

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА  
РЕСПУБЛИКИ  
КАЛМЫКИЯ**



**ХАЛЪМГ  
ТАЦЪ ЧИН  
ЗАЛВРИН  
ТОГТАВР**

от 7 ноября 2017 г.

№ 392

г. Элиста

**Об утверждении Порядка предоставления единовременной компенсационной выплаты в связи с расходами на приобретение комплектующих частей речевого процессора системы кохлеарного импланта в 2017 году**

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и в рамках реализации мероприятий государственной программы «Доступная среда на 2016 – 2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Республики Калмыкия от 26 декабря 2016 г. № 436 «О государственной программе Республики Калмыкия «Доступная среда на 2016 - 2020 годы», Правительство Республики Калмыкия постановляет:

Утвердить прилагаемый Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты в связи с расходами на приобретение комплектующих частей речевого процессора системы кохлеарного импланта в 2017 году.

Председатель Правительства  
Республики Калмыкия



И. Зотов

Утвержден  
постановлением Правительства  
Республики Калмыкия  
от 7 ноября 2017 г. № 392

Порядок предоставления единовременной компенсационной выплаты в связи с расходами на приобретение комплектующих частей речевого процессора системы кохлеарного импланта в 2017 году

1. Настоящий Порядок определяет правила, условия и размеры предоставления единовременной компенсационной выплаты в связи с расходами на приобретение комплектующих частей речевого процессора системы кохлеарного импланта (далее - единовременная компенсационная выплата) в 2017 году в рамках реализации мероприятий государственной программы «Доступная среда на 2016 – 2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Республики Калмыкия от 26 декабря 2016 года № 436.

2. Единовременная компенсационная выплата предоставляется одному из законных представителей (родителей, усыновителей, опекунов или попечителей) (далее - получатели) детей, ставших инвалидами с нарушением слуха до достижения ими 18-летнего возраста, которым была проведена операция кохлеарной имплантации (далее - ребенок-инвалид), постоянно проживающих на территории Республики Калмыкия.

3. Единовременная компенсационная выплата выплачивается получателям в размере расходов на приобретение соединительных кабелей к речевому процессору, элементов питания речевого процессора, но не более 20 тысяч рублей на одного ребенка-инвалида.

4. Назначение единовременной компенсационной выплаты осуществляется Министерством социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия (далее – уполномоченный орган).

5. Для назначения единовременной компенсационной выплаты получатель в установленном порядке предоставляет в уполномоченный орган следующие документы:

заявление получателя единовременной компенсационной выплаты по форме согласно Приложению к настоящему порядку;

документ, удостоверяющий личность получателя;

свидетельство о рождении ребенка;

решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя)  
- для опекуна (попечителя);

справку, выданную федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающую установление ребенку инвалидности с детства;

документ из медицинского учреждения, подтверждающий проведение ребенку-инвалиду операции кохлеарной имплантации, заверенный надлежащим образом;

документ, подтверждающий совместное проживание ребенка-инвалида с получателем единовременной компенсационной выплаты;

документ (кассовый чек, товарная накладная и т.д.), подтверждающий расходы получателя на приобретение комплектующих частей речевого процессора системы кохлеарной имплантации.

6. Уполномоченный орган в установленном порядке запрашивает находящийся в распоряжении органа государственной власти, органа местного самоуправления и подведомственной таким органам организации документ (или сведения, содержащиеся в нем), указанный в абзаце восьмом пункта 5 настоящего Порядка.

Срок направления ответа на запрос не может превышать пяти рабочих дней.

Указанный в настоящем пункте документ (сведения) запрашивается в порядке межведомственного взаимодействия (в том числе в электронном виде), если он не был предоставлен заявителем по собственной инициативе.

7. Уполномоченный орган осуществляет прием заявлений, проверяет сведения, указанные в представленных документах, и заверяет копии документов в присутствии заявителя.

8. Решение уполномоченного органа о назначении единовременной компенсационной выплаты либо об отказе в ее назначении принимается в течение двух рабочих дней со дня приема заявления и предоставления необходимых документов.

Уполномоченный орган направляет заявителю уведомление в письменной форме о назначении единовременной компенсационной выплаты или об отказе в ее назначении не позднее чем через 10 рабочих дней после обращения заявителя и предоставления им необходимых документов.

9. Право на назначение единовременной компенсационной выплаты определяется с момента обращения получателя в уполномоченный орган со всеми необходимыми документами.

10. Основанием для отказа в назначении единовременной компенсационной выплаты являются:

представление заявителем неполного пакета документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

предоставление единовременной компенсационной выплаты в текущем году.

11. Министерство финансов Республики Калмыкия при поступлении средств республиканского бюджета в пределах средств, определенных сводной бюджетной росписью республиканского бюджета, предоставляет в Управление Федерального казначейства по Республике Калмыкия расходное уведомление на перечисление денежных средств на распорядительный лицевой счет Министерства социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия.

12. Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия в срок не позднее двух рабочих дней после получения выписки из распорядительного лицевого счета с расходным уведомлением представляет в Управление Федерального казначейства по Республике Калмыкия расходное

уведомление на финансирование средств на лицевой счет получателя средств - Министерства социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия, открытый в Управлении Федерального казначейства по Республике Калмыкия.

13. Министерство социального развития, труда и занятости Республики Калмыкия в течение трех рабочих дней после получения выписки из лицевого счета, открытого в Отделении Управления Федерального казначейства по Республике Калмыкия, представляет списки получателей и платежные документы для перечисления денежных средств на лицевые счета получателей единовременной компенсационной выплаты, открытые в кредитных учреждениях.

14. Средства, направляемые из республиканского бюджета на предоставление единовременной компенсационной выплаты, носят строго целевой характер и не могут быть направлены на другие цели.

Приложение  
к Порядку предоставления  
единовременной компенсационной выплаты  
в связи с расходами на приобретение  
комплектующих частей речевого процессора  
системы кохлеарного импланта в 2017 году,  
утвержденному постановлением  
Правительства Республики Калмыкия  
от 7 ноября 2017 г. № 392

Министру социального развития, труда и занятости  
Республики Калмыкия

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от гр. \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, населенный пункт, улица, корпус, дом, квартира, телефон)

№ телефона \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

СНИЛС: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне единовременную компенсационную выплату в связи с расходами на приобретение комплектующих частей речевого процессора системы кохлеарного импланта, установленного ребенку-инвалиду с нарушением слуха:

\_\_\_\_\_ (наименование и количество (шт.) комплектующих частей речевого процессора)

Перечисление единовременной компенсационной выплаты прошу произвести через отделение банка:

\_\_\_\_\_ на лицевой счет № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ открытый в:

\_\_\_\_\_ (название и номер банка, филиала банка, где открыт л/счет)

Дополнительно сообщаю сведения о ребенке-инвалиде:

N п/п	ФИО	Дата рождения	Степень родства	Адрес регистрации	Адрес фактического проживания

Прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

- 4. \_\_\_\_\_
- 5. \_\_\_\_\_
- 6. \_\_\_\_\_

В случае возникновения изменений (обстоятельств) обязуюсь в течение 7 дней со дня наступления изменений (обстоятельств) сообщить о них.

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (подложных) документов.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных при осуществлении мероприятий, связанных с подготовкой и предоставлением единовременной компенсационной выплаты.

"\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы заявителя)

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_  
Дата приема заявления: "\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись специалиста, принявшего документы)

(линия отреза)

### РАСПИСКА

От \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: "\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись специалиста \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_