

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

« 16 » октября 2019 г.

№ 566-осн

**Об утверждении отдельных порядков  
и форм документов для организации семейного сопровождения  
граждан пожилого возраста и инвалидов**

В целях исполнения постановления правительства Тульской области от 23.08.2019 № 390 «О реализации отдельных положений Закона Тульской области от 5 февраля 2019 года № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области», руководствуясь Положением о министерстве труда и социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму заявления об организации семейного сопровождения гражданина (Приложение № 1).
2. Утвердить форму заявления о принятии обязательств по семейному сопровождению гражданина (Приложение № 2).
3. Утвердить Порядок работы комиссии по организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов (Приложение № 3).
4. Утвердить Порядок формирования и ведения реестра лиц, нуждающихся в семейном сопровождении (Приложение № 4).
5. Утвердить Порядок формирования и ведения реестра лиц, изъявивших желание взять на себя обязательства по уходу (Приложение № 5).
6. Утвердить форму согласия совершеннолетних членов семьи, совместно проживающих и (или) зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) с лицом, изъявившим желание взять на себя обязательства по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами, на проживание лица, нуждающегося в социальном сопровождении (Приложение № 6).

7. Утвердить форму договора о семейном сопровождении (Приложение № 7).
8. Утвердить форму соглашения о досрочном расторжении договора о семейном сопровождении (Приложение № 8).
9. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра – директора департамента социальной политики министерства труда и социальной защиты Тульской области.
10. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр  
труда и социальной защиты  
Тульской области**

**А.В. Филиппов**

Директору \_\_\_\_\_  
(полное наименование учреждения социального  
\_\_\_\_\_ обслуживания населения Тульской области)  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество директора)  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_

### **Заявление об организации семейного сопровождения.**

Прошу рассмотреть вопрос о возможности организации семейного сопровождения в отношении меня в связи со следующими обстоятельствами (нужное подчеркнуть):

*являюсь одиноко проживающим инвалидом I (II) группы;*

*являюсь одиноко проживающим получателем страховой пенсии по старости;*

*являюсь одиноко проживающим гражданином частично или полностью утратившим возможность самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности в связи с пожилым возрастом, болезнью, травмой.*

Ознакомлен (-а) с положениями Закона Тульской области от 5 февраля 2019 года № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области», постановления правительства Тульской области от 23 августа 2019 года № 390 «О реализации отдельных положений Закона Тульской области от 5 февраля 2019 года № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области».

Подтверждаю, что представленная мною информация является полной и точной, принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за предоставление ложных или неполных сведений.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О

персональных данных» для включения в реестр лиц, нуждающихся в семейном сопровождении, при условии соблюдения конфиденциальности информации.

« » \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Приложение № 2  
к приказу министерства труда  
и социальной защиты  
Тульской области  
от 16.10.2019 № 566-осн

Директору \_\_\_\_\_  
(полное наименование учреждения социального  
\_\_\_\_\_ обслуживания населения Тульской области)  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество директора)  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_,  
выданный \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
дата выдачи \_\_\_\_\_

**Заявление о принятии обязательства по семейному сопровождению.**

Прошу рассмотреть вопрос о возможности возложения на меня обязательств по уходу в отношении лица, нуждающегося в семейном сопровождении.

Ознакомлен (-а) с положениями Закона Тульской области от 5 февраля 2019 года № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области», постановления правительства Тульской области от 23 августа 2019 № 390 «О реализации отдельных положений Закона Тульской области от 5 февраля 2019 года № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области». Подтверждаю, что представленная мною информация является полной и точной, принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за предоставление ложных или неполных сведений.

Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для включения в реестр лиц, изъявивших желание взять на себя обязательства по уходу, при условии соблюдения конфиденциальности информации.

« » \_\_\_\_\_ 20 г.

\_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

## **Порядок работы комиссии по организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов**

1. Комиссия по организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов:

устанавливает факт частичной или полной утраты гражданином возможности самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности;

устанавливает факт соответствия жилищных условий гражданина, изъявившего желание взять на себя обязательства по уходу, сведениям, представленным в заявлении;

осуществляет обследование на предмет соблюдения условий договора о семейном сопровождении лицом, взявшим на себя обязательства по уходу, и лицом, нуждающимся в семейном сопровождении.

2. Комиссия по организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – комиссия) создается в учреждении социального обслуживания и является постоянно действующим совещательным органом.

3. Состав комиссии утверждается приказом руководителя учреждения социального обслуживания. Персональный состав комиссии формируется из числа работников учреждения социального обслуживания.

Комиссией руководит председатель комиссии, в период его отсутствия - заместитель председателя комиссии.

Председатель комиссии планирует работу комиссии, ведет заседания комиссии, обеспечивает и контролирует выполнение решения комиссии.

Дату, время и место проведения заседания устанавливает председатель комиссии или заместитель председателя комиссии.

Из состава комиссии избирается секретарь комиссии.

Секретарь комиссии:

организует проведение заседаний комиссии;

формирует повестку дня заседаний комиссии, организует подготовку материалов к заседаниям комиссии;

ведет протоколы заседания комиссии, сбор и хранение материалов заседаний комиссии.

4. Комиссия осуществляет свою работу:

4.1. По установлению факта частичной или полной утраты гражданином возможности самостоятельно удовлетворять основные

жизненные потребности - с момента передачи ей проверенных документов<sup>1</sup>, предоставленных лицом, подавшим заявление об организации в отношении его семейного сопровождения.

В течение 3 рабочих дней со дня приема и проверки всех предусмотренных постановлением правительства Тульской области от 23.08.2019 № 390 «О реализации отдельных положений Закона Тульской области от 5 февраля 2019 года № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области» документов заявителя, комиссия:

осуществляет обследование условий проживания лица, подавшего заявление об организации семейного сопровождения, по результатам которого составляется акт обследования условий проживания гражданина (далее - акт) по форме согласно приложению №1 к настоящему порядку;

проводит оценку его функционального состояния, в случае, если заявитель указал обстоятельством своей нуждаемости частичную или полную утрату возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности в связи с пожилым возрастом, болезнью, травмой, по результатам которого заполняется бланк оценки функционального состояния гражданина (далее - бланк) по форме согласно приложению №2 к настоящему порядку;

организует заседание в целях установления и протокольного оформления факта частичной или полной утраты гражданином возможности самостоятельно удовлетворять основные жизненные потребности.

Обследование условий проживания и оценка функционального состояния заявителей проводится комиссией с выходом по его фактическому месту проживания; акт и бланк подписываются комиссией учреждения социального обслуживания, его составившей, и предоставляются для ознакомления заявителя под личную подпись.

4.2. По установлению факта соответствия жилищных условий гражданина, изъявившего желание взять на себя обязательства по уходу, сведениям, представленным в заявлении - с момента передачи ей проверенных документов<sup>2</sup>, предоставленных лицом, изъявившим желание взять на себя обязательства по уходу.

---

<sup>1</sup> Проверка достоверности сведений осуществляется в соответствии с п. 11.1) Порядка и критериев признания лица, подавшего заявление об организации семейного сопровождения, нуждающимся в постоянной или временной посторонней помощи в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности, постановления правительства Тульской области от 23.08.2019 № 390 «О реализации отдельных положений Закона Тульской области от 5 февраля 2019 года № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области».

<sup>2</sup> Проверка достоверности сведений осуществляется в соответствии с п. 9.1) Порядка подбора и учета лиц, изъявивших желание взять на себя обязательства по уходу, и лиц, нуждающихся в семейном сопровождении, постановления правительства Тульской области от 23.08.2019 № 390 «О реализации отдельных положений Закона Тульской области от 5 февраля 2019 года № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области».

В течение 5 рабочих дней со дня приема и проверки всех предусмотренных постановлением правительства Тульской области от 23.08.2019 № 390 «О реализации отдельных положений Закона Тульской области от 5 февраля 2019 года № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области» документов комиссия проводит обследование жилищных условий заявителя с целью установления факта соответствия их предоставленным в документах сведениям;

по результатам обследования составляется акт обследования жилищных условий лица, изъявившего желание взять на себя обязательства по уходу, по форме согласно приложению №3 к настоящему порядку. Акт обследования жилищных условий лица, изъявившего желание взять на себя обязательства по уходу, подписывается комиссией учреждения социального обслуживания, его составившей, и предоставляется для ознакомления заявителя под личную подпись.

Обследование проводится комиссией с выходом по фактическому месту проживания заявителя.

4.3. По проведению обследования на предмет соблюдения условий договора о семейном сопровождении лицом, взявшим на себя обязательства по уходу, и лицом, нуждающимся в семейном сопровождении - в соответствии с графиком, являющимся неотъемлемой частью договора о семейном сопровождении, но не реже 1 раза в квартал.

Обследования, не предусмотренные графиком (внеплановые проверки), осуществляются комиссией на основании приказа руководителя учреждения социального обслуживания в случае поступления обращений от сторон договора о фактах нарушений условий договора либо о нарушении законных прав и интересов указанных лиц, а также в случае поступления в учреждение социального обслуживания обращений иных лиц (организаций) о несоблюдении условий договора.

По результатам обследования составляется акт проверки соблюдения лицом, взявшим на себя обязательства по уходу, и лицом, нуждающимся в семейном сопровождении, условий договора о семейном сопровождении условий заявителя по форме согласно приложению №4 к настоящему порядку, который подписывается комиссией учреждения социального обслуживания, его составившей, и предоставляется для ознакомления сторонам договора под личную подпись.

Учреждение социального обслуживания уполномочено на:

признание одиноко проживающего на территории Тульской области гражданина Российской Федерации нуждающимся в постоянной или временной посторонней помощи и включении его в реестр лиц, нуждающихся в семейном сопровождении;

принятие решения о соответствии (несоответствии) лиц, изъявивших желание взять на себя обязательства по уходу, требованиям установленным Законом Тульской области № 2-ЗТО;



принятие решения о расторжении договора о семейном сопровождении и прекращении семейного сопровождения.

Порядок реализации вышеназванных полномочий утверждается приказом руководителя учреждения социального обслуживания.

**Акт обследования  
условий проживания лица, подавшего заявление об организации  
семейного сопровождения**

Дата проведения обследования: \_\_\_\_\_.

Обследование проводит комиссия в составе \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность,)

**Сведения о лице, подавшем заявление  
об организации семейного сопровождения**

1. Фамилия, имя, отчество, контактный телефон \_\_\_\_\_

2. Адрес фактического проживания лица, подавшего заявление об организации семейного сопровождения, по которому осуществляется выход \_\_\_\_\_

**Сведения о совместно проживающих лицах**

1. Наличие членов семьи, близких родственников гражданина, иных лиц, совместно проживающих с заявителем:

(степень родства, фамилия, имя, отчество, дата рождения, место проживания)

**Жилищно-бытовые условия проживания**

1. Место проживания \_\_\_\_\_  
(частный дом, отдельная квартира, коммунальная квартира, комната в общежитии, иное)

общая площадь \_\_\_\_\_ кв. метров, жилая площадь \_\_\_\_\_ кв. метров.

2. Наличие коммунальных удобств:

(газ, холодная вода, горячая вода, канализация, отопление)

3. Санитарно-гигиеническое состояние жилья: хорошее/  
удовлетворительное/ антисанитарное (нужное подчеркнуть)

4. Принадлежность жилья \_\_\_\_\_  
(собственное/в пользовании)
5. Приусадебный участок: есть/нет (нужное подчеркнуть)
6. Подсобное хозяйство: есть/нет (нужное подчеркнуть)

### Дополнительные сведения

---

---

Обследование проводили:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество) (подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество) (подпись)

С актом ознакомлен (-а):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Приложение № 2  
к Порядку работы комиссии  
по организации семейного  
сопровождения граждан  
пожилого возраста и  
инвалидов

### Бланк оценки функционального состояния

<b>1. Передвижение вне дома</b>	<b>Баллы</b>
1. Выходит из дома без проблем	0
2. Не выходит из дома зимой	0,75
3. Выходит из дома, но не может сам нести сумки с покупками	0,75
4. Выходит из дома только с сопровождающим	1
5. Вообще не выходит из дома	2
<b>2. Уборка квартиры</b>	<b>Баллы</b>
1. Убирает квартиру без труда	0
2. Сам вытирает пыль, но нуждается в небольшой помощи при выполнении всей остальной уборки	0,5
3. Сам вытирает пыль, но нуждается в значительной помощи при выполнении остальной уборки. Тяжелую уборку, например, мытье ванной, унитаза выполнять не может	1
4. Не в состоянии выполнять никаких работ по уборке дома	2
<b>3. Стирка</b>	<b>Баллы</b>
1. Не нуждается в помощи при стирке и/или самостоятельно пользуется машиной-автоматом, а также вынимает, развешивает и гладит	0
2. В состоянии делать мелкую стирку вручную, но нуждается в помощи в более крупной стирке, отжимании или развешивании белья, глажке и/или в помощи при пользовании машиной-автоматом	0,5
3. Нуждается в помощи при любой стирке	1
<b>4. Приготовление пищи</b>	<b>Баллы</b>
1. Не нуждается в помощи при приготовлении горячей пищи	0
2. Нуждается в частичной помощи в процессе приготовления пищи	1
3. Необходима помощь во всем процессе приготовления пищи, а также мытье посуды после приготовления пищи	2
<b>5. Передвижение по дому</b>	<b>Баллы</b>

1. Самостоятельно передвигается по дому	0
2. Передвигается самостоятельно с помощью приспособления (трость, ходунок)	0
3. Передвигается с помощью приспособления или без него, и нуждается в посторонней помощи при ходьбе или вставании	0,5
4. Передвигается с помощью инвалидной коляски. Способен сам сесть в коляску и передвигаться в ней по дому	0,5
5. На кровати садится самостоятельно либо с небольшой помощью. Пользуется инвалидной коляской, но нуждается в помощи, чтобы пересест в коляску и передвигаться в ней по дому	1
6. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Все дневное время проводит сидя в кровати, в кресле или кресле-коляске	1,5
7. Полностью зависим при передвижении и перемещении. Лежачий	1,5
<b>6. Падения в течение последних трех месяцев</b>	<b>Баллы</b>
1. Не падает	0
2. Не падает, но ощущает тревогу по поводу возможных падений	0
3. Падает, но может встать самостоятельно	0
4. Иногда падает и не может встать без посторонней помощи (минимум три раза в последние три месяца)	0,5
5. Падает, по крайней мере, раз в неделю и не может встать без посторонней помощи	1
<b>7. Одевание</b>	<b>Баллы</b>
1. Одевается без посторонней помощи	0
2. Нуждается в небольшой помощи – в надевании носков, обуви, застегивании пуговиц	0,5
3. Нуждается в значительной помощи при одевании (не может надеть белье, брюки, кофту или сорочку)	1
<b>8. Личная гигиена</b>	<b>Баллы</b>
1. Моется без посторонней помощи	0
2. Требуется присутствие другого человека при купании (например, боится, что ему станет плохо в ванной, плохо ориентируется). Умывается самостоятельно	0,5
3. Нуждается в небольшой помощи (в получении воды нужной температуры, бритье, мытье головы, ног, умывании лица, чистке зубов)	1
4. Нуждается в активной помощи при выполнении некоторых действий (например, мытье интимных	1,5

частей тела или спины)	
5. Необходимо полностью умывать и купать клиента в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	2
<b>9. Прием пищи и прием лекарств</b>	<b>Баллы</b>
1. Ест и пьет без посторонней помощи и не нуждается в помощи при принятии лекарств	0
2. Ест и пьет без посторонней помощи, но нуждается в помощи для подачи и разогревания пищи и/или подачи порции лекарств	0,5
3. Нуждается в подаче и частичной помощи при приеме пищи и/или питье и/или требуется помощь при подготовке порции лекарств и их приеме	1
4. Нуждается в полном кормлении и соблюдении питьевого режима и необходим полный контроль над приемом лекарств в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием	1,5
<b>10. Мочеиспускание и дефекация</b>	<b>Баллы</b>
1. Контролирует и/или частично не контролирует отправление естественных потребностей; самостоятельно пользуется туалетной комнатой, может самостоятельно поменять себе абсорбирующее белье	0
2. Частично контролирует естественные потребности (возможно ночное недержание). Самостоятельно пользуется туалетной комнатой. Нуждается в незначительной помощи при использовании абсорбирующего белья	0,5
3. Частично контролирует естественные потребности. Нуждается в помощи при использовании абсорбирующего белья и/или испытывает трудности при пользовании туалетной комнатой	1
4. Частично контролирует естественные потребности. Не может поменять себе абсорбирующее белье. Не может пользоваться туалетной комнатой	1,5
5. Контролирует мочеиспускание и дефекацию, но не может пользоваться туалетом, не может поменять абсорбирующее белье в связи с тяжелым физическим состоянием	2
6. Не может пользоваться туалетом, не контролирует ни одно из отправления (и мочеиспускание, и дефекацию), не может поменять абсорбирующее белье в связи с нарушениями когнитивной функции и/или тяжелым физическим состоянием и полностью зависит от	2

посторонней помощи	
<b>11. Присмотр</b>	<b>Баллы</b>
1. Не опасен для себя и для окружающих, когда остается один. Может выполнять жизненно важные функции, например, пить	0
2. Есть необходимость в частичном присмотре, когда остается один (для обеспечения исполнения клиентом различных жизненно важных функций) и/или можно оставить одного на несколько часов или ночь	3
3. Опасен для себя и для окружающих, когда остается один, требуется постоянное присутствие постороннего человека	6
<b>12. Слух</b>	<b>Баллы</b>
1. Хорошо слышит либо регулярно использует слуховой аппарат и не испытывает трудностей	0
2. Плохо слышит (для прослушивания радио включает его на полную громкость), испытывает затруднения при коммуникациях	0,5
3. Глухой	1
<b>13. Наличие опасности в районе проживания или доме</b>	<b>Баллы</b>
1. В доме и в районе проживания безопасно	0
2. Существует опасность в доме и/или районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение - но возможна помощь	0,5
3. Существует опасность в доме и/или районе проживания. Есть физическая опасность, антисанитария, жестокое обращение - помощь не доступна	1
<b>14. Наличие внешних ресурсов</b>	<b>Баллы</b>
1. Получает достаточную социальную поддержку от семьи/родственников/друзей/соседей/религиозных или общественных организаций	0
2. Получает ограниченную социальную поддержку со стороны семьи/ родственников/ друзей/ соседей/ религиозных или общественных организаций	0,5
3. Нет поддержки со стороны семьи/ родственников/ друзей, есть только ограниченные социальные связи (например, соседи, общественные или религиозные организации)	1

### Определение степени снижения способности к самообслуживанию

Степень граждан от числа набранных баллов	нуждаемости в зависимости	Описание группы
Группа 0 0-3 балла		Сохранение способности к самообслуживанию
Группа 1 3,25-4,5 баллов		Частичное (небольшое) снижение способности к самообслуживанию
Группа 2, 4,75-6 баллов		Частичное (умеренное) снижение способности к самообслуживанию
Группа 3 6,25-10,75 баллов		Частичное (значительное) снижение способности к самообслуживанию
Группа 4 11-15,75 баллов		Частичное (сильное) снижение способности к самообслуживанию
Группа 5 16-25 баллов		Полная утрата способности к самообслуживанию, и они полностью зависят от посторонней помощи

Обследование проводили:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество) (подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество) (подпись)

С бланком ознакомлен (-а):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)



Приложение № 3  
к Порядку работы комиссии  
по организации семейного  
сопровождения граждан  
пожилого возраста и  
инвалидов

**Акт обследования жилищных условий лица,  
изъявившего желание взять на себя обязательства по уходу**

Дата проведения обследования: \_\_\_\_\_.

Обследование проводит комиссия в составе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

**Сведения о лице,  
изъявившем желание взять на себя обязательства по уходу**

1. Фамилия, имя, отчество лица, изъявившего желание взять на себя  
обязательство по уходу, контактный телефон \_\_\_\_\_

2. Адрес жилого помещения, в котором планируется организация семейного  
сопровождения \_\_\_\_\_

3. Адрес, по которому осуществляется выход \_\_\_\_\_

**Сведения о лицах, совместно проживающих и (или)  
зарегистрированных  
по месту жительства (месту пребывания)  
с лицом, изъявившим желание взять на себя обязательства  
по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами,**

1. \_\_\_\_\_  
(степень родства, фамилия, имя, отчество, дата рождения)

**Жилищно-бытовые условия проживания**

1. Место проживания \_\_\_\_\_  
(частный дом, отдельная квартира,  
коммунальная квартира, комната в общежитии, иное)

общая площадь \_\_\_\_\_ кв. метров, жилая площадь \_\_\_\_\_ кв. метров;  
количество комнат \_\_\_\_\_

2. Наличие коммунальных удобств:

- 
- (газ, холодная, горячая вода, канализация, отопление)
3. Санитарно-гигиеническое состояние жилья: хорошее/  
удовлетворительное/ антисанитарное (нужное подчеркнуть)
4. Принадлежность жилья \_\_\_\_\_  
(собственное/ в пользовании )
5. Приусадебный участок: есть/нет (нужное подчеркнуть)
6. Подсобное хозяйство: есть/нет (нужное подчеркнуть)

### Дополнительные сведения

---

---

Обследование проводили:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество) (подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество) (подпись)

С актом ознакомлен (-а):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (подпись)

Приложение № 4  
к Порядку работы комиссии  
по организации семейного  
сопровождения граждан  
пожилого возраста и  
инвалидов

**Акт проверки соблюдения лицом,  
взявшим на себя обязательства по уходу,  
и лицом, нуждающимся в семейном сопровождении,  
условий договора о семейном сопровождении**

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_.

Комиссия в составе \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

провела проверку деятельности \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лица, взявшего на себя обязательства по уходу)

по выполнению условий договора об организации семейного сопровождения  
гражданина пожилого возраста и инвалидов от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

в отношении \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество лица, получающего семейное сопровождение)

по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес совместного проживания)

В ходе проверки установлено:

**совместное домашнее хозяйство:** ведется/не ведется (нужное подчеркнуть);

**санитарно-гигиеническое состояние жилья:** хорошее/  
удовлетворительное/антисанитарное (нужное подчеркнуть);

**внешний вид** лица, получающего семейное сопровождение:  
ухоженный/неухоженный (нужное подчеркнуть);

**взаимоотношения** между лицом, получающим семейное  
сопровождение, и лицом, взявшим на себя обязательства по уходу, и  
совместно проживающими с ним членами семьи:  
доброжелательные/конфликтные (нужное подчеркнуть);

**сохранность личного имущества** лица, взявшего на себя  
обязательства по уходу: обеспечивается/не обеспечивается лицом,  
получающим семейное сопровождение (нужное подчеркнуть).

Дополнительная

информация:

Проверку проводили:

_____ / _____	
(должность, фамилия, имя, отчество)	(подпись)
_____ / _____	
(должность, фамилия, имя, отчество)	(подпись)

С актом ознакомлены и согласны:

_____ / _____	
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)
_____ / _____	
(фамилия, имя, отчество)	(подпись)

### **Порядок формирования и ведения реестра лиц, нуждающихся в семейном сопровождении**

1. Настоящий порядок определяет правила формирования и ведения реестра лиц, признанных нуждающимися в семейном сопровождении.
  2. Государственное учреждение социального обслуживания населения Тульской области (далее – учреждение социального обслуживания) ведет учет лиц, нуждающихся в семейном сопровождении, путем внесения их персональных данных в реестр лиц, нуждающихся в семейном сопровождении (далее – реестр).
  3. Реестр содержит следующую информацию:
    - фамилия, имя, отчество гражданина;
    - дата рождения;
    - адрес места жительства;
    - паспортные данные;
    - дата обращения о признании гражданина нуждающимся в семейном сопровождении;
    - дата принятия решения о признании гражданина нуждающимся в семейном сопровождении;
    - наличие инвалидности;
    - степень функционального состояния;
    - дата заключения договора о семейном сопровождении
    - иная информация.
  4. Решение о включении гражданина в реестр принимается комиссией, состав которой утверждается приказом учреждения социального обслуживания.
  5. Исключение граждан из реестра осуществляется в случае:
    - подачи письменного обращения в свободной форме в учреждение социального обслуживания об исключении
    - решения комиссии учреждения социального обслуживания в результате возникновения обстоятельств, препятствующих возможности получения семейного сопровождения,
    - смерти лица, признанного нуждающимся в семейном сопровождении.
- Учреждение социального обслуживания информирует о факте исключения из реестра путем направления письменного уведомления лицу, нуждающемуся в семейном сопровождении, посредством почтовой связи

или по электронной почте не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения (кроме случая исключения из реестра по факту смерти гражданина).

**Порядок формирования и ведения  
реестра лиц, изъявивших желание взять на себя обязательства по уходу**

1. Настоящий порядок определяет правила формирования и ведения реестр лиц, изъявивших желание взять на себя обязательства по уходу.

2. Государственное учреждение социального обслуживания населения Тульской области (далее – учреждение социального обслуживания) ведет учет лиц, изъявивших желание взять на себя обязательства по семейному сопровождению, путем внесения их персональных данных в реестр лиц, изъявивших желание взять на себя обязательства по уходу (далее – реестр).

3. Реестр содержит следующую информацию:

фамилия, имя, отчество гражданина;

дата рождения;

адрес места жительства;

паспортные данные;

дата обращения с заявлением о желании взять на себя обязательства по уходу;

дата принятия решения о признании возможности организации гражданином семейного сопровождения;

метраж площади проживания;

количество комнат;

состав семьи;

иная информация.

4. Решение о включении гражданина в реестр принимается комиссией, состав которой утверждается приказом учреждения социального обслуживания.

5. Исключение граждан из реестра осуществляется в случае:

подачи письменного обращения в свободной форме в учреждение социального обслуживания об исключении

решения комиссии учреждения социального обслуживания в результате возникновения обстоятельств, препятствующих возможности получения семейного сопровождения,

смерти лица, изъявившего желание взять на себя обязательства по уходу.

Учреждение социального обслуживания информируют о факте исключения из реестра путем направления письменного уведомления лицу,

изъявившему желание взять на себя обязательства по уходу, посредством почтовой связи или по электронной почте не позднее 3 рабочих дней со дня принятия решения (кроме случая исключения из реестра по факту смерти гражданина).



Приложение № 6  
к приказу министерства труда  
и социальной защиты  
Тульской области  
от 16.10.2019 № 566-осн

Директору \_\_\_\_\_  
(полное наименование учреждения  
социального обслуживания населения  
Тульской области)  
(фамилия, имя, отчество гражданина)  
паспорт: \_\_\_\_\_  
(серия, номер)  
(кем и когда выдан)  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**Согласие совершеннолетних членов семьи,  
совместно проживающих и (или) зарегистрированных  
по месту жительства (месту пребывания)  
с лицом, изъявившим желание взять на себя обязательства  
по уходу за гражданами пожилого возраста и инвалидами,  
на проживание лица, нуждающегося в социальном сопровождении**

Я, зарегистрированный (-ная) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес регистрации)  
проживающий (-щая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес проживания)  
согласен (-на), с тем, что мой (моя) \_\_\_\_\_,  
(степень родства с лицом, изъявившим желание  
взять на себя обязательства по уходу)  
организует семейное сопровождение гражданина

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
нуждающегося (нуждающейся) в постоянной или временной посторонней помощи.

Я ознакомлен(-а) с правами и обязанностями, которые будут исполняться \_\_\_\_\_.

(фамилия, имя, отчество лица, изъявившего желание взять на себя обязательства по уходу)  
в рамках договора об организации семейного сопровождения гражданина пожилого возраста и инвалидов.

Даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении.

«    » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись)

**Договор  
об организации семейного сопровождения**

№ \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (полное наименование учреждения  
\_\_\_\_\_ социального обслуживания населения Тульской области)  
именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице \_\_\_\_\_,  
действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны,  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
лицо, изъявившее желание взять на себя обязательства по уходу за  
гражданами пожилого возраста и инвалидами, паспорт: серия \_\_\_\_\_ №  
\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(дата и место выдачи)  
адрес по месту регистрации/фактического проживания \_\_\_\_\_,  
именуемое в дальнейшем «Лицо, взявшее на себя обязательства по уходу»,  
с другой стороны, и \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
лицо, нуждающееся в семейном сопровождении, паспорт: серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(дата и место выдачи)  
адрес по месту регистрации/фактического проживания \_\_\_\_\_,  
именуемое в дальнейшем «Лицо, нуждающееся в семейном сопровождении»,  
с третьей стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий  
договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего договора является организация семейного сопровождения Лицом, взявшим на себя обязательства по уходу, в отношении Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, при условии

совместного проживания по адресу \_\_\_\_\_ -

1.2. Семейное сопровождение граждан пожилого возраста и инвалидов включает осуществление ухода за Лицом, нуждающимся в семейном сопровождении, ведение совместного хозяйства, оказание помощи в удовлетворении основных жизненных потребностей.

## **2. Порядок и условия осуществления семейного сопровождения**

2.1. Лицо, взявшее на себя обязательства по уходу, обеспечивает постоянный уход за Лицом, нуждающимся в семейном сопровождении, с учетом состояния здоровья последнего и утраченных им функций в соответствии с медицинскими рекомендациями и (или) индивидуальной программой реабилитации и абилитации инвалида, выданной учреждением медико-социальной экспертизы.

## **3. Порядок внесения денежных средств на ведение совместного хозяйства**

3.1. Лицо, взявшее на себя обязательства по уходу, и Лицо, нуждающееся в семейном сопровождении, ежемесячно вносят денежные средства из собственных источников доходов на ведение совместного хозяйства.

3.2. Размер денежных средств и порядок взаиморасчетов определяются Сторонами самостоятельно.

## **4. Размер и порядок выплаты ежемесячного денежного вознаграждения Лицу, взявшему на себя обязательства по уходу**

4.1. Учреждение выплачивает Лицу, взявшему на себя обязательства по уходу, ежемесячное денежное вознаграждение с даты заключения договора ежемесячно не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на лицевой счет Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, открытый в кредитно-финансовом учреждении в установленном действующим законодательством порядке.

4.2. Размер вознаграждения составляет \_\_\_\_\_ рублей за полный календарный месяц.

Сумма вознаграждения, подлежащая выплате Лицу, взявшему на себя обязательства по уходу, уменьшается на сумму НДФЛ – 13%.

Учреждение в качестве налогового агента осуществляет удержание НДФЛ с Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, и перечисление в соответствии с действующим законодательством.

4.3. При оказании семейного сопровождения в течение неполного календарного месяца вознаграждение выплачивается пропорционально

количеству календарных дней, в течение которых фактически осуществлялся уход. Факт отсутствия устанавливается на основании заявления Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, и подтверждающих документов (железнодорожные и авиабилеты, путевка в санаторий, билеты, справка учреждения здравоохранения и др.).

4.4. В случае досрочного расторжения договора о семейном сопровождении выплата вознаграждения прекращается с даты расторжения договора и рассчитывается пропорционально фактическому количеству дней, в течение которых исполнялись обязательства по договору.

4.4. В случае досрочного расторжения договора о семейном сопровождении выплата вознаграждения прекращается с даты расторжения договора и рассчитывается пропорционально фактическому количеству дней, в течение которых исполнялись обязательства по договору.

## **5. Права и обязанности Сторон**

5.1. Права и обязанности Учреждения:

5.1.1. Учреждение имеет право:

осуществлять контроль за исполнением условий настоящего договора в порядке, предусмотренном разделом 6 настоящего договора;

составлять акт о проверке деятельности Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, по выполнению условий настоящего договора;

получать достоверную информацию от Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, и Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, о психологическом климате взаимоотношений;

немедленно принимать меры по обеспечению жизнеустройства Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, в случае его психологического дискомфорта в семейном сопровождении, возникновения угрозы его жизни или здоровью;

вносить предложения об изменении условий настоящего договора либо расторжении настоящего договора в связи с невыполнением Лицом, взявшим на себя обязательства по уходу, или Лицом, нуждающимся в семейном сопровождении, условий договора;

включать информацию о Лице, нуждающемся в семейном сопровождении, в реестр лиц, нуждающихся в семейном сопровождении, и лице, взявшем на себя обязательства по уходу, – в реестр лиц, изъявивших желание взять на себя обязательства по уходу;

размещать информацию о выплате ежемесячного денежного вознаграждения в Единой государственной информационной системе социального обеспечения.

5.1.2. Учреждение обязано:

своевременно производить выплату Лицу, взявшему на себя обязательства по уходу, ежемесячного денежного вознаграждения в сумме,

указанной в п. 4.1. настоящего договора за фактическое количество дней оказания ухода.

5.2. Права и обязанности Лица, взявшего на себя обязательства по уходу:

5.2.1. Лицо, взявшее на себя обязательства по уходу, имеет право на:  
уважительное отношение к себе и к совместно проживающим с ним членам семьи со стороны Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, и специалистов Учреждения;

бережное отношение к своему имуществу со стороны Лица, нуждающегося в семейном сопровождении,  
внесение предложений по изменению и расторжению настоящего договора.

5.2.2. Лицо, взявшее на себя обязательства по уходу, обязано:  
обеспечивать своевременное и качественное выполнение условий настоящего договора;

уважать право Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, на свободу совести и свободу вероисповедания;

уважать право Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, на собственное мнение;

сохранять конфиденциальность персональных данных Лица, нуждающегося в семейном сопровождении;

сообщать письменно в Учреждение об изменении места нахождения Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, в случаях его направления на лечение в медицинскую организацию, на оздоровление в санаторно-курортную организацию, временного отъезда к родственникам, смены фактического места проживания в течение 3 дней со дня наступления события;

сообщать незамедлительно в Учреждение о случае ухода, выезда Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, без уведомления Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, или смерти Лица, нуждающегося в семейном сопровождении.

5.3. Права и обязанности Лица, нуждающегося в семейном сопровождении:

5.3.1. Лицо, нуждающееся в семейном сопровождении, имеет право на:  
благоприятный психологический климат, уважительное отношение со стороны Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, и совместно проживающих с ним членов семьи;

конфиденциальность персональных данных, ставших известными Лицу, взявшему на себя обязательства по уходу, и членам его семьи;

внесение предложений по изменению и расторжению настоящего договора.

5.3.2. Лицо, нуждающееся в семейном сопровождении, обязано:  
с уважением относиться к Лицу, взявшему на себя обязательства по уходу, и к совместно проживающим с ним членам семьи;

бережно относиться к имуществу Лица, взявшего на себя обязательства по уходу;

ежемесячно вносить денежные средства на содержание, указанные в п. 3.1. настоящего договора.

## **6. Контроль за исполнением условий договора**

6.1. Учреждением осуществляется контроль за исполнением условий настоящего договора путем проведения обследований (плановых и внеплановых проверок) на предмет соблюдения Лицом, взявшим на себя обязательства по уходу, и Лицом, нуждающимся в семейном сопровождении, условий договора.

6.2. Обследования (плановые проверки) проводятся в соответствии с графиком проведения обследований, являющимся неотъемлемой частью договора (Приложение № 1), но не реже 1 раза в квартал, в порядке, утвержденном министерством труда и социальной защиты Тульской области.

6.3. Учреждение уведомляет Лицо, нуждающееся в семейном сопровождении, и Лицо, взявшее на себя обязательства по уходу, о предстоящем обследовании за 5 рабочих дней до дня его проведения.

6.4. Обследования, не предусмотренные графиком (внеплановые проверки), осуществляются в случае поступления обращений Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, и (или) Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, о фактах нарушений условий договора либо о нарушении законных прав и интересов указанных лиц, а также в случае поступления в Учреждение обращений иных лиц (организаций) об осуществлении ненадлежащего ухода за Лицом, нуждающимся в семейном сопровождении, и (или) возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан.

6.5. Непосредственно после завершения обследования Учреждение составляет акт обследования.

6.6. В случае выявления по результатам обследования нарушений условий договора Учреждение уведомляет Лицо, нарушившее условия договора, о необходимости устранения выявленных нарушений в срок, не превышающий 7 календарных дней.

По истечении срока, установленного для устранения нарушений условий договора, Учреждением проводится повторное обследование, о котором Учреждение уведомляет Лицо, нуждающееся в семейном сопровождении, и Лицо, взявшее на себя обязательства по уходу, за 1 рабочий день до дня его проведения.

По результатам повторного обследования комиссией составляется акт обследования в соответствии с пунктом 6.5 договора.

В случае неустранения выявленных нарушений в установленные сроки, Учреждением в течение 3 рабочих дней со дня проведения повторного

обследования принимается решение о расторжении договора и прекращении семейного сопровождения.

Учреждение в течение 1 рабочего дня уведомляет о принятом решении Лицо, нуждающееся в семейном сопровождении, и Лицо, взявшее на себя обязательства по уходу.

6.7. Уведомления Лицу, нуждающемуся в семейном сопровождении, и Лицу, взявшему на себя обязательства по уходу, предусмотренные разделом 6 договора, осуществляются письменно посредством почтовой связи или по электронной почте.

## 7. Изменение и расторжение договора

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

В договор по соглашению Сторон могут вноситься изменения посредством оформления дополнительного соглашения к договору, подписанного всеми сторонами настоящего договора.

7.2. Договор может быть расторгнут до истечения срока его действия в случаях:

- 1) по обоюдному согласию Сторон;
- 2) неисполнения или ненадлежащего исполнения условий договора;
- 3) наступления обстоятельств, препятствующих семейному сопровождению, указанных в части 1 статьи 3 Закона Тульской области № 2-ЗТО «Об организации семейного сопровождения граждан пожилого возраста и инвалидов на территории Тульской области»;
- 4) выезда Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, или Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, на постоянное место жительства за пределы Тульской области;
- 5) в связи со смертью Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, или Лица, взявшего на себя обязательства по уходу.

7.3. При расторжении договора Учреждение содействует переезду Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, по месту его жительства (в случае, если организация семейного сопровождения осуществлялась не по месту жительства Лица, нуждающегося в семейном сопровождении), обеспечивает потребности Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, реализует систему мер, направленных на выявление и устранение причин, которые могут послужить основанием снижения его возможности самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

7.4. Спорные вопросы, возникающие при изменении и расторжении договора, решаются путем переговоров.

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

## 8. Срок действия договора

8.1. Договор вступает в силу со дня подписания всеми Сторонами настоящего договора и действует в течение одного календарного года.

8.2. По окончании срока действия договора по обоюдному желанию Лица, нуждающегося в семейном сопровождении, и Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, договор может быть продлен сроком на 1 календарный год в порядке, предусмотренном для его заключения.

## 9. Ответственность Сторон

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

9.2. Стороны несут ответственность за умышленный вред, причиненный по их вине личности и имуществу друг друга, в соответствии с предусмотренными законодательством правилами об ответственности за причинение вреда.

## 9. Дополнительные условия (при наличии таковых, по усмотрению сторон настоящего договора)

## 10. Иные положения договора

10.1. Договор составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится в Учреждении, второй – у Лица, взявшего на себя обязательства по уходу Исполнителя, третий – у Лица, нуждающегося в семейном сопровождении.

## 11. Подписи Сторон

Учреждение

\_\_\_\_\_  
(подпись)      \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

М.П.

Лицо, нуждающееся  
в семейном сопровождении

\_\_\_\_\_  
(подпись)      \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

Лицо, взявшее на себя



обязательства по уходу

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
\_\_\_\_\_ (дата)

**График проведения обследований  
соблюдения лицом, взявшим на себя обязательства по уходу,  
и лицом, нуждающимся в семейном сопровождении,  
условий договора о семейном сопровождении**

В течение срока действия договора - ежеквартально:

<b>№ п/п</b>	<b>Дата проведения проверки</b>	<b>Ответственные за проведение проверки</b>
1		Члены комиссии, уполномоченные учреждением социального обслуживания для проведения проверок (далее – Члены комиссии)
2		Члены комиссии
3		Члены комиссии
4		Члены комиссии

**Соглашение  
о досрочном расторжении договора  
об организации семейного сопровождения**

№ \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (полное наименование учреждения  
\_\_\_\_\_ социального обслуживания населения Тульской области)  
именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице \_\_\_\_\_,  
действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны,  
\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
лицо, изъявившее желание взять на себя обязательства по уходу за  
гражданами пожилого возраста и инвалидами, паспорт: серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(дата и место выдачи)  
адрес по месту регистрации/фактического проживания \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ именуемое в дальнейшем «Лицо, взявшее на себя обязательства по уходу», с  
другой стороны, и \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
лицо, нуждающееся в семейном сопровождении, паспорт: серия \_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
(дата и место выдачи)  
адрес по месту регистрации/фактического проживания \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ именуемое в дальнейшем «Лицо, нуждающееся в семейном сопровождении»,  
с третьей стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее  
соглашение о досрочном расторжении (далее по тексту – соглашение)  
договора об организации семейного сопровождения гражданина  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ (далее – Договор), о нижеследующем:

**1. Предмет соглашения**

1. На основании п.1 ст.450 ГК РФ и п. 6.2 договора Стороны пришли к соглашению расторгнуть Договор по обоюдному согласию Сторон.

2. Договор считается расторгнутым, а все обязательства по Договору прекращены с \_\_\_\_\_ г.

3. Лицо, нуждающееся в семейном сопровождении, обязуется освободить жилые помещения Лица, взявшего на себя обязательства по уходу, \_\_\_\_\_.  
(срок освобождения жилых помещений).

4. Стороны подтверждают, что в рамках указанного Договора взаиморасчеты между Сторонами произведены в полном объеме. Стороны не имеют друг к другу претензий по исполнению Договора.

5. Настоящее соглашение является неотъемлемой частью Договора и вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами.

6. Настоящее соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

## 2. Подписи Сторон

Учреждение

\_\_\_\_\_  
(подпись)      (фамилия, имя, отчество)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

М.П.

Лицо, нуждающееся  
в семейном сопровождении

\_\_\_\_\_  
(подпись)      (фамилия, имя, отчество)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

Лицо, взявшее на себя  
обязательства по уходу

\_\_\_\_\_  
(подпись)      (фамилия, имя, отчество)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)