



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ  
Хабаровского края

ПРИКАЗ

22.11.2019

г. Хабаровск

№ 254-П

Об утверждении формы индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи, формы договора об оказании услуг ранней помощи, формы журнала учета выдачи направлений в организации, оказывающие услуги ранней помощи

В соответствии с распоряжением Правительства Хабаровского края от 15 ноября 2019 г. № 923-рп "Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия при организации оказания услуг ранней помощи в Хабаровском крае" и в целях установления единых подходов при оказании услуг ранней помощи детям целевой группы в возрасте от 0 до 3 лет:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Форму индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи (ИПРП);

Форму договора об оказании услуг ранней помощи;

Форму журнала учета выдачи направлений в организации, оказывающие услуги ранней помощи.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра – начальника управления социального обслуживания населения края Бурлаку М.И.

Министр

С.И. Петухова

**УТВЕРЖДЕНА**  
приказом министерства  
социальной защиты населения  
Хабаровского края

от 22.11.2019 № 254-П

Форма

Индивидуальная программа ранней помощи и сопровождения ребенка  
и семьи (ИПРП)

ИПРП № \_\_\_\_\_

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г./ \_\_/ \_\_/ \_\_

**I. Общие данные о ребенке**

1. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

2. Дата рождения \_\_\_\_\_ (день/месяц/год)

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев):

4. Пол

4.1.

4.1.  мужской

4.2.  женский

5. Гражданство:

5.1. <input type="checkbox"/> гражданин Российской Федерации	5.2. <input type="checkbox"/> гражданин иностранного государства, находящийся на территории Российской Федерации	5.3. <input type="checkbox"/> лицо без гражданства, находящееся на территории Российской Федерации
--	--	--

6. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

6.1. Почтовый индекс:

6.2. Район, городской округ

6.3. Населенный пункт

6.4. Улица

6.5. Дом/корпус/строение \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

6.6. Квартира \_\_\_\_\_

6.7. Этаж \_\_\_\_\_

7. Лицо без определенного места жительства:

8. Место постоянной регистрации \_\_\_\_\_

(при совпадении реквизитов с местом жительства данный пункт не заполняется).

8.1. Почтовый индекс:

8.2. Район, городской округ

8.3. Населенный пункт

8.4. Улица

8.5. Дом/корпус/строение \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

8.6. Квартира \_\_\_\_\_

8.7. Этаж \_\_\_\_\_

9. Лицо без постоянной регистрации:

10. Документ, удостоверяющий личность ребенка (при наличии)

(наименование документа)

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

11. Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии)

12. Документ, подтверждающий нуждаемость ребенка в оказании услуг ранней помощи  
(указать наименование документа)

13. Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) законного представителя ребенка

(заполняется при наличии законного представителя)

14. Документ, удостоверяющий полномочия законного представителя

(номер, дата выдачи, кем выдан)

15. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

(наименование документа)

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

16. Контактная информация:

16.1. Контактный телефон

16.2. Адрес электронной почты

17. Показания к оказанию услуг ранней помощи

Критерии для отнесения ребенка к потенциально нуждающемуся к получению услуг ранней помощи	Отметка	Дополнительная информация
Наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет статуса "ребенок-инвалид"		

Наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет стойкого нарушения функций организма: психических, языковых и речевых, сенсорных, нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функций, функций сердечно-сосудистой системы, дыхательной, пищеварительной, эндокринной, иммунной, нарушений, обусловленных физическим внешним уродством, заболеванием, приводящего к нарушениям функций организма, задержке развития		
Наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет генетического или хромосомного заболевания		
Наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет ограниченных возможностей здоровья		
Нахождение ребенка в возрасте от 0 до 3 лет в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей		
Нахождение ребенка в возрасте от 0 до 3 лет в семье, находящейся в трудной жизненной ситуации и (или) социально опасном положении		
Наличие у ребенка в возрасте от 0 до 3 лет трудностей поведения, адаптации, развития, выявленных родителями (законными представителями)		

18. Наименование организации разработавшей ИПРП

19. ИПРП ребенка и семьи разработана впервые, повторно (нужное подчеркнуть) на срок до:

(после предлога "до" указывается первое число месяца, следующего за тем месяцем, на который назначена промежуточная/итоговая оценка и год, на который назначена промежуточная/итоговая оценка)

## II. Услуги ранней помощи ребенку и семье

Наименование услуг ранней помощи	Заключение о нуждаемости (нее нуждаемости) в оказании услуг ранней помощи	Срок исполнения заключения о нуждаемости в проведении услуг ранней помощи, периодичность оказания услуг, формы их предоставления	Исполнитель заключения о нуждаемости в проведении услуг ранней помощи, дата внесения	Отметка об исполнении услуг ранней помощи (выполнено, завершено, пролонгировано) с указанием даты исполнения
1	2	3	4	5
<b>Услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и включения в программу ранней помощи</b>				
1.1. Выявление детей целевой группы	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
<b>2. Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей услуг ранней помощи</b>				
2.1. Установление нуждаемости ре-	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			

бенка и семьи в услугах ранней помощи, информирование родителей (законных представителей) об услугах ранней помощи, направление в организации, предоставляющие услуги ранней помощи				
2.2. Обследование (оценка) развития ребенка и среды (семьи) для последующего составления индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
2.3. Разработка индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
<b>3. Услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи</b>				
3.1. Социально психологические услуги, в том числе психологическое консультирование	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
3.2. Развитие двигательной активности	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
3.3. Социально педагогические услуги, направленные на формирование позитивных интересов, в том числе в сфере досуга	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
3.4. Психолого-педагогическое консультирование	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
3.5. Коррекционно-развивающая, компенсирующая и логопедическая помощь	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			

3.6. Медицинские услуги по уходу за ребенком и по обучению уходу за больным ребенком	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
3.7. Патронажные услуги	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
3.8. Социальное сопровождение ребенка и семьи	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			
3.9. Услуги по подбору питания ребенка	<input type="checkbox"/> Нуждается <input type="checkbox"/> Не нуждается			

#### 4. Место реализации ИПРП

4.1. На дому: \_\_\_\_\_

4.2. В организации: \_\_\_\_\_

5. Форма реализации ИПРП очно, дистанционно, индивидуально, в семье, в группе (нужное подчеркнуть): \_\_\_\_\_

#### Примечание:

1. Услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и включения в программу ранней помощи:

1.1. оказывают: медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения края по установленной компетенции; организации, подведомственные министерству социальной защиты населения края по установленной компетенции; психолого-медико-педагогические комиссии по установленной компетенции; ФКУ "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Хабаровскому краю" Минтруда России (по согласованию).

2. Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей услуг ранней помощи:

2.1. оказывают: медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения края по установленной компетенции; организации, подведомственные министерству социальной защиты населения края по установленной компетенции; психолого-медико-педагогические комиссии.

2.2, 2.3 оказывают: медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения края, организации, подведомственные министерству социальной защиты населения края, организации, подведомственные министерству образования и науки края, включенные в реестр организаций, оказывающих услуги ранней помощи в крае.

3. Услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи:

3.1, 3.3, 3.8 оказывают организации, подведомственные министерству социальной защиты населения края.

3.2, 3.6, 3.7, 3.9 оказывают медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения края.

3.4, 3.5 оказывают организации, подведомственные министерству образования и науки края.

3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8, 3.9 оказывают негосударственные организации, в том числе социально ориентированные некоммерческие организации.

4. Исполнитель заключения о нуждаемости (не нуждаемости) в оказании услуг ранней помощи в случае вынесения заключения о не нуждаемости ребенка и семьи в оказании услуг ранней помощи, срок исполнения и исполнителя данного заключения не указываются.

### III. Оценка эффективности реализации ИПРП

Область изменений	Описание изменений	Критерий эффективности (высокий, положительный, недостаточная динамика)
1. Оценка динамических показателей развития и функционирования ребенка, его вовлечение в естественные жизненные ситуации, в том числе:		

- двигательная - сенсорная - эмоциональная - голосовая активность - практические действия - способы взаимодействия со взрослыми		
2. Динамика взаимодействия и отношений ребенка с родителями (законными представителями)		
3. Оценка понимания членами семьи сильных сторон своего ребенка, его способностей и особых потребностей		
4. Динамика компетентности членов семьи в развитии и воспитании ребенка.		
5. Улучшение знаний членов семьи о своих правах, правах ребенка и умения их эффективно отстаивать		
6. Расширение социальных контактов семьи		
7. Расширение доступа родителей и ребенка к необходимым услугам, программам и мероприятиям		

## Примечание:

1. Промежуточная оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться не реже 1 раза в 3 месяца.

Промежуточная и итоговая оценка результативности реализации ИПРП должна проводиться с использованием тех же методов и методик, что и оценка при составлении ИПРП, а также включать в себя оценку удовлетворенности родителей (законных представителей), других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц полученными услугами.

2. В качестве критерия высокой эффективности рассматривается максимальное приближение показателей развития ребенка к возрастным нормативам.

3. Критериями положительной динамики в развитии ребенка являются:

- приближение показателей развития к возрастным нормативам по отдельным линиям развития ребенка;
- готовность к интеграции в дошкольную образовательную организацию;
- расширение возможностей его функционирования в социальной среде;
- овладения навыками самообслуживания, социальной коммуникации, повышение его адаптационных механизмов;

- улучшение взаимодействия членов семьи с ребенком;
- повышение качества жизни семьи;

4. Критериями недостаточной динамики служат:

- незначительные изменения в когнитивном, двигательном, речевом, эмоциональном развитии ребенка;
- отсутствие существенных изменений в развитии ребенка, уровне взаимодействия членов семьи с ребенком, преодолении социальной изоляции семьи, расширении контактов.

Дата оценки эффективности индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи

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

#### IV. Особые отметки о реализации ИПРП:

(вносятся дополнительные сведения о результатах оказанных услуг ранней помощи, в том числе сведения о пролонгации ИПРП с указанием срока исполнения)

#### V. Отказ от услуг ранней помощи:

Наименование услуг ранней помощи, от	Причины отказа	Дата отказа	Подпись родителя (законного)
--------------------------------------	----------------	-------------	------------------------------

которых отказывается родитель (законный представитель) ребенка			представителя) ребенка
1	2	3	4

С содержанием индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи согласен

\_\_\_\_\_  
(подпись родителя ребенка или его законного представителя)  
(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Лицо, уполномоченное на подписание индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи уполномоченного органа исполнительной власти Хабаровского края

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

М.П.

Примечание:

1. ИПРП присваивается регистрационный номер, в котором указывается порядковый номер ИПРП и буквенный индекс учреждения, разработавшего ИПРП (организации, подведомственные министерству социальной защиты населения края присваивают буквенный индекс - МСЗН, организации, подведомственные министерству здравоохранения края - МЗ, организации, подведомственные министерству образования и науки края - МОиН, дата составления ИПРП (число, месяц, год). При разработке ИПРП часть данных отмечается условным знаком "X", вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации.

2. В случае внесения дополнений и изменений в ИПРП в течение одного года с момента её утверждения новая ИПРП учитывается под прежним регистрационным номером с добавлением порядкового номера через дробь. (Например: 12 МСЗН от 01.10.2019./2, то есть 12 – порядковый номер ИПРП, МСЗН – организации, подведомственные министерству социальной защиты населения края, 01.10.2019 – дата составления ИПРП, 2 – кратность разработки ИПРП).

3. В случае внесения дополнений и изменений в ИПРП в течение более чем одного года с момента её утверждения новая ИПРП учитывается под прежним регистрационным номером с добавлением порядкового номера и года внесения изменений в ИПРП через дробь. (Например: 12 МСЗН от 01.10.2019. /2/3/2019, то есть 12 – порядковый номер ИПРП, МСЗН – организации, подведомственные министерству социальной защиты населения края, 01.10.2019 – дата составления ИПРП, 2/3 – кратность разработки ИПРП, 2019 – год внесения изменений в ИПРП).

Начальник отдела по проблемам семьи и детей управления социального обслуживания населения

\_\_\_\_\_



Н.В. Меньшикова



УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства  
социальной защиты населения  
Хабаровского края  
от 21.11.2019 № 254 - П

Форма

Договор № \_\_\_\_\_  
об оказании услуг ранней помощи

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(место заключения договора)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя (законного представителя)  
именуемый в дальнейшем "Заказчик", действующий от своего имени и в ин-  
тересах \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего \_\_\_\_\_ ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии)  
именуемого в дальнейшем "Ребенок", с одной стороны, и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации, оказывающей услуги ранней помощи)  
именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(наименование документа)

с другой стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили в соответ-  
ствии с Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации на  
период до 2020 года, утвержденной распоряжением Правительства Россий-  
ской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р, распоряжением Правитель-  
ства Хабаровского края от 23.05.2018 № 302-рп "Об отдельных вопросах раз-  
вития ранней помощи в Хабаровском крае" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(иные нормативные правовые акты)  
настоящий договор об оказании услуг ранней помощи (далее – Договор)  
о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является безвозмездное оказание  
услуг ранней помощи ребенку и его семье, направленных на раннее выявле-  
ние ограничений жизнедеятельности ребенка, поддержание его здоровья, а

также успешную социализацию и включение ребенка в образовательную среду с последующей интеграцией в общество (далее – Услуги).

1.2. В рамках настоящего Договора ребенку и его семье оказываются Услуги, перечисленные в индивидуальной программе ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи (далее – ИПРП), являющейся приложением к настоящему Договору.

## 2. Взаимодействие Сторон

### 2.1. Заказчик имеет право:

- знакомиться с учредительными документами Исполнителя, нормативными правовыми актами и локальными нормативными актами Исполнителя, в соответствии с которыми осуществляется оказание Услуг;
- получать информацию о перечне Услуг, предоставляемых Исполнителем;
- отказаться от получения Услуг;
- принимать участие во всех мероприятиях, связанных с предоставлением Услуг ребенку и семье Исполнителем;
- своевременно получать Услуги;
- обращаться к Исполнителю с предложениями по повышению качества предоставляемых Исполнителем Услуг.

### 2.2. Заказчик обязуется:

- соблюдать требования правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Исполнителя, общепринятых норм поведения, в том числе проявлять уважение к сотрудникам, и иному персоналу Исполнителя, другим детям, их родителям (законным представителям), не посягать на их честь и достоинство;
- предоставлять полную и достоверную информацию о ребенке и его развитии, запрашиваемую специалистами Исполнителя;
- незамедлительно сообщать Исполнителю об изменении контактного телефона, места жительства и других реквизитов;
- непосредственно участвовать в реализации ИПРП;
- выполнять рекомендации специалистов Исполнителя, предоставляющих Услуги;
- обеспечивать своевременное прибытие ребенка на запланированные Исполнителем мероприятия;
- информировать Исполнителя о предстоящем отсутствии ребенка или его болезни не позднее, чем за 10 минут до начала запланированного Исполнителем мероприятия;
- в случае заболевания ребенка, подтвержденного заключением медицинской организации либо выявленного медицинским работником Исполнителя, принять меры по восстановлению его здоровья и не допускать посещения ребенком запланированных мероприятий в период заболевания;
- представлять справку медицинской организации после перенесенного заболевания, а также отсутствия ребенка более 5 календарных дней (за ис-

ключением выходных и нерабочих праздничных дней), с указанием диагноза, длительности заболевания, сведений об отсутствии контакта с инфекционными больными;

- бережно относиться к имуществу Исполнителя, возмещать ущерб, причиненный имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 2.3. Заказчик дает согласие:

- на проведение диагностики развития ребенка;

- на обработку персональных данных своих и ребенка, к которым относятся, в том числе, данные свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья ребенка, адрес места жительства, прочие сведения, предоставленные Исполнителю; в том числе на размещение персональных данных своих и ребенка в электронной базе данных Исполнителя с целью автоматизации статистического анализа и учета проводимых видов деятельности (за исключением персональных данных из общедоступных источников).

#### 2.4. Исполнитель имеет право:

- самостоятельно осуществлять подбор и расстановку кадров для оказания Услуг;

- предлагать Заказчику формы и методы работы с ребенком и семьей;

- предлагать Заказчику Услуги согласно Перечню услуг ранней помощи, оказываемых в Хабаровском крае детям в возрасте от 0 до 3 лет, имеющим ограничения жизнедеятельности, в том числе детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям с генетическими нарушениями, а также детям группы риска и их родителям (законным представителям), утвержденному распоряжением Правительства Хабаровского края от 23.05.2018 № 302-рп "Об отдельных вопросах развития ранней помощи в Хабаровском крае";

- по согласованию с Заказчиком осуществлять аудио-, фото- и видеосъемку мероприятий, связанных с предоставлением Услуг, массовых и праздничных мероприятий с использованием материалов для трансляции деятельности Исполнителя;

- в целях соблюдения интересов ребенка направлять его для дальнейшего обследования и уточнения медицинского диагноза в медицинские организации;

- не допускать Заказчика и ребенка в помещения Исполнителя в случае наличия у них признаков инфекционного заболевания;

- производить обработку персональных данных Заказчика и ребенка, в том числе размещать с согласия Заказчика персональные данные ребенка в электронной базе данных Исполнителя с целью автоматизации статистического анализа и учета проводимых видов деятельности (за исключением персональных данных из общедоступных источников);

- представлять в соответствии со статьей 66 Семейного кодекса Российской Федерации персональные данные ребенка по запросу другого родителя (законного представителя) с одновременным уведомлением об этом Заказчи-

ка (при условии предоставления другим родителем (законным представителем) документов, подтверждающих их полномочия).

#### 2.5. Исполнитель обязуется:

- обеспечить Заказчику доступ к учредительным документам Исполнителя, нормативным правовым актам и локальным нормативным актам Исполнителя, в соответствии с которыми осуществляется оказание Услуг;

- обеспечить надлежащее предоставление Услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора, в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора;

- предоставлять для проведения занятий помещения, оснащенные и оборудованные в соответствии с действующими санитарными и гигиеническими требованиями;

- создать благоприятные условия для интеллектуального, нравственного, эмоционального и физического развития личности ребенка, обеспечить защиту его прав и свобод во время совместной активности с ребенком и семьей;

- обеспечить безопасность жизнедеятельности и здоровья ребенка во время совместной активности на территории Исполнителя, соблюдать установленные санитарно-гигиенические нормы, правила и требования;

- принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных Заказчика и ребенка от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий.

### 3. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, порядок разрешения споров

3.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

### 4. Основания изменения и расторжения договора

4.1. Изменение и дополнение настоящего Договора возможны по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения оформляются в письменном виде путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к настоящему Договору. Дополнительные соглашения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью и вступают в силу с момента их подписания Сторонами.

#### 4.2. Настоящий Договор может быть расторгнут:

- по соглашению сторон;

- в судебном порядке;

- в случае одностороннего отказа Стороны настоящего Договора от исполнения настоящего Договора.

#### 4.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть насто-

ящий Договор в следующих случаях:

1) ребенок/семья больше не нуждаются в Услугах, так как цели развития ребенка достигнуты, а факторы риска устранены в соответствии с заключением специалистов;

2) ребенок достиг возраста 3-х лет (в случае отсутствия необходимости пролонгации ИПРП);

3) ребенок достиг возраста 8 лет (в случае пролонгации ИПРП после 3-х лет);

4) при переходе ребенка в образовательную организацию (при отсутствии запроса от Заказчика на оказание услуг на период адаптации ребенка в образовательной организации);

5) отказ семьи (законных представителей) от получения Услуг;

6) при возникновении иных причин, создающих непреодолимые препятствия для продолжения реализации ИПРП (по медицинским противопоказаниям, в связи с переездом, смертью и др.);

7) в случае, если надлежащее исполнение обязательства по оказанию Услуг ребенку стало невозможным вследствие действий (бездействия) Заказчика.

4.4. Заказчик вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, уведомив Исполнителя письменно в срок не позднее, чем за пять рабочих дней до дня его предполагаемого расторжения.

## 5. Заключительные положения

5.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

Действие настоящего Договора может быть продлено после достижения ребенком возраста 3-х лет до достижения им возраста 8 лет при продлении ИПРП. В этом случае составляется дополненное соглашение к настоящему Договору.

5.2. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5.3. Стороны обязуются письменно извещать друг друга о смене реквизитов, адресов и иных существенных изменениях.

5.4. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении условий настоящего Договора, Стороны будут разрешать путем переговоров.

5.5. Споры, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в судебном порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.6. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьим лицам без письменного согласия другой Стороны.

5.7. При выполнении условий настоящего Договора Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

## 6. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель: _____	Заказчик: _____
Наименование организации "Исполнителя"	Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) и статус законного представителя несовершеннолетнего
Юридический Адрес: _____	Паспорт (серия, номер) _____
Телефон: _____	Выдан _____
ИНН _____	Дата выдачи "___" _____ г.
р/с _____	Адрес: _____
БИК _____	Телефон: _____
ОКНО _____	Е- mail: _____
ОКОНХ _____	Подпись _____ / _____
Руководитель:	Подпись _____ / _____
Подпись _____ / _____	"___" _____ 20__ г.
"___" _____ 20__ г.	"___" _____ 20__ г.

МП

Начальник отдела по проблемам  
семьи и детей управления  
социального обслуживания  
населения

Н.В. Меншикова

УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства  
социальной защиты населения  
Хабаровского края

от 22.11.2019 № 254-П

Форма

Журнал учета  
выдачи направлений в организации, оказывающие  
услуги ранней помощи

№ п/п	ФИО родителя (законного представителя)	Подпись родителя (законного представителя)	ФИО специа- листа, выдавшего направление	Под- пись спе- циа- листа	Дата вы- дачи направле- ния/инфор- мирования
1	2	3	4	5	6

Начальник отдела по  
проблемам семьи и детей  
управления социального  
обслуживания



Н.В. Меньшикова