

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ  
26 января 2013 г. № 11

**Об оказании социальных услуг государственными  
организациями, оказывающими социальные услуги**

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.) <W21327634>;

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.) <W21530012>;

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.) <W21832682>;

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.) <W21934371>;

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.) <W22136267>;

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.) <W22238089> - 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.) <W22238089> - 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.) <W22339297>

На основании абзаца пятого пункта 2 постановления Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1218 «О некоторых вопросах оказания социальных услуг» и абзаца первого подпункта 7.1 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:

форму договора безвозмездного оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги, согласно приложению 1;

форму договора возмездного оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги, согласно приложению 2;

форму договора возмездного оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги (трехсторонний), 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.Шуцько

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

Председатель  
Брестского областного  
исполнительного комитета

К.А.Сумар

22.01.2013

СОГЛАСОВАНО

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  
01.12.2017 № 83)

Форма

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**безвозмездного оказания социальных услуг государственными организациями,**  
**оказывающими социальные услуги**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место заключения договора)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование государственной организации,  
оказывающей социальные услуги)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании \_\_\_\_\_

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

отчество (если таковое имеется) \_\_\_\_\_ с одной стороны,

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ (место жительства (место пребывания)

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

\_\_\_\_\_ (номер, дата выдачи и кем выдан)

\_\_\_\_\_ или его законный представитель\*

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

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

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

(номер, дата выдачи и кем выдан)

\_\_\_\_\_ с другой стороны, 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)

безвозмездно \_\_\_\_\_  
(форма социального обслуживания, виды и (или)

\_\_\_\_\_ наименования социальных услуг)

1.2. Оказание социальных услуг будет осуществляться согласно установленным требованиям к содержанию и качеству социальных услуг \_\_\_\_\_  
(название отделения

\_\_\_\_\_ или должность служащего (профессия рабочего)

\_\_\_\_\_ (на дому у получателя социальных услуг, в организации и т.д.)

\_\_\_\_\_ (дневное (круглосуточное) пребывание и др.)

\_\_\_\_\_ (кратность посещения, объем предоставления, длительность

\_\_\_\_\_ пребывания в одно посещение, время на оказание одной услуги и др.)

1.3. Срок (дата) оказания социальных услуг \_\_\_\_\_

## 2. Права и обязанности сторон

2.1. Гражданин имеет право на:

получение социальных услуг в соответствии с настоящим договором;

уважительное и гуманное отношение работников, оказывающих социальные услуги;

качественное оказание социальных услуг;

отказ от получения социальных услуг;

конфиденциальность информации, ставшей известной при оказании социальных услуг работнику, оказывающему социальные услуги, а также о факте обращения за социальным обслуживанием;

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 полную и достоверную информацию Исполнителю, необходимую для оказания социальных услуг;

не препятствовать оказанию социальных услуг;

соблюдать правила внутреннего распорядка у Исполнителя;

своевременно информировать Исполнителя об 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 во временное пользование;  
исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

2.3. Исполнитель обязуется:

оказывать гражданину социальные услуги, предусмотренные настоящим договором;  
уведомлять гражданина (законного представителя\*) об изменении условий предоставления социальных услуг.

2.4. Исполнитель вправе:

получать от гражданина (законного представителя\*) всю необходимую для оказания социальных услуг информацию;

не приступать к оказанию социальных услуг или части услуг в случае неисполнения гражданином (законным представителем\*) обязанностей, предусмотренных настоящим договором;

производить замену работника, оказывающего социальные услуги.

### 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.

Односторонний отказ от исполнения договора допускается в случаях:

предусмотренных абзацами вторым–пятым части пятой, частью шестой статьи 31 Закона Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З «О социальном обслуживании»;

неисполнения другой стороной обязанностей, предусмотренных настоящим договором.

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

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

(подпись)

М.П.\*\*

Гражданин  
(законный представитель\*)

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

(подпись)

\* При его наличии.

\*\* За исключением субъектов хозяйствования, имеющих в соответствии с законодательными актами право не использовать печать.

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  
01.12.2017 № 83)

Форма

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**возмездного оказания социальных услуг государственными организациями,**  
**оказывающими социальные услуги**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место заключения договора)

\_\_\_\_\_ (полное наименование государственной организации,

\_\_\_\_\_ оказывающей социальные услуги)

\_\_\_\_\_ именуемый в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ в лице \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ отчество (если таковое имеется)

\_\_\_\_\_ с одной стороны,  
гражданин \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

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

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

\_\_\_\_\_ (номер, дата выдачи и кем выдан)

\_\_\_\_\_ или его законный представитель\*

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

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

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

\_\_\_\_\_ (номер, дата выдачи и кем выдан)

\_\_\_\_\_ с другой 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 услуг)

на условиях оплаты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (форма социального обслуживания, виды и (или)

\_\_\_\_\_ наименования социальных услуг)

1.2. Оказание социальных услуг будет осуществляться согласно установленным требованиям к содержанию и качеству социальных услуг \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (название отделения или

\_\_\_\_\_ должность служащего (профессия рабочего)

\_\_\_\_\_ (на дому у получателя социальных услуг, в организации и т.д.)

\_\_\_\_\_ (дневное (круглосуточное) пребывание и др.)

\_\_\_\_\_ (объем предоставления, кратность посещения и др.)

Условия оплаты \_\_\_\_\_ Стоимость \_\_\_\_\_ (процент тарифа) \_\_\_\_\_ (одной услуги,

\_\_\_\_\_ одного посещения, социального обслуживания за сутки, один месяц)

\_\_\_\_\_ (указать нужное)

при \_\_\_\_\_ (длительность пребывания в одно посещение,

время на оказание одной услуги и др.)  
на дату заключения договора составляет \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами  
\_\_\_\_\_ руб. и изменяется в соответствии с законодательством.  
и прописью)

Оплата за предоставление социальных услуг производится \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)  
не позднее \_\_\_\_\_  
(срок (дата))  
путем внесения средств на \_\_\_\_\_ счет Исполнителя  
(название счета)  
\_\_\_\_\_ (номер счета, банковские реквизиты Исполнителя)

1.3. Срок (дата) оказания социальных услуг \_\_\_\_\_

## 2. Права и обязанности сторон

2.1. Гражданин имеет право на:  
получение социальных услуг в соответствии с настоящим договором;  
уважительное и гуманное отношение работников, оказывающих социальные услуги;  
качественное оказание социальных услуг;  
отказ от получения социальных услуг;  
конфиденциальность информации, ставшей известной при оказании социальных услуг  
работнику, оказывающему социальные услуги, а также о факте обращения за социальным  
обслуживанием;  
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 полную и достоверную информацию Исполнителю, необходимую для  
оказания социальных услуг;  
не препятствовать оказанию социальных услуг;  
соблюдать правила внутреннего распорядка у Исполнителя;  
своевременно информировать Исполнителя об 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 во временное пользование;  
полностью и своевременно оплачивать социальные услуги;  
исполнять иные обязанности в соответствии с законодательством.

2.3. Исполнитель обязуется:  
оказывать социальные услуги, предусмотренные настоящим договором;  
уведомлять гражданина (законного представителя\*) об изменении условий  
предоставления социальных услуг.

2.4. Исполнитель вправе:  
получать от гражданина (законного представителя\*) всю необходимую для оказания  
социальных услуг информацию;  
не приступать к оказанию социальных услуг или части услуг в случае неисполнения  
гражданином (законным представителем\*) обязанностей, предусмотренных настоящим  
договором;



производить замену работника, оказывающего социальные услуги.

### 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.

Односторонний отказ от исполнения договора допускается в случаях:

предусмотренных абзацами вторым–пятым части пятой, частью шестой статьи 31 Закона Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З «О социальном обслуживании»;

невнесения платы за социальные услуги в полном объеме на протяжении двух месяцев подряд;

неисполнения другой стороной обязанностей, предусмотренных настоящим договором.

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

---

---

---

---

---

---

---

(подпись)

М.П.\*\*

Гражданин  
(законный представитель\*)

---

---

---

---

---

---

---

(подпись)

---

\* При его наличии.

\*\* За исключением субъектов хозяйствования, имеющих в соответствии с законодательными актами право не использовать печать.

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  
01.12.2017 № 83)

Форма

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**возмездного оказания социальных услуг государственными организациями,**  
**оказывающими социальные услуги (трехсторонний)**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(место заключения договора)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование государственной организации,  
оказывающей социальные услуги)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании \_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_  
(должность служащего, фамилия, собственное имя,  
отчество (если таковое имеется) \_\_\_\_\_ с одной стороны,

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ (место жительства (место пребывания)  
\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(номер,  
\_\_\_\_\_ или его законный представитель\*  
\_\_\_\_\_ дата выдачи и кем выдан)

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

\_\_\_\_\_ (дата рождения) \_\_\_\_\_ (место жительства (место пребывания)  
\_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(номер,  
\_\_\_\_\_ с другой стороны, и  
\_\_\_\_\_ дата выдачи и кем выдан)

\_\_\_\_\_ (наименование юридического лица,

\_\_\_\_\_ фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),  
\_\_\_\_\_ место жительства (место пребывания) индивидуального предпринимателя,  
\_\_\_\_\_ собственное имя, фамилия, отчество (если таковое имеется) физического лица, осуществляющего оплату  
социальных услуг)

в лице \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))  
действующего на основании \_\_\_\_\_  
(устав или доверенность, дата и номер

\_\_\_\_\_ утверждения, выдачи, регистрации)  
именуемый(ое) в дальнейшем «Платательщик», 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 услуг)  
на условиях оплаты \_\_\_\_\_  
(форма социального обслуживания, виды и (или)

\_\_\_\_\_ наименования социальных услуг)

1.2. Оказание социальных услуг будет осуществляться согласно установленным  
требованиям к содержанию и качеству социальных услуг \_\_\_\_\_  
(название

\_\_\_\_\_ отделения или должность служащего (профессия рабочего)

\_\_\_\_\_ (на дому у получателя социальных услуг, в организации и т.д.)

\_\_\_\_\_ (дневное (круглосуточное) пребывание и др.)

\_\_\_\_\_ (объем предоставления, кратность посещения и др.)

Условия оплаты \_\_\_\_\_ Стоимость \_\_\_\_\_  
(процент тарифа) (одной услуги,

\_\_\_\_\_ одного посещения, социального обслуживания за сутки, один месяц)

\_\_\_\_\_ (указать нужное)

при \_\_\_\_\_  
(длительность пребывания в одно посещение,

\_\_\_\_\_ время на оказание одной услуги и др.)

на дату заключения договора составляет \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами)  
\_\_\_\_\_ руб. и изменяется в соответствии с законодательством.  
(прописью)

Оплата за предоставление социальных услуг производится Плательщиком  
\_\_\_\_\_ не позднее \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы) (срок (дата))  
путем внесения средств на \_\_\_\_\_ счет Исполнителя  
(название счета)

\_\_\_\_\_ (номер счета, банковские реквизиты Исполнителя)  
Оплата за предоставление социальных услуг производится Плательщиком  
\_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы)  
в размере \_\_\_\_\_ и гражданином (законным представителем\*)  
(% от стоимости)  
\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы) (% от стоимости)  
не позднее \_\_\_\_\_ путем внесения средств на счет Исполнителя  
(срок (дата))

\_\_\_\_\_ (название счета) \_\_\_\_\_ (номер счета, банковские реквизиты Исполнителя)  
1.3. Срок (дата) оказания социальных услуг \_\_\_\_\_

## 2. Права и обязанности сторон:

### 2.1. Гражданин имеет право на:

получение социальных услуг в соответствии с настоящим договором;  
уважительное и гуманное отношение работников, оказывающих социальные услуги;  
качественное оказание социальных услуг;  
отказ от получения социальных услуг;  
конфиденциальность информации, ставшей известной при оказании социальных услуг  
работнику, оказывающему социальные услуги, а также о факте обращения за социальным  
обслуживанием;  
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 полную и достоверную информацию Исполнителю, необходимую для  
оказания социальных услуг;  
не препятствовать оказанию социальных услуг;  
соблюдать правила внутреннего распорядка у Исполнителя;  
своевременно информировать Исполнителя об 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 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:  
оказывать социальные услуги, предусмотренные настоящим договором;  
предоставлять Плательщику необходимую для оплаты социальных услуг информацию;  
уведомлять гражданина (законного представителя\*) и Плательщика об изменении стоимости и условий предоставления социальных услуг.

2.4. Исполнитель вправе:  
получать от гражданина (законного представителя\*) и Плательщика всю необходимую для оказания социальных услуг информацию;  
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.  
Односторонний отказ от исполнения договора допускается в случаях:  
предусмотренных абзацами вторым–пятым части пятой, частью шестой статьи 31 Закона Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З «О социальном обслуживании»;  
невнесения Плательщиком платы за социальные услуги в полном объеме на протяжении двух месяцев подряд;  
неисполнения другими сторонами обязанностей, предусмотренных настоящим договором.

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

---

---

---

---

---

---

(подпись)  
М.П.\*\*

Гражданин  
(законный представитель\*)

---

---

---

---

---

---

(подпись)

Плательщик

---

---

---

---

---

---

(подпись)  
М.П.\*\*

---

\* При его наличии.

\*\* За исключением субъектов хозяйствования, имеющих в соответствии с законодательными актами право не использовать печать.

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 бесплатных и общедоступных социальных услуг государственных учреждений социального обслуживания с нормами и нормативами обеспеченности граждан этими услугами, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 27 декабря 2012 г. № 1218 (далее – перечень), государственными учреждениями социального обслуживания, осуществляющими стационарное социальное обслуживание: домами-интернатами для престарелых и инвалидов, домами-интернатами для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития, специальными домами для ветеранов, престарелых и инвалидов (далее, если не предусмотрено иное, – стационарные учреждения социального обслуживания), территориальными центрами социального обслуживания населения (далее – территориальные центры), центрами социального обслуживания семьи и детей (социальной помощи семье и детям) (далее – центры семьи и детей), центрами социальной реабилитации, абилитации инвалидов (далее, если не предусмотрено иное, – центр реабилитации).

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;

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;

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;

нетрудоспособная семья – совместно проживающие нетрудоспособные граждане, связанные между собой моральной и материальной общностью и поддержкой, ведением общего хозяйства, правами и обязанностями, вытекающими из брака, близкого родства, усыновления;

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 договоры ренты с предоставлением средств на содержание, договор пожизненного содержания с иждивением.

Иные термины и их определения употребляются в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 22 мая 2000 г. № 395-З «О социальном обслуживании».

3. Социальное обслуживание осуществляется в отношении граждан, находящихся в трудной жизненной ситуации в связи с обстоятельствами, указанными в части второй статьи 28 Закона Республики Беларусь «О социальном обслуживании».

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

гражданином (его законным представителем), с одной стороны, и государственной организацией, оказывающей социальные услуги, с другой стороны:

договор безвозмездного оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги, по форме согласно приложению 1 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию, – в случае оказания социальных услуг на безвозмездной основе;

договор возмездного оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги, по форме согласно приложению 2 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию, – в случае оказания социальных услуг на возмездной основе;

гражданином (его законным представителем), с одной стороны, государственной организацией, оказывающей социальные услуги, с другой стороны, и юридическим или физическим лицом, в том числе индивидуальным предпринимателем, заключающими договор в интересах гражданина, с третьей стороны:

договор возмездного оказания социальных услуг государственными организациями, оказывающими социальные услуги (трехсторонний), по форме согласно приложению 3 к постановлению, утверждающему настоящую Инструкцию, – в случае оказания социальных услуг на возмездной основе и произведения оплаты за их предоставление юридическим или физическим лицом, в том числе индивидуальным предпринимателем.

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

Без заключения договора оказания социальных услуг оказываются социальные услуги, предусмотренные:

пунктами 1–7 перечня, – гражданам, которым в соответствии с законодательством специальные жилые помещения государственного жилищного фонда в психоневрологических домах-интернатах (отделениях) для престарелых и инвалидов предоставляются без взимания платы;



пунктами 1–7, 9–11 перечня, – детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, которым в соответствии с законодательством специальные жилые помещения государственного жилищного фонда в домах-интернатах для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития предоставляются без взимания платы;

пунктами 16 и 27 перечня, – в формах нестационарного и срочного социального обслуживания;

подпунктом 19.3.5 пункта 19, подпунктом 22.7 пункта 22, подпунктами 29.3.1 и 29.3.4 пункта 29 перечня, – гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в форме нестационарного социального обслуживания.

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.

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 со статьей 6 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 со статьей 6 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.

8. Перечень медицинских показаний и медицинских противопоказаний для оказания социальных услуг в учреждениях социального обслуживания 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, за которыми осуществляется уход лицами, получающими пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, и граждане, заключившие договоры ренты с предоставлением средств на содержание, а также договоры пожизненного содержания с иждивением, имеют право только на социальные услуги, оказываемые в форме нестационарного социального обслуживания на безвозмездной основе, за исключением социальных услуг, предусмотренных пунктами 25 и 25<sup>1</sup> перечня.

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 учреждениями социального обслуживания, на условиях полной оплаты стоимости социальных услуг, рассчитанной исходя из тарифов на социальные услуги, установленных областными (Минским городским) исполнительными комитетами.

Граждане, за которыми осуществляется уход лицами, получающими пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, имеют также право на социальные услуги, оказываемые в форме полустационарного социального обслуживания, и социальные услуги, предусмотренные пунктом 13, подпунктами 17.1, 17.6, 17.8, 17.23 пункта 17 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 23.5 пункта 23 и подпунктом 32.5 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, за исключением социальных услуг, указанных в абзацах втором и третьем части третьей пункта 4 настоящей Инструкции, оказываются стационарными учреждениями социального обслуживания в соответствии с договорами оказания социальных услуг по формам согласно приложениям 1–3 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.

Конкретный перечень оказываемых гражданам социальных услуг, предусмотренных абзацами вторым и третьим части третьей пункта 4 настоящей Инструкции, утверждается руководителем психоневрологического дома-интерната для престарелых и инвалидов и дома-интерната для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития.

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 1–11, 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 домами-интернатами для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития услуг ухода за детьми-инвалидами (услуги социальной передышки) без взимания платы предоставляются услуги, предусмотренные пунктами 1–3, подпунктами 4.1.1, 4.1.7, 4.5 пункта 4, пунктом 5, подпунктами 6.1, 6.3–6.6 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, пунктом 3, подпунктами 4.1.1, 4.1.7, 4.5 пункта 4, пунктом 5, подпунктами 6.1, 6.3–6.6 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 граждан 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;
- заключение 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 1–7 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, пунктом 3, подпунктами 4.1.1–4.1.7, 4.2–4.4 пункта 4, пунктами 5, 6, 8 перечня, предоставляемых без взимания платы.

В психоневрологических домах-интернатах (отделениях) для престарелых и инвалидов 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 второй пункта 9 настоящей Инструкции.

В психоневрологических домах-интернатах (отделениях) для престарелых и инвалидов повышенной комфортности социальные услуги оказываются гражданам на условиях полной оплаты (100 процентов тарифа на социальные услуги).

При определении условий оплаты за оказание социальных услуг психоневрологическими домами-интернатами (отделениями) для престарелых и инвалидов 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 психоневрологическими домами-интернатами (отделениями) для престарелых и инвалидов.

13. Социальные услуги, оказываемые в стационарных учреждениях социального обслуживания на платных условиях, оплачиваются ежемесячно в порядке, установленном договором оказания социальных услуг, заключаемым по форме согласно приложению 2 или 3 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 подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, подпунктами 17.7.1, 17.11–17.23 пункта 17, подпунктами 19.1–19.4 пункта 19, подпунктами 20.1–20.3, 20.5, 20.7, 20.8 пункта 20, пунктами 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, 17.11–17.23 пункта 17, подпунктами 19.1–19.4 пункта 19, подпунктами 20.1–20.3, 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, 17.11–17.23 пункта 17, подпунктами 19.1–19.4 пункта 19, подпунктами 20.1–20.3, 20.5, 20.7, 20.8 пункта 20, пунктом 22 перечня.

15. Территориальными центрами в форме полустационарного социального обслуживания нетрудоспособным гражданам оказываются 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, 17.24 пункта 17, подпунктами 19.1–19.4 пункта 19, подпунктами 20.1–20.4 пункта 20, пунктами 21 и 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 19.1, 19.3.1, 19.3.2, 19.3.4, 19.3.5, 19.4 пункта 19, подпунктами 20.1–20.4 пункта 20, пунктами 21 и 22 перечня;

инвалидам I и II группы, малообеспеченным одиноким неработающим гражданам в возрасте 60 лет и старше, достигшим общеустановленного пенсионного возраста, имеющим право на государственную пенсию, 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 19.2 и 19.3.3 пункта 19 перечня.

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

одиноким неработающим гражданам в возрасте 60 лет и старше, достигшим общеустановленного пенсионного возраста, имеющим право на государственную пенсию, среднедушевой доход которых не превышает 200 процентов утвержденного в установленном

порядке бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 19.2 и 19.3.3 пункта 19 перечня;

малообеспеченным одиноким нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 17.24 пункта 17 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 подпунктом 17.24 пункта 17, подпунктами 19.2 и 19.3.3 пункта 19 перечня.

16. Территориальными центрами в форме нестационарного социального обслуживания гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, без взимания платы оказываются социальные услуги, предусмотренные пунктами 16 и 18, подпунктами 19.3.4, 19.3.5, 19.5 пункта 19, подпунктами 20.1–20.3.1, 20.9 пункта 20, пунктом 21, подпунктами 22.1–22.3, 22.5, 22.7 пункта 22, пунктами 25 и 25<sup>1</sup> 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, 17.22–17.24 пункта 17, подпунктами 19.2, 19.3.1, 19.3.2, 19.4 пункта 19, подпунктами 20.1–20.8 пункта 20, пунктом 21, подпунктами 22.1–22.3, 22.5, 22.6 пункта 22 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 19.1, 19.3.3 пункта 19, пунктом 25<sup>1</sup> перечня;

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 19.5 пункта 19, подпунктом 20.9 пункта 20 перечня;

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

семьям, воспитывающим двоих и более детей в возрасте до 3 лет, родившихся одновременно, 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 23 перечня.

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

семьям, воспитывающим двоих и более детей в возрасте до 3 лет, родившихся одновременно, 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 23 перечня;

нетрудоспособным гражданам – социальные услуги, предусмотренные подпунктами 16.1–16.3, 16.5 пункта 16, подпунктами 19.2, 19.3.1–19.3.3, 19.4 пункта 19, пунктами 20 и 21, подпунктом 22.5 пункта 22 и пунктом 25<sup>1</sup> 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;

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 19.1, 19.3.3 пункта 19 перечня;

гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, – социальные услуги, предусмотренные подпунктом 19.5 пункта 19, подпунктом 20.9 пункта 20 перечня.

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

одиноким нетрудоспособным гражданам (семьям), 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 подпунктом 17.24 пункта 17, пунктом 24 перечня.

Размер частичной оплаты составляет:

для нетрудоспособного гражданина – 60 процентов тарифа на социальные услуги;

для нетрудоспособной семьи – 50 процентов тарифа на социальные услуги для каждого члена семьи.

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

нетрудоспособным гражданам (семьям), кроме граждан (семей), 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 подпунктом 17.24 пункта 17, пунктом 24 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.

При оказании социальных услуг в форме социального обслуживания на дому нетрудоспособной семье размер полной оплаты составляет 80 процентов тарифа на социальные услуги для каждого члена семьи.

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

жертвам торговли людьми, лицам, пострадавшим от домашнего насилия, террористических актов, техногенных катастроф и стихийных бедствий, 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, пунктами 25 и 25<sup>1</sup> перечня.

19. За оказанием социальных услуг гражданин или его законный представитель обращается в территориальный центр по месту регистрации (месту жительства) 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 формах нестационарного и срочного социального обслуживания;  
социальные услуги, предусмотренные подпунктом 19.5 пункта 19, подпунктом 20.2 пункта 20 перечня, предоставляемые в форме нестационарного 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 (семьи), 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.

Среднедушевой доход нетрудоспособной семьи рассчитывается путем деления суммы доходов членов семьи, полученных за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления об оказании социальных услуг, на количество членов семьи.

В среднедушевой доход нетрудоспособного гражданина (семьи) 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 агротуризма, 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-З «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 регистрации (места жительства). Для заключения договора оказания социальных услуг граждане представляют письменное заявление и документ, удостоверяющий личность.



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.

В период пребывания в «кризисной» комнате питание граждан при необходимости осуществляется из средств местного бюджета, средств, полученных от приносящей доходы деятельности, безвозмездной (спонсорской) помощи, других источников, не запрещенных законодательством.

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 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:

справку о месте жительства и составе семьи;

сведения о размере получаемой пенсии за месяц, предшествующий месяцу обращения за оказанием социальных услуг, – 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 19.1, 19.3.3 пункта 19, 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 – индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида) или заключение ВКК.

Работники территориального центра в течение трех рабочих дней со дня обращения проводят обследование материально-бытового положения гражданина с составлением акта обследования материально-бытового положения гражданина по форме согласно приложению 2 (далее – акт обследования).

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, образования, органов внутренних дел, комиссии по делам несовершеннолетних, других организаций.

Функционирование патронатного совета обеспечивается территориальным центром.

26. Для заключения договора оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктами 20.1, 20.3–20.9 пункта 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 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, дополнительно

представляют индивидуальную программу реабилитации, абилитации инвалида 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.

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 пунктом 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.

Работники территориального центра в течение трех рабочих дней со дня обращения проводят обследование материально-бытового положения семьи с составлением акта обследования.

Услуги, предусмотренные пунктом 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 материально-бытового положения гражданина с составлением акта обследования и запрашивают у государственных органов и иных организаций:

справку о месте жительства и составе семьи;

сведения о размере получаемой пенсии за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления об оказании социальных услуг, – для одиноких неработающих граждан в возрасте 60 лет и старше, достигших общеустановленного пенсионного возраста, имеющих право на государственную пенсию, а также одиноких инвалидов I и II группы, обратившихся за оказанием социальных услуг, предусмотренных подпунктом 17.24 пункта 17 перечня.

31. Для заключения договора оказания социальных услуг в форме стационарного социального обслуживания и социального обслуживания на дому, а также для оказания социальных услуг, предусмотренных подпунктом 17.24 пункта 17, пунктом 24 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 подпунктом 17.24 пункта 17, пунктом 24 перечня.

Работники территориального центра в течение трех рабочих дней со дня обращения проводят обследование материально-бытового положения гражданина с составлением акта обследования 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;

справку о месте жительства и составе семьи.

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 19.1, 19.2, 19.3.3 пункта 19, пунктом 22, пунктом 25<sup>1</sup> перечня, и иных услуг с целью социальной реабилитации, абилитации на основе индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида 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, 17.22–17.24 пункта 17, подпунктами 19.1, 19.3.3, 19.5 пункта 19, подпунктом 20.9 пункта 20, подпунктом 22.6 пункта 22, пунктами 23, 24 и 25<sup>1</sup> перечня (при обслуживании не менее двух семей (человек) в течение одного дня), 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 подпунктом 17.24 пункта 17, подпунктами 19.1.1, 19.1.2, 19.2, 19.3.3–19.3.5 пункта 19 и подпунктом 22.4 пункта 22 перечня, в форме стационарного и (или) полустационарного социального обслуживания в территориальных центрах создаются оснащенные специальным оборудованием,

приспособлениями и инструментами реабилитационно-трудоустройства 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 нетрудоспособного гражданина (семьи), 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 (семей), а также переходе нетрудоспособных граждан (семей) в категорию одиноких нетрудоспособных граждан (семей) – 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 27.1–27.4 пункта 27, пунктом 28, подпунктами 29.2, 29.3.2–29.3.4 пункта 29, подпунктами 30.2–30.3 пункта 30, пунктами 31 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 двоих и более детей в возрасте до 3 лет, родившихся одновременно;

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.

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 27.1–27.4 пункта 27, подпунктами 29.2, 29.3.2–29.3.4 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 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 документ, удостоверяющий личность, 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.

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) при необходимости проводят обследование его материально-бытового положения с составлением акта обследования.

## **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 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 индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида 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 6;
- документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий полномочия законного представителя, – в случае обращения законного представителя;
- удостоверение инвалида;
- индивидуальная программа реабилитации, абилитации инвалида;
- 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 35, 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 35, 36, 37, 38 перечня.

53. Оказание инвалидам социальных услуг, предусмотренных пунктами 33–38 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 индивидуальной программы реабилитации, абилитации инвалида, 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.



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

Открыть форму

Руководителю \_\_\_\_\_  
(полное наименование  
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)

Договор ренты или договор пожизненного содержания с иждивением мною не заключен.

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.

Открыть форму

**АКТ**  
**обследования материально-бытового положения гражданина**  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В отношении гражданина \_\_\_\_\_  
(фамилия, собственное имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (если таковое имеется) гражданина и дата его рождения)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

проведено обследование материально-бытового положения (далее – обследование)

\_\_\_\_\_ (должность служащего, фамилия и инициалы работника (работников),  
\_\_\_\_\_ проводившего (проводивших) обследование)

Установлено: гражданин \_\_\_\_\_ получает пенсию  
по \_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_ руб.  
в месяц на \_\_\_\_\_  
(дата обследования)

В настоящее время \_\_\_\_\_  
(указать, работает или не работает, где, кем  
\_\_\_\_\_ и средний размер заработка в месяц)

**СОСТАВ СЕМЬИ**

\_\_\_\_\_ (указываются супруги и дети, их возраст, где и кем они работают  
\_\_\_\_\_ или учатся, размер заработной платы, пенсии, стипендии,  
\_\_\_\_\_ место проживания и оказываемая ими помощь гражданину,  
\_\_\_\_\_ а также другие лица, оказывающие помощь)

Численность совместно проживающих на дату проведения обследования по данному адресу,  
человек \_\_\_\_\_

**МАТЕРИАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ**

\_\_\_\_\_ (указать, какое имущество имеет (автомобиль, дача, приусадебный  
\_\_\_\_\_ участок, подсобное хозяйство, бытовая техника, мебель и др.)  
\_\_\_\_\_ и на какие средства проживает (пенсия, другие источники дохода)

**ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ**

\_\_\_\_\_ (указать вид жилого помещения и его состояние,  
\_\_\_\_\_ размер общей площади занимаемого жилого помещения, кто является собственником,  
\_\_\_\_\_ наличие льгот в области жилищных правоотношений)

### ОТМЕТКИ ОБ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ

Дата	Вид и размер оказанной помощи	Кем оказана помощь

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

\_\_\_\_\_ (указывается, в каких видах социальных услуг и формах  
\_\_\_\_\_ социального обслуживания нуждается гражданин (семья))

Подписи лиц,  
проводивших обследование:

_____ (подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
_____ (подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
_____ (подпись)	_____ (инициалы, фамилия)

М.П.\*

### ПРОЧЕЕ

\_\_\_\_\_ (указывается дата повторно проводимого обследования (в случае  
\_\_\_\_\_ отсутствия у гражданина изменений обстоятельств  
\_\_\_\_\_ (сведений), указанных в настоящем акте обследования))

Подпись лица, проводившего  
повторное обследование

_____ (подпись)	_____ (инициалы, фамилия)
-----------------	---------------------------

\_\_\_\_\_ \* За исключением субъектов хозяйствования, имеющих в соответствии с законодательными актами право не использовать печать.

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

**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 патронат, другие социальные услуги, содействие  
в трудоустройстве, направлении на профессиональную подготовку, переподготовку, повышение квалификации,  
освоение содержания образовательной программы обучающихся 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

**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	Наименование социальных услуг, мероприятий	Результат (выполнено / не выполнено / частично)	Причины невыполнения / выполнения частично
---	--------------------------	--	---	--

	плане (+/-)	выполнено)	
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)

Открыть форму

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)

**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)

Открыть форму

Форма

Руководителю \_\_\_\_\_  
(полное наименование 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.