

Департамент социального развития  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
«ОКТЯБРЬСКИЙ РАЙОННЫЙ КОМПЛЕКСНЫЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»**

**ПРИКАЗ**

«25» августа 2025 г.  
пгт. Октябрьское

№ 213 -ОД

Об организации работы  
социальной занятости инвалидов  
с 01 октября 2025 года в отделении  
социальной реабилитации и абилитации

Руководствуясь постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.03.2024 года №103-п «Об отдельных вопросах в сфере социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре (редакция от 30.04.2025 года № 171-п «О внесении изменений в некоторые постановления Ханты-Мансийского автономного округа – Югры), приказом Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 16.02.2024 года № 311-р «Об организации работы по социальной занятости инвалидов» (редакция от 16.05.2025 года № 494-р «О внесении изменений в приказ Депсоцразвития Югры от 16.02.2024 года № 311-р «Об организации работы по социальной занятости инвалидов»)),

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать работу по социальной занятости инвалидов на базе отделения социальной реабилитации и абилитации (далее по тексту – отделение) и сектора отделения социальной реабилитации и абилитации в п. Сергино (далее по тексту – сектор в п.Сергино).

2. Утвердить порядок организации занятости инвалидов в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьский районный комплексный центр социального обслуживания населения» (приложение 1);

3. Назначить ответственными исполнителями:

- психолога отделения и сектора в п.Сергино за социальную адаптацию, вовлечение инвалидов в общественную жизнь и психологическую поддержку;

- инструктора по труду отделения и сектора в п.Сергино за организацию трудовой деятельности для людей, не имеющих специального образования, но желающих освоить простые навыки;

- заведующего отделением за контролем над организацией и исполнением мероприятий, предоставление отчетной, информации в Управление социальной защиты по г. Нягани и Октябрьскому району.

4. Документоведу обеспечить ознакомление всех ответственных лиц с данным приказом.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор



Е.В. Бирючевская

Порядок организации социальной занятости инвалидов  
в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа–Югры  
«Октябрьский районный комплексный центр социального обслуживания  
населения»

1. Общие положения

1.1. Порядок организации социальной занятости инвалидов (далее – Порядок) в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа–Югры «Октябрьский районный комплексный центр социального обслуживания населения» (далее – Учреждение), отделение социальной реабилитации и абилитации для граждан пожилого возраста и инвалидов (далее – отделение), в секторе отделения социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и инвалидов п. Сергино (далее – сектор) устанавливает правила организации социальной занятости инвалидов трудоспособного возраста, не занятых в соответствии с трудовым законодательством, способных к выполнению несложных (простых) видов трудовой деятельности, не требующих специальных знаний и обучения, со значительной помощью других лиц и включающих в том числе организацию творческих и производственных процессов, в которых с помощью других лиц инвалиды трудоспособного возраста получают и применяют навыки несложных (простых) видов трудовой деятельности.

1.2. Социальная занятость инвалидов направлена на социальную адаптацию и вовлеченность инвалидов в жизнь общества, осуществляется с согласия инвалидов на безвозмездной основе.

1.3. Социальная занятость реализуется в рамках субсидии на государственное задание, услуги по социальной занятости инвалидам, признанным нуждающимися в участии в социальной занятости, предоставляется бесплатно.

1.4. Социальная занятость осуществляется в условиях дневного пребывания (без предоставления питания), периодичность оказания услуг 3 раза в неделю,

время, затраченное на оказание услуги 1 раз 2 часа, продолжительность – от 6 до 12 месяцев.

1.5. Реализация данного Порядка осуществляется в соответствии с:

Федеральным законом от 24 ноября 1995 г. N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации";

Распоряжение Правительства РФ от 18 декабря 2021 г. № 3711-р «О концепции развития в РФ системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей - инвалидов, на период до 2025 г.

Приказом Минтруда России от 28 июля 2023 г. № 605н «Об утверждении примерного порядка организации социальной занятости инвалидов»;

Законом Ханты-Мансийского автономного округа от 27.06.2014 года №510з «О регулировании отдельных вопросов в сфере социального обслуживания граждан и социальной занятости инвалидов»;

Постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22 марта 2024 года № 103-п «Об отдельных вопросах в сфере социальной занятости инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре»;

Методическими рекомендациями ФГБУ ФНОЦ МСЭ и Р им. Г.А.Альбрехта Минтруда России «Об организации социальной занятости»;

Приказа Депсоцразвития ХМАО - Югры № 311-р от 16.02.2024 г. «Об организации работы по социальной занятости».

## 2. Цели и задачи социальной занятости, целевая группа

### 2.1. Цель:

создание условий для занятости инвалидов с тяжелыми нарушениями функций организма, в том числе ментальных инвалидов, имеющих третью степень ограничения к трудовой деятельности путем обеспечения их участия в творческих и производственных процессах.

### 2.2. Задачи:

обеспечить инвалиду возможность выбора видов деятельности, персональное сопровождение при выполнении трудовых действий, творческой и

развивающей деятельности в зависимости от степени нарушений функций организма, уровня автономии;

создать оптимальные материально-технические условия для приобретения и поддержания трудовых навыков инвалидов с учетом принципов "разумного приспособления", а также обеспечение им возможности выполнения несложных операций, не требующих специальной подготовки, навыков, знаний и умений, обращения с современными инструментами и приборами при значительной помощи психологов и инструкторов по труду;

проводить работу по информированию инвалидов (законных представителей) о возможности участия в социальной занятости, в том числе при обращении за социальными услугами.

### 2.3.Целевая группа:

инвалиды трудоспособного возраста (женщины в возрасте от 18 до 54 лет включительно и мужчины от 18 до 59 лет включительно), имеющие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, заключение об установлении 3 степени ограничения способности к трудовой деятельности, способные осуществлять несложные виды деятельности исключительно с помощью других лиц.

## 3. Кадровое обеспечение социальной занятости

3.1.Персональный состав специалистов, предоставляющих услуги по социальной занятости утверждается приказом Учреждения.

4. Зачисление инвалида в учреждение для получения услуг по социальной занятости

### 4.1.Основанием для зачисления в Учреждение инвалида является:

- направление в Учреждение на осуществление социальной занятости, выданное КУ ХМАО - Югры «Агентством социального благополучия населения»;

- заявление инвалида или его законного представителя на имя директора Учреждения о зачислении его для получения услуги по социальной занятости (приложение 1 к порядку);

- документ, удостоверяющий личность гражданина (документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя);

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности, индивидуальная программа реабилитации инвалида, выданные федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

4.2. В течение рабочего дня, со дня обращения инвалида или его законного представителя в Учреждение, организуются следующие мероприятия:

4.2.1. проведение оценки нарушения автономии инвалида в части самостоятельного выполнения трудовой деятельности специалистами учреждения (приложение 2 к порядку):

- общая оценка степени выраженности нарушений автономии инвалида в части самостоятельного выполнения трудовой деятельности и его потребности в сопровождении (помощи) для осуществления трудовой или иной продуктивной/творческой деятельности;

- карта оценки развития социально-бытовых навыков;

Результаты проведенной диагностики представляются на социально реабилитационный консилиум, который определяет: цель и виды социальной занятости, нуждаемость в оказании услуг сопровождения во время социальной занятости. В соответствии с решением социально - реабилитационного консилиума разрабатывается индивидуальная программа социальной занятости инвалида (маршрутный лист), которая включает в себя комплекс мероприятий (приложение 3 к порядку).

4.3. Основанием для начала реализации социальной занятости инвалида в учреждении являются:

- приказ директора учреждения о зачислении инвалида на социальную занятость;

- договор с инвалидом или его законным представителем на предоставление услуг по социальной занятости (приложение 4 к порядку);

- индивидуальная программа социальной занятости инвалида

4.4. Ознакомление инвалида и законного представителя:

- с правилами внутреннего распорядка Учреждения (приложение 3);

с деятельностью отделения;

графиком посещения отделения (приложение 4);

с имеющимися в Учреждении и подходящими инвалиду видами труда (приложение 5).

4.5. На каждого инвалида, получающего услуги по социальной занятости, формируется личное дело.

5. Организация социальной занятости:

5.1. Социальная занятость реализуется по следующим направлениям:

обучение инвалидов навыкам, необходимым для выполнения трудовых действий;

выполнение трудовой деятельности в рамках выбранного вида;

коррекция психоэмоционального состояния, и мотивация к труду;

5.2. Продолжительность и кратность посещения учреждения зависит от типа социальной занятости, указанной в направлении КУ «Агентства социального благополучия населения».

6. Этапы социальной занятости:

6.1. Услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развлекательной (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде, с помощью других лиц;

6.2. Услуги, обеспечивающие участие инвалидов в социальной занятости, включая социально-психологическое, социально-педагогическое сопровождение;

6.3. Услуги, обеспечивающие участие инвалидов в социальной занятости, включая ассистивные услуги по персональной помощи инвалидам в передвижении, получении информации, в ориентации и коммуникации.

7. Оценка эффективности предоставленных услуг по социальной занятости проводится не реже трех раз в год на основании оценки динамических изменений сформированности трудовых навыков и умений, оценки развития социально - бытовых навыков (приложении 5 к порядку).

По результатам оказания услуг специалисты заносят информацию в ППО АСОИ.

Ежемесячно формируется акт об оказании услуг по социальной занятости, который подписывается инвалидом или законным представителем (приложение 6 к порядку).

Приложение 1  
к порядку организации социальной занятости  
приказ от 25.08.2025 № 213-ОД

Директору БУ ХМАО-Югры  
(наименование органа (уполномоченной организации, поставщика  
«Октябрьский районный комплексный центр  
социального обслуживания населения»  
услуг по социальной занятости (исполнителя государственных  
(муниципальных) услуг<sup>5</sup>),  
в который предоставляется заявление)

ОТ \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)  
\_\_\_\_\_,  
(дата рождения гражданина) \_\_\_\_\_ (СНИЛС гражданина)  
\_\_\_\_\_,  
(реквизиты документа, удостоверяющего личность)  
\_\_\_\_\_,  
(гражданство, сведения о месте проживания (пребывания)  
на территории Российской Федерации)  
\_\_\_\_\_,  
(контактный телефон, e-mail(при наличии))

ОТ\*(1) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя,наименование  
государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного объединения,представляющих интересы гражданина,  
реквизиты документа, подтверждающего полномочия  
\_\_\_\_\_  
представителя, реквизиты документа, подтверждающего  
личность представителя, адрес места жительства, адрес нахождения  
государственного органа, органа местного самоуправления,  
общественного объединения)

## ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении государственных услуг по социальной занятости

Прошу предоставить услуги по социальной занятости мне (опекаемому)

\_\_\_\_\_ (указывается заявитель либо гражданин, в отношении которого подается заявление)  
по следующим видам деятельности: растениеводство, рукоделие; количество часов в день - \_\_\_\_\_;  
дни недели: понедельник, вторник, среда, четверг, пятница; иное \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указываются желаемые услуги и периодичность их предоставления)  
В предоставлении услуг нуждаюсь по следующим обстоятельствам: инвалид \_\_\_\_\_ группы, 3 степень  
\_\_\_\_\_ (указываются обстоятельства, которые ухудшают  
ограничения способности к трудовой деятельности  
или могут ухудшить условия жизнедеятельности гражданина)

Условия проживания и состав семьи: \_\_\_\_\_

(указываются условия проживания и состав семьи)

Достоверность и полноту настоящих сведений подтверждаю.

На обработку персональных данных о себе в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»\*(4) для включения в регистр получателей услуг по социальной занятости (реестр получателей социального сертификата на получение государственной (муниципальной) услуги в социальной сфере<sup>5</sup>):

\_\_\_\_\_ (согласен/не согласен)  
\_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ 2025 г.  
(дата заполнения заявления)

### Опросник

#### «Оценка нарушения автономии инвалида в части самостоятельного выполнения трудовой деятельности»

№	Домен по МКФ	Вопросы по разделам МКФ	Нет нарушений автономии	Имеются незначительные нарушения автономии	Имеются умеренно выраженные нарушения автономии	Имеются выраженные нарушения автономии	Имеются значительно выраженные нарушения автономии
Баллы			0-3	4-11	12-22	23-33	34-44
<b>ОБУЧЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ ЗНАНИЙ</b>							
1	d160	В процессе выполнения задания, деятельности достаточно внимателен, целенаправлен и сосредоточен					
2	d160	Доводит задание, работу, иную деятельность до конца					
<b>ОБЩИЕ ЗАДАЧИ И ТРЕБОВАНИЯ</b>							
1	d2100	Может выполнять простые задания					
2	d2302	Знает рабочий распорядок, следует ему. Приходит вовремя к началу занятий, работы					
3	d2302	Следует инструкциям и правилам					
<b>МОБИЛЬНОСТЬ</b>							
1	d440	Владеет простыми рабочими инструментами (ножницами, молотком, степлером и пр.)					

ГЛАВНЫЕ СФЕРЫ ЖИЗНИ						
1	d855, d850	Участвует в какой-либо трудовой, продуктивной/развивающей деятельности				
2	d855, d850	Проявляет интерес к трудовой, продуктивной/развивающей деятельности				
3	d855, d850	Знает, где взять материалы, инструменты для выполнения задания				
4	d855, d850	Знает, где найти информацию для выполнения задания				
ПРОДУКЦИЯ И ТЕХНОЛОГИИ						
1	e135	Необходимость оборудования, изделий и технологий, используемых при обучении, при выполнении практической/творческой деятельности, в том числе трудовой для облегчения труда				

**Общая оценка степени выраженности нарушений автономии инвалида в части самостоятельного выполнения трудовой деятельности и его потребности в сопровождении (помощи) для осуществления трудовой или иной продуктивной/творческой деятельности**

№ п/п	Наименование показателя	Степень выраженности нарушения автономии инвалида			
		I степень 4-11 баллов	II степень 12-22 балла	III степень 23-33 балла	IV степень 34-44 балла
1.	Оценка автономии инвалидов в части самостоятельного выполнения трудовой деятельности	Незначительные затруднения, не препятствующие выполнению трудовой деятельности самостоятельно	Умеренно выраженные затруднения при выполнении трудовой деятельности, умеренная	Выраженные затруднения при выполнении продуктивной/творческой деятельности, выраженная	Значительно выраженные затруднения, препятствующие выполнению продуктивной/творческой/

			потребность в сопровождении (помощи)	потребность в сопровождении, значительной помощи	деятельности, даже при постоянном сопровождении, значительной помощи
2.	Периодичность услуг сопровождения	Периодическое предоставление услуг по сопровождению трудовой деятельности	Регулярное сопровождение	Постоянное сопровождение	Выполнение каких-либо действия в рамках продуктивной/творческой деятельности затруднительно даже при постоянном сопровождении, значительной помощи других
3.	Оценка потребности инвалида в сопровождении трудовой деятельности	Периодическое предоставление услуг по сопровождению трудовой деятельности по запросу инвалида или его работодателя в рамках сопровождения при содействии занятости	Сопровождаемая трудовая деятельность	Социальная занятость	-
4.	Тип периодичности	I тип периодичности	II тип периодичности	III тип периодичности	-

Карта  
оценки развития социально-бытовых навыков

(фамилия имя отчество инвалида)

(дата)

№ п/п	Навык	Не владеет	Владеет частично, требуется помощь	Владеет, но требуется контроль или напоминание	Владеет
Навыки личного обслуживания					
1.	Пользование туалетом				
2.	Пользование ванной				
3.	Умывание				
4.	Чистка зубов				
5.	Принятие ванны				
6.	Вытирание полотенцем				
7.	Уход за волосами				
8.	Уход за ногтями				
9.	Надевание одежды и обуви				
10.	Смена белья и одежды				
11.	Выбор одежды и обуви в зависимости от ситуации				
12.	Уход за одеждой и обувью				
13.	Пользование посудой и столовыми приборами				
14.	Пользование плитой и другими нагревательными приборами				
15.	Употребление основной кухонной утвари				
16.	Приготовление простых блюд				
17.	Прием лекарств по назначению				
18.	Оказание элементарной первой помощи				
Социально-бытовые навыки					
1.	Мытье посуды				

2.	Уборка квартиры				
3.	Простая стирка на руках				
4.	Пользование стиральной машиной				
5.	Пользование утюгом				
6.	Совершение простых счетных операций				
7.	Знание денежных купюр и монет				
8.	Использование денег при покупках				
9.	Выбор необходимого товара				
10.	Выполнение простых поручений вне дома				
11.	Пользование банкоматами и платежными терминалами				
Социально-средовые навыки					
1.	Знание правил безопасности дома				
2.	Пользование телефоном				
3.	Умение сделать срочный вызов				
4.	Пользование общественным транспортом				
5.	Знание правил безопасности на улице				
6.	Чтение социально значимых слов				
7.	Знание функций государственных учреждений				
8.	Понимание показаний часов				
9.	Ориентация в окрестностях дома				
10.	Ориентация в городе				
11.	Умение организовать свободное время				
12.	Участие в клубных занятиях и кружках				
13.	Увлечение чем-либо (хобби)				
14.	Умение пользоваться местами досуга				
15.	Понимание в доступных пределах музыки и				

	искусства				
16.	Осознание опасности курения и употребления алкоголя				
17.	Осознание моральных норм, относящихся к сексуальному поведению				
Социально-коммуникативные навыки					
1.	Понимание простой речи				
2.	Употребление простой речи				
3.	Пользование формулами вежливости				
4.	Адекватная реакция на замечания				
5.	Адекватная реакция на поведение окружающих				
6.	Умение начинать разговор				
7.	Знакомство с новыми людьми				
8.	Обращение за помощью или советом				
9.	Назначение встречи или приглашение				
10.	Поддержание разговора				
11.	Умение выслушивать собеседника				
12.	Установление дружеских отношений с лицами своего пола				
13.	Установление дружеских отношений с лицами противоположного пола				
14.	Умение быть вовремя				
15.	Умение контролировать свое эмоциональное состояние				
16.	Понимание эмоционального состояния окружающих				

Индивидуальная программа социальной занятости инвалида  
(маршрутный лист)

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата составления)

1. Фамилия, Имя, Отчество инвалида \_\_\_\_\_

2. пол \_\_\_\_\_

3. дата рождения \_\_\_\_\_

4. контактный \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

5. тип периодичности предоставления социальной занятости \_\_\_\_\_

6. срок предоставления услуг \_\_\_\_\_

7. вид услуг по социальной занятости :

№ п/п	Наименование услуги	Наименование вида деятельности	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Специалист
I. Услуга по оказанию персональной помощи в процессе социальной занятости (60 минут)					
1.1	Услуги, направленные на организацию несложных (простых) видов развлекательной (целенаправленной) деятельности для инвалидов, имеющих выраженные затруднения в участии в труде, с помощью других лиц;	растениеводство, рукоделие.	60 мин.	2 раза в неделю	Инструктор по труду, психолог
II. Услуга по сопровождению социального взаимодействия (60 минут)					
2.1	Услуги, обеспечивающие участие инвалидов в социальной занятости, включая социально психологическое, социально педагогическое	растениеводство, рукоделие.	60 мин.	2 раза в неделю	Инструктор по труду, психолог

	сопровождение				
III. Услуга по персональному сопровождению (60 минут)					
3.1	Услуги, обеспечивающие участие инвалидов в социальной занятости, включая ассистивные услуги по персональной помощи инвалидам в передвижении, получении информации, ориентации и коммуникации	растениеводство, рукоделие.	60 мин.	2 раза в неделю	Ассистент по оказанию технической помощи

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

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

**Договор**  
**о предоставлении услуг по социальной занятости инвалидов**

пгт. Октябрьское

\_\_\_\_\_ (Дата)

\_\_\_\_\_ (номер)

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Октябрьский районный комплексный центр социального обслуживания населения», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик» Паспорт РФ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан (дата) \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_ район, п. \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**I. Предмет Договора**

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать услуги по социальной занятости Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления услуг по социальной занятости Заказчика от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданной КУ «Агентство социального благополучия населения Югры», отдел в г. Нягани в установленном порядке (далее – Услуги, индивидуальная программа), которая является неотъемлемой частью настоящего Договора, а Заказчик обязуется оплачивать указанные Услуги, за исключением случаев, когда законодательством о социальном обслуживании граждан в Российской Федерации предусмотрено предоставление услуг по социальной занятости бесплатно.

2. Сроки и условия предоставления конкретной Услуги устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными для предоставления соответствующих Услуг индивидуальной программой, и в согласованном Сторонами виде являются приложением № 1 к настоящему Договору.

3. Место оказания Услуг: Октябрьский район, пгт. Октябрьское, ул. Чапаева 53 (Юридический адрес).

4. По результатам оказания Услуг Исполнитель представляет Заказчику акт сдачи-приемки оказанных Услуг, подписанный Исполнителем, в 2 экземплярах, составленный по форме, согласованной Сторонами, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

**II. Взаимодействие Сторон**

**5. Исполнитель обязан:**

а) предоставлять Заказчику Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления услуг по социальной занятости, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти, а также индивидуальной программой и настоящим Договором;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, о видах Услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика либо о возможности получения их бесплатно;

в) использовать информацию о Заказчике в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиями о защите персональных данных;

г) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

д) своевременно и в письменной форме информировать Заказчика об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты в случае изменения предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации;

е) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

ж) исполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором и нормами действующего законодательства.

#### **6. Исполнитель имеет право:**

а) отказать в предоставлении Услуг Заказчику в случае нарушения им условий настоящего Договора, а также в случае возникновения у Заказчика, получающего Услуги в стационарной форме социального обслуживания, медицинских противопоказаний, указанных в заключение уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора;

в) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного предоставления Заказчиком такой информации (сведений, документов), Исполнитель вправе приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления требуемой информации (сведений, документов);

г) изменить размер оплаты Услуг, установленный в разделе III настоящего Договора, в случае изменения среднедушевого дохода Заказчика и (или) предельной величины среднедушевого дохода, установленной законом субъекта Российской Федерации, известив об этом письменно Заказчика в течение двух дней со дня таких изменений.

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

#### **8. Заказчик обязан:**

а) соблюдать сроки и условия настоящего Договора;

б) представлять в соответствии с нормативными правовыми актами субъекта Российской Федерации сведения и документы, необходимые для предоставления Услуг, предусмотренные порядком предоставления услуг по социальной занятости, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления услуг по социальной занятости бесплатно в целях реализации Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления услуг по социальной занятости бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2024 г. N 1873 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, N 43, ст. 5910);

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода Заказчика;

г) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором - в случае предоставления услуг по социальной занятости за плату, в том числе частичную;

д) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего Договора;

е) уведомлять в письменной форме Исполнителя об отказе от получения Услуг, предусмотренных настоящим Договором;

ж) соблюдать порядок предоставления услуг по социальной занятости, соответствующий форме социального обслуживания;

з) сообщать Исполнителю о выявленных нарушениях порядка предоставления услуг по социальной занятости, утвержденного уполномоченным органом государственной власти.



**Форма графика посещения занятий по социальной занятости**

Дни недели	Время

«Исполнитель»  
Директор

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
МП

«Заказчик»

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**Форма имеющихся в учреждении видов труда**

- 1.Растениеводство.
- 2.Рукоделие.

**Исполнитель**

Директор

\_\_\_\_\_

М.П.

**Заказчик**

\_\_\_\_\_

**Правила поведения получателей услуг по социальной занятости , получающих услуги в  
отделение социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и  
инвалидов**

Уважаемая \_\_\_\_\_ !

Вас обслуживает: отделение социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого  
возраста и инвалидов.

Заведующий отделением \_\_\_\_\_

Контактный телефон: 8(34672)267-89 доб.215

**Общие положения**

1.1 Правила внутреннего распорядка получателей услуг по социальной занятости (далее  
Получатели) разработаны в соответствии с Конституцией Российской Федерации,  
Федеральным законом от 28.12.2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания  
граждан в Российской Федерации»; Уставом бюджетного учреждения Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры «Октябрьский районный комплексный центр социального  
обслуживания населения» (далее – Учреждение).

1.2. Настоящие правила регламентируют нормы поведения Получателей, получающих  
социальные услуги в Отделении.

**2. Правила пребывания граждан**

2.1. Получатели обязаны:

- соблюдать правила противопожарной безопасности;
- исключить курение в помещениях Отделения и на территории Учреждения;
- соблюдать чистоту в помещениях и на территории Учреждения;
- бережно относиться к оборудованию и инвентарю Учреждения, возмещать стоимость  
утраченной/испорченной вещи;
- уважать права, честь и достоинство других Получателей и сотрудников Учреждения;
- соблюдать режим работы Отделения. Учреждения;
- пользоваться сменной обувью;
- посещать занятия согласно расписанию, не пропускать занятия без уважительной причины;
- предупреждать медицинского работника о приеме лекарственных препаратов;
- по окончании периода предоставления услуг по социальной занятости сдать комнату,  
имущество Учреждения специалисту Отделения.

2.2. Получателям запрещается:

- проявлять по отношению к другим Получателям и сотрудникам Учреждения сквернословие,  
оскорбления и угрозы;
- приносить в Отделение и употреблять алкогольные напитки и наркотические средства;
- возвращаться и находиться в Отделении в состоянии алкогольного опьянения, под  
воздействием наркотических и психотропных средств;
- курить в Отделении, в помещениях и на территории Учреждения;
- пользоваться бытовым помещением, бытовой техникой (стиральная машина, утюг) без  
присмотра специалиста Отделения.

2.3. В случае невозможности посещения Учреждения своевременно уведомить заведующего  
или специалиста отделения не менее чем за 2 дня.

**3. Ответственность за несоблюдение правил пребывания граждан**

3.1. В случае неисполнения настоящих правил, администрация Учреждения в письменном  
виде уведомляет Получателя о возможных последствиях его действий. При неоднократном

нарушении (два и более раз) Учреждение вправе снять Получателя с социального обслуживания.

3.2. За нарушения настоящих правил Получатель может быть привлечен к ответственности в соответствии с административным законодательством Российской Федерации.

С правилами внутреннего распорядка ознакомлен(а):

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
«\_» \_ 202\_ год

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью.)

## **ПРАВИЛА**

**внутреннего распорядка для получателей услуг по социальной занятости в полустационарной форме в бюджетном учреждении «Октябрьский районный комплексный центр социального обслуживания населения» в отделение социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и инвалидов**

I. Получатели услуг по социальной занятости в полустационарной форме отделение социальной реабилитации и абилитации граждан пожилого возраста и инвалидов имеют

**ПРАВО** на:

1. Получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах услуг по социальной занятости, сроках, порядке и об условиях их предоставления.
2. Уважительное и гуманное отношение со стороны работников отделения;
3. Конфиденциальность информации личного характера, ставшей известной работникам Отделения.
4. Защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации.
5. Обеспечение условий пребывания в отделении, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.

II. Получатели услуг по социальной занятости в полустационарной форме отделения

**ОБЯЗАНЫ:**

1. Соблюдать режим дня Отделения
2. Соблюдать правила пожарной безопасности.
3. Бережно относиться к имуществу, мебели и оборудованию, находящемуся в отделении, Учреждении.
4. С уважением относиться к сотрудникам отделения и другим получателям услуг по социальной занятости.
5. Самостоятельно обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей в период обслуживания в Отделении.

III. Получателям услуг по социальной занятости в полустационарной форме отделения

**ЗАПРЕЩАЕТСЯ:**

1. Курение в помещениях отделения, Учреждения.
2. Нахождение в отделении в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
3. Приводить с собой домашних животных.
4. Употребление в речи нецензурной брани.

IV. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ** получателей услуг по социальной занятости в полустационарной форме отделения

1. Получатели услуг по социальной занятости несут ответственность за соблюдение настоящих Правил внутреннего распорядка.
2. Получателям услуг по социальной занятости, нарушившим настоящие Правила может быть отказано в предоставлении социального обслуживания.

С правилами внутреннего распорядка отделения ознакомлен

---

(ФИО)

(подпись)

Карта  
сформированности трудовых навыков и умений\*

(вид деятельности)

(фамилия имя отчество инвалида)

№ п/п	Детализация выполняемых операций при осуществлении вида деятельности	Первоначальная	Степень владения	Степень владения
		степень владения (имеющиеся навыки)  _____._____._____ (дата)	через 6 месяцев (сформированные навыки)  _____._____._____ (дата)	12 месяцев (сформированные навыки)  _____._____._____ (дата)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

\*заполняется организацией, уполномоченный на осуществление социальной занятости инвалидов в ходе реализации социальной занятости инвалида

**1 степень: выполняет с помощью и поддержкой инструктора- 0**

**2 степень: выполняет под контролем инструктора- X**

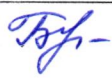
**3 степень: выполняет самостоятельно – XX**



Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
«Октябрьский районный комплексный центр социального обслуживания населения».

### Лист согласования

Наименование документа: проект приказ «Об организации работы социальной занятости инвалидов с 01 октября 2025 года в отделении социальной реабилитации и абилитации»

Ф.И.О.	Должность	Согласовано/ не согласовано	Подпись	Дата	Примечани е
Беляева Алёна Васильевна	Юрисконсульт	согласов.		25.08. 2025	

Исполнитель:


Заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации  
Н.В. Катайцева

РАССЫЛКА:

- 1 экз. – в отделение социальной реабилитации и абилитации;
- 1 экз. – в сектор отделения п.Сергино;
- 1 экз. – административно-хозяйственная часть (Бирючевская Е.В.)

В дело № 01-01-05 за 2025 г.

Заведующий отделением социальной реабилитации и абилитации  
Н.В. Катайцева

  
\_\_\_\_\_

« 25 » 08 2025 г.  
\_\_\_\_\_

Подпись

Дата

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры



