РЕСПУБЛИКА КРЫМ

# СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 16 ноября 2026 г. № 769

г. Симферополь

*Об утверждении порядка организации социального сопровождения семей в Республике Крым*

В соответствии со статьей 22 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьями 14, 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым», с целью повышения эффективности межведомственного взаимодействия по профилактике семейного неблагополучия, создания условий для своевременного выявления семей, нуждающихся в поддержке,

Совет министров Республики Крым **постановляет:**

Утвердить прилагаемый Порядок организации социального сопровождения семей в Республике Крым.

**Председатель Совета министров Республики Крым** **Ю. ГОЦАНЮК**

АППАРАТ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ
УПРАВЛЕНИЕ ПО ДЕЛОПРОИЗВОДСТВУ №2

Приложение
к постановлению Совета министров
Республики Крым
от 16 января 2026 года № 769

# ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ В РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ

## 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» в целях повышения эффективности межведомственного взаимодействия по профилактике семейного неблагополучия, созданию условий для своевременного выявления семей, нуждающихся в поддержке, и организации социального сопровождения семей.

1.2. Социальное сопровождение - комплекс мер, направленных на предупреждение и преодоление семейного неблагополучия путем привлечения участников межведомственного взаимодействия в соответствии с постановлением Совета министров Республики Крым от 2 июня 2020 года № 301 «Об организации межведомственного взаимодействия органов государственной власти Республики Крым в связи с реализацией полномочий Республики Крым в сфере социального обслуживания и признании утратившими силу некоторых постановлений Совета министров Республики Крым», а также на оказание содействия семье в предоставлении реабилитационной, медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам.

1.3. Организациями, участвующими в предоставлении социального сопровождения, являются:

органы опеки и попечительства над несовершеннолетними;

органы социальной защиты населения и организации социального обслуживания;

медицинские организации;

органы управления образованием и организации, осуществляющие образовательную деятельность (дошкольные образовательные организации, общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации);

органы, осуществляющие управление в сфере культуры и досуга, и учреждения культуры (культурно-просветительные учреждения (клубы, библиотеки, музеи, досуговые центры и иные);

органы, осуществляющие управление в сфере физической культуры и спорта, и учреждения физической культуры и спорта (детско-юношеские спортивные школы (секции), центры спортивной подготовки, туристические клубы и иные);

организации, осуществляющие деятельность в сфере молодежной политики (в том числе общественные организации);

центры занятости населения;

муниципальные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

Министерство внутренних дел по Республике Крым;

социально ориентированные некоммерческие организации;

учреждения и организации социального обслуживания и социальной поддержки населения;

органы местного самоуправления муниципальных образований Республики Крым.

1.4. Участие в организации социального сопровождения территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, федеральных учреждений, общественных организаций и объединений, иных организаций осуществляется по согласованию с этими организациями.

## 2. Организация предоставления социального сопровождения

2.1. Обстоятельствами, обуславливающими нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, являются:

отсутствие работы и средств к существованию у гражданина, имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);

нарушение детско-родительских отношений в семье, в том числе пренебрежение нуждами ребенка (детей);

нарушение межличностных отношений в семье;

отсутствие ухода за ребенком (детьми), гражданином, нуждающимся в постороннем уходе;

полная или частичная утрата родителем (родителями) или законным представителем контроля за поведением несовершеннолетнего ребенка (детей);

наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами;

восстановление в родительских правах после их лишения либо ограничения;

возврат ребенка из интернатного учреждения в семью;

намерение женщины с новорожденным ребенком (детьми) отказаться от ребенка (детей);

намерение расторгнуть брак или расторжение брака;

нетрудоспособность более одного года или инвалидность гражданина,

имеющего несовершеннолетнего ребенка (детей);

осуждение члена семьи к наказанию в виде лишения свободы по решению суда;

смерть члена (членов) семьи, ребенка (детей);

иные обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности семьи.

2.2. Социальное сопровождение осуществляется территориальными отделениями Государственного казенного учреждения Республики Крым «Республиканский многофункциональный центр «Семья», находящегося в ведении Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым (далее – Территориальные отделения), по месту жительства или пребывания семьи.

Организация работы по социальному сопровождению с семьями, несовершеннолетние члены которых находятся в специализированных учреждениях для несовершеннолетних и нуждаются в социальной реабилитации, осуществляется в порядке, установленном Министерством образования, науки и молодежи Республики Крым.

Организация межведомственного взаимодействия при предоставлении социального сопровождения в случае намерения женщины с новорожденным ребенком (детьми) отказаться от ребенка (детей) осуществляется в порядке, утвержденном совместным приказом Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым и Министерством здравоохранения Республики Крым.

Организация работы по социальному сопровождению с семьями, в которые возвращены дети из организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, осуществляется в порядке, установленном Министерством образования, науки и молодежи Республики Крым.

2.3. Основными этапами социального сопровождения являются:

а) выявление семей, нуждающихся в социальном сопровождении;

б) принятие решения о признании семьи нуждающейся в социальном сопровождении, составление программы социального сопровождения;

в) реализация мероприятий по социальному сопровождению;

г) принятие решения о прекращении социального сопровождения, внесении изменений в программу социального сопровождения, продолжении ее реализации.

2.4. Мероприятия по социальному сопровождению отражаются Территориальными отделениями в программе социального сопровождения семьи (далее - программа сопровождения) по форме в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку.

2.5. Программа сопровождения семьи содержит информацию об уровне сопровождения, мероприятия по оказанию содействия в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, сроки их выполнения, перечень организаций, ответственных за реализацию мероприятий.

2.6. В случае признания гражданина (члена семьи) нуждающимся в социальном обслуживании в соответствии с требованиями Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» мероприятия, предусмотренные программой сопровождения, включаются в индивидуальную программу предоставления социальных услуг.

## 3. Порядок социального сопровождения семей

3.1. Выявление семей, нуждающихся в социальном сопровождении, осуществляется на основании обращений и сообщений, поступивших в Территориальное отделение, а именно:

личного обращения члена (членов) семьи;

обращения в интересах семьи иных граждан;

обращения государственных органов, органов местного самоуправления, общественных объединений;

информации, поступившей в рамках межведомственного взаимодействия;

сообщений, поступивших от экстренных оперативных служб, служб социально-психологической помощи, включая поступившие по детскому «телефону доверия»;

информации, размещенной в средствах массовой информации, в том числе в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;

информации, полученной при рассмотрении обращений граждан, поступивших в соответствии с Федеральным законом от 02 мая 2006 года № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

3.2. Информация о семьях в случае выявления обстоятельств, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, в течение одного рабочего дня направляется письменно или в электронной форме организациями, указанными в пункте 1.3 настоящего Порядка, в Территориальное отделение.

3.3. Основанием для рассмотрения вопроса об организации социального сопровождения является поданное в письменной или электронной форме заявление члена (членов) семьи в Территориальное отделение об оказании содействия в получении реабилитационной, медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам в соответствии с Законом Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 37-ЗРК/2014 «О перечне социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг на территории Республики Крым» (далее - заявление), по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются:

1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя и подтверждающего соответствующие полномочия представителя

заявителя (в случае обращение представителя заявителя);

3) копия(и) свидетельства(в) о рождении ребенка (детей);

4) копия документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета или копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

5) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

3.4. При наличии обстоятельств, которые представляют собой угрозу жизни и (или) здоровью члена (членов) семьи, отсутствие документов, указанных в пункте 3.3 настоящего Порядка не может являться основанием для отказа в предоставлении социального сопровождения.

3.5. Территориальное отделение в течение 3 рабочих дней со дня поступления сообщения, информации о семье, нуждающейся в социальном сопровождении, проводит оценку обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, в порядке, устанавливаемом Министерством образования, науки и молодежи Республики Крым, составляет заключение об установлении обстоятельств, обуславливающих нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, определяет уровень социального сопровождения (базовый, кризисный, экстренный) в соответствии с методическими рекомендациями по определению уровня социального сопровождения, утверждаемыми Министерством образования, науки и молодежи Республики Крым.

При поступлении заявления члена (членов) семьи Территориальным отделением в течение 3 рабочих дней оформляется проект программы социального сопровождения и заключается договор о предоставлении социального сопровождения по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

В случаях отказа члена (членов) семьи от предоставления информации и (или) документов, подтверждающих обстоятельства, обуславливающие нуждаемость семьи в предоставлении социального сопровождения, отказа от социального сопровождения специалист Территориального отделения составляет акт об отказе от социального сопровождения на основании заявления об отказе от социального сопровождения по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку. В случае отказа от подачи заявления об отказе от социального сопровождения в акте об отказе от социального сопровождения делается соответствующая отметка.

Отказ граждан (их законных представителей) и (или) члена (членов) семьи от социального сопровождения освобождает Территориальное отделение от ответственности за предоставление социального сопровождения.

3.6. Территориальное отделение в течение 7 рабочих дней с даты оформления проекта программы сопровождения направляет в межведомственную рабочую группу по сопровождению семьи проект программы сопровождения и информационную справку о семье, которые рассматриваются на заседании межведомственной рабочей группы

по сопровождению семьи.

Межведомственная рабочая группа по сопровождению семьи создается при Территориальном отделении, в которую по согласованию включаются представители территориальных органов федеральных органов исполнительной власти, исполнительных органов Республики Крым, органов местного самоуправления муниципальных образований Республики Крым, государственных и муниципальных учреждений, представители некоммерческих организаций и иных организаций.

3.7. Территориальное отделение по итогам рассмотрения межведомственной рабочей группой по сопровождению семьи проекта программы сопровождения утверждает ее и в течение 3 рабочих дней с даты утверждения направляет выписку из программы сопровождения в организации, участвующие в социальном сопровождении, по их компетенции, а также передает ее гражданину и (или) его законному представителю.

3.8. Организации, участвующие в социальном сопровождении, ежеквартально не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, представляют в Территориальное отделение информацию о проведенных мероприятиях (в части касающейся) и предложения по корректировке программы сопровождения.

3.9. Территориальное отделение ежеквартально не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, проводит промежуточный анализ (мониторинг) выполнения программы сопровождения на основании сведений, представленных организациями, участвующими в социальном сопровождении, и не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным, представляет для рассмотрения в межведомственную рабочую группу по сопровождению семьи сводную аналитическую информацию и предложения о прекращении социального сопровождения или внесении изменений в программу сопровождения.

3.10. По итогам рассмотрения межведомственной рабочей группой по сопровождению семьи сводной аналитической информации и предложений о прекращении социального сопровождения или внесении изменений в программу сопровождения Территориального отделения в течение 3 рабочих дней утверждает новую программу сопровождения с учетом внесенных изменений и направляет выписку из нее в организации, участвующие в социальном сопровождении, по их компетенции или принимает решение о прекращении социального сопровождения.

В случае прекращения социального сопровождения Территориальное отделение в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о прекращении социального сопровождения информирует члена (членов) семьи о принятом решении, расторгает договор о социальном сопровождении, извещает о прекращении социального сопровождения организации, участвующие в социальном сопровождении.

3.11. Основаниями для досрочного прекращения социального сопровождения являются:

а) поступление из комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, осуществляющей деятельность на территории соответствующего муниципального образования Республики Крым, постановления о признании семьи находящейся в социально опасном положении;

б) смерть члена (членов) семьи, в отношении которого (которых) предоставлялось социальное сопровождение;

в) письменное заявление члена (членов) семьи об отказе от социального сопровождения;

г) изменение места жительства (места пребывания) члена (членов) семьи.

3.12. Отказ от социального сопровождения оформляется в письменной форме и вносится в программу сопровождения в течение 3 рабочих дней с момента поступления заявления от члена (членов) семьи.

В случае изменения места жительства (места пребывания) члена (членов) семьи в пределах Республики Крым программа сопровождения, составленная по прежнему месту жительства (месту пребывания), сохраняет свое действие до составления программы по новому месту жительства (месту пребывания) в сроки и порядке, которые установлены настоящим Порядком.

В случае изменения места жительства (места пребывания) члена (членов) семьи в пределах Республики Крым Территориальное отделение по прежнему месту жительства (месту пребывания) направляет программу сопровождения в Территориальное отделение по новому месту жительства (месту пребывания) члена (членов) семьи в течение 10 рабочих дней со дня получения информации об изменении места жительства (места пребывания) члена (членов) семьи.

3.13. Контроль за предоставлением социального сопровождения осуществляет Министерство образования, науки и молодежи Республики Крым.

Приложение 1
к Порядку организации
социального сопровождения семей
в Республике Крым

форма

УТВЕРЖДАЮ

_____

(руководитель Территориального отделения)

_____

(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20___ г.

**Программа социального сопровождения семьи**

| | |
|---|---|
| Фамилия семьи (Ф.И.О. члена семьи и (или) законного представителя) | |
| Адрес фактического проживания семьи | |
| | |
| Адрес регистрации членов семьи | |
| | |
| Контактные данные семьи (телефон, эл. почта) | |

Состав семьи

число членов семьи всего _____ чел., в том числе:

дети до 18 лет ____ чел., пожилые и инвалиды _____ чел.,

все члены семьи совершеннолетние _____ чел.

| № п/п | Ф.И.О. члена семьи | Степень родства | Дата рождения (число, месяц, год) | Род занятий (место работы, учебы и т.п.) |
|---|---|---|---|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| ... | | | | |

Основная проблема: _____

_____

Цели работы с семьей:

1. _____

2. _____

... _____

Уровень социального сопровождения: _____

(указать)

План совместных действий

| № | Действия родителей (законных представителей) | Действия специалистов организаций, учреждений, участвующих в социальном сопровождении | Ответственный за исполнение (наименование организации, учреждения; Ф.И.О., телефон специалиста) | Исполнение | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Срок исполнения | Отметка об исполнении |
| 1. Оказание содействия в получении медицинской помощи | | | | | |
| 1.1 | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ... | | | | | |
| 2. Оказание содействия в получении юридической помощи | | | | | |
| 2.1 | | | | | |
| ... | | | | | |
| 3. Оказание содействия в получении педагогической помощи | | | | | |
| 3.1 | | | | | |
| ... | | | | | |
| 4. Оказание содействия в получении психологической помощи | | | | | |
| 4.1 | | | | | |
| ... | | | | | |
| 5. Оказание содействия в получении социальной помощи, не относящейся к социальным услугам | | | | | |
| 5.1 | | | | | |
| ... | | | | | |
| 6. Иные виды помощи | | | | | |
| 6.1 | | | | | |
| ... | | | | | |

С содержанием программы социального сопровождения семьи согласен:

_____/_____/

(Ф.И.О. члена семьи и (или) законного представителя) (подпись)

Специалист, ответственный за работу с семьей _____/_____/

(Ф.И.О. специалиста) (подпись)

Приложение 2
к Порядку организации
социального сопровождения семей
в Республике Крым

**Форма**

**В** _____

**(наименование Территориального отделения)**

**от** _____

**(ФИО члена семьи и (или) законного представителя)**

**Адрес регистрации:**
_____

**Адрес фактического проживания:**
_____

**Телефон:**
_____

**Эл. почта:**

_____

## ЗАЯВЛЕНИЕ

**об оказании содействия в получении реабилитационной, медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам**

Прошу оказать содействие в получении реабилитационной, медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам.

Сведения о лицах, проживающих совместно со мной:

| № п/п | ФИО члена семьи | Дата рождения | Степень родства |
|---|---|---|---|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| ... | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |

К заявлению прилагаю:

1. Согласие на обработку персональных данных.
2. Копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, -____ л.
3. Копию свидетельства о рождении - ____ л.
4. Копию документа, подтверждающего полномочия представителя, -____ л.
5. Копию документа, содержащего сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя, - ____ л.

«___» _____ 20___ г. _____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление от «___» _____ 20___ г. и документы _____

(ФИО)

принял в количестве ____ л. «___» _____ 20___ г.

Зарегистрировано _____ _____ _____

(№ регистрации) (подпись) (расшифровка специалиста)

Приложение 3
к Порядку организации
социального сопровождения семей
в Республике Крым

**Согласие на обработку персональных данных**

**Я,** _____,

**(ФИО субъекта персональных данных)**

**зарегистрированный(-ая) по адресу:** _____,

**проживающий(-ая) по адресу:** _____,

**телефон:** _____,

документ, удостоверяющий личность: серия _____, номер _____, выдан _____, в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие свободно, своей волей и в своем интересе территориальному отделению Государственного казенного учреждения Республики Крым «Республиканский многофункциональный центр «Семья» (далее - Территориальное отделение) на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего(-их) несовершеннолетнего(-их) ребенка (детей)/подопечного(-ых) (нужное подчеркнуть), а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных и сведений о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, в том числе персональных данных, предоставленных мной при заключении договора с Территориальным отделением в соответствии с Уставом Государственного казенного учреждения Республики Крым «Республиканский многофункциональный центр «Семья».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- данные документов, удостоверяющих личность субъекта персональных данных и его законных представителей (свидетельство о рождении и/или документ, удостоверяющий личность), включая фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), дату рождения, серию, номер, дату выдачи, наименование органа, выдавшего документ;
- анкетные и биографические данные, включая адрес места жительства и регистрации, контактные телефоны, адреса электронной почты;
- сведения об ИНН, страховых свидетельствах государственного пенсионного и медицинского страхования;
- фотографии;
- сведения о семейном положении, составе семьи, наличии иждивенцев, о детях (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), дата рождения);
- сведения об образовании, о трудовой деятельности (должности, месте и времени работы) или о месте учебы субъекта персональных данных, членов его семьи и родственников;
- сведения о семье, поступающие в рамках межведомственного взаимодействия;

- сведения о состоянии здоровья и наличии заболеваний (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний);
- сведения, подтверждающие права на гарантии и компенсации, установленные действующим законодательством;
- иные сведения, относящиеся к персональным данным, для передачи государственным и негосударственным органам в целях обеспечения соблюдения прав и законных интересов несовершеннолетних.

Срок действия настоящего согласия на обработку персональных данных: с момента его подписания и до достижения целей обработки. В дальнейшем - в соответствии с законодательством об архивном деле в Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме на основании заявления, поданного на имя директора Центра.

Подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с Положением об обработке и защите персональных данных получателей услуг Центра, в том числе с моими правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

**«__» _____ 20__ г. _____ _____**

**(подпись) (ФИО)**

Приложение 4
к Порядку организации
социального сопровождения семей
в Республике Крым

форма

**Договор о предоставлении социального сопровождения № ___**

«__» _____ 20__ г. _____

(место заключения договора)

_____

(Территориально отделение)

в лице _____

(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании _____,

(основание правомочия: устав, доверенность, др.)

с одной стороны, именуемый в дальнейшем «Отделение», и семья,

_____, проживающая по адресу:

(фамилия семьи)

_____,

в лице _____,

(Ф.И.О. члена семьи и (или) законного представителя, представителя по доверенности, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность)

действующего на основании _____,

(основания правомочия: доверенность и т.п.)

с другой стороны, именуемая в дальнейшем «Семья», а совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**I. Предмет Договора**

1.1. Отделение обязуется бесплатно оказать Семье содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам, на основании взаимодействия сторон в целях сохранения и восстановления семьи, создания в семье наиболее безопасной, благоприятной среды для членов семьи в соответствии с Программой социального сопровождения семьи (далее - Программа сопровождения), являющейся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Сроки и условия оказания содействия устанавливаются в соответствии со сроками и условиями, предусмотренными Программой сопровождения.

## II. Права и обязанности Сторон

2.1. Права Учреждения:

2.1.1. Отделение в рамках Программы сопровождения вправе посещать Семью по месту жительства по мере необходимости, проводить диагностику семейных отношений, психологического состояния членов Семьи (при наличии согласия члена (членов) Семьи и (или) законного представителя), получать от Семьи информацию (сведения, документы), необходимую для организации предоставления социального сопровождения.

2.1.2. Отделение вправе осуществлять контроль за соблюдением Семьей условий настоящего договора.

2.2. Обязанности Отделения:

2.2.1. Изучать сложившуюся ситуацию в Семье, составлять Программу сопровождения, согласовывать ее с членом (членами) семьи и (или) законным представителем.

2.2.2. Назначать специалистов, ответственных за работу с Семьей, для организации социального сопровождения Семьи в целях создания наиболее безопасной, благоприятной среды для ее членов.

2.2.3. Оказывать содействие Семье в предоставлении комплекса мер, направленных на предупреждение и преодоление семейного неблагополучия путем привлечения организаций на основе межведомственного взаимодействия, а также в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам.

2.2.4. Рассматривать и принимать решения строго в пределах своей профессиональной компетенции, действующего законодательства Российской Федерации и Республики Крым и на основании принципа уважительного отношения к Семье.

2.2.5. Осуществлять контроль за выполнением Семьей мероприятий Программы сопровождения в рамках социального сопровождения.

2.2.6. Своевременно и в письменной форме информировать Семью об изменениях, вносимых в Программу сопровождения, прекращении социального сопровождения.

2.2.7. Использовать информацию о Семье в соответствии с установленными законодательством Российской Федерации о персональных данных требованиям и о защите персональных данных.

2.2.8. В случае прекращения социального сопровождения Отделение в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о прекращении социального сопровождения информирует члена (членов) Семьи о принятом решении, расторгает договор о социальном сопровождении, извещает о прекращении социального сопровождения организации, участвующие в социальном сопровождении.

2.3. Права Семьи:

2.3.1. Семья имеет право на уважительное отношение к себе со стороны специалистов Учреждения.

2.3.2. Семья вместе со специалистами Отделения вправе участвовать в разработке Программы сопровождения.

2.3.3. Семья имеет право на защиту прав и законных интересов членов Семьи.

2.3.4. Семья имеет право на отказ от социального сопровождения.

2.4. Обязанности Семьи:

2.4.1. Выполнять условия Программы сопровождения, рекомендации специалистов Отделения и специалистов организаций, участвующих в социальном сопровождении.

2.4.2. Обеспечивать доступ специалистов Учреждения в помещение по месту жительства (месту пребывания) Семьи. Обеспечивать контакт членов Семьи со специалистами Отделения и специалистами организаций, участвующих в социальном сопровождении.

2.4.3. Уважительно относиться к специалистам Учреждения и специалистам организаций, участвующих в социальном сопровождении.

2.4.4. Предоставлять Отделению и организациям, участвующим в социальном сопровождении, достоверную информацию об условиях жизни и развитии ребенка (детей) в Семье, истории жизни членов Семьи и особенностях ее социального окружения.

2.4.5. Уведомлять Отделению о смене места жительства (месту пребывания) в целях дальнейшей реализации Программы сопровождения.

2.4.6. Информировать в письменной форме Учреждение о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение условий настоящего договора.

2.4.7. Уведомлять в письменной форме Учреждение об отказе от социального сопровождения.

## III. Содействие в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам

3.1. Семье (члену Семьи, родителю, опекуну, попечителю, иному законному представителю несовершеннолетних детей) оказывается содействие в предоставлении реабилитационной, медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальное сопровождение) в соответствии с Программой сопровождения.

3.2. Социальное сопровождение осуществляется путем привлечения организаций, предоставляющих такую помощь, на основе межведомственного взаимодействия.

## IV. Основания изменения Договора

4.1. Условия, на которых заключен настоящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению Сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Республики Крым.

## V. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством.

## VI. Срок действия Договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента утверждения Отделением Программы сопровождения и действует до выполнения обязательств в рамках мероприятий Программы сопровождения.

6.2. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня уведомления Семьей в письменной форме Отделения об отказе от социального сопровождения. Отказ граждан (их законных представителей) и (или) члена (членов) Семьи от социального сопровождения освобождает Отделение от ответственности за предоставление социального сопровождения.

6.3. Настоящий Договор считается расторгнутым независимо от воли Сторон в случае смерти члена (членов) Семьи, в отношении которого (которых) предоставлялось социальное сопровождение.

## VII. Иные условия

7.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

## VIII. Подписи Сторон

Полное наименование Территориального отделения:

_____

Адрес (место нахождения):

_____

ИНН:

_____

Телефон:

_____

ФИО руководителя:

_____

Подпись

_____

"___" _____ 20___ г.

М.П.

«Семья»

_____

Ф.И.О. члена Семьи и (или) законного представителя:

_____

Адрес:

_____

Телефон:

_____

Подпись

_____

"___" _____ 20___ г.

Приложение 5
к Порядку организации социального сопровождения семей в Республике Крым

**Форма**

**В** _____

**(наименование Территориального отделения)**

**от** _____

**(ФИО члена семьи и (или) законного представителя)**

**Адрес регистрации:** _____

_____

**Адрес фактического проживания:** _____

_____

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе от социального сопровождения**

**Я,** _____,

**(ФИО члена семьи и (или) законного представителя) от социального сопровождения моей семьи отказываюсь по следующим причинам:**

_____

_____

_____

**(заполняется гражданином)**

О передаче сведений о моей семье в органы опеки и попечительства, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в случае нарушения прав и законных интересов моего несовершеннолетнего ребенка (детей) проинформирован.

"__" _____ 20__ г. _____ _____

**(подпись) (ФИО члена семьи и (или) законного представителя)**