



РЕСПУБЛИКА КРЫМ  
**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ**  
МІНІСТЕРСТВО ПРАЦІ ТА СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ  
ЭМЕК ВЕ ИЧТИМАЙ КЪОРУВ НАЗИРЛИГИ

---

**П Р И К А З**

от 01.11.2024 № 519

г. Симферополь

*Об утверждении Порядка  
определения нуждаемости инвалида  
в сопровождаемом проживании*

В соответствии со статьёй 9.1 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 3 июля 2024 года № 910 «Об утверждении Правил организации сопровождаемого проживания инвалидов», Положением о Министерстве труда и социальной защиты Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 147,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**


1. Утвердить прилагаемый Порядок определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании.
2. Управлению по делам инвалидов (Хмель В.Ю.) обеспечить:
  - 1) направление оригинала настоящего приказа в Министерство юстиции Республики Крым в срок не позднее 3 рабочих дней со дня подписания и регистрации в установленном порядке для проведения государственной регистрации;
  - 2) публикацию настоящего приказа в сетевом издании «Правовой портал исполнительных органов Республики Крым» ([www.rknpra.ru](http://www.rknpra.ru)), на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты Республики Крым в сети «Интернет» в срок не позднее следующего дня со дня получения уведомления о государственной регистрации настоящего приказа;
  - 3) направление копии настоящего приказа в Прокуратуру Республики Крым в срок не позднее 2 рабочих дней со дня его государственной регистрации;
  - 4) направление копии настоящего приказа в срок не позднее 2 дней со дня его государственной регистрации в Аппарат Совета министров Республики Крым с указанием информации о дате и номере государственной регистрации

настоящего приказа и ссылки о его опубликовании в сетевом издании «Правовой портал исполнительных органов Республики Крым» ([www.rknpra.ru](http://www.rknpra.ru)).

3. Информирование правового управления Министерства труда и социальной защиты Республики Крым об исполнении пункта 2 настоящего приказа.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителей министра труда и социальной защиты Республики Крым Теряева М.А. и Лось Е.А. в соответствии с распределением функциональных обязанностей.

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым –  
министр труда и социальной защиты  
Республики Крым**

  
**Е. Романовская**

**Порядок  
определения нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании**

1. Настоящий Порядок определяет механизм признания инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию (далее – Порядок).

2. Нуждаемость в сопровождаемом проживании определяется Государственным казенным учреждением Республики Крым «Центр модернизации и укрепления материально-технической базы учреждений социального обслуживания и занятости в Республике Крым» (далее – ГКУ РК «Центр социальных выплат») при наличии у инвалида, ранее признанного в установленном порядке нуждающимся в социальном обслуживании, 2 и (или) 3 степени ограничения способности к самообслуживанию, самостоятельному передвижению, ориентации, общению, обучению и контролю над своим поведением, а также при их любом сочетании.

3. Для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании инвалид (его законный или уполномоченный представитель) подает в ГКУ РК «Центр социальных выплат» заявление о признании нуждаемости в сопровождаемом проживании по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление) с приложением следующих документов:

- а) копия паспорта инвалида;
- б) копия паспорта представителя инвалида (при обращении законного или уполномоченного представителя инвалида);
- в) копия документа, подтверждающего полномочия представителя (при обращении законного или уполномоченного представителя инвалида);
- г) согласие на использование и обработку персональных данных;
- д) заключение уполномоченной медицинской организации об отсутствии противопоказаний, в связи с наличием которых гражданину или получателю социальных услуг может быть отказано, в том числе временно, в предоставлении социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, или в полустационарной форме, или в стационарной форме, выданное по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 года № 202н (далее – заключение медицинской организации, приказ № 202н соответственно);
- е) копия действующей индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

4. ГКУ РК «Центр социальных выплат» регистрирует заявление и документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, в день их поступления, и

в течение 2 рабочих дней с даты их регистрации проверяет их на комплектность и соответствие требованиям настоящего Порядка.

5. ГКУ РК «Центр социальных выплат» в течение 3 рабочих дней с даты регистрации заявления и документов письменно информирует инвалида об отказе в проведении процедуры признания инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании с указанием причин отказа в следующих случаях:

а) несоответствие инвалида критериям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка;

б) несоответствие формы и (или) объема документов требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка;

в) наличие у инвалида медицинских противопоказаний, перечень которых утвержден приказом № 202н, указанных в заключении медицинской организации.

6. В случае соответствия инвалида критериям, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, соответствия заявления и документов требованиям, указанным в пункте 3 настоящего Порядка, и отсутствием у инвалида медицинских противопоказаний, перечень которых утвержден приказом № 202н, ГКУ РК «Центр социальных выплат» в течение 7 рабочих дней с даты регистрации заявления и документов:

6.1. Осуществляет выход сотрудников ГКУ РК «Центр социальных выплат» по месту нахождения инвалида и заполняет опросник «Оценка степени выраженности нарушения автономии инвалида» согласно приложению 2 к критериям, применяемым для установления нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании (с учетом ограничений жизнедеятельности и нарушенных функций организма), определения объема, периодичности и продолжительности предоставления услуг по сопровождаемому проживанию, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 28 июля 2023 года № 606н (далее – опросник, критерии нуждаемости соответственно);

6.2. Рассматривает на заседании комиссии ГКУ РК «Центр социальных выплат» по вопросам признания инвалидов нуждающимися в сопровождаемом проживании (далее – комиссия), состав и порядок работы которой утверждается приказом ГКУ РК «Центр социальных выплат», результаты заполнения опросника;

6.3. По результатам заседания комиссии своим приказом принимает решение о нуждаемости (об отсутствии нуждаемости) инвалида в сопровождаемом проживании.

7. Решение об отсутствии нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании принимается в случае, если:

а) по результатам заполнения опросника набрано менее 23 баллов;

б) инвалид отказался от проведения оценки степени выраженности нарушения автономии и заполнения опросника.

8. В случае принятия ГКУ РК «Центр социальных выплат» решения об отсутствии нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании, ГКУ РК «Центр социальных выплат» в течение 2 рабочих дней с даты принятия

указанного решения письменно информирует инвалида об отсутствии оснований для признания его нуждающимся в сопровождаемом проживании.

9. В случае принятия ГКУ РК «Центр социальных выплат» решения о нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании, ГКУ РК «Центр социальных выплат» в течение 3 рабочих дней с даты принятия такого решения:

9.1 составляет проект индивидуальной программы сопровождаемого проживания (далее – ИПСП) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

9.2 подписывает два экземпляра проекта ИПСП у гражданина (его законного или уполномоченного представителя);

9.3 регистрирует ИПСП в журнале регистрации ИПСП (далее – журнал), форма которого утверждена согласно приложению 3 к настоящему Порядку, и направляет инвалиду (его законному или уполномоченному представителю) почтовым отправлением один подписанный экземпляр ИПСП.

10. Нуждаемость инвалида в сопровождаемом проживании устанавливается индивидуально на срок не более 3 лет.

11. Пересмотр нуждаемости инвалида в сопровождаемом проживании осуществляется ГКУ РК «Центр социальных выплат» согласно заявления инвалида (его законного или уполномоченного представителя) и документов, поданных в соответствии с пунктом 3 Порядка.

Заместитель министра



М.А. Теряев

Заместитель министра



Е.А. Лось

Приложение 1  
к Порядку определения  
нуждаемости инвалида  
в сопровождаемом проживании

Государственное казенное учреждение  
Республики Крым «Центр  
модернизации и укрепления  
материально-технической базы  
учреждений социального обслуживания  
и занятости в Республике Крым»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения, СНИЛС инвалида)

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

\_\_\_\_\_  
(гражданство, сведения о месте проживания  
(пребывания) на территории Российской Федерации)

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

от <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) законного или  
уполномоченного представителя инвалида)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
представителя)

\_\_\_\_\_  
(реквизиты документа, подтверждающего личность  
представителя)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

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

**Заявление**

**о признании нуждаемости в сопровождаемом проживании**

Прошу признать \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя либо гражданина, в отношении которого подается заявление)

нуждающимся в \_\_\_\_\_ сопровождаемом \_\_\_\_\_ проживании в стационарной / полустационарной (нужное подчеркнуть) форме.

Оценку степени выраженности нарушения автономии инвалида прошу провести по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» для осуществления процедуры признания нуждаемости в сопровождаемом проживании, оценки степени выраженности нарушения автономии инвалида, составления индивидуальной программы сопровождаемого проживания: \_\_\_\_\_

(согласен/не согласен)

\_\_\_\_\_ (подпись) ( \_\_\_\_\_ ) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата заполнения заявления)

<sup>1</sup> заполняется в случае подачи заявления законным или уполномоченным представителем инвалида

Приложение 2  
к Порядку определения  
нуждаемости инвалида  
в сопровождаемом проживании

**Индивидуальная программа сопровождаемого проживания**

Дата составления \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

(наименование органа (организации), составившего индивидуальную программу сопровождаемого проживания  
(далее — уполномоченный орган))

Адрес (место нахождения) уполномоченного органа \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона уполномоченного органа \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты уполномоченного органа \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_

3. Дата рождения \_\_\_\_\_

4. Адрес регистрации по месту жительства:

почтовый индекс \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

Адрес проживания по месту жительства:

почтовый индекс \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Населенный пункт \_\_\_\_\_

Улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

5. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа

6. Телефон \_\_\_\_\_

7. Семейное положение: \_\_\_\_\_

8. Сведения об образовании

Образование	
Нет	
Обучался в интернате (нет документа об общем образовании)	
Обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе	
Начальное общее образование - 4 класса	
Основное общее образование - 9 классов	
Среднее общее образование - 11 классов	
Профессиональное обучение/профессиональная подготовка	



Среднее профессиональное образование	
Высшее образование	
Специальность:	

9. Фамилия, имя, отчество (при наличии) законного (уполномоченного) представителя инвалида: \_\_\_\_\_

(заполняется при наличии законного (уполномоченного) представителя)

9.1. Документ, удостоверяющий полномочия законного (уполномоченного) представителя инвалида (указать наименование документа):

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_

9.2. Документ, удостоверяющий личность законного (уполномоченного) представителя инвалида \_\_\_\_\_

(указать наименование документа): серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

9.3. кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

9.4. Телефон \_\_\_\_\_

9.5. Адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_

9.6. Индивидуальная программа сопровождаемого проживания разработана впервые / повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_

10. Группа инвалидности \_\_\_\_\_

12.1 Причина инвалидности \_\_\_\_\_

12.2 Дата установления инвалидности \_\_\_\_\_

12.3 Инвалидность установлена на срок до \_\_\_\_\_ /бессрочно

12.4 Степени выраженности ограничений основных категорий жизнедеятельности (согласно индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида)

Основные категории жизнедеятельности	Степень выраженности ограничений		
	I	II	III
Способность к самообслуживанию			
Способность к передвижению			
Способность к ориентации			
Способность к общению			
Способность к обучению			
Способность к трудовой деятельности			
Способность к контролю за своим поведением			

11. Дееспособность (дееспособен, ограниченно дееспособен, недееспособен)

12. Использование технических средств реабилитации (указать какими пользуется): \_\_\_\_\_

13. Рекомендуемая форма сопровождаемого проживания: групповое проживание / индивидуальное проживание (нужное подчеркнуть)

14. Необходимость в учебном сопровождаемом проживании: да / нет (нужное подчеркнуть)

15. Степень выраженности нарушения автономии инвалида в части самостоятельного проживания инвалида (нужное подчеркнуть):

I степень (незначительные нарушения);

II степень (умеренные нарушения);

III степень (выраженные нарушения);

IV степень (значительно выраженные)

16. Периодичность предоставления услуг по сопровождаемому проживанию:

по запросу (от 4 до 12 часов в неделю);  периодическое (от 12 до 28 часов в неделю);

регулярное (от 4 до 8 часов в сутки);  постоянное (от 8 до 24 часов в сутки)

17. Виды социальных услуг, предоставляемых в рамках сопровождаемого проживания

№ п/п	Наименование услуги и формы социального обслуживания	Объем предоставления услуги за 1 посещение, мин.	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении
<b>Социально-бытовые услуги</b>					
<b>Социально-медицинские услуги</b>					
<b>Социально-психологические услуги</b>					
<b>Социально-педагогические услуги</b>					
<b>Социально-трудовые услуги</b>					
<b>Социально-правовые услуги</b>					
<b>Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала</b>					

18. Нуждается в:

18.1. Адаптационном периоде	да	нет
18.2. Услугах ассистента-помощника	да	нет
18.3. Содействию в получении образования	да	нет
18.4. Содействию в обеспечении занятости	да	нет

19. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

№ п/п	Наименование поставщика социальных услуг	Место нахождения поставщика социальных услуг (место предоставления услуг)	Контактные данные поставщика социальных услуг


С содержанием индивидуальной программы сопровождаемого проживания согласен

---

(подпись получателя социальных услуг или его законного (уполномоченного) представителя)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы сопровождаемого проживания уполномоченного органа

---

(должность лица, подпись)

---

(расшифровка подписи)

Приложение 3  
к Порядку определения  
нуждаемости инвалида  
в сопровождаемом проживании

**Журнал регистрации индивидуальных программ сопровождаемого проживания**

№ п/п	Дата регистрации заявления о признании нуждаемости в сопровождаемом проживании	Ф.И.О. инвалида	Адрес проживания / регистрации	Контактный телефон	Ф.И.О. представителя инвалида (при наличии)	Дата принятия решения о признании инвалида нуждающимся в сопровождаемом проживании	Форма сопровождаемого проживания (стационарная / полустационарная)

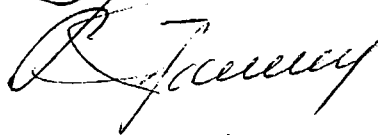
Согласовано:

Заместитель министра



Е.А. Лось

Заместитель министра



М.А. Теряев

Заместитель министра



Д.А. Стадник

Начальник правового управления



Е.А. Пикина

Начальник управления социального  
обслуживания и развития  
негосударственного сектора в сфере  
предоставления социальных услуг



Н.В. Данилова

Начальник управления информационных  
технологий и делопроизводства



Н.В. Трофимова

Приказ подготовлен:  
управлением по делам инвалидов

Начальник управления \_\_\_\_\_



В.Ю. Хмель