;

не препятствовать оказанию социальных услуг;

соблюдать установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка;

соблюдать условия настоящего договора;

своевременно информировать Исполнителя обо всех обстоятельствах, влекущих изменение условий, порядка или прекращение оказания социальных услуг;

уважительно относиться к работникам Исполнителя;

принимать меры по самостоятельному преодолению трудной жизненной ситуации;

бережно относиться к имуществу, переданному ему Исполнителем во временное пользование;

полностью и своевременно производить оплату за предоставление социальных услуг при наличии обязательств по оплате за предоставление социальных услуг;

исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

### 2.3. Исполнитель обязуется:

предоставлять Гражданину (Законному представителю) полную и достоверную информацию о правах и обязанностях в области социального обслуживания, формах социального обслуживания и видах социальных услуг, порядке и условиях оказания социальных услуг;

обеспечивать индивидуальный подход в подборе форм социального обслуживания, видов социальных услуг и их объема, соответствующих индивидуальной нуждаемости гражданина в социальном обслуживании;

оказывать социальные услуги согласно условиям настоящего договора;

обеспечивать содержание и качество оказываемых социальных услуг не ниже установленных требованиями к содержанию и качеству социальных услуг, оказываемых в рамках государственных минимальных социальных стандартов в области социального обслуживания;

обеспечивать права получателя социальных услуг в области социального обслуживания;

уважать честь и достоинство Гражданина, его право на самореализацию;

обеспечивать гуманное, уважительное и не допускающее дискриминационных действий отношение к Гражданину, Законному представителю;

своевременно и в полном объеме предоставлять Гражданину (Законному представителю), Плательщику необходимую для оплаты социальных услуг информацию;

уведомлять Гражданина (Законного представителя) и Плательщика об изменении стоимости оказания социальных услуг;

уведомлять Гражданина (Законного представителя) об изменении условий оказания социальных услуг;

выполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав Гражданина в области социального обслуживания.

#### 2.4. Исполнитель вправе:

запрашивать и получать от Гражданина (Законного представителя) и Плательщика информацию (сведения), необходимую для организации социального обслуживания Гражданина;

не приступать к оказанию социальных услуг или части услуг в случае неисполнения Гражданином (Законным представителем) и Плательщиком обязанностей, предусмотренных настоящим договором;

производить замену работника, оказывающего социальные услуги.

2.5. Плательщик обязуется осуществлять оплату за оказание социальных услуг в порядке и сроки, установленные в подпункте 1.2 настоящего договора.

#### 2.6. Плательщик вправе:

получать от Исполнителя всю необходимую для оплаты социальных услуг информацию;

не приступать к оплате социальных услуг в случае неисполнения Исполнителем обязанностей, предусмотренных настоящим договором.

### 3. Действие договора и порядок его расторжения

3.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств по договору.

3.2. Условия договора могут быть изменены путем заключения дополнительного соглашения к договору.

3.3. Настоящий договор расторгается:

по соглашению сторон;

в иных случаях, предусмотренных законодательством.

Договор подлежит расторжению, в том числе в одностороннем порядке, в случаях, предусмотренных частью пятнадцатой статьи 22 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании».

Договор расторгается с даты, указанной в письменном уведомлении (заявлении) об одностороннем отказе от исполнения договора.

#### 4. Заключительные положения

4.1. Настоящий договор составлен в \_\_\_\_\_ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4.2. Споры и разногласия между сторонами разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством.

#### 5. Дополнительные условия

---

---

---

#### 6. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Гражданин

Плательщик\*

(Законный представитель\*)


\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

М.П.\*

\_\_\_\_\_  
\* При наличии.

\*\* Под длительностью пребывания в одно посещение понимается время, затраченное на оказание социальных услуг.

*Приложение 2  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
26.01.2013 № 11  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
15.05.2024 № 33)*

Типовая форма

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
оказания социальных услуг государственными учреждениями социального  
обслуживания в форме стационарного социального обслуживания**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место заключения договора)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование государственного учреждения  
социального обслуживания)

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании

\_\_\_\_\_  
(учредительный документ)

в лице \_\_\_\_\_

(должность служащего, фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_ с одной стороны,

отчество (если таковое имеется)

гражданин \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)

проживающий (пребывающий) по адресу: \_\_\_\_\_

(место жительства)

(место пребывания)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность;

номер; серия (при наличии); идентификационный номер (при наличии),

дата выдачи, наименование (код) органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

именуемый в дальнейшем «Гражданин», или его законный представитель\*

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое

имеется) законного представителя, дата рождения)

действующий на основании \_\_\_\_\_

проживающий (пребывающий) по адресу: \_\_\_\_\_

(место жительства

(место пребывания) – для представителя органа опеки и попечительства не заполняется)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность;

номер; серия (при наличии); идентификационный номер (при наличии), дата

выдачи, наименование (код) органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

именуемый в дальнейшем «Законный представитель», с другой стороны, и гражданин, являющийся лицом, обязанным по закону содержать своего нетрудоспособного родственника, проживающего в государственном учреждении, либо лицом, выразившим желание производить оплату за оказание социальных услуг Гражданину,

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения)

проживающий (пребывающий) по адресу: \_\_\_\_\_

(место жительства (место пребывания)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность;

номер; серия (при наличии); идентификационный номер (при наличии), дата

выдачи, наименование (код) органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность) именуемый в дальнейшем «Плательщик»\*, с третьей стороны, вместе именуемые «стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

## 1. Предмет договора

1.1. Согласно настоящему договору Исполнитель обязуется оказать

---

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

---

Гражданина – получателя социальных услуг)

социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания согласно перечню, являющемуся неотъемлемой частью настоящего договора, на следующих условиях:

без взимания платы (заполняется в случае оказания услуг на этих условиях)

---

(виды и (или)

---

наименования социальных услуг)

---

на условиях оплаты (заполняется в случае оказания услуг на этих условиях)

---

(виды и (или)

---

наименования социальных услуг)

---

1.2. Оказание социальных услуг будет осуществляться согласно установленным требованиям к содержанию и качеству социальных услуг по месту нахождения государственного учреждения социального обслуживания.

Условия оплаты \_\_\_\_\_ Стоимость \_\_\_\_\_

(процент тарифа)

(одного койко-дня)

\_\_\_\_\_ на дату заключения договора составляет \_\_\_\_\_ руб. и изменяется согласно законодательству.

(сумма цифрами и прописью)

Оплата за предоставление социальных услуг производится Гражданином/Законным представителем/Плательщиком (необходимо указать)

---

(указать стороны, вносящие оплату)

---

(указать долю (%) от стоимости социальных услуг, вносимую каждой из указанных сторон)

не позднее \_\_\_\_\_

(срок или дата)

путем внесения средств на \_\_\_\_\_ счет Исполнителя

(назначение счета)

\_\_\_\_\_  
(номер счета, банковские реквизиты Исполнителя)

1.3. Оказание социальных услуг, предусмотренных настоящим договором, не осуществляется в период временного выбытия\*\* Гражданина из государственного учреждения социального обслуживания.

1.4. Срок действия настоящего договора с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## 2. Права и обязанности сторон

### 2.1. Гражданин имеет право на:

получение полной и достоверной информации о правах и обязанностях в области социального обслуживания, формах социального обслуживания и видах социальных услуг, порядке и условиях оказания социальных услуг;

индивидуальный подход, обеспечивающий соответствие социальных услуг индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании;

получение социальных услуг в соответствии с условиями настоящего договора;

гуманное, уважительное и не допускающее дискриминационных действий отношение со стороны Исполнителя и работников, оказывающих от имени Исполнителя социальные услуги;

качественное оказание социальных услуг;

отказ от получения социальных услуг (для получателей социальных услуг социальных пансионатов общего профиля);

конфиденциальность информации, ставшей известной при оказании социальных услуг работнику Исполнителя;

защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке;

иные права в соответствии с законодательством.

### 2.2. Гражданин обязан:

представлять Исполнителю в соответствии с нормативными правовыми актами документы и иные сведения, необходимые для оказания ему социальных услуг;

представлять полную и достоверную информацию Исполнителю, необходимую для определения индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании и условий оказания социальных услуг;

не препятствовать оказанию социальных услуг;

соблюдать установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка;

соблюдать условия настоящего договора;

своевременно информировать Исполнителя обо всех обстоятельствах, влекущих изменение условий, порядка или прекращение оказания социальных услуг;

уважительно относиться к работникам Исполнителя;

бережно относиться к имуществу, переданному ему Исполнителем во временное пользование;

полностью и своевременно производить оплату за предоставление социальных услуг при наличии обязательств по оплате за предоставление социальных услуг;

исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

### 2.3. Исполнитель обязуется:

предоставлять Гражданину, Плательщику полную и достоверную информацию о правах и обязанностях в области социального обслуживания, формах социального обслуживания и видах социальных услуг, порядке и условиях оказания социальных услуг;

обеспечивать индивидуальный подход в подборе форм социального обслуживания, видов социальных услуг и их объема, соответствующих индивидуальной нуждаемости Гражданина в социальном обслуживании;

оказывать социальные услуги согласно условиям настоящего договора;

обеспечивать содержание и качество оказываемых социальных услуг не ниже установленных требованиями к содержанию и качеству социальных услуг, оказываемых в рамках государственных минимальных социальных стандартов в области социального обслуживания;

обеспечивать права Гражданина в области социального обслуживания;

уважать честь и достоинство Гражданина, его право на самореализацию;

обеспечивать гуманное, уважительное и не допускающее дискриминационных действий отношение к Гражданину;

создавать безопасные для Гражданина условия оказания социальных услуг в учреждении в соответствии с требованиями законодательства;

своевременно и в полном объеме предоставлять Гражданину, Плательщику необходимую для оплаты социальных услуг информацию;

уведомлять Гражданина, Плательщика об изменении стоимости оказания социальных услуг;

уведомлять Гражданина об изменении условий оказания социальных услуг;

выполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав Гражданина в области социального обслуживания.

### 2.4. Исполнитель вправе:

запрашивать и получать от Гражданина, Плательщика информацию (сведения), необходимую для организации социального обслуживания;

производить замену работника, оказывающего социальные услуги.

2.5. Гражданин, Плательщик обязуются осуществлять оплату за оказание социальных услуг в порядке и сроки, установленные в пункте 1 настоящего договора.

### 2.6. Плательщик вправе:

получать от Исполнителя всю необходимую для оплаты социальных услуг информацию;

не приступать к оплате социальных услуг в случае неисполнения Исполнителем обязанностей, предусмотренных настоящим договором.

### 3. Действие договора и порядок его расторжения

3.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств по договору.

3.2. Условия договора могут быть изменены путем заключения дополнительного соглашения к договору.

3.3. Настоящий договор расторгается:

по соглашению сторон;

в иных случаях, предусмотренных законодательством.

Договор подлежит расторжению, в том числе в одностороннем порядке, в случаях, предусмотренных частью пятнадцатой статьи 22 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании».

Договор расторгается с даты, указанной в письменном уведомлении (заявлении) об одностороннем отказе от исполнения договора.

### 4. Заключительные положения

4.1. Настоящий договор составлен в \_\_\_\_ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4.2. Споры и разногласия между сторонами разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством.

### 5. Дополнительные условия

---

---

---

---

### 6. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Гражданин

Плательщик\*

(Законный представитель\*)


--	--	--

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.\*

\_\_\_\_\_  
\* При наличии.

\*\* Под временным выбытием понимается выбытие Гражданина из государственного учреждения социального обслуживания на санаторно-курортное лечение и оздоровление в организации здравоохранения, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, а также по месту жительства родственников или иных физических лиц на срок до трех месяцев.

*Приложение 3  
к постановлению  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
26.01.2013 № 11  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
15.05.2024 № 33)*

Типовая форма

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_  
оказания социальных услуг государственным учреждением  
«Республиканский реабилитационный центр для детей-инвалидов»**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(место заключения договора)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование государственного учреждения

\_\_\_\_\_  
социального обслуживания)

\_\_\_\_\_  
именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_

(должность служащего, фамилия,

---

собственное имя, отчество (если таковое имеется)

действующего на основании \_\_\_\_\_

(устав или иной документ, подтверждающий полномочия,

\_\_\_\_\_ с одной стороны,

дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)

и законный представитель ребенка-инвалида \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

отчество (если таковое имеется), дата рождения)

проживающий (пребывающий) по адресу: \_\_\_\_\_

(место жительства (место пребывания)

документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность;

номер; серия (при наличии); идентификационный номер (при наличии), дата

выдачи, наименование (код) органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

именуемый в дальнейшем «Законный представитель», действующий на основании \_\_\_\_\_

в интересах несовершеннолетнего ребенка-инвалида \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

отчество (если таковое имеется), дата рождения)

проживающего (пребывающего) по адресу: \_\_\_\_\_

(место жительства

(место пребывания)

именуемого в дальнейшем «Гражданин», вместе именуемые «сторонами», заключили настоящий договор о нижеследующем.

## 1. Предмет договора

1.1. Согласно настоящему договору Исполнитель обязуется оказать \_\_\_\_\_

(фамилия,

собственное имя, отчество (если таковое имеется)

---

Гражданина – получателя услуг)

без взимания платы \_\_\_\_\_

(форма социального обслуживания, виды и (или)

---

наименования социальных услуг)

---

1.2. Оказание социальных услуг будет осуществляться по месту нахождения Исполнителя в период с \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. общей продолжительностью \_\_\_\_\_ календарных дней.

(указать количество)

## 2. Права и обязанности сторон

2.1. Законный представитель (Гражданин) имеет право на:

получение полной и достоверной информации о перечне, формах и видах оказываемых социальных услуг, порядке и условиях оказания социальных услуг Исполнителем;

индивидуальный подход, обеспечивающий соответствие социальных услуг индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании;

получение социальных услуг в соответствии с настоящим договором;

уважительное, гуманное и не допускающее дискриминационных действий отношение со стороны Исполнителя и работников, оказывающих от имени Исполнителя социальные услуги;

качественное оказание социальных услуг;

отказ от получения социальных услуг;

конфиденциальность информации, ставшей известной при оказании социальных услуг работнику Исполнителя;

защиту своих прав и законных интересов, в том числе в судебном порядке;

иные права в соответствии с законодательством.

2.2. Законный представитель (Гражданин) обязан:

представлять Исполнителю в соответствии с нормативными правовыми актами документы и иные сведения, необходимые для оказания ему социальных услуг;

представлять полную и достоверную информацию для определения индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании и условий оказания социальных услуг;

не препятствовать оказанию социальных услуг;

соблюдать установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка;

соблюдать условия настоящего договора;

своевременно информировать Исполнителя обо всех обстоятельствах, влекущих изменение условий, порядка или прекращение оказания социальных услуг;

уважительно относиться к работникам Исполнителя;

бережно относиться к имуществу, переданному ему Исполнителем во временное пользование;

исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

### 2.3. Исполнитель обязуется:

предоставлять Законному представителю (Гражданину) полную и достоверную информацию о перечне, формах и видах оказываемых социальных услуг, порядке и условиях оказания социальных услуг Исполнителем;

обеспечивать индивидуальный подход в подборе форм социального обслуживания, видов социальных услуг и их объема, соответствующих индивидуальной нуждаемости гражданина в социальном обслуживании;

оказывать социальные услуги согласно условиям настоящего договора;

обеспечивать содержание и качество оказываемых социальных услуг не ниже установленных требованиями к содержанию и качеству социальных услуг, оказываемых в рамках государственных минимальных социальных стандартов в области социального обслуживания;

обеспечивать права получателя социальных услуг в области социального обслуживания;

уважать честь и достоинство Гражданина, его право на самореализацию;

обеспечивать гуманное, уважительное и не допускающее дискриминационных действий отношение к Гражданину, Законному представителю;

уведомлять Законного представителя (Гражданина) об изменении условий оказания социальных услуг;

выполнять иные обязанности, связанные с реализацией прав Гражданина в области социального обслуживания.

### 2.4. Исполнитель вправе:

запрашивать и получать от Законного представителя (Гражданина) информацию (сведения), необходимую для организации социального обслуживания Гражданина;

не приступать к оказанию социальных услуг или части услуг в случае неисполнения Законным представителем (Гражданином) обязанностей, предусмотренных настоящим договором.

## 3. Действие договора и порядок его расторжения

3.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения обязательств по договору.

3.2. Условия договора могут быть изменены путем заключения дополнительного соглашения к договору.

### 3.3. Настоящий договор расторгается:

по соглашению сторон;

в иных случаях, предусмотренных законодательством.

Договор подлежит расторжению, в том числе в одностороннем порядке, в случаях, предусмотренных частью пятнадцатой статьи 22 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании».

Договор расторгается с даты, указанной в письменном уведомлении (заявлении) об одностороннем отказе от исполнения договора.

#### 4. Заключительные положения

4.1. Настоящий договор составлен в \_\_\_\_ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4.2. Споры и разногласия между сторонами разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством.

#### 5. Дополнительные условия

---

---

---

#### 6. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Законный представитель

---

(подпись)

---

(подпись)

М.П.

*УТВЕРЖДЕНО*

*Постановление  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
26.01.2013 № 11  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
01.12.2017 № 83)*

## **ИНСТРУКЦИЯ**

**о порядке и условиях оказания социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания**

### **ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1. Настоящая Инструкция регулирует порядок и условия оказания социальных услуг, предусмотренных перечнем социальных услуг, оказываемых государственными учреждениями социального обслуживания, с нормами и нормативами обеспеченности граждан этими услугами, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1218 (далее – перечень), гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам, лицам без гражданства, проживающим (пребывающим) в Республике Беларусь (далее, если не предусмотрено иное, – граждане), государственными учреждениями социального обслуживания, осуществляющими стационарное социальное обслуживание: социальными пансионатами, в том числе детскими, домами сопровождаемого проживания (далее, если не предусмотрено иное, – стационарные учреждения социального обслуживания), территориальными центрами социального обслуживания населения (далее, если не предусмотрено иное, – территориальные центры), центрами социального обслуживания семьи и детей (далее – центры семьи и детей), центрами социальной реабилитации, абилитации инвалидов (далее, если не предусмотрено иное, – центр реабилитации), государственным учреждением «Республиканский реабилитационный центр для детей-инвалидов» (далее, если не предусмотрено иное, – реабилитационный центр), центрами (домами) временного пребывания лиц без определенного места жительства (далее, если не предусмотрено иное, – центр временного пребывания).

2. Для целей настоящей Инструкции применяются следующие термины и их определения:

гражданин, пострадавший от домашнего насилия, – гражданин, который заявил, что ему в результате совершения домашнего насилия причинили физические и (или) психические страдания;

лица без определенного места жительства – граждане Республики Беларусь, лица без гражданства, не имеющие регистрации по месту жительства или месту пребывания в Республике Беларусь, в том числе освобожденные из учреждений уголовно-исполнительной системы, утратившие социально полезные и родственные связи (далее – лица без определенного места жительства);

малообеспеченные граждане (семьи) – граждане (семьи), имеющие по объективным причинам среднедушевой доход ниже бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, действующего на дату подачи заявления об оказании социальных услуг;

неработающие граждане – граждане, не являющиеся индивидуальными предпринимателями, не осуществляющие трудовую деятельность на основании трудовых, гражданско-правовых договоров, предметом которых являются выполнение работ, оказание услуг и создание объектов интеллектуальной собственности, не имеющие свидетельства на осуществление нотариальной деятельности, статуса адвоката;

нетрудоспособный гражданин – ребенок-инвалид в возрасте до 18 лет, завершивший освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, что подтверждено свидетельством о специальном образовании; инвалид I или II группы; неработающий гражданин в возрасте 60 лет и старше, достигший общеустановленного пенсионного возраста, имеющий право на государственную пенсию;

одиноким нетрудоспособным гражданином – нетрудоспособный гражданин, не имеющий совершеннолетних детей, супругов и родителей, не являющихся инвалидами I или II группы, не достигших общеустановленного пенсионного возраста (далее – родственники, обязанные по закону его содержать), либо других физических или юридических лиц, с которыми заключены договор ренты с предоставлением средств на содержание, договор пожизненного содержания с иждивением.

Иные термины и их определения употребляются в значениях, установленных Законом Республики Беларусь «О социальном обслуживании».

3. Социальное обслуживание осуществляется в отношении граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации в связи с обстоятельствами, указанными в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании».

4. Социальные услуги оказываются государственными учреждениями социального обслуживания на основании письменного, устного либо электронного заявления по форме согласно приложению 1 и договора оказания социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания (далее, если не предусмотрено иное, – договор оказания социальных услуг), заключаемого между:

гражданином (его законным представителем), с одной стороны, и государственным учреждением социального обслуживания, с другой стороны;

гражданином (его законным представителем), с одной стороны, государственным учреждением социального обслуживания, с другой стороны, и юридическим или физическим лицом, в том числе индивидуальным предпринимателем, заключающими договор в интересах гражданина, с третьей стороны.

Оказание социальных услуг осуществляется на основании договоров оказания социальных услуг по типовой форме согласно:

приложению 1 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию, – в формах срочного, полустационарного, дистанционного социального обслуживания, социального обслуживания на дому;

приложению 2 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию, – в форме стационарного социального обслуживания.

Государственным учреждением «Республиканский реабилитационный центр для детей-инвалидов» оказание социальных услуг осуществляется на основании договоров оказания социальных услуг по типовой форме согласно приложению 3 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию.

Заключение, изменение условий и расторжение договора оказания социальных услуг осуществляются в соответствии с законодательством.

4<sup>1</sup>. Оказание социальных услуг осуществляется в соответствии с индивидуальной нуждаемостью в социальном обслуживании.

Определение индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании проводится на основании:

анализа документов, подтверждающих наличие или риск возникновения обстоятельств, по которым гражданин может быть признан находящимся в трудной жизненной ситуации;

результатов обследования условий жизнедеятельности гражданина (семьи);

оценки индивидуальной нуждаемости граждан (семей) в социальном обслуживании.

Оценка индивидуальной нуждаемости граждан (семей) в социальном обслуживании проводится при обращении нетрудоспособного гражданина за оказанием социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в том числе в рамках организации долговременного ухода.

Заключение об индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании, а в случае, предусмотренном в абзаце четвертом части второй настоящего пункта, перечне и объеме рекомендуемых к оказанию социальных услуг отражается в акте определения индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании (далее, если не предусмотрено иное, – акт оценки) по форме согласно приложению 2.

5. Оплата социальных услуг на основании договора оказания социальных услуг производится гражданином, с которым заключается договор оказания социальных услуг (его законным представителем), либо иным юридическим или физическим лицом, в том числе индивидуальным предпринимателем, в соответствии с законодательством.

6. При приеме заявления гражданину (его законному представителю) разъясняются порядок и условия оказания социальных услуг.

7. Социальные услуги оказываются гражданам на безвозмездной и возмездной основе.

На возмездной основе социальные услуги в пределах установленных норм и нормативов обеспеченности граждан этими услугами (далее – нормы и нормативы) оказываются по тарифам на социальные услуги, входящие в перечень, устанавливаемым в соответствии с законодательством о ценообразовании.

Отдельным нетрудоспособным гражданам, которым социальные услуги в соответствии с настоящей Инструкцией должны оказываться на возмездной основе, в порядке исключения по решению местных исполнительных и распорядительных органов в соответствии с абзацем шестым статьи 18 и подпунктом 1.2<sup>1</sup> пункта 1 статьи 19 Закона Республики Беларусь от 4 января 2010 г. № 108-З «О местном управлении и самоуправлении в Республике Беларусь» социальные услуги в пределах установленных норм и нормативов могут оказываться на безвозмездной основе или на условиях частичной оплаты.

При необходимости семьям, воспитывающим детей, в порядке исключения по решению местных исполнительных и распорядительных органов в соответствии с абзацем шестым статьи 18 и подпунктом 1.2<sup>1</sup> пункта 1 статьи 19 Закона Республики Беларусь «О местном управлении и самоуправлении в Республике Беларусь» социальные услуги в пределах установленных норм и нормативов могут оказываться на безвозмездной основе или на условиях частичной оплаты.

Иностранцам гражданам и лицам без гражданства, временно пребывающим или временно проживающим в Республике Беларусь, за исключением иностранных граждан, которым предоставлены статус беженца или убежище в Республике Беларусь, социальные услуги оказываются на возмездной основе на условиях полной оплаты, если иное не установлено законодательными актами.

8. Перечень медицинских показаний и (или) медицинских противопоказаний для получения социальных услуг определяется в соответствии с законодательством.

Наличие медицинских показаний и (или) отсутствие медицинских противопоказаний для оказания социальных услуг подтверждается медицинской справкой о состоянии здоровья гражданина, обратившегося за оказанием социальных услуг, или заключением врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения (далее – заключение ВКК).

9. Граждане, заключившие договоры ренты с предоставлением средств на содержание, а также договоры пожизненного содержания с иждивением (за исключением граждан, заключивших такие договоры с местными исполнительными и распорядительными органами), имеют право на социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания, оказываемые государственными учреждениями социального обслуживания, на условиях полной оплаты.

Граждане, за которыми осуществляется постоянный уход с выплатой пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, имеют право на социальные услуги, оказываемые в форме полустационарного социального обслуживания, и социальные услуги, предусмотренные пунктом 13, а также социальные услуги в форме социального обслуживания на дому, предусмотренные подпунктами 17.1, 17.6, 17.8, 17.23 пункта 17, подпунктом 22.10.3 пункта 22 перечня, в объеме не более 8 часов в календарном месяце – подпунктами 23.2, 23.3 пункта 23 перечня.

Семьи, в которых оба родителя – мать (мачеха), отец (отчим) – либо родитель в неполной семье являются инвалидами I или II группы, за которыми осуществляется уход лицами, получающими пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, имеют право на социальные услуги, предусмотренные подпунктом 23.1.6 пункта 23 и подпунктом 32.6 пункта 32 перечня.

9<sup>1</sup>. При обращении гражданина, пострадавшего от домашнего насилия, заполняется анкета по идентификации пострадавшего от домашнего насилия и выявлению его потребностей по форме согласно приложению 3.

## **ГЛАВА 2**

### **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ СТАЦИОНАРНЫМИ УЧРЕЖДЕНИЯМИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

10. Социальные услуги оказываются стационарными учреждениями социального обслуживания в соответствии с договорами оказания социальных услуг по типовой форме согласно приложению 2 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию, гражданам, помещенным в стационарное учреждение социального обслуживания на основании путевки для поселения в данное учреждение или договора найма специального жилого помещения государственного жилищного фонда.

Гражданам, указанным в части шестой статьи 22 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании», социальные услуги оказываются государственным учреждением «Копыльский социальный пансионат «Очаг надежды» и государственным учреждением «Яковлевичский социальный пансионат «Домашний очаг».

Нормы обеспечения одеждой, обувью и мягким инвентарем граждан, проживающих в социальных пансионатах, в том числе детских, установленные постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 23 февраля 2010 г. № 21 «О нормах обеспечения одеждой, обувью и мягким инвентарем»:

для постельного режима содержания – применяются в отношении проживающих (детей-инвалидов), имеющих резко выраженное ограничение способности к самообслуживанию (функциональный класс (далее – ФК) 4) и (или) резко выраженное ограничение способности к самостоятельному передвижению (ФК 4);

для режима постоянного наблюдения – применяются в отношении проживающих (детей-инвалидов), страдающих эпилептическими припадками, склонных к побегам,

возбуждению с агрессивными тенденциями, с тяжелой и глубокой умственной отсталостью.

Нормы питания для граждан, проживающих в социальных пансионатах (отделениях) общего профиля, профильных социальных пансионатах (отделениях), отделениях профильных социальных пансионатов в детских социальных пансионатах, пребывающих в отделениях круглосуточного пребывания территориальных центров, и инвалидов старше 18 лет, проходящих курс реабилитации, абилитации в центрах социальной реабилитации, абилитации инвалидов, установленные постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 15 мая 2024 г. № 31 «Об организации питания» для постельного режима применяются в отношении граждан, которые полностью утратили способность к самостоятельному передвижению, в том числе с помощью технических средств социальной реабилитации.

11. Стационарными учреждениями социального обслуживания без взимания платы в пределах установленных перечнем норм и нормативов обеспеченности граждан услугами государственных учреждений социального обслуживания социальные услуги, предусмотренные пунктами 1–2, 4–11, 13 перечня, оказываются гражданам, которым в соответствии с законодательством специальные жилые помещения государственного жилищного фонда в стационарных учреждениях социального обслуживания предоставляются без взимания платы.

11<sup>1</sup>. При оказании детскими социальными пансионатами услуг ухода за детьми-инвалидами (услуги социальной передышки) без взимания платы предоставляются услуги, предусмотренные пунктами 1–2, подпунктами 4.1.1, 4.1.7, 4.5 пункта 4, пунктом 5, подпунктами 6.1, 6.3–6.11 пункта 6 перечня, за исключением услуги, предусмотренной подпунктом 2.5 пункта 2 перечня, которая предоставляется на платных условиях.

При оказании стационарными учреждениями социального обслуживания услуг дневного пребывания без взимания платы предоставляются социальные услуги, предусмотренные пунктом 1, подпунктами 2.1–2.6, 2.7.1–2.7.4, 2.7.7–2.7.9, 2.8, 2.13 пункта 2, подпунктами 4.1.1, 4.1.7, 4.5 пункта 4, пунктом 5, подпунктами 6.1, 6.3–6.11 пункта 6, пунктом 10 перечня, за исключением услуги, предусмотренной подпунктом 2.5 пункта 2 перечня, которая предоставляется на платных условиях.

Для заключения договора оказания социальных услуг дневного пребывания стационарным учреждением социального обслуживания гражданин или его законный представитель обращается в указанное учреждение социального обслуживания и представляет следующие документы:

заявление по форме согласно приложению 1;

документ, удостоверяющий личность гражданина;

документ, подтверждающий полномочия законного представителя, – в случае обращения законного представителя;

заклучение ВКК;

документы, подтверждающие право на льготы;

выписку из медицинских документов;

медицинскую справку о состоянии здоровья, содержащую информацию об отсутствии контакта с инфекционными больными;

согласие на обработку специальных персональных данных в случаях, предусмотренных законодательством о персональных данных.

Решение о заключении договора оказания социальных услуг принимается руководителем стационарного учреждения социального обслуживания в течение 5

рабочих дней с момента предоставления документов, предусмотренных частью третьей настоящего пункта.

11<sup>2</sup>. При прохождении инвалидами (детьми-инвалидами) в стационарных учреждениях социального обслуживания курса социальной реабилитации, абилитации им оказываются услуги, предусмотренные пунктами 1–2, 4–7 перечня, в пределах установленных норм и нормативов без взимания платы.

При поступлении инвалида (ребенка-инвалида) в стационарное учреждение социального обслуживания для прохождения курса социальной реабилитации, абилитации на основании комплексной оценки его потребностей составляется индивидуальный план социальной реабилитации, абилитации инвалида, ребенка-инвалида в центре (отделении) социальной реабилитации, абилитации инвалидов (далее, если не предусмотрено иное, – индивидуальный план реабилитации) по форме согласно приложению 3<sup>1</sup>, включающий в том числе конкретный перечень оказываемых социальных услуг. Заключение о результатах социальной реабилитации, абилитации инвалида в центре (отделении) социальной реабилитации, абилитации инвалидов (далее – заключение о результатах реабилитации) и рекомендации по дальнейшему осуществлению социальной реабилитации, абилитации (повторному прохождению курса социальной реабилитации, абилитации в стационарном учреждении социального обслуживания) являются неотъемлемой частью индивидуального плана реабилитации.

По завершении курса социальной реабилитации, абилитации ребенка-инвалида, за исключением детей-инвалидов, указанных в части четвертой настоящего пункта, оформляются заключение о результатах реабилитации и рекомендации по повторному прохождению курса социальной реабилитации, абилитации в стационарном учреждении социального обслуживания.

По завершении курса социальной реабилитации, абилитации инвалида, ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, завершившего освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, оформляются заключение о результатах реабилитации и рекомендации по дальнейшему осуществлению социальной реабилитации, абилитации в территориальном центре по месту регистрации (месту жительства) и (или) повторному прохождению курса социальной реабилитации, абилитации в стационарном учреждении социального обслуживания.

Выписка из индивидуального плана реабилитации, содержащая рекомендации по дальнейшему осуществлению социальной реабилитации, абилитации, выдается инвалиду (законному представителю инвалида (ребенка-инвалида) и с их согласия второй экземпляр в течение трех рабочих дней с даты завершения курса социальной реабилитации, абилитации направляется в территориальный центр по месту регистрации (месту жительства) инвалида (ребенка-инвалида).

12. Гражданам, которым в соответствии с законодательством специальные жилые помещения государственного жилищного фонда в стационарных учреждениях социального обслуживания предоставляются на платных условиях, социальные услуги оказываются также на платных условиях, за исключением услуг, предусмотренных пунктом 1, подпунктами 2.9 и 2.13 пункта 2, подпунктами 4.1.1–4.1.7, 4.2–4.4 пункта 4, пунктами 5, 6, 8 перечня, предоставляемых без взимания платы.

В профильных социальных пансионатах (отделениях) социальные услуги на платных условиях оказываются гражданам на условиях полной и частичной оплаты.

Размер частичной оплаты составляет:

для граждан, размер пенсии которых не превышает 100 процентов утвержденного в установленном порядке бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, – 50 процентов тарифа на социальные услуги;

для граждан, размер пенсии которых выше 100 процентов бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, но не превышает 150 процентов, – 70 процентов тарифа на социальные услуги;

для граждан, размер пенсии которых выше 150 процентов бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, но не превышает 200 процентов, – 90 процентов тарифа на социальные услуги.

На условиях полной оплаты (100 процентов тарифа на социальные услуги) социальные услуги оказываются гражданам, размер пенсии которых выше 200 процентов бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, а также гражданам, указанным в части первой пункта 9 настоящей Инструкции.

В профильных социальных пансионатах (отделениях) повышенной комфортности социальные услуги оказываются гражданам на условиях полной оплаты (100 процентов тарифа на социальные услуги).

При определении условий оплаты за оказание социальных услуг профильными социальными пансионатами (отделениями) применяются размер пенсии гражданина и утвержденный в установленном порядке бюджет прожиточного минимума в среднем на душу населения на дату составления договора оказания социальных услуг.

Размер оплаты социальных услуг корректируется при перерасчете пенсий, изменении бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения и тарифов на социальные услуги, предоставляемые профильными социальными пансионатами (отделениями).

13. Социальные услуги, оказываемые в стационарных учреждениях социального обслуживания на платных условиях, оплачиваются ежемесячно в порядке, установленном договором оказания социальных услуг, заключаемым по типовой форме согласно приложению 2 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию.

### **ГЛАВА 3 ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМИ ЦЕНТРАМИ**

14. Территориальными центрами в форме стационарного социального обслуживания оказываются нетрудоспособным гражданам социальные услуги, предусмотренные в подпунктах 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, подпунктах 17.7.1, 17.8, 17.11–17.23 пункта 17, подпунктах 20.1–20.5, 20.7, 20.8 пункта 20, пунктах 21 и 22 перечня.

Без взимания платы территориальными центрами в форме стационарного социального обслуживания нетрудоспособным гражданам оказываются социальные услуги, предусмотренные подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, пунктом 21 перечня.

На условиях частичной оплаты территориальными центрами в форме стационарного социального обслуживания одиноким нетрудоспособным гражданам оказываются социальные услуги, предусмотренные подпунктами 17.7.1, 17.8, 17.11–17.23 пункта 17, подпунктами 20.1–20.5, 20.7, 20.8 пункта 20, пунктом 22 перечня.

Частичная оплата устанавливается в размере 85 процентов от суммы среднедушевого дохода гражданина, рассчитанного в соответствии с пунктом 21 настоящей Инструкции, но не более 80 процентов тарифа на социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания.

На условиях полной оплаты территориальными центрами в форме стационарного социального обслуживания нетрудоспособным гражданам, кроме граждан, указанных в части третьей настоящего пункта, оказываются социальные услуги, предусмотренные подпунктами 17.7.1, 17.8, 17.11–17.23 пункта 17, подпунктами 20.1–20.5, 20.7, 20.8 пункта 20, пунктом 22 перечня.

15. Территориальными центрами в форме полустационарного социального обслуживания оказываются:

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, социальные услуги, предусмотренные подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, пунктом 21, подпунктами 22.7, 22.10.5 пункта 22, подпунктом 23.4 пункта 23 перечня;

нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, подпунктами 17.13, 17.16, 17.17.1, 17.17.6, 17.17.7, 17.22 пункта 17, подпунктами 20.1–20.4 пункта 20, пунктами 21 и 22, подпунктом 23.3 пункта 23 перечня;

инвалидам III группы из числа неработающих граждан, которым инвалидность установлена впервые, до трех месяцев подряд в течение года со дня установления инвалидности – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 16.1 пункта 16, подпунктом 20.1 пункта 20, пунктом 21, подпунктами 22.1–22.9, 22.10.3–22.10.5 пункта 22 перечня.

Без взимания платы территориальными центрами в форме полустационарного социального обслуживания оказываются:

нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, подпунктами 17.13, 17.16, 17.17.1, 17.17.6, 17.17.7, 17.22 пункта 17, подпунктами 20.1–20.4 пункта 20, пунктом 21, подпунктами 22.1–22.8, 22.10.1, 22.10.2, 22.10.4, 22.10.5, 22.11 пункта 22 перечня;

инвалидам I и II группы, малообеспеченным неработающим гражданам в возрасте 60 лет и старше, достигшим общеустановленного пенсионного возраста, имеющим право на государственную пенсию, из числа одиноких нетрудоспособных граждан, детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, завершившим освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 22.9 и 22.10.3 пункта 22 перечня;

инвалидам III группы из числа неработающих граждан, которым инвалидность установлена впервые, до трех месяцев подряд в течение года со дня установления инвалидности – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 16.1 пункта 16, подпунктом 20.1 пункта 20, пунктом 21, подпунктами 22.1–22.9, 22.10.3–22.10.5 пункта 22 перечня;

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, пунктом 21, подпунктами 22.7, 22.10.5 пункта 22, подпунктом 23.4 пункта 23.

На условиях частичной оплаты территориальными центрами в форме полустационарного социального обслуживания оказываются:

неработающим гражданам в возрасте 60 лет и старше, достигшим общеустановленного пенсионного возраста, имеющим право на государственную пенсию, из числа одиноких нетрудоспособных граждан, среднедушевой доход которых не превышает 200 процентов утвержденного в установленном порядке бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 22.9 и 22.10.3 пункта 22 перечня;

малообеспеченным одиноким нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 23.3 пункта 23 перечня.

Размер частичной оплаты для одинокого гражданина составляет 60 процентов тарифа на социальные услуги.

На условиях полной оплаты территориальными центрами в форме полустационарного социального обслуживания оказываются неработающим гражданам в

возрасте 60 лет и старше, достигшим общеустановленного пенсионного возраста, имеющим право на государственную пенсию, за исключением граждан, указанных в абзаце третьем части второй и части третьей настоящего пункта, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 22.9 и 22.10.3 пункта 22, подпунктом 23.3 пункта 23 перечня.

16. Территориальными центрами в форме дистанционного социального обслуживания оказываются:

нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные пунктами 16 и 21, подпунктами 22.7, 22.9, 22.10.3, 22.10.4 пункта 22 перечня;

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, – социальные услуги, предусмотренные пунктами 16 и 21, подпунктом 22.7 пункта 22 перечня.

Без взимания платы территориальными центрами в форме дистанционного социального обслуживания оказываются:

инвалидам I и II группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, завершившим освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, малообеспеченным неработающим гражданам в возрасте 60 лет и старше, достигшим общеустановленного пенсионного возраста, имеющим право на государственную пенсию, из числа одиноких нетрудоспособных граждан, детям-инвалидам в возрасте до 18 лет – социальные услуги, предусмотренные пунктами 16 и 21, подпунктами 22.7, 22.9 и 22.10.3 пункта 22 перечня;

нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 22.10.4 пункта 22 перечня;

инвалидам III группы из числа неработающих граждан, которым инвалидность установлена впервые, до трех месяцев подряд в течение года со дня установления инвалидности – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 16.1 пункта 16, пунктом 21, подпунктами 22.7, 22.10.3, 22.10.4 пункта 22 перечня;

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, – социальные услуги, предусмотренные пунктами 16 и 21, подпунктом 22.7 пункта 22 перечня.

На условиях частичной оплаты территориальными центрами в форме дистанционного социального обслуживания неработающим гражданам в возрасте 60 лет и старше, достигшим общеустановленного пенсионного возраста, имеющим право на государственную пенсию, из числа одиноких нетрудоспособных граждан, среднедушевой доход которых не превышает 200 процентов утвержденного в установленном порядке бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, оказываются социальные услуги, предусмотренные подпунктами 22.9 и 22.10.3 пункта 22 перечня.

Размер частичной оплаты составляет 60 процентов тарифа на социальные услуги.

На условиях полной оплаты территориальными центрами в форме дистанционного социального обслуживания неработающим гражданам в возрасте 60 лет и старше, достигшим общеустановленного пенсионного возраста, имеющим право на государственную пенсию, за исключением граждан, указанных в абзаце втором части второй и части третьей настоящего пункта, оказываются социальные услуги, предусмотренные подпунктом подпунктами 22.9 и 22.10.3 пункта 22 перечня.

17. Территориальными центрами в форме социального обслуживания на дому оказываются:

нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, подпунктами 17.1–17.6, 17.7.2–17.10, 17.12–17.14, 17.16, 17.17,

17.22 пункта 17, подпунктами 20.1–20.8 пункта 20, пунктом 21, подпунктами 22.1–22.3, 22.5, 22.6, 22.9, 22.10.1, 22.10.2, 22.11 пункта 22, подпунктом 23.3 пункта 23 перечня;

инвалидам I и II группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, завершившим освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 22.8, 22.10.3 пункта 22, пунктом 25<sup>1</sup> перечня;

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 20.9 пункта 20, подпунктом 23.4 пункта 23 перечня;

лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, – социальные услуги, предусмотренные пунктом 25 перечня;

семьям, воспитывающим двойню и более детей в возрасте до 3 лет, воспитывающим ребенка-инвалида (детей-инвалидов) в возрасте до 18 лет, семьям, воспитывающим детей в возрасте до 6 лет, в которых оба родителя – мать (мачеха), отец (отчим) – либо родитель в неполной семье являются инвалидами I или II группы, – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 23.1 пункта 23 перечня.

Без взимания платы территориальными центрами в форме социального обслуживания на дому оказываются:

семьям, воспитывающим двойню или более детей в возрасте до 3 лет, воспитывающим ребенка-инвалида (детей-инвалидов) в возрасте до 18 лет, семьям, воспитывающим детей в возрасте до 6 лет, в которых оба родителя – мать (мачеха), отец (отчим) – либо родитель в неполной семье являются инвалидами I или II группы, – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 23.1 пункта 23 перечня;

нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, пунктами 20 и 21, подпунктами 22.5, 22.9, 22.10.1–22.10.3 пункта 22 перечня;

малообеспеченным одиноким нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 17.1–17.6, 17.7.2–17.10, 17.12–17.14, 17.16, 17.17, 17.22, 17.23 пункта 17, подпунктами 22.1–22.3, 22.6 пункта 22 перечня;

одиноким инвалидам I и II группы – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 22.1–22.3, 22.6 пункта 22, пунктом 25<sup>1</sup> перечня;

детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, завершившим освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, – социальные услуги, предусмотренные пунктом 25<sup>1</sup> перечня;

инвалидам I и II группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, завершившим освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 22.8, 22.10.3 пункта 22 перечня;

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 20.9 пункта 20, подпунктом 23.4 пункта 23 перечня.

На условиях частичной оплаты территориальными центрами в форме социального обслуживания на дому оказываются:

одиноким нетрудоспособным гражданам, среднедушевой доход которых не превышает 200 процентов утвержденного в установленном порядке бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 17.1–17.6, 17.7.2–17.10, 17.12–17.14, 17.16, 17.17, 17.22,

17.23 пункта 17, подпунктами 22.1–22.3, 22.6 пункта 22 перечня, за исключением граждан, указанных в абзаце пятом части второй настоящего пункта;

малообеспеченным одиноким нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 23.2, 23.3 пункта 23 перечня.

Размер частичной оплаты для нетрудоспособного гражданина составляет 60 процентов тарифа на социальные услуги.

На условиях полной оплаты территориальными центрами в форме социального обслуживания на дому оказываются:

нетрудоспособным гражданам, кроме граждан, указанных в абзацах четвертом и пятом части второй и абзаце втором части третьей настоящего пункта, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 17.1–17.6, 17.7.2–17.10, 17.12–17.14, 17.16, 17.17, 17.22, 17.23 пункта 17, подпунктами 22.1–22.3, 22.6 пункта 22 перечня;

нетрудоспособным гражданам, за исключением граждан, указанных в абзаце третьем части третьей настоящего пункта, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 23.2, 23.3 пункта 23 перечня;

инвалидам I и II группы, кроме граждан, указанных в абзаце пятом части второй настоящего пункта, – социальные услуги, предусмотренные пунктом 25<sup>1</sup> перечня.

Социальные услуги, предусмотренные подпунктом 23.1 пункта 23 перечня, оказываются на возмездной основе на условиях полной оплаты, если в полной семье трудоспособный отец (отчим) является не занятым в экономике\* на дату обращения за социальными услугами и не менее 6 месяцев суммарно из последних 12 месяцев перед месяцем обращения.

---

\* Для целей настоящей Инструкции трудоспособные граждане, не занятые в экономике, определяются в соответствии с постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 31 марта 2018 г. № 239 «Об утверждении Положения о порядке отнесения трудоспособных граждан к не занятым в экономике, формирования и ведения базы данных трудоспособных граждан, не занятых в экономике, включая взаимодействие в этих целях государственных органов и организаций».

18. Территориальными центрами в форме срочного социального обслуживания без взимания платы оказываются:

жертвам торговли людьми, лицам, пострадавшим от домашнего насилия, чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, – социальные услуги, предусмотренные пунктом 15 перечня;

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 16.1–16.4 пункта 16, абзацем вторым пункта 18, подпунктом 20.9 пункта 20, подпунктами 21.1, 21.2, 21.5 пункта 21, подпунктом 22.5 пункта 22, подпунктом 23.4 пункта 23, пунктами 25 и 25<sup>1</sup> перечня.

19. За оказанием социальных услуг граждан или его законный представитель обращается в территориальный центр по месту жительства (месту пребывания), а в случае проживания не по месту жительства (месту пребывания) – по месту фактического проживания и представляет следующие документы:

документ, удостоверяющий личность;

документ установленного образца о праве на льготы (удостоверение инвалида, ветерана Великой Отечественной войны и т.п.) для граждан, относящихся к категории пользующихся льготами;

согласие на обработку специальных персональных данных в случаях, предусмотренных законодательством о персональных данных.

Письменное заявление представляется для оказания следующих социальных услуг:

социальные услуги, предоставляемые в формах стационарного социального обслуживания, полустационарного социального обслуживания, социального обслуживания на дому;

социальные услуги, предусмотренные подпунктом 20.9 пункта 20, пунктами 18, 25 и 25<sup>1</sup> перечня, предоставляемые в форме срочного социального обслуживания;

социальные услуги, предусмотренные в подпунктах 22.9, 22.10.3, 22.10.4 пункта 22 перечня, предоставляемые в форме дистанционного социального обслуживания.

20. При определении условий оплаты за оказание социальных услуг территориальными центрами применяются:

утвержденный в установленном порядке бюджет прожиточного минимума в среднем на душу населения, действующий на дату подачи заявления об оказании социальных услуг;

среднедушевой доход нетрудоспособного гражданина, исчисленный за месяц, предшествующий месяцу обращения за оказанием социальных услуг, в соответствии с пунктом 21 настоящей Инструкции.

21. Среднедушевой доход нетрудоспособного гражданина рассчитывается путем суммирования его доходов, полученных за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления об оказании социальных услуг.

В среднедушевой доход нетрудоспособного гражданина включаются:

все виды пенсий с учетом надбавок, доплат и повышений;

заработная плата;

доходы от осуществления нотариальной, адвокатской, предпринимательской или ремесленной деятельности, деятельности по оказанию услуг в сфере агроэкотуризма, доходы от осуществления видов деятельности, указанных в пунктах 1 и 3 статьи 337 Налогового кодекса Республики Беларусь;

вознаграждения по гражданско-правовым договорам;

пособия, назначенные в соответствии с Законом Республики Беларусь от 29 декабря 2012 г. № 7-3 «О государственных пособиях семьям, воспитывающим детей», за исключением единовременного пособия в связи с рождением ребенка и единовременного пособия женщинам, ставшим на учет в организациях здравоохранения до 12-недельного срока беременности;

ежемесячные страховые выплаты по обязательному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

стипендии;

доходы от сдачи в аренду, внаем жилых (нежилых) помещений.

22. Услуги, предусмотренные пунктом 15 перечня, оказываются гражданам старше 18 лет и семьям с детьми территориальным центром по месту обращения независимо от места жительства (места пребывания). Для заключения договора оказания социальных услуг граждане представляют письменное заявление и документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции.

За оказанием услуги граждане обращаются в территориальный центр самостоятельно или по направлению органов по труду, занятости и социальной защите, образования, внутренних дел, организаций здравоохранения, других государственных органов и организаций.

В случае экстренной необходимости в получении услуги, предусмотренной пунктом 15 перечня, и отсутствия у гражданина документа, удостоверяющего личность, услуга оказывается на основании письменного заявления с последующим предоставлением документа, удостоверяющего личность, в течение 3 рабочих дней с даты подачи заявления. В случае утраты документа, удостоверяющего личность, гражданин обращается в органы внутренних дел для его восстановления.

Для оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 15 перечня, в территориальном центре создается «кризисная» комната, положение о которой утверждается директором территориального центра. «Кризисная» комната по решению местных исполнительных и распорядительных органов может размещаться в изолированных жилых помещениях государственного или частного жилищного фонда или в помещениях, закрепленных за иными учреждениями и организациями.

«Кризисная» комната – специально оборудованное отдельное помещение, в котором созданы необходимые условия для безопасного проживания.

Доступ в «кризисную» комнату обеспечивается круглосуточно в порядке, установленном директором территориального центра.

Во время пребывания граждан в «кризисной» комнате бытовые и прочие условия их жизнедеятельности осуществляются на принципах самообслуживания. При заселении семьи с детьми уход за детьми осуществляется родителем.

Лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, прибывшим в район при распределении по первому рабочему месту, услуги, предусмотренные пунктом 15 перечня, оказываются на кратковременный период решения вопроса о предоставлении места проживания.

Срок пребывания в «кризисной» комнате граждан определяется в договоре и может быть продлен с учетом обстоятельств конкретной жизненной ситуации.

23. Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16 перечня, граждане представляют документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции.

В территориальном центре для оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 16 перечня, может создаваться специально оборудованное рабочее место, расположенное в непосредственной близости от входа (справочно-информационная служба).

24. Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 17 перечня, граждане представляют документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции, а также медицинскую справку о состоянии здоровья и (или) заключение ВКК, содержащие информацию о наличии медицинских показаний и (или) отсутствии медицинских противопоказаний для оказания социальных услуг в форме социального обслуживания на дому.

Работники территориального центра в течение трех рабочих дней со дня обращения гражданина запрашивают у государственных органов и иных организаций:

сведения о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи (с указанием сведений о месте жительства и составе семьи) – в отношении лица, обратившегося за оказанием социальных услуг;

сведения о размере получаемой пенсии за месяц, предшествующий месяцу обращения за оказанием социальных услуг, – для одиноких нетрудоспособных граждан;

сведения об отсутствии ухода за гражданином, обратившимся за оказанием социальных услуг, лицом, получающим пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста;

сведения, подтверждающие, что гражданин, обратившийся за оказанием социальных услуг, не является получателем ренты согласно договору ренты либо пожизненного содержания с иждивением (за исключением договора пожизненного содержания с иждивением, заключенного с местным исполнительным и распорядительным органом) – для одиноких нетрудоспособных граждан.

При повторных обращениях в течение календарного года (с 1 января по 31 декабря) за оказанием социальных услуг, предусмотренных пунктом 17 перечня, документы (сведения), указанные в частях первой и второй настоящего пункта, представляются и запрашиваются в случае изменения обстоятельств (сведений), в них указанных.

Для оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 17 перечня, в территориальном центре могут создаваться хозяйственные бригады.

25. Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных пунктами 18 и 25 перечня, граждане представляют документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции.

Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктами 22.8, 22.10.3 пункта 22, пунктом 25<sup>1</sup> перечня, граждане представляют документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции, а также:

индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида, индивидуальную программу реабилитации, абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА) или заключение ВКК – инвалиды I и II группы, дети-инвалиды в возрасте до 18 лет, завершившие освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью;

медицинскую справку о состоянии здоровья или заключение ВКК – неработающие граждане в возрасте 60 лет и старше, достигшие общеустановленного пенсионного возраста, имеющие право на государственную пенсию.

Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктами 22.8, 22.10.3 пункта 22 перечня, инвалиды III группы из числа неработающих граждан, которым инвалидность установлена впервые, до трех месяцев подряд в течение года со дня установления инвалидности, представляют документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции, а также ИПРА или заключение ВКК.

Работники территориального центра в течение трех рабочих дней со дня обращения проводят обследование условий жизнедеятельности гражданина с составлением акта оценки по форме согласно приложению 2.

Для оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 18 перечня, разрабатывается план патронатного сопровождения гражданина (семьи) по форме согласно приложению 4.

При оказании социальных услуг, предусмотренных пунктом 18 перечня, и необходимости организации межведомственного взаимодействия по преодолению трудной жизненной ситуации в территориальном центре может создаваться патронатный совет. В состав патронатного совета могут входить специалисты организаций здравоохранения, учреждений образования, органов внутренних дел, комиссии по делам несовершеннолетних, других организаций.

Функционирование патронатного совета обеспечивается территориальным центром.

26. Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 20 перечня, граждане представляют документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции.

Социальные услуги, предусмотренные подпунктом 20.9 пункта 20 перечня, оказываются инвалидам по слуху независимо от группы инвалидности.

27. Оказание социальных услуг, предусмотренных пунктом 21 перечня, осуществляется в соответствии с законодательством об оказании психологической помощи.

Для оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 21 перечня, в территориальном центре оборудуются специальные помещения (комната психологической разгрузки, сенсорная комната, кабинеты индивидуальной и групповой работы).

28. Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 22 перечня, граждане представляют документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции.

Для оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктами 22.1–22.5, 22.9 пункта 22 перечня, инвалиды I и II группы, дети-инвалиды в возрасте до 18 лет, завершившие освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью, инвалиды III группы из числа неработающих граждан, которым инвалидность установлена впервые, до трех месяцев подряд в течение года со дня установления инвалидности, дополнительно представляют ИПРА или заключение ВКК.

Для оказания социальной услуги, предусмотренной подпунктом 22.5 пункта 22 перечня, граждане, находящиеся в трудной жизненной ситуации, за исключением граждан, указанных в части второй настоящего пункта, дополнительно представляют медицинскую справку о состоянии здоровья, подтверждающую нуждаемость в техническом средстве социальной реабилитации.

В территориальном центре для оказания социальной услуги, предусмотренной подпунктом 22.5 пункта 22 перечня, создается специально оборудованное отдельное помещение, предназначенное для сбора, хранения и выдачи нуждающимся гражданам (семьям) технических средств социальной реабилитации (пункт проката).

29. Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктом 23.1 пункта 23 перечня, граждане представляют документы, указанные в абзацах втором и четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции, а также:

свидетельство о рождении ребенка (детей);

удостоверение инвалида – для семей, воспитывающих ребенка-инвалида (детей-инвалидов), и семей, в которых родители (родитель) являются инвалидами;

справку о том, что гражданин является обучающимся, с указанием дополнительных сведений о получении образования на дому – для детей-инвалидов, обучающихся в учреждении образования с получением образования на дому;

сведения, подтверждающие занятость трудоспособного отца (отчима) в полной семье на дату обращения за оказанием социальных услуг и не менее 6 месяцев суммарно из последних 12 месяцев перед месяцем обращения.

Работники территориального центра в течение трех рабочих дней со дня обращения проводят обследование условий жизнедеятельности семьи с составлением акта оценки по форме согласно приложению 2.

Услуги, предусмотренные подпунктом 23.1 пункта 23 перечня, не предоставляются в случае, если:

ребенок (ребенок-инвалид) получает основное или специальное образование в учреждениях образования (за исключением получения образования на дому);

ребенок-инвалид получает основное или специальное образование в учреждениях образования, а дополнительное образование для детей и молодежи – на дому;

оказываются услуги в форме полустационарного социального обслуживания, а также услуга, предусмотренная пунктом 12 перечня;

уход за ребенком-инвалидом (детьми-инвалидами) с получением пособия по уходу за ребенком-инвалидом осуществляет другое лицо, не являющееся родителем (матерью (мачехой), отцом (отчимом), законным представителем.

30. Для заключения договора оказания социальных услуг в форме полустационарного социального обслуживания граждане представляют документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции, медицинскую справку о состоянии здоровья и (или) заключение ВКК, содержащие информацию об отсутствии медицинских противопоказаний для оказания социальных услуг в форме полустационарного социального обслуживания, а также сопроводительные документы из центров коррекционно-развивающего обучения и реабилитации – для выпускников названных центров.

Работники территориального центра в течение трех рабочих дней со дня обращения проводят обследование условий жизнедеятельности гражданина с составлением акта оценки по форме согласно приложению 2 и запрашивают у государственных органов и иных организаций:

сведения о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи (с указанием сведений о месте жительства и составе семьи) – в отношении лица, обратившегося за оказанием социальных услуг;

сведения о размере получаемой пенсии за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления об оказании социальных услуг, – для одиноких нетрудоспособных граждан (за исключением детей-инвалидов в возрасте до 18 лет), обратившихся за оказанием социальных услуг, предусмотренных подпунктом 23.3 пункта 23 перечня;

сведения, подтверждающие, что гражданин, обратившийся за оказанием социальных услуг, не является получателем ренты согласно договору ренты либо пожизненного содержания с иждивением (за исключением договора пожизненного содержания с иждивением, заключенного с местным исполнительным и распорядительным органом) – для неработающих граждан в возрасте 60 лет и старше, достигших общеустановленного пенсионного возраста, имеющих право на государственную пенсию, из числа одиноких нетрудоспособных граждан.

31. Для заключения договора оказания социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания и социального обслуживания на дому, а также для оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктами 23.2, 23.3 пункта 23 перечня, граждане представляют документы, указанные в абзацах втором–четвертом части первой пункта 19 настоящей Инструкции, а также медицинскую справку о состоянии здоровья и (или) заключение ВКК, содержащие информацию о наличии медицинских показаний и (или) отсутствии медицинских противопоказаний для оказания социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания, социального обслуживания на дому, а также для оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктами 23.2, 23.3 пункта 23 перечня.

Работники территориального центра в течение трех рабочих дней со дня обращения проводят обследование условий жизнедеятельности гражданина с составлением акта оценки по форме согласно приложению 2 и запрашивают у государственных органов и иных организаций:

сведения о размере получаемой пенсии за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления об оказании социальных услуг, – для одиноких нетрудоспособных граждан;

сведения об отсутствии ухода за гражданином, обратившимся за оказанием социальных услуг, лицом, получающим пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста;

сведения о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи (с указанием сведений о месте жительства и составе семьи) – в отношении лица, обратившегося за оказанием социальных услуг;

сведения, подтверждающие, что гражданин, обратившийся за оказанием социальных услуг, не является получателем ренты согласно договору ренты либо пожизненного содержания с иждивением (за исключением договора пожизненного содержания с иждивением, заключенного с местным исполнительным и распорядительным органом) – для одиноких нетрудоспособных граждан.

32. Решение о заключении договора оказания социальных услуг принимается руководителем территориального центра в течение пяти рабочих дней после получения последнего необходимого для оказания социальных услуг документа (сведений).

32<sup>1</sup>. Для оказания инвалиду (ребенку-инвалиду) услуг, предусмотренных подпунктами 22.1–22.9, 22.10.3 пункта 22, пунктом 25<sup>1</sup> перечня, и иных услуг с целью социальной реабилитации, абилитации на основе ИПРА разрабатывается индивидуальный план социальной реабилитации, абилитации инвалида (ребенка-инвалида) в территориальном центре социального обслуживания населения по форме согласно приложению 5.

33. Для организации и оказания территориальными центрами в форме социального обслуживания на дому социальных услуг, предусмотренных подпунктами 17.1–17.6, 17.7.2–17.10, 17.13, 17.14, 17.16, 17.17, 17.22–17.23 пункта 17, подпунктом 20.9 пункта 20, подпунктами 22.6, 22.8, 22.10.3 пункта 22, пунктами 23, 24 и 25<sup>1</sup> перечня, работникам территориальных центров в порядке и на условиях, определяемых трудовыми договорами:

выдаются билеты многоразового пользования на городские автомобильные перевозки пассажиров в регулярном сообщении, перевозки городским пассажирским электрическим транспортом и метрополитеном либо компенсируется их стоимость, но не более стоимости билета многоразового пользования на месяц;

компенсируется стоимость билетов на пригородные автомобильные перевозки пассажиров в регулярном сообщении и перевозки железнодорожным транспортом общего пользования, но не более стоимости проезда по соответствующему маршруту;

выдаются средства механизации, велосипеды.

В период использования велосипеда билеты, указанные в абзацах втором и третьем части первой настоящего пункта, не выдаются и их стоимость не компенсируется.

Для оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктами 22.4, 22.8.1, 22.8.2, 22.10.3–22.10.5 пункта 22, подпунктом 23.3 пункта 23 перечня, в форме стационарного и (или) полустационарного социального обслуживания в территориальных центрах создаются оснащенные специальным оборудованием, приспособлениями и инструментами реабилитационно-трудовые мастерские, компьютерные классы, кабинеты для работы кружков (клубов, секций) по интересам.

34. Граждане при подаче заявления об оказании социальных услуг вправе сами представить документы, которые в соответствии с настоящей Инструкцией запрашиваются территориальными центрами.

35. Условия оказания социальных услуг территориальными центрами пересматриваются:

ежегодно с 1 февраля на основании среднедушевого дохода одинокого нетрудоспособного гражданина, исчисленного по фактически полученным в декабре

предшествующего года доходам, и бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, утвержденного в ценах декабря предшествующего года;

при изменении состава семьи нетрудоспособных граждан, а также переходе нетрудоспособных граждан в категорию одиноких нетрудоспособных граждан – с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором произошли изменения;

при изменении тарифов на социальные услуги в порядке, установленном законодательством.

#### **ГЛАВА 4**

### **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ЦЕНТРАМИ СЕМЬИ И ДЕТЕЙ**

36. Для заключения договора оказания социальных услуг гражданин или его законный представитель обращается в центр семьи и детей и представляет следующие документы:

документ, удостоверяющий личность;

документ установленного образца о праве на льготы (удостоверение инвалида, многодетной семьи) для граждан, относящихся к категории пользующихся льготами;

согласие на обработку специальных персональных данных в случаях, предусмотренных законодательством о персональных данных.

Решение о заключении договора оказания социальных услуг принимается руководителем центра семьи и детей в течение пяти рабочих дней после получения последнего необходимого для оказания социальных услуг документа (сведений).

Письменное заявление представляется для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 26, подпунктами 27.2–27.4 пункта 27, пунктом 28, подпунктами 29.2, 29.3.2–29.3.4 пункта 29, пунктами 30 и 32 перечня.

37. Оказание социальных услуг, предусмотренных пунктами 26–31 перечня, в пределах норм и нормативов осуществляется центрами семьи и детей без взимания платы.

38. Социальные услуги, предусмотренные пунктом 32 перечня, в пределах установленных перечнем норм и нормативов обеспеченности граждан услугами государственных учреждений социального обслуживания без взимания платы оказываются:

семьям, воспитывающим двойню и более детей в возрасте до 3 лет;

семьям, воспитывающим ребенка-инвалида (детей-инвалидов) в возрасте до 18 лет;

семьям, воспитывающим детей в возрасте до 6 лет, в которых оба родителя – мать (мачеха), отец (отчим) – либо родитель в неполной семье являются инвалидами I или II группы.

Социальные услуги, предусмотренные пунктом 32 перечня, оказываются на возмездной основе на условиях полной оплаты, если в полной семье трудоспособный отец (отчим) является не занятым в экономике на дату обращения за социальными услугами и не менее 6 месяцев суммарно из последних 12 месяцев перед месяцем обращения.

Услуги, предусмотренные пунктом 32 перечня, не предоставляются в случае, если:

ребенок (ребенок-инвалид) получает основное или специальное образование в учреждениях образования (за исключением получения образования на дому);

ребенок-инвалид получает основное или специальное образование в учреждениях образования, а дополнительное образование для детей и молодежи – на дому;

предоставляются услуги в форме полустационарного социального обслуживания, а также услуга, предусмотренная пунктом 12 перечня;

уход за ребенком-инвалидом (детьми-инвалидами) с получением пособия по уходу за ребенком-инвалидом осуществляет другое лицо, не являющееся родителем (матерью (мачехой), отцом (отчимом), законным представителем.

39. Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктами 27.2–27.4 пункта 27, подпунктами 29.2, 29.3.1–29.3.4 пункта 29, пунктом 30 перечня, граждане представляют документы, указанные в части первой пункта 36 настоящей Инструкции.

40. Социальные услуги, предусмотренные пунктом 26 перечня, оказываются в соответствии с пунктом 22 настоящей Инструкции.

41. Социальные услуги, предусмотренные пунктом 28 перечня, оказываются в соответствии с частями первой, третьей–шестой пункта 25 настоящей Инструкции.

42. Оказание социальных услуг, предусмотренных пунктом 31 перечня, осуществляется в соответствии с законодательством об оказании психологической помощи.

Для оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 31 перечня, в центре семьи и детей оборудуются специальные помещения (комната психологической разгрузки, сенсорная комната, кабинеты индивидуальной и групповой работы).

43. Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных пунктом 32 перечня, граждане представляют документы, указанные в части первой пункта 36 настоящей Инструкции, а также:

свидетельство о рождении ребенка (детей);

справку о том, что гражданин является обучающимся, с указанием дополнительных сведений о получении образования на дому – для детей-инвалидов, обучающихся в учреждении образования с получением образования на дому;

сведения, подтверждающие занятость трудоспособного отца (отчима) в полной семье на дату обращения за социальными услугами и не менее 6 месяцев суммарно из последних 12 месяцев перед месяцем обращения.

44. Для принятия решения о заключении договора оказания социальных услуг, предусмотренных пунктами 28 и 32 перечня, работники центра семьи и детей в течение трех рабочих дней со дня обращения гражданина (семьи) проводят обследование условий жизнедеятельности гражданина (семьи) с составлением акта оценки по форме согласно приложению 2.

44<sup>1</sup>. В форме дистанционного социального обслуживания оказываются социальные услуги, предусмотренные пунктом 27, подпунктами 29.1, 29.2, 29.3.2–29.3.4 пункта 29 перечня.

## **ГЛАВА 5**

### **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ЦЕНТРАМИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ**

45. Социальные услуги оказываются центром реабилитации на основании договора оказания социальных услуг по типовой форме согласно приложению 1 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию, инвалидам, в том числе детям-инвалидам в возрасте до 18 лет, завершившим освоение содержания образовательной программы специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью (далее – инвалид).

46. Социальные услуги предоставляются в центре реабилитации в период прохождения инвалидом курса социальной реабилитации, абилитации продолжительностью до 1 месяца с периодичностью не более одного раза в год.

47. Социальные услуги для прохождения в центре реабилитации курса социальной реабилитации, абилитации в первоочередном порядке предоставляются детям-инвалидам, указанным в пункте 45 настоящей Инструкции, инвалидам I и II группы, не достигшим общеустановленного пенсионного возраста, которым инвалидность установлена впервые.

48. Направление инвалида в центр реабилитации осуществляется комитетами по труду, занятости и социальной защите областных и Минского городского исполнительных комитетов, управлениями (отделами) по труду, занятости и социальной защите городских, районных исполнительных комитетов, управлениями (отделами) социальной защиты местных администраций районов в городах (далее – органы по труду, занятости и социальной защите) на основании и в период срока действия ИПРА и (или) ранее выданных центром реабилитации рекомендаций по повторному прохождению курса социальной реабилитации, абилитации.

49. Для заключения договора оказания социальных услуг гражданин (его законный представитель) обращается в территориальный центр по месту регистрации (месту жительства) и представляет следующие документы:

заявление по форме согласно приложению б;

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия законного представителя, – в случае обращения законного представителя;

удостоверение инвалида;

ИПРА;

выписка из медицинских документов;

медицинская справка о состоянии здоровья, содержащая информацию об отсутствии контакта с инфекционными больными;

согласие на обработку специальных персональных данных в случаях, предусмотренных законодательством о персональных данных.

При непредставлении заявителем документов, указанных в части первой настоящего пункта, заявление не принимается.

50. Пакет документов, указанный в части первой пункта 49 настоящей Инструкции, в течение 5 рабочих дней со дня приема заявления территориальный центр направляет в орган по труду, занятости и социальной защите, который при наличии свободных мест в течение 3 рабочих дней со дня поступления документов оформляет путевку в центр реабилитации, о чем сообщается гражданину.

51. При отсутствии свободных мест в центре реабилитации договор на оказание социальных услуг с гражданином не заключается, о чем ему сообщается в течение 3 рабочих дней со дня поступления документов в орган по труду, занятости и социальной защите.

52. В стационарной форме социального обслуживания центрами реабилитации оказываются социальные услуги, предусмотренные пунктом 33, подпунктами 34.1, 34.3–34.13 пункта 34, пунктами 36, 37, 38 перечня.

В полустационарной форме социального обслуживания центрами реабилитации оказываются социальные услуги, предусмотренные пунктом 33, подпунктами 34.2, 34.3, 34.7–34.13 пункта 34, пунктами 36, 37, 38 перечня.

53. Оказание инвалидам социальных услуг, предусмотренных пунктами 33–34, 36–38 перечня, в пределах норм и нормативов осуществляется центрами реабилитации без взимания платы.

54. В случае, если инвалид, проходящий курс социальной реабилитации, абилитации и получающий социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания, нуждается в сопровождении, сопровождающему лицу обеспечивается пребывание в центре реабилитации без взимания платы.

Инвалиду, проходящему в центре реабилитации курс социальной реабилитации, абилитации в форме стационарного социального обслуживания совместно с сопровождающим лицом, услуги, предусмотренные подпунктами 34.7–34.13 пункта 34 перечня, не предоставляются.

Нуждаемость в сопровождающем лице определяется на основании ИПРА, в которой определена нуждаемость инвалида в постоянной помощи, при наличии медицинских показаний, определенных перечнем медицинских показаний и медицинских противопоказаний для оказания социальных услуг в учреждениях социального обслуживания, установленным постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь и Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 января 2013 г. № 3/4 «Об установлении перечня медицинских показаний и медицинских противопоказаний для оказания социальных услуг в учреждениях социального обслуживания».

55. При поступлении инвалида в центр реабилитации на основании комплексной оценки его потребностей и возможностей составляется индивидуальный план реабилитации по форме согласно приложению 3<sup>1</sup>, включающий в том числе конкретный перечень социальных услуг.

По завершении курса социальной реабилитации, абилитации инвалида оформляются заключение о результатах реабилитации и рекомендации по дальнейшему осуществлению социальной реабилитации, абилитации в территориальном центре по месту регистрации (месту жительства) и (или) повторному прохождению курса социальной реабилитации, абилитации в стационарном учреждении социального обслуживания.

Выписка из индивидуального плана реабилитации, рекомендации по дальнейшему осуществлению социальной реабилитации, абилитации выдаются инвалиду (его законному представителю) и с их согласия второй экземпляр в течение трех рабочих дней с даты завершения курса социальной реабилитации, абилитации направляется в территориальный центр по месту регистрации (месту жительства) инвалида.

## **ГЛАВА 6**

### **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ГОСУДАРСТВЕННЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ «РЕСПУБЛИКАНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ»**

56. Социальные услуги оказываются реабилитационным центром на основании договора оказания социальных услуг по типовой форме согласно приложению 3 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию, детям-инвалидам в возрасте от 3 до 18 лет с заболеваниями нервной и костно-мышечной систем, следствием которых являются нарушения опорно-двигательного аппарата (далее, если не предусмотрено иное, – дети-инвалиды с нарушением ОДА) в период прохождения ребенком-инвалидом с нарушением ОДА курса реабилитации, абилитации.

57. Социальные услуги в реабилитационном центре оказываются в период прохождения ребенком-инвалидом с нарушением ОДА курса реабилитации, абилитации с периодичностью не более двух раз в календарном году, общей продолжительностью не более 90 календарных дней в год.

58. Социальные услуги оказываются детям-инвалидам с нарушением ОДА, которым инвалидность установлена впервые, а также детям-инвалидам с нарушением ОДА, которые в соответствии с ранее выданными реабилитационным центром рекомендациями нуждаются в повторном прохождении курса реабилитации, абилитации, в период срока действия ИПРА.

Для получения сведений о детях-инвалидах с нарушением ОДА, которым инвалидность установлена впервые, реабилитационным центром используется автоматизированная информационная система социальной поддержки и реабилитации инвалидов.

59. Для заключения договора оказания социальных услуг законный представитель ребенка-инвалида с нарушением ОДА представляет в реабилитационный центр следующие документы:

заявление;

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия законного представителя;

свидетельство о рождении ребенка;

удостоверение ребенка-инвалида;

ИПРА;

выписку из медицинских документов;

медицинскую справку о состоянии здоровья ребенка-инвалида с нарушением ОДА, содержащую информацию об отсутствии контакта с инфекционными больными;

медицинскую справку о состоянии здоровья лица, сопровождающего ребенка-инвалида с нарушением ОДА в период прохождения им реабилитации, абилитации, содержащую информацию об отсутствии контакта с инфекционными больными;

заключение центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации;

согласие на обработку специальных персональных данных в случаях, предусмотренных законодательством о персональных данных.

При непредставлении документов, указанных в части первой настоящего пункта, заявление не принимается.

Оказание ребенку-инвалиду с нарушением ОДА социальных услуг, предусмотренных пунктами 42–46 перечня, в пределах норм и нормативов осуществляется реабилитационным центром без взимания платы.

60. В случае, если ребенок-инвалид с нарушением ОДА, проходящий курс реабилитации, абилитации и получающий социальные услуги в форме стационарного социального обслуживания, нуждается в сопровождении, сопровождающему лицу обеспечивается пребывание в реабилитационном центре без взимания платы.

Ребенку-инвалиду с нарушением ОДА, проходящему в реабилитационном центре курс реабилитации, абилитации в форме стационарного социального обслуживания совместно с сопровождающим лицом, услуги, предусмотренные подпунктами 43.7–43.14 пункта 43 и подпунктами 44.2 и 44.5 пункта 44 перечня, не предоставляются.

Нуждаемость в сопровождающем лице определяется приемно-консультативной комиссией реабилитационного центра.

61. При поступлении ребенка-инвалида с нарушением ОДА в реабилитационный центр на основании комплексной оценки его потребностей и возможностей составляется индивидуальный план реабилитации, абилитации ребенка-инвалида.

По завершении курса реабилитации, абилитации законному представителю ребенка-инвалида с нарушением ОДА выдается выписка из реабилитационной карты ребенка-инвалида, содержащая сведения о проведенных реабилитационных, абилитационных мероприятиях и рекомендации по дальнейшему осуществлению реабилитации, абилитации, в том числе о необходимости повторного прохождения курса реабилитации, абилитации в реабилитационном центре.

## **ГЛАВА 7**

### **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ЦЕНТРАМИ (ДОМАМИ) ВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ ЛИЦ БЕЗ ОПРЕДЕЛЕННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА**

62. Центрами временного пребывания оказываются социальные услуги в пределах установленных перечнем норм и нормативов обеспеченности граждан услугами государственных учреждений социального обслуживания, предусмотренные пунктами 39–41 перечня, на безвозмездной основе.

63. Социальные услуги оказываются лицам без определенного места жительства, ранее имевшим регистрацию на территории административно-территориальной единицы по месту расположения центра временного пребывания, из числа:

граждан Республики Беларусь;

лиц без гражданства, имеющих разрешение на постоянное проживание в Республике Беларусь, но утративших регистрацию по месту жительства, в случае отсутствия оснований для их высылки или депортации.

64. Социальные услуги, предусмотренные пунктом 39 перечня, оказываются в форме полустационарного социального обслуживания лицам без определенного места жительства в виде ночлега в течение 12 часов.

По решению местных исполнительных и распорядительных органов в соответствии с абзацем шестым статьи 18 и подпунктом 1.2<sup>1</sup> пункта 1 статьи 19 Закона Республики Беларусь «О местном управлении и самоуправлении в Республике Беларусь» услуги, предусмотренные пунктом 39 перечня, могут предоставляться круглосуточно лицам без определенного места жительства из числа нетрудоспособных граждан, имеющих степень утраты способности к самообслуживанию и передвижению, соответствующую ФК 4, до определения их дальнейшего жизнеустройства.

Лицам без определенного места жительства, ранее не имевшим регистрацию на территории административно-территориальной единицы по месту расположения центра временного пребывания, на основании письменного заявления услуги, предусмотренные пунктами 39–41 перечня, могут оказываться в формах стационарного и полустационарного социального обслуживания на основании договора оказания социальных услуг на период до 3 рабочих дней со дня, следующего за днем заключения договора оказания социальных услуг.

65. Для заключения договора оказания социальных услуг гражданин обращается в центр временного пребывания и представляет следующие документы:

заявление по форме согласно приложению 7;

документ, удостоверяющий личность, либо справку, подтверждающую личность (в случае утраты (хищения) документа, удостоверяющего личность);

пенсионное удостоверение, удостоверение инвалида – для нетрудоспособных граждан при наличии;

медицинскую справку о состоянии здоровья;

направление органов внутренних дел – для лиц без определенного места жительства, освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы;

согласие на обработку специальных персональных данных в случаях, предусмотренных законодательством о персональных данных.

Направление на медицинское обследование выдается центром временного пребывания.

66. Решение о заключении договора оказания социальных услуг принимается руководителем центра временного пребывания в день представления лицом без определенного места жительства документов, указанных в пункте 65 настоящей Инструкции.

Договор оказания социальных услуг заключается сроком до шести месяцев.

67. На объекты социального обслуживания центров временного пребывания не допускаются лица без определенного места жительства:

имеющие медицинские противопоказания для оказания социальных услуг;

в состоянии алкогольного опьянения и (или) состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ.

*Приложение 1  
к Инструкции о порядке  
и условиях оказания  
социальных услуг  
государственными учреждениями  
социального обслуживания*

Руководителю \_\_\_\_\_

(полное наименование государственного

\_\_\_\_\_

учреждения социального обслуживания)

\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы руководителя)

\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_

отчество (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_

гражданина или его законного

\_\_\_\_\_

представителя)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу оказать (оказывать) \_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы гражданина)

проживающему по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

социальные услуги \_\_\_\_\_

(вид социальных услуг)

\_\_\_\_\_

(форма социального обслуживания)

\_\_\_\_\_

Сведения о совместно проживающих гражданах \_\_\_\_\_

(заполняется при их наличии)

Получателем ренты согласно договору ренты либо пожизненного содержания с иждивением не являюсь. В качестве индивидуального предпринимателя не зарегистрирован, не имею статуса адвоката, свидетельства на осуществление нотариальной деятельности.

С правами и обязанностями, в том числе правилами внутреннего распорядка, и условиями предоставления социальных услуг ознакомлен(а).

Об изменении в составе семьи, места жительства, а также временном отсутствии обязуюсь своевременно сообщать.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина (законного представителя))

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Приложение 2  
к Инструкции о порядке и условиях оказания  
социальных услуг государственными  
учреждениями социального обслуживания  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
15.05.2024 № 33)*

Форма

**АКТ  
определения индивидуальной нуждаемости в социальном обслуживании**

от \_\_\_\_\_

(дата составления акта оценки)

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения гражданина, в отношении которого проводится обследование условий жизнедеятельности (далее – гражданин) \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (регистрации) гражданина:  
\_\_\_\_\_

---

Адрес места пребывания (фактического проживания) гражданина:

---

---

Категория (нужное выбрать):

- неработающий гражданин в возрасте 60 лет и старше, достигший общеустановленного пенсионного возраста, из числа одиноких нетрудоспособных граждан;
- неработающий гражданин в возрасте 60 лет и старше, достигший общеустановленного пенсионного возраста, проживающий отдельно от трудоспособных членов семьи;
- неработающий гражданин в возрасте 60 лет и старше, достигший общеустановленного пенсионного возраста, проживающий совместно с трудоспособными членами семьи;
- инвалид из числа одиноких нетрудоспособных граждан;
- инвалид, проживающий отдельно от трудоспособных членов семьи;
- инвалид, проживающий совместно с трудоспособными членами семьи;
- ребенок-инвалид в возрасте до 18 лет;
- родитель-инвалид, воспитывающий несовершеннолетнего ребенка (детей);
- семья, воспитывающая несовершеннолетнего ребенка (детей);
- полная семья /  неполная семья;
- семья, воспитывающая двойню;
- семья, воспитывающая тройню и более детей;
- семья, воспитывающая ребенка-инвалида;
- семья, воспитывающая двоих и более детей-инвалидов;
- лицо без определенного места жительства;
- гражданин, страдающий зависимостью от психоактивных веществ;
- гражданин, освободившийся из мест лишения свободы;
- иное \_\_\_\_\_

Гражданин является (нужное выбрать):

- ветеран Великой Отечественной войны;
- инвалид боевых действий на территории других государств;
- лицо, пострадавшее от последствий войны;
- иное (указать) \_\_\_\_\_

Группа инвалидности (если имеется), степень утраты здоровья несовершеннолетнего ребенка, ограничения жизнедеятельности гражданина \_\_\_\_\_

(указать (при наличии) проблемы

---

с речью, слухом, зрением, памятью, оценкой событий, проблемы в перемещении и др.)

Последнее место работы гражданина, занимаемая должность \_\_\_\_\_

---

Вид получаемой гражданином пенсии (при наличии, нужно выбрать):

- трудовая пенсия (по возрасту, по инвалидности) по линии органов по труду, занятости и социальной защите;
- пенсия по международному договору;
- социальная пенсия;
- пенсия военнослужащего (указать государственной орган, осуществляющий пенсионное обеспечение).

Размер пенсии гражданина на дату обследования\* \_\_\_\_\_

Состав семьи гражданина:

супруг (супруга) \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

---

дата рождения, занятость (работает, учится, является пенсионером и пр.), инвалидность (при наличии),

---

размер дохода (пенсии, заработной платы, стипендии и пр.), ведение совместного хозяйства)

дети: \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения,

---

место проживания (место пребывания), занятость (работает, учится, является пенсионером и пр.),

---

ведение совместного хозяйства, какую помощь оказывают,  
инвалидность/степень утраты здоровья (при наличии)

Родственники и иные лица, оказывающие помощь гражданину, в отношении которого проводится обследование: \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

---

отчество (если таковое имеется),

---

занятость (работает, учится, является пенсионером и пр.),

---

Материальное положение гражданина (семьи) \_\_\_\_\_

(наличие иного недвижимого имущества,

приусадебного участка, состояние жилого

помещения (требуется ли ремонт), наличие и состояние бытовой техники, мебели,

на какие средства проживает Гражданин)

Жилищные условия (нужное выбрать):

квартира в многоквартирном доме \_\_\_\_\_

(количество этажей, этаж, количество жилых комнат)

общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м, жилая площадь составляет \_\_\_\_\_ кв. м;

частный жилой дом (часть дома)

(количество этажей, количество жилых комнат)

общей площадью \_\_\_\_\_ кв. м, жилая площадь составляет \_\_\_\_\_ кв. м;

с удобствами (туалет, ванна (душ) в квартире, жилом доме);

с частичными удобствами (в жилом доме (квартире) имеется  туалет /  ванна (душ);

без удобств:  туалет на улице /  ванна (душ) на улице /  имеется баня;

имеются иные нежилые помещения (хозяйственные постройки, погреб и пр.)

(указать какие)

имеется Интернет;

имеется мобильный телефон (связь).

Отопление:

центральное /  паровое /  газовое /  печное.

Водоснабжение:

центральное /  колодец /  колонка /  скважина /  отсутствует.

Пожарная безопасность:

наличие автономного пожарного извещателя (далее – АПИ) в исправном состоянии;

- наличие АПИ с выводом на сигнально-звуковое устройство;
- АПИ находится в неисправном состоянии;
- АПИ отсутствует.

Правовые основания проживания в жилом помещении:

- право собственности;
- договор найма жилого помещения социального пользования государственного жилищного фонда;
- договор найма арендного жилья;
- договор найма жилого помещения в общежитии;
- договор найма жилого помещения частного жилищного фонда.

Наличие элементов доступной среды жизнедеятельности:

наличие беспрепятственного входа в жилой дом:

- входа с уровня земли /  входа, оборудованного пандусом /  входа, оборудованного пандусом и поручнями;
- наличие лифта;

наличие элементов доступной среды в жилом помещении:

- наличие поручней в жилых и санитарных помещениях;
- расширенные дверные проемы;
- отсутствие перепадов высот (порогов).

Наличие объектов инфраструктуры по месту жительства гражданина (в населенном пункте, а для г. Минска, областных и районных городов – в пределах микрорайона проживания):

- поликлиники /  фельдшерско-акушерского пункта /  иного государственного учреждения здравоохранения (его подразделения);
- объектов торговли:  торгового центра /  продовольственного магазина /  рынка /  магазина промышленных товаров первой необходимости;
- аптеки;
- отделения почтовой связи;
- отделения банка.

Обеспечение жизнедеятельности гражданина:

- обслуживает себя самостоятельно /  обслуживает себя частично /  не обслуживает себя самостоятельно;
- помощь в организации жизнедеятельности оказывают родственники, соседи;
- является получателем ренты по договору ренты и (или) пожизненного содержания с иждивением;

получает постоянный уход со стороны получателя пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_

отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего уход,

\_\_\_\_\_

адрес, контактный телефон)

над гражданином установлена опека (попечительство)

\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес,  
контактный телефон опекуна (попечителя)

Социальное обслуживание и реабилитация, абилитация

На момент проведения обследования:

получает социальные услуги государственного учреждения социального обслуживания

\_\_\_\_\_

(указать наименование государственного учреждения социального обслуживания,

\_\_\_\_\_

форму социального обслуживания и (или) виды социальных услуг)

получает социальные услуги иных поставщиков социальных услуг

\_\_\_\_\_

(указать наименование поставщика социальных услуг)

Обеспечен техническими средствами социальной реабилитации:

\_\_\_\_\_

(указать какими и нуждаемость в обучении использованию таких средств)

Имеет потребность в оказании социальных услуг (заполняется со слов гражданина, в отношении которого проводится обследование):

в форме социального обслуживания на дому;

в форме стационарного социального обслуживания:

социальный пансионат общего профиля;

профильный социальный пансионат;

детский социальный пансионат;

отделение круглосуточного пребывания территориального центра;

в форме полустационарного социального обслуживания:

дневное пребывание для инвалидов в территориальном центре;

дневное пребывание для граждан пожилого возраста в территориальном центре;

- дневное пребывание в социальном пансионате;
- в форме дистанционного социального обслуживания;

---

(указать каких)

---

В ходе обследования гражданин проинформирован по вопросам:

- порядка и условий оказания социальных услуг государственными учреждениями социального обслуживания, о перечне оказываемых социальных услуг и тарифах (ценах) на услуги;
- организации долговременного ухода;
- оказания социальных услуг на основании договора пожизненного содержания с иждивением за счет средств местных бюджетов;
- контактных данных территориального центра социального обслуживания населения (выдана памятка);
- иным вопросам \_\_\_\_\_

(указать каким)

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Нуждается в оказании социальных услуг (нужное отметить):

- в форме социального обслуживания на дому согласно перечню социальных услуг по результатам оценки;
- в форме стационарного социального обслуживания:
  - социальный пансионат общего профиля;
  - профильный социальный пансионат;
  - детский социальный пансионат;
  - отделение круглосуточного пребывания территориального центра;
- в форме полустационарного социального обслуживания:
  - дневное пребывание для инвалидов в территориальном центре;
  - дневное пребывание для граждан пожилого возраста в территориальном центре;
  - дневное пребывание в социальном пансионате;
- в форме дистанционного социального обслуживания

---

(указать каких)

- в иных социальных услугах

---

(указать каких)

Прочее: \_\_\_\_\_

(указывается дата проведения повторного обследования (в случае отсутствия

\_\_\_\_\_ изменения обстоятельств (сведений), указанных в предыдущем обследовании)

Подписи лиц,  
проводивших обследование:

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

С результатами обследования  
ознакомлен

\_\_\_\_\_  
(личная подпись гражданина)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_

\* Записывается со слов гражданина в случае, если пенсия выплачивается не через орган по труду, занятости и социальной защите.

### Оценка нуждаемости гражданина (семьи) в социальном обслуживании

Критерии самообслуживания, зависимость от помощи в быту	Гражданин осуществляет			Результат оценки нуждаемости в социальных услугах, компенсирующих ограничения	
	самостоятельно	с помощью иных лиц либо технических средств социальной реабилитации (указать)	не осуществляет	наименование услуг	рекомендации по кратности оказания в течение недели
Передвижение: внутри жилого помещения (в домашних условиях)				<input type="checkbox"/> организация прогулки на свежем воздухе <input type="checkbox"/> содействие в доставке и обратно в учреждения социального обслуживания	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
передвижение вне жилого помещения к близлежащим объектам инфраструктуры (до 500 м)				<input type="checkbox"/> сопровождение в государственные организации здравоохранения	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
передвижение к объектам инфраструктуры, в том числе на общественном (личном) транспорте, находящимся в удалении от места жительства (посещение учреждений здравоохранения, храма, иных органов и организаций)				<input type="checkbox"/> оказание помощи в посещении храма, организация встреч и духовных бесед со служителями храма <input type="checkbox"/> помощь в обеспечении техническими средствами социальной реабилитации, включенными в Государственный реестр (перечень) технических средств социальной реабилитации	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
передвижение и ориентация с использованием ассистивных устройств и технологий				<input type="checkbox"/> помощь в подборе и выдача технических средств социальной реабилитации во временное пользование <input type="checkbox"/> обучение пользованию техническими средствами социальной реабилитации, обучение самостоятельной ориентации, передвижению, коммуникации с использованием ассистивных устройств и технологий <input type="checkbox"/> содействие в получении социальных услуг, предоставляемых организациями, оказывающими социальные услуги <input type="checkbox"/> содействие в организации получения медицинской помощи <input type="checkbox"/> содействие в выполнении реабилитационных, абилитационных мероприятий (для инвалидов) <input type="checkbox"/> оказание помощи в выполнении назначений, рекомендаций медицинского работника <input type="checkbox"/> услуги сиделки <input type="checkbox"/> услуги персонального ассистента	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое

			<input type="checkbox"/> иные услуги (указать какие)	
Приготовление и прием пищи, питья:			<input type="checkbox"/> доставка на дом горячего питания	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
приготовление пищи (простых блюд, питья)			<input type="checkbox"/> оказание помощи в приготовлении пищи	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
прием пищи, питья			<input type="checkbox"/> приготовление простых блюд	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
			<input type="checkbox"/> оказание помощи в приеме пищи (кормление)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
			<input type="checkbox"/> иные услуги (указать какие)	
Личная гигиена:			<input type="checkbox"/> причесывание	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
одевание, переодевание, смена одежды и нательного белья			<input type="checkbox"/> помощь в принятии ванны (душа)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
умывание			<input type="checkbox"/> мытье головы	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
смена постельного белья			<input type="checkbox"/> бритье бороды и усов	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
причесывание			<input type="checkbox"/> гигиеническая обработка ног и рук (стрижка ногтей)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
принятие ванны, душа			<input type="checkbox"/> смена подгузника	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
смена подгузника			<input type="checkbox"/> вынос судна	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
обработка рук и ног (стрижка ногтей)			<input type="checkbox"/> оказание помощи в смене нательного белья	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
			<input type="checkbox"/> оказание помощи в одевании, снятии одежды, переодевании	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
мытьё головы			<input type="checkbox"/> оказание помощи в смене (перестилании) постельного белья	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
бритье бороды и усов			<input type="checkbox"/> проведение занятий по формированию, и (или) восстановлению, и (или) развитию навыков личной гигиены, ухода за собой	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
пользование туалетом			<input type="checkbox"/> услуги дневного присмотра	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
			<input type="checkbox"/> услуги почасового ухода за детьми	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
			<input type="checkbox"/> обучение лиц, осуществляющих уход за нетрудоспособными гражданами, навыкам ухода	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
			<input type="checkbox"/> иные услуги (указать какие)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
Организация быта:			<input type="checkbox"/> помощь в поддержании порядка в жилых помещениях	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
вынос мусора			<input type="checkbox"/> протирание пыли с поверхности мебели	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
мытьё посуды			<input type="checkbox"/> вынос мусора	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
стирка ручная / стирка машинная			<input type="checkbox"/> подметание пола	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
протирание пыли			<input type="checkbox"/> уборка пылесосом мягкой мебели, ковров и напольных покрытий	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
подметание пола (уборка пола при помощи пылесоса)			<input type="checkbox"/> чистка прикроватных ковриков и дорожек	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
уборка пылесосом мягкой мебели, ковров, дорожек и напольных покрытий			<input type="checkbox"/> мытье пола	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
мытьё пола			<input type="checkbox"/> мытье оконных стекол и оконных переплетов, протирание подоконников, очистка оконных рам от бумаги (проклейка оконных рам бумагой)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
мытьё окон				
чистка плитки			<input type="checkbox"/> смена штор и гардин	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
мытьё холодильника			<input type="checkbox"/> уборка пыли со стен и потолков	
чистка сантехники			<input type="checkbox"/> чистка ванны, умывальника (раковины)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
оплата коммунальных услуг: с посещением банка, почты,			<input type="checkbox"/> чистка газовой (электрической) плиты	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое

через мобильное приложение				<input type="checkbox"/> мытье посуды	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
уборка придомовой территории (для частных жилых домов)				<input type="checkbox"/> чистка унитаза <input type="checkbox"/> мытье холодильника	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
растопка печи (при наличии)				<input type="checkbox"/> подготовка печей к растопке <input type="checkbox"/> растопка печей <input type="checkbox"/> очистка придомовых дорожек от снега в зимний период (для проживающих в жилых домах усадебного типа) <input type="checkbox"/> уборка придомовой территории с 1 апреля по 31 октября (для проживающих в жилых домах усадебного типа) <input type="checkbox"/> иные услуги (указать какие)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
Обеспечение жизнедеятельности:				<input type="checkbox"/> доставка (обеспечение) лекарственных средств и изделий медицинского назначения	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
покупка продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости в объекте торговли, доставка их домой				<input type="checkbox"/> покупка и доставка на дом продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
покупка продуктов питания, промышленных товаров первой необходимости с доставкой на дом работником объекта торговли				<input type="checkbox"/> сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт и их доставка на дом <input type="checkbox"/> содействие в заготовке овощей на зиму	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт				<input type="checkbox"/> содействие в заготовке топлива (для проживающих в жилых помещениях без центрального отопления)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
заготовка овощей				<input type="checkbox"/> доставка воды (для проживающих в жилых помещениях без центрального водоснабжения)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
заготовка топлива (в жилых домах без центрального отопления)				<input type="checkbox"/> доставка овощей из хранилища <input type="checkbox"/> доставка топлива их хранилища	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
перемещение овощей из хранилища (погреба, подвала и других мест хранения)				<input type="checkbox"/> внесение платы из средств обслуживаемого лица за жилищно-коммунальные услуги, пользование жилым помещением, услуги связи, осуществление иных платежей (оплата товаров, услуг, уплата налогов, штрафов, погашение кредитов)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
доставка воды в дом при отсутствии центрального водоснабжения				<input type="checkbox"/> содействие в организации (организация) ритуальных услуг <input type="checkbox"/> проведение занятий по формированию, и (или) восстановлению, и (или) развитию навыков самостоятельного проживания (обучение правилам поведения в транспорте, на улице, в магазине и других общественных местах, обращению с деньгами и др.) <input type="checkbox"/> иные услуги (указать какие)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
доставка топлива из хранилища при отсутствии центрального отопления					
обращение с денежными средствами					
Иное:				<input type="checkbox"/> обеспечение книгами, журналами, газетами <input type="checkbox"/> чтение вслух журналов, газет, книг <input type="checkbox"/> обеспечение работы кружков по интересам <input type="checkbox"/> обеспечение работы клубов по интересам <input type="checkbox"/> проведение культурно-массовых мероприятий <input type="checkbox"/> обучение компьютерной грамотности, в том числе по освоению социальных сетей, осуществлению платежей	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое <input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
чтение книг, журналов, прессы					
общение в глобальной сети Интернет, в том числе в социальных сетях					
коммуникации с окружающими					
посещение клубов, кружков, иных объединений по интересам					

посещение (участие) культурно-массовых мероприятий				в Интернете	
				<input type="checkbox"/> содействие в восстановлении и поддержании родственных связей	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
				<input type="checkbox"/> содействие в восстановлении (замене) документов, удостоверяющих личность и подтверждающих право на льготы	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
				<input type="checkbox"/> содействие в получении услуг, предоставляемых организациями культуры, физической культуры и спорта, дополнительного образования, торговли, бытового обслуживания, связи и другими органами (организациями)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
				<input type="checkbox"/> услуги переводчика жестового языка (для инвалидов по слуху)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
				<input type="checkbox"/> психологическое консультирование	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
				<input type="checkbox"/> психологическая коррекция	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
				<input type="checkbox"/> психологическая профилактика	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
				<input type="checkbox"/> психологическое просвещение	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
				<input type="checkbox"/> проведение занятий по формированию, и (или) восстановлению, и (или) развитию коммуникативных навыков	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое
				<input type="checkbox"/> иные услуги (указать какие)	<input type="checkbox"/> 1-ое <input type="checkbox"/> 2-ое <input type="checkbox"/> 3-ое <input type="checkbox"/> 4-ое <input type="checkbox"/> 5-ое

\*\* Заполняется в случае, если установлена потребность гражданина в оказании социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, в том числе в рамках долговременного ухода.

*Приложение 3  
к Инструкции о порядке  
и условиях оказания  
социальных услуг  
государственными учреждениями  
социального обслуживания  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
31.12.2020 № 113)*

Форма

**АНКЕТА  
по идентификации пострадавшего от домашнего насилия  
и выявлению его потребностей**

Дата заполнения

\_\_\_\_\_

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), должность служащего специалиста, заполняющего анкету

\_\_\_\_\_

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) обратившегося гражданина

\_\_\_\_\_

Дата рождения гражданина

\_\_\_\_\_

Причины, по которым гражданин (семья) находится в трудной жизненной ситуации (указываются со слов обратившегося гражданина)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Первоначальный запрос гражданина

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Сведения об обратившемся гражданине** (указываются со слов обратившегося гражданина):

**1. Семейное положение:** \_\_\_\_\_

(состоит в браке, разведена (разведен), вдова (вдовец), не замужем (не женат))

**2. Проживает совместно с:** \_\_\_\_\_

(один (одна), с супругой (супругом), с родителями, с детьми,

с бывшим мужем (женой), с иными лицами; указать, ведется ли с ними совместное хозяйство)

**3. Дети обратившегося гражданина:** фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), пол, возраст

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Социальный статус:** \_\_\_\_\_

(учащаяся (учащийся), студентка (студент), работает, пенсионерка (пенсионер), безработная (безработный)

**5. Сведения об образовании:** \_\_\_\_\_

(базовое среднее, общее среднее, профессионально-техническое, среднее специальное, высшее, ученая степень)

**6. Сведения о состоянии здоровья:**

\_\_\_\_\_  
(здорова (здоров), травмы, инвалидность, зависимость (курение, алкоголизм, наркомания),

СПИД/ВИЧ, психическое заболевание, беременность, суицидальные намерения, депрессия, аллергия, иные жалобы (в том числе у детей)

**7. Вид насилия:** \_\_\_\_\_

(физическое, психологическое, сексуальное, экономическое)

**8. Дети:** \_\_\_\_\_

(свидетель насилия, объект насилия; указать вид насилия)

**9. Место происшествия:** \_\_\_\_\_

(по месту жительства, на работе, по месту жительства агрессора, в подъезде, на улице, иное (указать)

**10. Степень насилия:** \_\_\_\_\_

(факт, попытка, угроза)

**11. Регулярность насилия:** \_\_\_\_\_

(единичный случай, несколько раз, систематически)

**12. Когда произошло насилие:** \_\_\_\_\_

(более 2 лет, более 1 года, месяц, недели, дни, часы)

**13. Количество агрессоров:** \_\_\_\_\_

(один, группа (количество человек)

**14. Сведения об агрессоре:** \_\_\_\_\_

(по отношению к обратившемуся лицу: близкий родственник,

\_\_\_\_\_

супруг (супруга), бывший супруг (супруга) либо иные граждане, которые проживают (проживали) совместно и ведут (вели) общее хозяйство, иное)

**15. Куда обращался(-лась) ранее:** \_\_\_\_\_

(первичное обращение, организация здравоохранения,

\_\_\_\_\_

органы внутренних дел, психолог, религиозная организация или общественное объединение, родственники, знакомые, иное)

**16. Нуждается в помощи:** \_\_\_\_\_

(временный приют, социально-психологические услуги,

\_\_\_\_\_

консультационно-информационные услуги, социальный патронаж, другие социальные услуги, содействие в трудоустройстве, направлении на профессиональную подготовку, переподготовку, повышение квалификации, освоение содержания образовательной программы обучающих курсов, содействие в получении социальной помощи, социальных гарантий и льгот, других видов помощи, иное)

**17. Источник сведений о социальных услугах пострадавшим от домашнего насилия:**

\_\_\_\_\_

(знакомые/коллеги, телевидение, печатные средства массовой информации, интернет, буклет, специалисты

\_\_\_\_\_

других служб, общенациональная горячая линия, общественные объединения, справочные службы, иное)

**18. Описание проблемной ситуации (со слов гражданина):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**19. Заключение специалиста** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Специалист \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы)

Гражданин \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы)

*Приложение 3<sup>1</sup>  
к Инструкции о порядке и условиях  
оказания социальных услуг  
государственными учреждениями  
социального обслуживания  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
08.12.2022 № 86)*

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН**  
**социальной реабилитации, абилитации инвалида, ребенка-инвалида в центре**  
**(отделении) социальной реабилитации, абилитации инвалидов**

\_\_\_\_\_

(№ личного дела)

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения гражданина, в отношении которого реализуются мероприятия социальной реабилитации, абилитации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Группа инвалидности / степень утраты здоровья \_\_\_\_\_

3. Ограничения основных категорий жизнедеятельности (согласно заключению медико-реабилитационной экспертной комиссии)

Категории жизнедеятельности	Функциональный класс
Способность к самообслуживанию	
Способность к передвижению	
Способность к контролю поведения	
Способность к общению	
Способность к ориентации	
Способность к обучению	
Способность к трудовой деятельности	
Способность к ведущей возрастной деятельности	

4. Основные проблемы и риски, выявленные по результатам комплексной оценки потребностей: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Продолжительность курса социальной реабилитации, абилитации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. Цель социальной реабилитации, абилитации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Задачи социальной реабилитации, абилитации на период прохождения курса социальной реабилитации, абилитации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Перечень социальных услуг, иных мероприятий по социальной реабилитации, абилитации инвалидов:

№, наличие потребности (+/-)	Наименование социальных услуг, мероприятий	Форма социального обслуживания	Форма проведения (индивидуальная, групповая)	Периодичность и срок проведения	Исполнитель	Ожидаемый результат
8.1	Социально-бытовая реабилитация, социально-бытовая абилитация:					
8.1.1	Социально-педагогические услуги					
8.1.2	Социально-реабилитационные услуги					
8.2	Психологическая помощь:					
8.2.1	Социально-психологические услуги					
8.3	Развитие творчества, физической культуры и спорта:					
8.3.1	Социально-педагогические услуги					
8.3.2	Социально-посреднические услуги					
8.4	Иные социальные услуги:					
8.4.1	Социально-реабилитационные услуги					
8.4.2	Консультационно-информационные услуги					
8.4.3	Социально-посреднические услуги					
8.4.4	Социально-бытовые услуги					
8.5	Иные виды социальной реабилитации, абилитации инвалидов:					

9. Рекомендации по иным направлениям реабилитации, абилитации, включая получение услуг иных организаций и индивидуальных предпринимателей: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Специалист, ответственный за составление индивидуального плана:

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_

(подпись)

С мероприятиями индивидуального плана согласна(ен):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия инвалида  
(законного представителя)

(подпись)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(дата составления индивидуального плана)

Руководитель стационарного учреждения  
социального обслуживания:

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_

(подпись)

**Заключение**  
о результатах социальной реабилитации, абилитации инвалида в центре (отделении)  
социальной реабилитации, абилитации инвалидов

10. Выполнение индивидуального плана:

№	Наличие в индивидуальном плане (+/-)	Наименование социальных услуг, мероприятий	Результат (выполнено / не выполнено / частично выполнено)	Причины невыполнения / выполнения частично
10.1		Социально-бытовая реабилитация, социально-бытовая абилитация:		
10.1.1		Социально-педагогические услуги		
10.1.2		Социально-реабилитационные услуги		
10.2		Психологическая помощь:		
10.2.1		Социально-психологические услуги		
10.3		Развитие творчества, физической культуры и спорта:		
10.3.1		Социально-педагогические услуги		
10.3.2		Социально-посреднические услуги		
10.4		Иные социальные услуги:		
10.4.1		Социально-реабилитационные услуги		
10.4.2		Консультационно-информационные услуги		
10.4.3		Социально-посреднические услуги		
10.4.4		Социально-бытовые услуги		
10.5		Иные виды социальной реабилитации, абилитации инвалидов:		

11. Достигнутый результат социальной реабилитации, абилитации:

- достижение независимости в самообслуживании
- достижение независимости в быту
- увеличение социальной активности, расширение социальных контактов
- самореализация в творчестве, спорте
- повышение уровня психосоциальной адаптированности
- другое (указать) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(дата оценки реализации индивидуального плана)

### Рекомендации

по дальнейшему осуществлению социальной реабилитации, абилитации  
(повторному прохождению курса социальной реабилитации,  
абилитации в стационарном учреждении социального обслуживания)

1. Нуждаемость в социальной реабилитации, абилитации в центре (отделении) социальной реабилитации, абилитации инвалидов (повторно)

нуждается (указать рекомендуемый период) \_\_\_\_\_

не нуждается

2. Рекомендации по осуществлению социальной реабилитации, абилитации на базе территориального центра: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Рекомендации по иным направлениям социальной реабилитации, абилитации, иным видам социальной поддержки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Специалист, подготовивший рекомендации:

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Ознакомлен(а):

---

(инициалы, фамилия инвалида  
(законного представителя))

---

(подпись)

---

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
(дата подготовки рекомендаций)

Руководитель стационарного учреждения  
социального обслуживания:

---

(инициалы, фамилия)

---

(подпись)

*Приложение 4  
к Инструкции о порядке  
и условиях оказания  
социальных услуг  
государственными учреждениями  
социального обслуживания  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
31.12.2020 № 113)*

Форма

### **ПЛАН патронатного сопровождения гражданина (семьи)**

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения  
гражданина, с которым заключен договор об организации социального патроната

---

Сведения о детях (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), число,  
месяц, год рождения)

---

Дата начала реализации плана патронатного сопровождения гражданина (семьи)

---

Срок реализации плана патронатного сопровождения гражданина (семьи)

Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) и должность служащего специалиста, ответственного за координацию действий заинтересованных государственных органов и (или) иных организаций и гражданина (семьи)

Причины, по которым гражданин (семья) находится в трудной жизненной ситуации

Ресурсы гражданина (семьи)

Цель организации социального патроната

Задачи организации социального патроната

№	Наименование мероприятия (в том числе обязательные для выполнения членами семьи)	Ответственный специалист/член семьи	Срок выполнения мероприятия	Ожидаемый результат

С мероприятиями плана согласна(-ен):

(подпись, инициалы, фамилия лица, заключившего договор об организации социального патроната)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(дата утверждения плана сопровождения семьи)

Оценка результатов реализации плана патронатного сопровождения гражданина (семьи)

№	Наименование мероприятия	Оценка выполнения мероприятия гражданином	Оценка выполнения мероприятия специалистом

Рекомендации о мерах по профилактике трудной жизненной ситуации

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Специалист \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Гражданин \_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*Приложение 5  
к Инструкции о порядке и условиях  
оказания социальных услуг  
государственными учреждениями  
социального обслуживания  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
08.12.2022 № 86)*

Форма

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН  
социальной реабилитации, абилитации инвалида (ребенка-инвалида)  
в территориальном центре социального обслуживания населения**

\_\_\_\_\_  
(№ личного дела)

1. Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения гражданина, в отношении которого реализуются мероприятия социальной реабилитации, абилитации \_\_\_\_\_
2. Группа инвалидности / степени утраты здоровья \_\_\_\_\_
3. Ограничения основных категорий жизнедеятельности (согласно заключению медико-реабилитационной экспертной комиссии)

Категории жизнедеятельности	Функциональный класс
Способность к самостоятельному передвижению	
Способность к самообслуживанию	
Способность к общению	
Способность к ориентации	
Способность контролировать свое поведение	
Способность к обучению	
Способность к трудовой деятельности	
Способность к ведущей возрастной деятельности	

4. Индивидуальный план составлен:  впервые  повторно

5. Срок действия индивидуального плана до: \_\_\_\_\_

6. Цель социальной реабилитации, абилитации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Задачи социальной реабилитации, абилитации на период действия индивидуального плана: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Перечень рекомендуемых мероприятий, социальных услуг по направлениям социальной реабилитации, абилитации инвалидов:

№, наличие потребности (+/-)	Наименование социальных услуг	Форма социального обслуживания	Форма проведения (индивидуальная, групповая)	Периодичность и срок проведения	Исполнитель	Ожидаемый результат
8.1	Социально-бытовая реабилитация, социально-бытовая абилитация:					
8.1.1	Социально-педагогические услуги					
8.1.2	Социально-реабилитационные услуги					
8.2	Психологическая помощь:					
8.2.1	Социально-психологические услуги					
8.3	Развитие творчества, физической культуры и спорта:					
8.3.1	Социально-педагогические услуги					
8.3.2	Социально-посреднические услуги					
8.4	Услуги персонального ассистента и иные виды социальных услуг:					
8.4.1	Услуги персонального ассистента					
8.4.2	Консультационно-информационные услуги					
8.4.3	Социально-реабилитационные услуги					
8.4.4	Социально-посреднические					
8.4.5	Социально-бытовые услуги					

9. Нуждаемость в иных мероприятиях в области социальной реабилитации, абилитации, иных видах социальной поддержки: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Специалист, ответственный за составление индивидуального плана:

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

С мероприятиями индивидуального плана согласна(ен):

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия инвалида  
(законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ г.

(дата составления индивидуального плана)

Руководитель территориального центра социального обслуживания населения:

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## 10. Оценка результатов реализации индивидуального плана

Выполнение индивидуального плана:

№	Наличие в индивидуальном плане (+/-)	Наименование социальных услуг	Результат (выполнено / не выполнено / частично выполнено)	Причины невыполнения / выполнения частично
10.1		Социально-бытовая реабилитация, социально-бытовая абилитация:		
10.1.1		Социально-педагогические услуги		
10.1.2		Социально-реабилитационные услуги		
10.2		Психологическая помощь:		
10.2.1		Социально-психологические услуги		
10.3		Развитие творчества, физической культуры и спорта:		
10.3.1		Социально-педагогические услуги		
10.3.2		Социально-посреднические услуги		
10.4		Услуги персонального ассистента и иные виды социальных услуг:		
10.4.1		Услуги персонального ассистента		

10.4.2		Социально-реабилитационные услуги		
10.4.3		Консультационно-информационные услуги		
10.4.4		Социально-посреднические		
10.4.5		Социально-бытовые услуги		

Достигнутый результат социальной реабилитации, абилитации:

- достижение независимости в самообслуживании
- достижение независимости в быту
- увеличение социальной активности, расширение социальных контактов
- самореализация в творчестве, спорте
- повышение уровня психосоциальной адаптированности
- трудоустройство
- другое (указать) \_\_\_\_\_

Оценка общего характера динамики способностей к самообслуживанию, возможностей индивидуальной мобильности, независимого проживания:

- отрицательная
- без изменений, стабильная
- положительная

Рекомендации по реализации мероприятий социальной реабилитации, абилитации в дальнейшем:

- не нуждается в социальном обслуживании
- нуждается в социальной реабилитации, абилитации

необходимость корректировки индивидуального плана:

- нет  да (рекомендации по корректировке индивидуального плана)

---



---



---



---

- нуждается в иных социальных услугах, уходе (указать, в чем именно)

---



---



---

- иное

---

---

Специалист территориального центра, ответственный за проведение оценки:

---

(инициалы, фамилия)

---

(подпись)

Ознакомлен(а):

---

(инициалы, фамилия инвалида  
(законного представителя)

---

(подпись)

\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

(дата проведения оценки реализации  
индивидуального плана)

Руководитель территориального центра социального обслуживания населения:

---

(инициалы, фамилия)

---

(подпись)

*Приложение 6  
к Инструкции о порядке и условиях  
оказания социальных услуг  
государственными учреждениями  
социального обслуживания  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
08.12.2022 № 86)*

Форма

Руководителю \_\_\_\_\_

(полное наименование  
государственного

---

учреждения социального обслуживания)

\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы руководителя)

\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_

(если таковое имеется) гражданина или  
его законного представителя)

Дата рождения

\_\_\_\_\_

Место жительства

\_\_\_\_\_

(номер домашнего и мобильного телефонов)

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_

(серия (при наличии), номер, дата выдачи,

\_\_\_\_\_

наименование (код) государственного

\_\_\_\_\_

органа, его выдавшего)

Группа инвалидности (степень утраты  
здоровья) \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить в \_\_\_\_\_

(наименование центра социальной реабилитации,

\_\_\_\_\_

абилитации инвалидов для прохождения курса социальной реабилитации, абилитации)

\_\_\_\_\_

(форма социального обслуживания)

в сопровождении\* \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) сопровождающего лица)

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина  
(его законного представителя))

Документы приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество  
(если таковое имеется) специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\* Заполняется при определении нуждаемости в сопровождении.

*Приложение 7  
к Инструкции о порядке и условиях оказания  
социальных услуг государственными  
учреждениями социального обслуживания  
(в редакции постановления  
Министерства труда  
и социальной защиты  
Республики Беларусь  
15.05.2024 № 33)*

Форма

Руководителю \_\_\_\_\_

(полное наименование

\_\_\_\_\_

государственного учреждения

\_\_\_\_\_

социального обслуживания)

\_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы руководителя)

\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_

отчество (если таковое имеется)

---

гражданина)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать (оказывать) \_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество

---

(если таковое имеется), дата рождения гражданина,

---

группа инвалидности (в случае установления инвалидности)

являющемуся \_\_\_\_\_

(гражданин Республики Беларусь, лицо без гражданства)

не имеющему регистрации по месту жительства (месту пребывания) в Республике Беларусь, социальные услуги \_\_\_\_\_

(вид социальных услуг)

---

(форма социального обслуживания)

---

Адрес последнего места регистрации по месту жительства (месту пребывания), проживания в качестве собственника (нанимателя) жилого помещения или члена семьи собственника (нанимателя) \_\_\_\_\_

---

Сведения о близких родственниках: \_\_\_\_\_

(заполняется при их наличии – фамилия,

---

собственное имя, отчество (если таковое имеется), год рождения,

---

адрес места жительства)

Документы, прилагаемые к заявлению:

---

---

---

С правами и обязанностями, в том числе правилами внутреннего распорядка, и условиями предоставления социальных услуг ознакомлен(а).

Обо всех изменениях сведений, указанных в настоящем заявлении, временном отсутствии обязуюсь своевременно сообщать.

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись гражданина)









