**Замещающая семья**

Замещающая семья – это форма жизнеустройства гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, в условиях совместного проживания и ведения общего хозяйства с иным физическим лицом, не являющимся ему близким родственником (помощник).

**Право на оказание социальных услуг имеют:**  
неработающие инвалиды I или II группы граждане, достигшие 70-летнего возраста:

* постоянно проживающие на территории Республики Беларусь;
* не имеющие несовершеннолетних детей, а также совершеннолетних детей, супругов и родителей, не являющихся инвалидами I или II группы, не достигших возраста, дающего право на пенсию по возрасту на общих основаниях;
* за которым не осуществляется уход лицом, получающим пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста;
* не являющиеся получателями ренты по договору ренты либо договору пожизненного содержания с иждивением.

**Помощником может быть гражданин:**

* в возрасте от 18 до 70 лет
* не являющийся инвалидом I или II группы
* лицом, обязанным по закону содержать гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации
* не имеющим непогашенную или неснятую судимость за умышленные менее тяжкие преступления, предусмотренные главами 19-22 и 24 Уголовного кодекса Республики Беларусь, а также за тяжкие или особо тяжкие преступления.  
  **Социальное обслуживание в замещающей семье осуществляется на принципах ведения совместного хозяйства и формирования совместного бюджета.**  
  При этом:
* сумма денежных средств, передаваемых гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, в бюджет замещающей семьи, не может превышать 75 процентов назначенной ему пенсии с учетом надбавок, доплат и повышений;
* в случае оказания социальных услуг инвалиду I группы с резко выраженным нарушением способности к самообслуживанию помощнику предусмотрено денежное вознаграждение из средств местного бюджета в размере бюджета прожиточного минимума ежемесячно.

**По вопросам оказания услуги обращаться по телефону : 7-21-19**

УТВЕРЖДЕНО

Постановление

Совета Министров

Республики Беларусь

20.11.2017 № 864

(в редакции постановления

Совета Министров

Республики Беларусь

19.06.2024 № 435)

ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании социальных услуг в форме социального обслуживания в замещающей семье

1. Настоящим Положением определяются порядок и условия оказания социальных услуг в форме социального обслуживания в замещающей семье в соответствии с перечнем социальных услуг, предоставляемых согласно [приложению 1](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P285) (далее – социальные услуги).

2. Социальные услуги предоставляются гражданину, признанному находящимся в трудной жизненной ситуации по обстоятельствам, предусмотренным в абзаце втором части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь ”О социальном обслуживании“ (далее – гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации).

3. Для целей настоящего Положения используются следующие термины и их определения:

бюджет замещающей семьи – сумма денежных средств, предназначенных для финансового обеспечения нужд замещающей семьи;

[договор](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P344) оказания социальных услуг (далее, если не указано иное, – договор) – гражданско-правовой договор, заключенный между территориальным центром социального обслуживания населения (далее, если не указано иное, – ТЦСОН) от имени местного исполнительного и распорядительного органа, гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, и физическим лицом, оказывающим социальные услуги и не являющимся лицом, обязанным по закону содержать гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации (далее – помощник), предусматривающий оказание социальных услуг;

замещающая семья – форма жизнеустройства гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, в условиях совместного проживания и ведения общего хозяйства с иным физическим лицом;

гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, – неработающий инвалид I или II группы, неработающий гражданин, достигший 70-летнего возраста, постоянно проживающий на территории Республики Беларусь:

не имеющий несовершеннолетних детей, а также совершеннолетних детей, супругов и родителей, не являющихся инвалидами I или II группы, не достигших возраста, дающего право на пенсию по возрасту на общих основаниях;

за которым не осуществляется уход лицом, получающим пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста;

не являющийся получателем ренты по договору ренты либо договору пожизненного содержания с иждивением.

Иные термины и их определения употребляются в значениях, установленных [Законом](consultantplus://offline/ref=B92CC4DA209352F81C37B270A18793861A233B4DB44A56BF19AE68B2E3243444BB7624F64A2ECE9AAE7FC422232B2B5AF69Ai2q1Q) Республики Беларусь ”О социальном обслуживании“.

4. Местные исполнительные и распорядительные органы базового уровня принимают решение о заключении договора с учетом предложений комиссии, созданной ими для рассмотрения вопросов социального обслуживания на основании договора оказания социальных услуг (далее – комиссия).

В состав комиссии включаются представители структурных подразделений местного исполнительного и распорядительного органа, а также представители других заинтересованных в области оказания социальных услуг организаций (с их согласия).

Комиссия вносит предложения местному исполнительному и распорядительному органу о целесообразности заключения договора и об установлении ежемесячного денежного вознаграждения из средств местного бюджета помощнику в случае оказания им социальных услуг инвалиду I группы с резко выраженным нарушением способности к самообслуживанию.

5. Срок принятия решения местным исполнительным и распорядительным органом о заключении договора не должен превышать 60 календарных дней со дня поступления документов, предусмотренных в [пунктах 12](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P246) и [13](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P256) настоящего Положения, а в случае выявления обстоятельств, предусмотренных в части второй пункта 6 и пункте 10 настоящего Положения, – 20 календарных дней со дня поступления подтверждающих документов.

6. Социальное обслуживание на основании договора осуществляется при наличии у гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, медицинских показаний для получения социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, предусмотренных законодательством.

С гражданами, находящимися в трудной жизненной ситуации, имеющими на дату подачи обращения медицинские противопоказания для получения социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, предусмотренные законодательством, договоры не заключаются.

7. Договор, кроме условий, определенных гражданским законодательством, должен содержать существенные условия:

о месте совместного проживания, при определении которого гражданину, находящемуся в трудной жизненной ситуации (в том числе супружеской паре), должно быть обеспечено проживание в отдельной жилой комнате;

о порядке формирования бюджета замещающей семьи и его расходовании. При этом сумма денежных средств, передаваемых гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, в бюджет замещающей семьи, не может превышать 75 процентов назначенной ему пенсии с учетом надбавок, доплат и повышений;

о сроке оказания социальных услуг, который не должен быть менее 6 месяцев;

о размере ежемесячного денежного вознаграждения помощнику в случае его установления местным исполнительным и распорядительным органом. При оказании социальных услуг одному гражданину, находящемуся в трудной жизненной ситуации, помощнику устанавливается ежемесячное денежное вознаграждение в размере 100 процентов наибольшей величины [бюджета](consultantplus://offline/ref=B92CC4DA209352F81C37B270A18793861A233B4DB44C54BC13AC61EFE92C6D48B9712BA94F3BDFC2A376D33C21373758F4i9qCQ) прожиточного минимума в среднем на душу населения, утвержденного Министерством труда и социальной защиты, за два последних квартала, а при одновременном оказании социальных услуг двум гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, – в размере 150 процентов;

о порядке и условиях уплаты обязательных страховых взносов в бюджет государственного внебюджетного фонда социальной защиты населения Республики Беларусь, Белорусское республиканское унитарное страховое предприятие ”Белгосстрах“, подоходного налога с физических лиц в случае установления местным исполнительным и распорядительным органом ежемесячного денежного вознаграждения помощнику;

о порядке расторжения договора.

В случаях, предусмотренных в части второй статьи 22 Закона Республики Беларусь ”О социальном обслуживании“, стороной в договоре от гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, выступает орган опеки и попечительства.

8. Расторжение договора осуществляется в случаях и порядке, предусмотренных актами законодательства.

Дополнительными основаниями для расторжения договора путем одностороннего отказа от его исполнения являются:

факт нахождения гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, и (или) помощника, и (или) проживающих совместно с ним членов его семьи в состоянии алкогольного опьянения и (или) в состоянии, вызванном потреблением наркотических средств, психотропных веществ, их аналогов, токсических или других одурманивающих веществ;

поведение гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, нарушающее общепринятые нормы и правила поведения, унижающее честь и достоинство помощника и (или) проживающих совместно с ним членов его семьи, не являющееся следствием имеющегося у него заболевания;

наличие у гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, и (или) помощника, и (или) проживающих совместно с ним членов его семьи психического расстройства (заболевания), требующего оказания психиатрической помощи в стационарных условиях;

заключение помощником или проживающими совместно с ним совершеннолетними членами его семьи договора ренты либо договора пожизненного содержания с иждивением с гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации;

заключение гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, договора ренты либо договора пожизненного содержания с иждивением с иным физическим либо юридическим лицом;

заключение гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, и (или) помощником договора с государственным учреждением социального обслуживания в формах стационарного социального обслуживания или социального обслуживания на дому;

наличие у помощника заболевания, требующего оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

достижение помощником возраста 70 лет и старше;

установление помощнику I либо II группы инвалидности;

возникновение обстоятельств, предусмотренных в части пятой статьи 22 Закона Республики Беларусь ”О социальном обслуживании“.

В случае возникновения обстоятельств, являющихся основаниями для расторжения либо прекращения договора, выплата вознаграждения прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором возникли такие обстоятельства.

9. При заключении договора с несколькими гражданами, находящимися в трудной жизненной ситуации (в том числе с супружеской парой), договор заключается с каждым из них отдельно.

Не допускается заключение договора помощником с тремя и более гражданами, находящимися в трудной жизненной ситуации, одновременно.

10. Договор не заключается в случаях:

отсутствия письменного согласия всех проживающих совместно с помощником совершеннолетних членов его семьи на совместное проживание с гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, если местом совместного проживания выбрано место проживания помощника;

заключения гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, и (или) помощником договора с государственным учреждением социального обслуживания в формах стационарного социального обслуживания или социального обслуживания на дому;

наличия у помощника и (или) проживающих совместно с ним членов его семьи заболеваний, предусмотренных [перечнем](consultantplus://offline/ref=B92CC4DA209352F81C37B270A18793861A233B4DB44A56BF1CAD6FB2E3243444BB7624F64A3CCEC2A27FCD3C24293E0CA7DC70E2A83C3C76A3031F1CD5iFqEQ) заболеваний, при наличии которых лица не могут быть опекунами и попечителями;

наличия у гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, и (или) проживающих совместно с ним членов семьи помощника неснятой или непогашенной судимости, предъявленного обвинения в совершении преступления (до разрешения вопроса о виновности в установленном порядке), привлечения их в течение 12 месяцев, предшествующих дате обращения, к административной ответственности за совершение административного правонарушения против здоровья, чести и достоинства человека, общественного порядка и нравственности;

наличия у помощника обстоятельств, предусмотренных в части пятой статьи 22 Закона Республики Беларусь ”О социальном обслуживании“, а также обстоятельств, предусмотренных в абзацах девятом и десятом части второй пункта 8 настоящего Положения.

11. Мониторинг оказания социальных услуг осуществляется ТЦСОН после заключения договора:

в первые три месяца – не реже одного раза в две недели;

в последующие три месяца – не реже одного раза в месяц;

после первых шести месяцев – не реже одного раза в квартал.

12. В целях заключения договора помощник обращается в ТЦСОН по месту жительства или месту пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания – по месту фактического проживания с заявлением по форме согласно [приложению 2](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P696) и предоставляет следующие документы:

[документ](consultantplus://offline/ref=B92CC4DA209352F81C37B270A18793861A233B4DB44A52BF19AF6DB2E3243444BB7624F64A3CCEC2A27FCD3C232F3E0CA7DC70E2A83C3C76A3031F1CD5iFqEQ), удостоверяющий личность;

сведения о доходах, за исключением сведений о размере пенсии, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления, – при их наличии;

медицинская справка о состоянии здоровья, содержащая информацию об отсутствии заболеваний, предусмотренных перечнем заболеваний, при наличии которых лица не могут быть опекунами и попечителями, – на себя и каждого проживающего совместно с ним совершеннолетнего члена его семьи.

ТЦСОН в течение трех рабочих дней со дня обращения проводит обследование материально-бытового положения помощника с составлением акта обследования материально-бытового положения по форме согласно [приложению 3](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P753) (далее – акт обследования) и запрашивает у государственных органов (организаций):

справку о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи;

[сведения](consultantplus://offline/ref=B92CC4DA209352F81C37B270A18793861A233B4DB44A52BC1CA36CB2E3243444BB7624F64A3CCEC2A27FCF392A2B3E0CA7DC70E2A83C3C76A3031F1CD5iFqEQ), предусмотренные в части пятой статьи 22 Закона Республики Беларусь ”О социальном обслуживании“, – в отношении помощника;

сведения, указанные в абзаце пятом пункта 10 настоящего Положения, – в отношении каждого проживающего совместно с ним члена семьи, достигшего возраста, с которого наступает уголовная и административная ответственность;

[сведения](consultantplus://offline/ref=B92CC4DA209352F81C37B270A18793861A233B4DB44A52BC19AF69B2E3243444BB7624F64A3CCEC2A27FCD3424213E0CA7DC70E2A83C3C76A3031F1CD5iFqEQ) о размере получаемой пенсии за месяц, предшествующий месяцу обращения, – для получателей пенсии.

Помощник при подаче заявления вправе самостоятельно представить документы, которые в соответствии с [частью второй](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P250) настоящего пункта запрашиваются ТЦСОН.

13. Для заключения договора гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, обращается в ТЦСОН по месту жительства или месту пребывания, а в случае проживания не по месту жительства или месту пребывания – по месту фактического проживания с заявлением по форме согласно [приложению 4](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P852) и представляет следующие документы:

[документ](consultantplus://offline/ref=B92CC4DA209352F81C37B270A18793861A233B4DB44A52BF19AF6DB2E3243444BB7624F64A3CCEC2A27FCD3C232F3E0CA7DC70E2A83C3C76A3031F1CD5iFqEQ), удостоверяющий личность;

[удостоверение](consultantplus://offline/ref=B92CC4DA209352F81C37B270A18793861A233B4DB44A56BE1AAF62B2E3243444BB7624F64A3CCEC2A27FCD3C2B2A3E0CA7DC70E2A83C3C76A3031F1CD5iFqEQ) инвалида – для граждан, относящихся к данной категории;

медицинская справка о состоянии здоровья, содержащая информацию о наличии медицинских показаний и (или) отсутствии медицинских противопоказаний для получения социальных услуг в форме социального обслуживания на дому, предусмотренных законодательством.

ТЦСОН в течение трех рабочих дней со дня обращения проводит обследование материально-бытового положения гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, с составлением акта обследования и запрашивает у государственных органов (организаций):

справку о занимаемом в данном населенном пункте жилом помещении, месте жительства и составе семьи;

сведения, указанные в абзаце пятом пункта 10 настоящего Положения, в отношении гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации;

сведения об отсутствии за гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, ухода лицом, получающим пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста;

[сведения](consultantplus://offline/ref=B92CC4DA209352F81C37B270A18793861A233B4DB44A52BC19AF69B2E3243444BB7624F64A3CCEC2A27FCD3424213E0CA7DC70E2A83C3C76A3031F1CD5iFqEQ) о размере получаемой гражданином, находящимся в трудной жизненной ситуации, пенсии за месяц, предшествующий месяцу обращения.

Гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, при подаче заявления, указанного в абзаце первом части первой настоящего пункта, вправе самостоятельно представить документы, которые в соответствии с [частью второй](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P261) настоящего пункта запрашиваются ТЦСОН.

14. При приеме заявлений гражданину, находящемуся в трудной жизненной ситуации, и помощнику ТЦСОН разъясняется порядок оказания социальных услуг.

15. ТЦСОН в рамках проводимой работы по созданию замещающей семьи:

организует встречи в целях знакомства помощника и гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации;

проводит социально-психологическую диагностику в целях определения психологической совместимости помощника и гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации;

организует обучение и подготовку помощника к оказанию социальных услуг.

16. При согласии помощника и гражданина, находящегося в трудной жизненной ситуации, заключить договор ТЦСОН не позднее 40 календарных дней со дня представления документов, предусмотренных в [пунктах 12](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P246) и [13](file:///C:\Users\User\E.Lihach\AppData\Local\Microsoft\Documents%20and%20Settings\poradovsky\Local%20Settings\Temporary%20Internet%20Files\Content.IE5\C6LL88PJ\820н_24_05.DOC#P256) настоящего Положения, направляет их в местный исполнительный и распорядительный орган для рассмотрения комиссией и принятия местным исполнительным и распорядительным органом решения о заключении договора.

О принятом решении гражданин, находящийся в трудной жизненной ситуации, и помощник информируются ТЦСОН письменно не позднее трех рабочих дней после принятия решения о заключении договора местным исполнительным и распорядительным органом.

Приложение 1

к Положению

об оказании социальных услуг

в форме социального обслуживания

в замещающей семье

(в редакции постановления

Совета Министров

Республики Беларусь

19.06.2024 № 435)

ПЕРЕЧЕНЬ

социальных услуг, предоставляемых в форме социального обслуживания в замещающей семье

1. Консультационно-информационные услуги:

содействие в истребовании необходимых документов для реализации права на социальную поддержку и социальное обслуживание;

содействие в оформлении необходимых документов для реализации права на социальную поддержку и социальное обслуживание.

2. Социально-бытовые услуги:

внесение платы за жилищно-коммунальные услуги, пользование жилым помещением, услуги связи, осуществление иных платежей (оплата товаров, услуг, уплата налогов, штрафов, погашение кредитов и другое);

доставка (обеспечение) лекарственных средств и изделий медицинского назначения;

оказание помощи в выполнении (выполнение) санитарно-гигиенических процедур;

оказание помощи в одевании, снятии одежды, переодевании, смене нательного белья;

оказание помощи в приеме пищи (кормление);

оказание помощи в смене (перестилании) постельного белья;

организация прогулки на свежем воздухе;

организация рационального питания, в том числе диетического питания по назначению врача;

покупка и доставка на дом продуктов питания, а также промышленных товаров первой необходимости;

растопка печей;

сдача вещей в стирку, химчистку, ремонт;

уборка жилого помещения;

услуги по регулярной стирке, сушке, глажению постельного белья, одежды.

3. Услуги по уходу:

услуги сиделки;

услуги дневного присмотра.

4. Социально-посреднические услуги:

содействие в восстановлении и поддержании родственных связей;

содействие в восстановлении (замене) документов, удостоверяющих личность и подтверждающих право на льготы;

содействие в организации получения медицинской помощи;

содействие в получении льгот и материальной помощи, предусмотренных законодательством;

содействие в получении услуг, предоставляемых организациями культуры, торговли, бытового обслуживания, связи и другими органами (организациями);

содействие в организации (организация) ритуальных услуг;

сопровождение в государственные организации здравоохранения;

содействие в соблюдении имущественных прав;

содействие в освидетельствовании (переосвидетельствовании) в целях установления (изменения) группы инвалидности.

5. Социально-реабилитационные услуги:

обучение пользованию техническими средствами социальной реабилитации;

оказание помощи в выполнении назначений, рекомендаций медицинского работника;

организация ремонта неисправных технических средств социальной реабилитации или оказание помощи в их замене;

помощь в обеспечении техническими средствами социальной реабилитации, указанными в Государственном [реестр](consultantplus://offline/ref=664852EF7064E7AC9902644E3534EA050DF013F7C64FD35734D5492BD791270C1877F7E003C08443EA5E5FDE27DB47D9F11DE7C5175FBD72C607CA188DO9k0Q)е (перечне) технических средств социальной реабилитации, установленном в приложении к постановлению Совета Министров Республики Беларусь от 11 декабря 2007 г. № 1722;

содействие в выполнении реабилитационных мероприятий индивидуальной программы реабилитации инвалида;

обеспечение книгами, журналами, газетами;

организация духовных бесед со священнослужителями;

содействие в посещении театров, выставок и других культурных мероприятий;

чтение вслух журналов, газет, книг.

6. Другие социальные услуги, необходимые для обеспечения нормальной жизнедеятельности.

Приложение 2

к Положению

об оказании социальных услуг в форме социального обслуживания в замещающей семье

(в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь

19.06.2024 № 435)

Форма

Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального

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

центра социального обслуживания населения)

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

(фамилия, инициалы руководителя)

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

(фамилия, собственное имя, отчество

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

(если таковое имеется)

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

гражданина (гражданки)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

гражданина (гражданки)

проживающий (проживающая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

желаю оказывать социальные услуги гражданину (гражданам),   
находящемуся (находящимся) в трудной жизненной ситуации, в форме социального обслуживания в замещающей семье.

Сообщаю о себе следующие сведения:

1) семейное положение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) супруга (супруги)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) совместно проживающие члены семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется при их наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4) адрес места жительства (места пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5) телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

На смену места жительства согласен (согласна)/не согласен (не согласна).

С порядком оказания социальных услуг в форме социального обслуживания в замещающей семье ознакомлен (ознакомлена).

Договор ренты или договор пожизненного содержания с иждивением мною (совместно проживающими совершеннолетними членами семьи) не заключен.

Опекунов (попечителей) не имею.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата заполнения заявления) (подпись гражданина (гражданки) (инициалы, фамилия)

Приложение 3

к Положению

об оказании социальных услуг в форме социального обслуживания в замещающей семье

(в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь

19.06.2024 № 435)

Форма

АКТ

обследования материально-бытового положения

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В отношении гражданина (гражданки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, собственное имя, отчество

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(если таковое имеется) гражданина (гражданки) и дата его (ее) рождения)

проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проведено обследование материально-бытового положения (далее – обследование) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность служащего, фамилия, инициалы работника

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

(работников), проводившего (проводивших) обследование)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Установлено, что гражданин (гражданка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

получает пенсию по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере

(вид пенсии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей в месяц на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата обследования)

В настоящее время\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать работает или не работает, место работы,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

занимаемая должность служащего (профессия рабочего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

и размер дохода за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления)

Состав семьи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются супруга (супруг) и дети, их возраст,

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

где и кем они работают или учатся, размер заработной платы, пенсии, стипендии,

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

место проживания и оказываемая ими помощь гражданину(гражданке),

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

а также другие лица,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

проживающие совместно и оказывающие помощь)

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

Материальное положение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имущество гражданина (гражданки), на какие

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

средства проживает, наличие приусадебного участка, подсобного хозяйства,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

других источников дохода)

Отметка об оказании помощи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Жилищные условия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать вид дома (квартиры) и его (ее) состояние,

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

размер занимаемой жилой площади, кто является собственником, наличие льгот

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

по плате за жилищно-коммунальные услуги и пользование жилым помещением)

Заключение\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нуждаемость гражданина (гражданки) в оказании социальных услуг

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

в форме социального обслуживания в замещающей семье

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

и (или) позволяют ли условия его проживания организовать ему замещающую семью)

Подпись лица (лиц),

проводившего (проводивших)

обследование, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

С актом ознакомлен

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

(подпись лица в (инициалы, фамилия)

отношении которого

составлен акт)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

–––––––––––––––––––––

\* В заключении акта обследования материально-бытового положения гражданина (гражданки) отражается в том числе информация о соответствии жилого помещения условиям для проживания замещающей семьи, а также о наличии (отсутствии) фактов, препятствующих созданию замещающей семьи.

Приложение 4

к Положению

об оказании социальных услуг в форме социального обслуживания в замещающей семье

(в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь

19.06.2024 № 435)

Форма

Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального

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

центра социального обслуживания населения)

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

(фамилия и инициалы руководителя)

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

(фамилия, собственное имя, отчество

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

(если таковое имеется) гражданина

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

(гражданки), находящегося (находящейся)

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

в трудной жизненной ситуации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказывать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

гражданина (гражданки), находящегося (находящейся) в трудной жизненной ситуации)

проживающему (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

социальные услуги в форме социального обслуживания в замещающей семье.

Сообщаю о себе следующие сведения:

1) семейное положение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) супруга (супруги)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) наличие родственников, обязанных по закону меня содержать, \_\_\_\_\_\_\_

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

(заполняется при их наличии)

4) адрес места жительства (места пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

5) телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

На смену места жительства согласен (согласна)/не согласен (не согласна).

С порядком оказания социальных услуг в форме социального обслуживания в замещающей семье ознакомлен (ознакомлена).

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата заполнения заявления) (подпись гражданина (гражданки) (инициалы, фамилия)