



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**П Р И К А З**

10 ноября 2014 г.

№ 874н

Москва

**О примерной форме договора  
о предоставлении социальных услуг, а также о форме  
индивидуальной программы предоставления социальных услуг**

В соответствии с подпунктом 5.2.96 Положения о Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 610 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3528; 2013, № 27, ст. 2809; № 36, ст. 4578; № 37, ст. 4703; № 45, ст. 5822; № 46, ст. 5952; 2014, № 21, ст. 2710; № 26, ст. 3577; № 29, ст. 4160; № 32, ст. 4499; № 36, ст. 4868),  
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

примерную форму договора о предоставлении социальных услуг,  
согласно приложению № 1;

форму индивидуальной программы предоставления социальных услуг,  
согласно приложению № 2.

2. Признать утратившим силу постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 17 мая 2002 г. № 35 «Об утверждении Положения о порядке заключения, изменения и расторжения договоров о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов и формы примерного договора о стационарном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов» (зарегистрировано Минюстом России 13 июня 2002 г. № 3511).

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2015 года.

Министр

М.А. Топилин

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 10 октября 2014г. № 874н

Примерная форма договора  
о предоставлении социальных услуг

\_\_\_\_\_ (место заключения договора)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ (основание полномочия: устая, уполномоченного представителя Исполнителя)

\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании)

\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик»

\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность Заказчика) \_\_\_\_\_ (адрес места жительства Заказчика)

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

в лице<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя Заказчика) \_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность законного представителя Заказчика)

\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ (основание полномочия)

<sup>1</sup> Заполняется в случае заключения договора законным представителем гражданина, признанного нуждающимся в социальном обслуживании.

\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
решение суда и др.)

\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно  
(указывается адрес места жительства законного представителя Заказчика)

именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

## I. Предмет Договора

1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги Заказчику на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг Заказчика, выданной 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 социальных услуг бесплатно<sup>2</sup>.

2. Заказчику предоставляются Услуги надлежащего качества в соответствии с порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти.

3. 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 к настоящему Договору.

4. Место оказания Услуг: \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места оказания услуг)

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

## II. Взаимодействие Сторон<sup>3</sup>

6. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику Услуги в соответствии с индивидуальной программой, настоящим Договором и порядком предоставления социальных услуг, утверждаемым уполномоченным органом государственной власти;

б) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах

<sup>2</sup> Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2013, № 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257).

<sup>3</sup> Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

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 Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

д) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика;

е) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления Услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором, а также их оплаты;

ж) вести учет Услуг, оказанных Заказчику;

з) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

7. 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 заключении уполномоченной медицинской организации;

б) требовать от Заказчика соблюдения условий настоящего Договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

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) в одностороннем порядке 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.

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

9. Заказчик (законный представитель Заказчика) 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

социальных услуг, утвержденным уполномоченным органом государственной власти, а также сведения и документы для расчета среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» в соответствии с Правилами определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 г. № 1075 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2014, № 43, ст. 5910).

в) своевременно информировать Исполнителя об изменении обстоятельств, обуславливающих потребность в предоставлении Услуг, влияющих на размер среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно в целях реализации Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»;

г) оплачивать Услуги в объеме и на условиях, которые предусмотрены настоящим Договором;

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 социальных услуг, соответствующий форме социального обслуживания, а также правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

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

10. Заказчик (законный представитель Заказчика) имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах Услуг, которые будут оказаны Заказчику в соответствии с индивидуальной программой, сроках, порядке и условиях их предоставления, о тарифах на эти Услуги, их стоимости для Заказчика;

в) на отказ от предоставления Услуг;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) на обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, а также на надлежащий уход;

е) на свободное посещение законными представителями, адвокатами, нотариусами, представителями общественных и (или) иных организаций, священнослужителями, а также родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время;

ж) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

- з) на сохранность личных вещей и ценностей Заказчика при нахождении у Исполнителя;
- и) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего Договора.

### III. Стоимость Услуг, сроки и порядок их оплаты<sup>4</sup>

11. Стоимость Услуг, предусмотренных настоящим Договором, составляет \_\_\_\_\_ рублей в месяц.

12. Заказчик осуществляет оплату Услуг \_\_\_\_\_  
(указать период оплаты (ежемесячно,

\_\_\_\_\_ ежеквартально, по полугодиям или иной платежный период в рублях), время оплаты (например, не позднее определенного числа периода,

\_\_\_\_\_ подлежащего оплате, или не позднее определенного числа периода, предшествующего (следующего) за периодом оплаты),

\_\_\_\_\_ способ оплаты (за наличный расчет/в безналичном порядке на счет, указанный в разделе VII настоящего Договора, либо указать, что

\_\_\_\_\_ Заказчик получает Услуги бесплатно<sup>5</sup>(ненужное зачеркнуть)

### IV. Основания изменения и расторжения Договора<sup>6</sup>

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

14. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон. По инициативе одной из Сторон настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

15. Настоящий Договор считается расторгнутым со дня письменного уведомления Исполнителем Заказчика об отказе от исполнения настоящего Договора, если иные сроки не установлены настоящим Договором.

### V. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору<sup>7</sup>

16. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

<sup>4</sup> Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

<sup>5</sup> Части 1 и 3 статьи 31 Федерального закона «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 7007; 2014, № 30, ст. 4257).

<sup>6</sup> Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

<sup>7</sup> Стороны по своему усмотрению вправе дополнить настоящий раздел иными условиями.

## VI. Срок действия Договора и другие условия

17. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иное не указано в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_  
(указать срок).

18. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

## VII. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

### Исполнитель

Полное наименование исполнителя  
Адрес (место нахождения) исполнителя  
ИНН исполнителя  
Банковские реквизиты исполнителя  
Должность руководителя исполнителя

### Заказчик

Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
Заказчика  
Данные документа, удостоверяющего  
личность Заказчика  
Адрес Заказчика  
Банковские реквизиты Заказчика:  
Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
законного представителя Заказчика  
Данные документа, удостоверяющего  
личность, законного представителя  
Заказчика  
Адрес законного представителя  
Заказчика

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы) (личная подпись)

М.П.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
труда и социальной защиты  
Российской Федерации  
от 10 ноября 2014 № 844н

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование органа, уполномоченного на составление индивидуальной программы предоставления социальных услуг)

**Индивидуальная программа предоставления социальных услуг**

\_\_\_\_\_  
(дата составления) № \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_
2. Пол \_\_\_\_\_ 3. Дата рождения \_\_\_\_\_
4. Адрес места жительства:  
почтовый индекс \_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_  
село \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом № \_\_\_\_\_  
корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
5. Адрес места работы:  
почтовый индекс \_\_\_\_\_ город (район) \_\_\_\_\_  
улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_
6. Серия, номер паспорта или данные иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи этих документов, наименование выдавшего органа  
\_\_\_\_\_
7. Контактный e-mail (при наличии) \_\_\_\_\_
8. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до: \_\_\_\_\_
9. Форма социального обслуживания \_\_\_\_\_



## 10. Виды социальных услуг:

## I. Социально-бытовые

№ п/п	Наименование социально-бытовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

## II. Социально-медицинские

№ п/п	Наименование социально-медицинской услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

## III. Социально-психологические

№ п/п	Наименование социально-психологической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

## IV. Социально-педагогические

№ п/п	Наименование социально-педагогической услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

## V. Социально-трудовые

№ п/п	Наименование социально-трудовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

## VI. Социально-правовые

№ п/п	Наименование социально-правовой услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

## VII. Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов

№ п/п	Наименование услуги	Объем предоставления услуги	Периодичность предоставления услуги	Срок предоставления услуги	Отметка о выполнении

## Примечания:

1. Объем предоставления социальной услуги указывается с соответствующей единицей измерения (например, м<sup>2</sup>, шт., место, комплект и т.п.) в случаях, когда объем может быть определен единицами измерения.

2. При заполнении графы «срок предоставления услуги» указывается дата начала предоставления социальной услуги и дата ее окончания.

3. При заполнении графы «отметка о выполнении» поставщиком социальных услуг делается запись: «выполнена», «выполнена частично», «не выполнена» (с указанием причины).

11. Условия предоставления социальных услуг<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_  
(поставщиком социальных услуг указываются

\_\_\_\_\_ необходимые условия, которые должны соблюдаться поставщиком социальных услуг при оказании социальных услуг с

\_\_\_\_\_ учетом формы социального обслуживания)

## 12. Перечень рекомендуемых поставщиков социальных услуг:

Наименование поставщика социальных услуг	Адрес места нахождения поставщика социальных услуг	Контактная информация поставщика социальных услуг (телефоны, e-mail и т.п.)

<sup>1</sup> Получатель социальных услуг имеет право на соблюдение иных условий предоставления социальных услуг по формам социального обслуживания, установленных законодательством Российской Федерации.

## 13. Отказ от социального обслуживания, социальной услуги:

Наименование формы социального обслуживания, вида социальных услуг, социальной услуги от которых отказывается получатель социальных услуг	Причины отказа	Дата отказа	Подпись получателя социальных услуг

## 14. Мероприятия по социальному сопровождению:

Вид социального сопровождения	Получатель социального сопровождения <sup>2</sup>	Отметка о выполнении <sup>3</sup>

С содержанием индивидуальной программы предоставления социальных услуг согласен \_\_\_\_\_

(подпись получателя социальных услуг или его законного представителя<sup>4</sup>)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Лицо, уполномоченное на  
подписание индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг  
уполномоченного органа  
субъекта Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (должность лица, подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

<sup>2</sup>Получатель социальных услуг, родители, опекуны, попечители, иные законные представители несовершеннолетних детей

<sup>3</sup>Организация, оказывающая социальное сопровождение ставит отметку: «выполнено», «выполнено частично», «не выполнено» (с указанием причины).

<sup>4</sup>Подчеркнуть статус лица, поставившего подпись.

\_\_\_\_\_ (дата составления)

№ \_\_\_\_\_

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**о выполнении индивидуальной программы предоставления социальных услуг**  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Индивидуальная программа предоставления социальных услуг  
реализована полностью (не полностью) (нужное подчеркнуть).

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-бытовых социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-медицинских социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-психологических социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-педагогических социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-трудовых социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления социально-правовых социальных услуг: \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов \_\_\_\_\_.

Оценка результатов реализации индивидуальной программы предоставления мероприятий по социальному сопровождению: \_\_\_\_\_.

Примечание: Оценка результатов указывается на основании анализа реализации индивидуальной программы предоставления социальных услуг применительно к улучшению условий жизнедеятельности и (или) расширению возможностей получателя социальных услуг самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности.

Рекомендации: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, уполномоченного на  
подписание индивидуальной программы  
предоставления социальных услуг)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи.)

“ ”

20 г.