



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.01.2020

г. Владивосток

№ 69-пп

О Порядке и условиях предоставления ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим уход за инвалидами в Приморском крае

Во исполнение Закона Приморского края от 29 декабря 2004 года № 206-КЗ «О социальной поддержке льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края» Правительство Приморского края **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок и условия предоставления ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим уход за инвалидами в Приморском крае.

2. Министерству труда и социальной политики Приморского края организовать работу по предоставлению ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим уход за инвалидами в Приморском крае.

3. Департаменту информационной политики Приморского края обеспечить официальное опубликование настоящего постановления.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2020 года.

Первый вице-губернатор Приморского края-
Председатель Правительства
Приморского края

В.Г. Щербина

УТВЕРЖДЕН

постановлением
Правительства Приморского края
от 31.01,2020 № 69-пп

ПОРЯДОК

**и условия предоставления
ежемесячной денежной выплаты лицам,
осуществляющим уход за инвалидами в
Приморском крае**

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Законом Приморского края от 29 декабря 2004 года № 206-КЗ «О социальной поддержке льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края» и устанавливает правила и условия предоставления ежемесячной денежной выплаты гражданам, проживающим на территории Приморского края, осуществляющим уход за проживающими на территории Приморского края, имеющими 3 степень ограничения способности к самообслуживанию (и(или) способности к самостоятельному передвижению, способности к ориентации) инвалидами I группы, инвалидами с детства I группы (далее – инвалиды), не получающими социальное обслуживание в любой из форм, предусмотренных действующим законодательством, которые (законные представители которых) выразили согласие на уход за данными лицами.

II. ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

2.1. Право на получение ежемесячной денежной выплаты предоставляется гражданам, одновременно соответствующим следующим условиям:

являются трудоспособными лицами в возрасте от 18 до 65 лет, проживающими на территории Приморского края;

не имеют инвалидности;

не находятся на пенсионном обеспечении;

не осуществляют трудовую деятельность и не проходят обучение в образовательных организациях всех типов по очной и очно-заочной формам обучения;

прошли обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными и имеющими ограничения жизнедеятельности лицами в краевых государственных организациях социального обслуживания, осуществляющих социальное обслуживание в форме социального обслуживания на дому и стационарной форме социального обслуживания;

являются получателями ежемесячной компенсационной выплаты, определенной Указом Президента Российской Федерации от 26 декабря 2006 года № 1455 «О компенсационных выплатах лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами» (далее – Указ Президента Российской Федерации № 1455), или ежемесячной выплаты, определенной подпунктом «б» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 года № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы» (далее – Указ Президента Российской Федерации № 175).

2.2. Право на получение ежемесячной денежной выплаты имеют граждане, указанные в пункте 2.1 настоящего Порядка (далее - заявители), при условии, что среднедушевой доход семьи инвалида ниже полутора кратной величины прожиточного минимума трудоспособного населения, установленной в Приморском крае за второй квартал года, предшествующего году обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты.

Среднедушевой доход одиноко проживающего инвалида, нуждающегося в постоянной помощи других лиц, при назначении ежемесячной денежной выплаты не учитывается.

2.3. К составу семьи инвалида для расчета среднедушевого дохода его семьи относятся совместно проживающие с ним члены его семьи: супруг (супруга), дети, супруги детей, родители, внуки.

2.4. В доход семьи инвалида, учитываемый при исчислении

среднедушевого дохода, включаются:

а) все виды оплаты труда (денежного вознаграждения, содержания) и дополнительного вознаграждения по всем местам работы, в том числе:

выплаты, предусмотренные системой оплаты труда, учитываемые при расчете среднего заработка в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 24 декабря 2007 года № 922 «Об особенностях порядка исчисления средней заработной платы»;

средний заработок, сохраняемый в случаях, предусмотренных трудовым законодательством;

выходное пособие, выплачиваемое при увольнении, компенсация при выходе в отставку, заработная плата, сохраняемая на период трудоустройства при увольнении в связи с ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников;

б) социальные выплаты из бюджетов всех уровней, государственных внебюджетных фондов и других источников, к которым относятся:

пенсии, компенсационные выплаты (кроме выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами) и ежемесячные доплаты к пенсиям;

ежемесячное пожизненное содержание судей, вышедших в отставку;

стипендии, выплачиваемые обучающимся в организациях начального общего, основного общего и среднего общего образования, среднего профессионального образования, среднего и высшего образования, аспирантам и докторантам, обучающимся с отрывом от производства в аспирантуре и докторантуре при образовательных организациях высшего образования и научно-исследовательских организациях, слушателям духовных учебных заведений, а также компенсационные выплаты указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показаниям;

ежемесячное пособие супругам военнослужащих, проходящих военную службу по контракту, в период их проживания с супругами в местностях, где они вынуждены не работать или не могут трудоустроиться в связи с

отсутствием возможности трудоустройства по специальности и были признаны в установленном порядке безработными, а также в период, когда супруги военнослужащих вынуждены не работать по состоянию здоровья детей, связанному с условиями проживания по месту военной службы супруга, если по заключению учреждения здравоохранения их дети до достижения возраста 18 лет нуждаются в постороннем уходе;

ежемесячная компенсационная выплата неработающим женам лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации и учреждений уголовно-исполнительной системы в отдаленных гарнизонах и местностях, где отсутствует возможность их трудоустройства;

ежемесячные страховые выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

пособие по безработице, материальная помощь и иные выплаты безработным гражданам, а также стипендия и материальная помощь, выплачиваемые гражданам в период профессионального обучения или получения дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости, выплаты безработным гражданам, принимающим участие в общественных работах, и безработным гражданам, особо нуждающимся в социальной защите, в период их участия во временных работах, а также выплаты несовершеннолетним гражданам в возрасте от 14 до 18 лет в период их участия во временных работах;

ежемесячное пособие по уходу за ребенком и ежемесячные компенсационные выплаты гражданам, состоящим в трудовых отношениях на условиях трудового договора и находящимся в отпуске по уходу за ребенком до достижения им трехлетнего возраста;

ежемесячное пособие на ребенка военнослужащего, проходящего военную службу по призыву;

ежемесячное пособие на ребенка;

ежемесячная денежная выплата на оплату жилищно-коммунальных услуг,

предоставляемая в соответствии с законодательством Приморского края;

субсидия на оплату жилого помещения и коммунальных услуг;

ежемесячные, ежеквартальные, ежегодные выплаты, а также компенсационные выплаты льготным категориям граждан, установленные действующим федеральным и краевым законодательством;

надбавки и доплаты (кроме носящих единовременный характер) ко всем видам выплат, указанным в настоящем пункте;

другие пособия и выплаты в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации в качестве мер социальной поддержки;

в) другие доходы, в том числе:

денежное довольствие военнослужащих, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, таможенных органов Российской Федерации, других органов правоохранительной системы, а также дополнительные выплаты, носящие постоянный характер, и продовольственное обеспечение, установленные законодательством Российской Федерации;

единовременное пособие при увольнении с военной службы, из органов внутренних дел Российской Федерации, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, таможенных органов Российской Федерации, других органов правоохранительной системы;

доходы от предпринимательской и иной деятельности, подлежащей государственной регистрации и (или) лицензированию;

доходы от сдачи в аренду (наем) недвижимого имущества, принадлежащего на праве собственности семье или отдельным ее членам, транспортных и иных механических средств;

оплата работ по договорам, заключаемым в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации;

авторское вознаграждение;

алименты, получаемые членами семьи инвалида.

Доходы индивидуальных предпринимателей, применяющих упрощенную систему налогообложения, патентную систему налогообложения, являющихся налогоплательщиками единого сельскохозяйственного налога, а также доходы адвокатов, нотариусов и иных лиц, занимающихся частной практикой, учитываются на основании представляемой ими книги учета доходов и расходов.

Доходы индивидуальных предпринимателей, применяющих систему налогообложения в виде единого налога на вмененный доход, учитываются на основании представляемой ими налоговой декларации.

При отсутствии учета доходов и расходов, а также когда индивидуальным предпринимателем в документах, представляемых в налоговый орган в соответствии с налоговым законодательством, указывается нулевое значение как доходов, так и расходов, в совокупный доход индивидуального предпринимателя включается условный размер дохода, равный 100% величины прожиточного минимума для трудоспособного населения, действующего на территории Приморского края на дату подачи заявления, в расчете на каждый месяц с нулевым доходом.

В случаях отсутствия между бывшими супругами соглашения об уплате алиментов на несовершеннолетних детей, решения суда о взыскании алиментов в состав совокупного дохода включается условный размер алиментов.

Условный размер алиментов исчисляется ежемесячно в расчетном периоде и составляет в расчете на одного ребенка 100% величины прожиточного минимума на ребенка, установленного на территории Приморского края и действующего на дату подачи заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты.

2.5. В доход семьи, учитываемый при исчислении величины среднедушевого денежного дохода семьи инвалида, не включаются:

пособие по временной нетрудоспособности, пособие по беременности и родам, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности;

единовременное пособие при рождении ребенка;

государственная социальная помощь, оказываемая в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной социальной помощи в виде денежных выплат и натуральной помощи (включая региональную социальную доплату к пенсии, адресную социальную помощь);

средства материнского (семейного) капитала;

средства регионального материнского (семейного) капитала;

ежемесячная денежная выплата, предоставляемая заявителю, ухаживающему за инвалидом.

2.6. Для расчета величины прожиточного минимума семьи инвалида используется величина прожиточного минимума, установленная в Приморском крае для трудоспособного населения, за второй квартал, предшествующий году обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты.

III. РАЗМЕР ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

3.1. Ежемесячная денежная выплата назначается в размере величины прожиточного минимума трудоспособного населения за второй квартал года, предшествующего году обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты, за вычетом суммы ежемесячной компенсационной выплаты, определенной Указом Президента Российской Федерации № 1455, или ежемесячной выплаты, определенной подпунктом «б» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации года № 175.

3.2. При наступлении очередного календарного года размер ежемесячной денежной выплаты подлежит перерасчету исходя из величины прожиточного минимума за второй квартал года, предшествующего году, в котором производится перерасчет.

IV. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

4.1. Ежемесячная денежная выплата назначается заявителям сроком на

один год начиная с первого числа месяца подачи заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты, не более срока, на который инвалиду федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы установлена инвалидность 1 группы, не более срока получения заявителем выплат в соответствии с Указом Президента Российской Федерации № 1455 или Указом Президента Российской Федерации № 175.

4.2. Для подтверждения права на дальнейшее получение ежемесячной денежной выплаты заявителя ежегодно не ранее последнего месяца установленного периода ежемесячной денежной выплаты представляют заявление и прилагаемые к нему документы в порядке, установленном разделом VI настоящего Порядка.

V. ТРЕБОВАНИЯ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ УХОДА ЗА ИНВАЛИДОМ

5.1. Уход за инвалидом может осуществляться заявителем по месту жительства (пребывания) заявителя или инвалида.

Факт проживания на территории Приморского края заявителя и инвалида подтверждается наличием регистрации по месту жительства (пребывания) либо решением суда.

5.2. Обучение практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными и имеющими ограничения жизнедеятельности заявителей осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом министерства труда и социальной политики Приморского края (далее – порядок обучения).

5.3. Уход за инвалидом осуществляется в соответствии со «Стандартами услуг, предоставляемых гражданами, осуществляющими уход за имеющими 3 степень ограничения способности к самообслуживанию (и (или) способности к самостоятельному передвижению, способности к ориентации) инвалидами 1 группы, инвалидами с детства 1 группы», прилагаемыми к Порядку обучения граждан практическим навыкам общего ухода, утвержденному приказом министерства труда и социальной политики Приморского края (далее -

Стандарты услуг, предоставляемых гражданами, осуществляющими уход).

VI. НАЗНАЧЕНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

6.1. Назначение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с настоящим Порядком производится структурными подразделениями краевого государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения Приморского края» (далее – КГКУ, структурные подразделения КГКУ) по месту жительства или месту пребывания заявителя. По месту пребывания заявителя ежемесячная денежная выплата предоставляется при условии, если по месту жительства ежемесячная денежная выплата ему не предоставляется.

6.2. Для назначения ежемесячной денежной выплаты заявители представляют заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты с прилагаемыми к нему документами, предусмотренными пунктом 6.4 настоящего Порядка, по своему выбору в одну из следующих организаций (государственный орган):

структурное подразделение КГКУ лично либо через уполномоченного представителя в письменной форме или в виде электронного документа (пакета электронных документов), подписанных электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (далее - Федеральный закон № 63-ФЗ), в том числе с использованием имеющихся в распоряжении Правительства Приморского края информационно-телекоммуникационных технологий, включая использование федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», социального портала «Социальный портал министерства труда и социальной политики Приморского края»;

краевое государственное автономное учреждение Приморского края «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Приморском крае», его структурные подразделения,

расположенные на территории Приморского края, информация о которых размещена на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети Интернет www.mfc-25.ru (далее - МФЦ), лично либо через уполномоченного представителя;

структурные подразделения краевого государственного автономного учреждения социального обслуживания «Приморский центр социального обслуживания населения» (далее - структурные подразделения КГАУСО «ПЦСОН»);

министерство труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство) в письменной форме по почте.

Поступившие в МФЦ заявление и прилагаемые к нему документы, указанные в пункте 6.4 настоящего Порядка, передаются в структурное подразделение КГКУ в течение пяти рабочих дней со дня их поступления.

Поступившие в министерство заявление и прилагаемые к нему документы, указанные в пункте 6.4 настоящего Порядка, передаются в структурное подразделение КГКУ в течение пяти рабочих дней со дня их поступления в министерство.

Поступившие в структурные подразделения КГАУСО «ПЦСОН» заявление и прилагаемые к нему документы, указанные в пункте 6.4 настоящего Порядка, передаются в структурное подразделение КГКУ в течение пяти рабочих дней со дня их поступления в структурные подразделения КГАУСО «ПЦСОН».

6.3. При направлении заявителем заявления и прилагаемых к нему документов, указанных в пункте 6.4 настоящего Порядка, в форме электронных документов используется простая электронная подпись или усиленная квалифицированная электронная подпись в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При направлении заявления в электронной форме с использованием простой электронной подписи заявитель (уполномоченный представитель) должен быть зарегистрирован в федеральной государственной

информационной системе «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме» (далее - сервис единой системы идентификации и аутентификации).

При поступлении заявления и прилагаемых к нему документов, указанных в пункте 6.4 настоящего Порядка, подписанных простой электронной подписью, структурным подразделением КГКУ осуществляется проверка подлинности простой электронной подписи, с использованием которой подписан электронный документ (пакет электронных документов), с использованием соответствующего сервиса единой системы идентификации и аутентификации в соответствии с Правилами использования простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 25 января 2013 года № 33 «Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг».

Для использования усиленной квалифицированной подписи при обращении заявителю (уполномоченному представителю) необходимо получить квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи в удостоверяющем центре, аккредитованном в порядке, установленном Федеральным законом от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ.

В случае если прилагаемые к заявлению документы, указанные в пункте 6.4 настоящего Порядка, направленные в форме электронных документов, не подписаны усиленной квалифицированной электронной подписью, структурное подразделение КГКУ в течение двух рабочих дней со дня поступления документов направляет заявителю (уполномоченному представителю) уведомление о необходимости представления им в течение пяти рабочих дней со дня поступления в структурное подразделение КГКУ документов в электронной форме оригиналов или заверенных в установленном действующим законодательством порядке копий этих документов.

В случае непредставления заявителем оригиналов или заверенных в установленном порядке копий документов, указанных в пункте 6.4 настоящего Порядка, которые заявитель обязан представить самостоятельно в соответствии с пунктом 6.4 настоящего Порядка, структурное подразделение КГКУ принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению заявления и прилагаемых к нему документов в течение двух рабочих дней со дня истечения срока представления оригиналов или заверенных в установленном действующим законодательством порядке копий этих документов и направляет в течение двух рабочих дней заявителю (уполномоченному представителю) уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления и прилагаемых к нему документов.

При поступлении заявления и прилагаемых к нему документов, указанных в пункте 6.4 настоящего Порядка, подписанных усиленной квалифицированной электронной подписью, структурным подразделением КГКУ в течение двух рабочих дней проводится проверка действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписан электронный документ (пакет электронных документов), предусматривающая проверку соблюдения условий, указанных в статье 11 Федерального закона № 63-ФЗ.

Проверка квалифицированной подписи осуществляется структурным подразделением КГКУ в соответствии с Правилами использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 25 августа 2012 года № 852 «Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг».

В случае если в результате проверки квалифицированной подписи будет

выявлено несоблюдение установленных условий признания ее действительности, структурное подразделение КГКУ в течение трех рабочих дней со дня завершения проведения такой проверки принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению заявления и направляет заявителю уведомление об этом в электронной форме с указанием пунктов статьи 11 Федерального закона № 63-ФЗ «Об электронной подписи», которые послужили основанием для принятия указанного решения.

После получения указанного уведомления заявитель вправе обратиться повторно с заявлением, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению первичного заявления.

6.4. Для назначения ежемесячной денежной выплаты заявителем в соответствии с настоящим Порядком представляются следующие документы:

а) заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты по формам согласно приложениям № 1, № 2 к настоящему Порядку (далее – заявление);

б) паспорт гражданина Российской Федерации (в случае его отсутствия - временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации);

в) документ, подтверждающий место жительства заявителя на территории Приморского края (если эти сведения не содержатся в документе, удостоверяющем личность).

Документы, указанные в настоящем пункте, представляются заявителем самостоятельно.

Документы, указанные в подпунктах «б», «в» настоящего пункта, предъявляются заявителем для сличения содержащихся в них данных с данными, содержащимися в заявлении, и возвращаются в день их приема - в случае личного обращения заявителя.

В случае обращения заявителя в министерство по почте документы, указанные в подпунктах «б», «в» настоящего пункта, представляются в копиях, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных документов и сведений, которые содержатся в заявлении и

приложенных к нему документах.

6.5. Структурное подразделение КГКУ не позднее двух рабочих дней со дня принятия заявления и документов, указанных в пункте 6.4 настоящего Порядка, к рассмотрению запрашивает самостоятельно, в том числе посредством межведомственных запросов, в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия (далее - СМЭВ) и подключаемых к ней региональных СМЭВ, а также в единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее - ЕГИССО) следующие сведения, необходимые для принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты:

а) сведения органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, о дате, сроках и сумме назначения заявителю ежемесячной компенсационной выплаты, определенной Указом Президента Российской Федерации № 1455, или ежемесячной выплаты, определенной подпунктом «б» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации № 175;

б) информацию о неполучении инвалидом социальных услуг в любой из форм социального обслуживания;

в) информацию о прохождении заявителем обучения практическим навыкам общего ухода за тяжелобольными и имеющими ограничения жизнедеятельности лицами.

Заявитель вправе представить документы, содержащие сведения, указанные в настоящем пункте, по собственной инициативе.

6.6. Для назначения ежемесячной денежной выплаты в течение десяти рабочих дней со дня подачи заявления и документов, указанных в пункте 6.4 настоящего Порядка, сотрудником структурного подразделения КГКУ осуществляется посещение инвалида в жилом помещении, указанном в заявлении, в котором осуществляется уход за инвалидом, с предварительным согласованием с заявителем по телефону, указанному в заявлении, времени и даты посещения для получения следующих документов, представляемых инвалидом (законным представителем инвалида) самостоятельно:

а) паспорта гражданина Российской Федерации (в случае его отсутствия - временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации) для инвалида и его законного представителя (в случае если интересы инвалида представляет законный представитель);

б) согласия инвалида (законного представителя инвалида) на осуществление за ним ухода заявителем по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

В случае если заявитель является законным представителем инвалида, то представление указанного согласия не требуется;

в) согласия инвалида (законного представителя инвалида) на обработку его персональных данных в соответствии с действующим законодательством, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;

г) справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;

д) индивидуальной программы реабилитации и (или) абилитации инвалида (ИПРА), выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;

е) документов, содержащих сведения о доходах инвалида и членов его семьи (в случае проживания инвалида в составе семьи), указанных в пункте 2.4 настоящего Порядка, за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления (за исключением документов, содержащих сведения, указанные в абзацах втором, седьмом, восьмом, десятом - четырнадцатом подпункта «б» пункта 2.4 настоящего Порядка, которые инвалид (его уполномоченный представитель) вправе представить по собственной инициативе);

ж) согласия на обработку персональных данных членов семьи инвалида, совместно проживающих с инвалидом, по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;

з) документов органов записи актов гражданского состояния,

подтверждающих правовые основания отнесения лиц, совместно проживающих с инвалидом в жилом помещении, к членам семьи инвалида, при условии если данные акты не зарегистрированы на территории Приморского края;

и) информационного листа по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку (далее – информационный лист);

к) документа, подтверждающего полномочия законного представителя инвалида.

Документы, указанные в подпунктах «а», «г», «д», «з» настоящего пункта, предъявляются инвалидом (законным представителем) в оригиналах или в копиях, заверенных надлежащим образом, для сличения данных, указанных в информационном листе, и возвращаются их владельцу в день посещения.

Структурное подразделение КГКУ запрашивает самостоятельно, в том числе посредством межведомственных запросов, в электронной форме с использованием СМЭВ и подключаемых к ней региональных СМЭВ, а также в ЕГИССО не позднее двух рабочих дней со дня посещения инвалида сведения, необходимые для принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты:

сведения о лицах, зарегистрированных совместно с инвалидом по месту его жительства (пребывания);

сведения, содержащиеся в записях актов гражданского состояния, подтверждающие правовые основания отнесения лиц, совместно проживающих с инвалидом в жилом помещении, к членам семьи инвалида, при условии если данные акты зарегистрированы на территории Приморского края;

сведения, указанные в абзацах втором, седьмом, восьмом, десятом - четырнадцатом подпункта «б» пункта 2.4 настоящего Порядка, в случае если инвалид (его уполномоченный представитель) не представил по собственной инициативе.

Инвалид (законный представитель инвалида) вправе по собственной инициативе представить документы, содержащие сведения, указанные в

абзацах пятнадцатом, шестнадцатом настоящего пункта.

6.7. Структурное подразделение КГКУ осуществляет проверку подлинности представленных заявителем и инвалидом (законным представителем инвалида) заявления и прилагаемых к нему документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений, в том числе путем направления официальных запросов в соответствующие государственные органы и организации, в том числе в электронной форме с использованием единой СМЭВ и подключаемых к ней региональных СМЭВ, а также в ЕГИССО.

При проведении проверки, указанной в настоящем пункте, структурное подразделение КГКУ уведомляет заявителя о проведении такой проверки в течение трех рабочих дней со дня поступления заявления и прилагаемых к нему документов в структурное подразделение КГКУ.

Днем подачи заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты считается день приема заявления структурным подразделением КГКУ, министерством или МФЦ.

По результатам рассмотрения заявления, документов, сведений, указанных в пунктах 6.4 - 6.6 настоящего Порядка, структурное подразделение КГКУ принимает решение о назначении ежемесячной денежной выплаты или решение об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты не позднее чем через двадцать два рабочих дня со дня подачи заявления и документов, а при проведении проверки, указанной в настоящем пункте, - не позднее чем через сорок рабочих дней со дня подачи заявления и прилагаемых к нему документов.

Уведомление о назначении ежемесячной денежной выплаты или об отказе в ее назначении с указанием причин отказа направляется заявителю в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения структурным подразделением КГКУ или МФЦ в письменной форме либо в форме электронного документа по адресу, указанному в заявлении, или выдается заявителю.

6.8. Основаниями отказа в назначении ежемесячной денежной выплаты являются:

отсутствие у заявителя права на получение ежемесячной денежной выплаты;

представление заявителем неполного пакета документов, подлежащих обязательному самостоятельному представлению в соответствии с настоящим Порядком;

непредставление или представление инвалидом (законным представителем инвалида) неполного пакета документов, подлежащих обязательному самостоятельному представлению в соответствии с настоящим Порядком;

представление заявителем или инвалидом документов, содержащих недостоверные сведения;

получение заявителем ежемесячной денежной выплаты в соответствии с настоящим Порядком.

После получения уведомления об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты по основаниям, указанным в настоящем пункте, заявитель вправе обратиться в соответствии с настоящим Порядком повторно, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в назначении ежемесячной денежной выплаты, в порядке, предусмотренном пунктами 6.2 - 6.4 настоящего Порядка.

6.9. Предоставление ежемесячной денежной выплаты приостанавливается по решению структурного подразделения КГКУ в случае неполучения заявителем начисленной ежемесячной денежной выплаты в течение шести месяцев подряд - начиная с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором истек указанный срок.

Структурное подразделение КГКУ в течение пяти рабочих дней со дня установления факта, предусмотренного абзацем первым настоящего пункта, принимает решение о приостановлении предоставления ежемесячной денежной выплаты.

Структурное подразделение КГКУ уведомляет заявителя о приостановлении предоставления ежемесячной денежной выплаты в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

Приостановленная ежемесячная денежная выплата предоставляется заявителю в месяце, следующем за месяцем обращения в структурное подразделение КГКУ с заявлением о ее возобновлении, в порядке, предусмотренном пунктом 6.2 настоящего Порядка.

Назначенные суммы ежемесячной денежной выплаты выплачиваются за период приостановления.

Ежемесячная денежная выплата, не полученная по вине структурного подразделения КГКУ, выплачивается без ограничения каким-либо сроком. Ежемесячная денежная выплата, начисленная заявителю и не полученная им при жизни, наследуется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6.10. Прекращение предоставления ежемесячной денежной выплаты производится с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

а) смерть инвалида или заявителя, а также признание их в соответствии с законодательством Российской Федерации умершими или безвестно отсутствующими;

б) отказ инвалида (законного представителя инвалида) от осуществления за ним ухода заявителем, подтвержденные заявлением инвалида (законного представителя инвалида) и (или) заявителя по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку;

в) отказ заявителя от осуществления ухода за инвалидом, подтвержденные заявлением заявителя по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку;

г) прекращение осуществления ухода гражданином, получающим ежемесячную денежную выплату, либо выявление несоответствия осуществляемого ухода за инвалидом Стандартам услуг, предоставляемых

гражданами, осуществляющими уход, подтвержденные актом, предусмотренным разделом 7 настоящего Порядка;

- д) истечение срока, на который инвалиду была установлена инвалидность;
- е) прохождение заявителем обучения в организациях всех типов по очной или очно-заочной форме обучения;
- ж) трудоустройство заявителя, выполнение заявителем оплачиваемой работы;
- з) прекращение получения заявителем ежемесячной компенсационной выплаты, определенной Указом Президента Российской Федерации № 1455, или ежемесячной выплаты, определенной подпунктом «б» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации № 175;
- и) получение инвалидом социального обслуживания в любой из форм, предусмотренных действующим законодательством;
- к) установление заявителю инвалидности;
- л) признание заявителя недееспособным (частично недееспособным);
- м) снятие с регистрационного учета заявителя или инвалида в Приморском крае;
- н) достижение заявителем возраста 65 лет;
- о) отзыв согласия на обработку персональных данных заявителя, инвалида и (или) члена семьи инвалида, совместно проживающего с инвалидом;
- п) отказ гражданина, осуществляющего уход, и (или) инвалида (законного представителя) от проведения проверки, предусмотренной разделом 7 настоящего Порядка.

Структурное подразделение КГКУ уведомляет заявителя о прекращении предоставления ежемесячной денежной выплаты с указанием оснований для прекращения её предоставления в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

6.11. Заявители, получающие ежемесячную денежную выплату, обязаны подать в порядке, установленном пунктом 6.2 настоящего Порядка, заявление об обстоятельствах, указанных в подпунктах «а», «е» - «м» пункта 6.10

настоящего Порядка, влекущих прекращение предоставления ежемесячной денежной выплаты, в течение 10 дней со дня их наступления.

6.12. Излишне выплаченные заявителю суммы ежемесячной денежной выплаты вследствие предъявления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, влияющие на размер ежемесячной денежной выплаты, подлежат удержанию из ежемесячных денежных выплат.

В случае прекращения предоставления ежемесячной денежной выплаты излишне выплаченные получателю суммы возвращаются заявителем добровольно в полном объеме. В случае отказа заявителя от добровольного возврата излишне выплаченных сумм они могут быть взысканы в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

6.13. В случае предоставления ежемесячной денежной выплаты в завышенном или заниженном размере вследствие ошибки, допущенной структурным подразделением КГКУ при расчете размера ежемесячной денежной выплаты, излишне выплаченные средства подлежат возврату в порядке, установленном абзацем вторым пункта 6.12 настоящего Порядка, а недоплаченные средства выплачиваются получателю ежемесячной денежной выплаты в месяце, следующем за месяцем, в котором была обнаружена ошибка. Выплата недоплаченных средств осуществляется и в том случае, когда месяц, в течение которого они должны быть перечислены, приходится на период, когда получатель утратил право на получение ежемесячной денежной выплаты.

6.14. В случае изменения места жительства (пребывания) инвалида в пределах территории Приморского края, по которому за ним осуществляется уход, заявитель обязан в течение 10 рабочих дней уведомить об этом структурное подразделение КГКУ.

VII. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОВЕРКИ КАЧЕСТВА УХОДА ЗА ИНВАЛИДОМ

7.1. В целях определения соответствия осуществляемого ухода за инвалидом Стандартам услуг, предоставляемых гражданами,

осуществляющими уход, проводятся плановые и внеплановые проверки уполномоченными сотрудниками структурных подразделений КГАУСО «ПЦСОН» и КГКУ (далее – проверка).

Проверка осуществляется путем посещения инвалида в жилом помещении, в котором осуществляется уход за инвалидом, после предварительного согласования с гражданином, получающим ежемесячную денежную выплату, по телефону, указанному в заявлении, даты и времени посещения.

7.2. Плановая проверка проводится через пять и девять месяцев со дня принятия решения о предоставлении ежемесячной денежной выплаты.

7.3 Внеплановая проверка проводится в случае поступления обращения (устное или письменное) о неосуществлении (ненадлежащем осуществлении) ухода за инвалидом, без предварительного согласования с гражданином, получающим ежемесячную денежную выплату, даты и времени ее проведения.

7.4. По результатам проведения проверки составляется акт проверки качества осуществления ухода (далее - Акт) по форме согласно приложению № 8 к настоящему Порядку.

Акт составляется в двух экземплярах, один из которых передается гражданину, получающему ежемесячную денежную выплату.

В случае отказа гражданина, осуществляющего уход, и (или) инвалида (законного представителя) от проведения проверки в Акте делается соответствующая отметка.

Отказ гражданина, осуществляющего уход, и (или) инвалида (законного представителя) от проведения проверки и выявление несоответствия осуществляемого ухода за инвалидом Стандартам услуг, предоставляемых гражданами, осуществляющими уход, являются основанием для принятия решения о прекращении предоставления ежемесячной денежной выплаты.

VIII. РАСХОДОВАНИЕ СРЕДСТВ НА ЕЖЕМЕСЯЧНУЮ ДЕНЕЖНУЮ ВЫПЛАТУ

8.1. Расходование средств для предоставления ежемесячной денежной

выплаты осуществляется КГКУ на основании бюджетной сметы путем перечисления средств с лицевого счета КГКУ, открытого в Управлении Федерального казначейства по Приморскому краю (далее – УФК по Приморскому краю), Управлению Федеральной почтовой связи Приморского края (далее – УФПС Приморского края), кредитным организациям.

8.2. Структурные подразделения КГКУ для предоставления ежемесячной денежной выплаты:

8.2.1. Представляют в КГКУ:

ежемесячно, до 10 числа месяца, предшествующего периоду выплаты, заявку на выделение денежных средств для предоставления ежемесячной денежной выплаты по форме, установленной КГКУ;

посредством электронной почты ежемесячно реестры начисленной ежемесячной денежной выплаты с обозначением способов доставки;

посредством электронной почты ежемесячно, в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, отчет о произведенных расходах для предоставления ежемесячной денежной выплаты по форме, установленной КГКУ;

8.2.2. Формируют и направляют ежемесячно до первого числа месяца, в котором будет осуществляться выплата, списки получателей ежемесячной денежной выплаты по почтамтам УФПС Приморского края и кредитным организациям на следующий день после перечисления средств краевого бюджета для предоставления ежемесячной денежной выплаты;

8.2.3. Составляют ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, акты сверок с почтамтами УФПС Приморского края и направляют их на следующий за составлением акта сверки день в КГКУ.

8.3. КГКУ:

8.3.1. Представляет в министерство ежемесячно, в срок до 15 числа месяца, предшествующего периоду выплаты, прогноз кассовых выплат по расходам краевого бюджета для предоставления ежемесячной денежной выплаты по форме, установленной министерством;

8.3.2. Формирует ежемесячно сводный реестр начисленной ежемесячной денежной выплаты (далее - сводный реестр) на основании реестров, представленных структурными подразделениями КГКУ;

8.3.4. Готовит и представляет в УФК по Приморскому краю ежемесячно заявки на кассовый расход на перечисление средств для предоставления ежемесячной денежной выплаты с лицевого счета КГКУ, открытого в УФК по Приморскому краю, УФПС Приморского края и кредитным организациям в соответствии со сводным реестром;

8.3.5. Направляет в структурные подразделения КГКУ электронные копии платежных поручений на следующий день после перечисления средств для предоставления ежемесячной денежной выплаты кредитным организациям;

8.3.6. Доводит до структурных подразделений КГКУ в течение одного рабочего дня после получения информации о возвратах средств электронные копии платежных поручений;

8.3.7. Обеспечивает адресность и целевой характер использования средств краевого бюджета для предоставления ежемесячной денежной выплаты;

8.3.8. Представляет министерству ежемесячно в сроки, установленные для бюджетной отчетности, отчет о расходовании средств, выделенных для предоставления ежемесячной денежной выплаты по 760 ведомству; отчет о расходовании средств, выделенных для предоставления ежемесячной денежной выплаты по 760 ведомству, в разрезе муниципальных районов, муниципальных округов и городских округов Приморского края ежеквартально, в срок до 10 числа, следующего за отчетным кварталом.

8.4. Министерство формирует и представляет в министерство финансов Приморского края ежемесячно прогноз кассовых выплат по расходам краевого бюджета для предоставления ежемесячной денежной выплаты в соответствии с порядком составления и ведения кассового плана исполнения краевого бюджета, установленным министерством финансов Приморского края.

8.5. Государственное казенное учреждение Приморское казначейство (далее - ГКУ Приморское казначейство) во исполнение договора о передаче

отдельных функций главного распорядителя средств краевого бюджета ГКУ Приморскому казначейству, заключенного с министерством, готовит и представляет в УФК по Приморскому краю в течение одного рабочего дня со дня поступления предельных объемов финансирования на лицевой счет министерства расходные расписания на распределение предельных объемов финансирования КГКУ для учета на лицевых счетах КГКУ для дальнейшего перечисления денежных средств на выплату ежемесячной денежной выплаты.

Форма

Приложение № 1
к Порядку и условиям
предоставления
ежемесячной денежной выплаты
лицам,
осуществляющим уход за
инвалидами в
Приморском крае

Начальнику отделения (отдела) по _____

краевого государственного казенного учреждения
«Центр социальной поддержки населения
Приморского края»

от _____

зарегистрированного по месту
жительства: _____

зарегистрированного по месту
пребывания: _____

адрес для направления
уведомлений _____

наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность: _____

дата рождения: _____

место рождения: _____

снилс: _____

телефон: _____

электронный

адрес: _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу назначить/ прекратить выплачивать/возобновить мне ежемесячную
денежную выплату по уходу за инвалидом 1 группы/инвалидом с детства 1
группы (нужное подчеркнуть) _____

(фамилия имя отчество (при наличии) инвалида)

Уход за гражданином осуществляю по
адресу: _____

(заполняется в случае обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты)

Причина прекращения предоставления ежемесячной денежной выплаты _____

(заполняется в случае обращения за прекращением ежемесячной денежной выплаты)

Подтверждаю, что я на (дата) _____ не осуществляю трудовую деятельность, не прохожу обучение в образовательных организациях всех типов по очной и очно-заочной формам обучения.

Обязуюсь в течение 10 дней после наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления мне ежемесячной денежной выплаты согласно данному заявлению, сообщить о них в отделение (отдел) (трудоустройство, учеба, переезд, смерть гражданина, за которым совершаю уход, прекращение ухода и т.п.).

Обязуюсь обеспечить посещение инвалида, за которым осуществляю уход, сотрудником структурного подразделения КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края» с 14-16 часов в соответствии с пунктом 6.6 Порядка и условий предоставления ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим уход за инвалидами в Приморском крае, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Обязуюсь обеспечить посещение инвалида, за которым осуществляю уход, сотрудником структурного подразделения КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края» в соответствии с пунктами 7.2, 7.3 Порядка и условий предоставления ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим уход за инвалидами в Приморском крае, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Обязуюсь в течение 10 дней после переезда инвалида по новому месту жительства сообщить об этом в отделение (отдел).

Обязуюсь в полном объеме возместить сумму излишне выплаченной (предоставленной) мне ежемесячной денежной выплаты в случае непредставления мной в установленный срок сведений о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ее предоставления.

Обязуюсь при изменении или закрытии лицевого счета, указанного в настоящем заявлении, сообщить о данном обстоятельстве в отделение (отдел) в течение трех дней.

Согласен(а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим порядком назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты.

Подтверждаю, что с порядком назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты ознакомлен(а).

Даю свое согласие КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края», расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 51-а, и министерству труда и социальной политики Приморского края, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на:

передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»,

моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; место жительства и регистрация; реквизиты документа, удостоверяющего личность; номера лицевых счетов в банке; пол; номер телефона. Настоящее согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края».

Опись документов, прилагаемых к заявлению

гражданина _____

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)
1		
2		
3		
4		

Опись документов, прилагаемых к заявлению гражданина по его требованию _____

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)
1		

2		
---	--	--

Назначенную мне по данному заявлению ежемесячную денежную выплату прошу перечислять:

на лицевой счет: _____, открытый в _____
(номер лицевого счета) (наименование кредитной организации)

в почтовое отделение: _____
(номер почтового отделения)

_____ 20__ г. _____
ФИО заявителя подпись заявителя

Документы в количестве «_____» штук

принял «__» _____ 20__ г. _____
(подпись) (Ф.И.О., специалиста, наименование организации)

Дата следующей явки гражданина для назначением ежемесячной денежной выплаты "___" _____ 20__ г.

Форма

Приложение № 2
к Порядку и условиям
предоставления
ежемесячной денежной выплаты
лицам,
осуществляющим уход за
инвалидами в
Приморском крае

Начальнику отделения (отдела) по _____

краевого государственного казенного учреждения
«Центр социальной поддержки населения
Приморского края»

от _____

зарегистрированного по месту
жительства: _____

зарегистрированного по месту
пребывания: _____

адрес для направления
уведомлений _____

наименование и реквизиты документа,
удостоверяющего личность: _____

дата рождения: _____

место рождения: _____

снилс: _____

телефон: _____

электронный

адрес: _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу назначить/ прекратить выплачивать/возобновить мне ежемесячную
денежную выплату по уходу за инвалидом 1 группы/инвалидом с детства 1
группы (нужное подчеркнуть) _____

(фамилия имя отчество (при наличии) инвалида)

Уход за гражданином осуществляю по
адресу: _____

(заполняется в случае обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты)

Причина прекращения предоставления ежемесячной денежной выплаты _____

(заполняется в случае обращения за прекращением ежемесячной денежной выплаты)

Подтверждаю, что я на (дата) _____ не осуществляю трудовую деятельность, не прохожу обучение в образовательных организациях всех типов по очной и очно-заочной формам обучения.

Обязуюсь в течение 10 дней после наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления мне ежемесячной денежной выплаты согласно данному заявлению, сообщить о них в отделение (отдел) (трудоустройство, учеба, переезд, смерть гражданина, за которым совершаю уход, прекращение ухода и т.п.).

Обязуюсь обеспечить посещение инвалида, за которым осуществляю уход, сотрудником структурного подразделения КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края» с 14-16 часов в соответствии с пунктом 6.6 Порядка и условий предоставления ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим уход за инвалидами в Приморском крае, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Обязуюсь обеспечить посещение инвалида, за которым осуществляю уход, сотрудником структурного подразделения КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края» в соответствии с пунктами 7.2, 7.3 Порядка и условий предоставления ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим уход за инвалидами в Приморском крае, утвержденным постановлением Правительства Приморского края.

Обязуюсь в течение 10 дней после переезда инвалида по новому месту жительства сообщить об этом в отделение (отдел).

Обязуюсь в полном объеме возместить сумму излишне выплаченной (предоставленной) мне ежемесячной денежной выплаты в случае непредставления мной в установленный срок сведений о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ее предоставления.

Обязуюсь при изменении или закрытии лицевого счета, указанного в настоящем заявлении, сообщить о данном обстоятельстве в отделение (отдел) в течение трех дней.

Согласен(а) с тем, что мое заявление будет рассмотрено в соответствии с действующим порядком назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты.

Подтверждаю, что с порядком назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты ознакомлен(а).

Даю свое согласие КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края», расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 51-а, и министерству труда и социальной политики Приморского края, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, на:

передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27.07.2010 №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»,

моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; место жительства и регистрация; реквизиты документа, удостоверяющего личность; номера лицевых счетов в банке; пол; номер телефона. Настоящее согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края».

Назначенную мне по данному заявлению ежемесячную денежную выплату прошу перечислять:

на лицевой счет: _____, открытый в _____
(номер лицевого счета) (наименование кредитной организации)

в почтовое отделение: _____
(номер почтового отделения)

_____ 20 _____ г. _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя подпись заявителя

Документы в количестве « _____ » штук

принял « _____ » 20 _____ г. _____
(подпись) (Ф.И.О., специалиста, наименование организации)

Дата следующей явки гражданина для назначением ежемесячной денежной выплаты " __ " _____ 20__ г.

Форма

Приложение № 3
к Порядку и условиям
предоставления
ежемесячной денежной выплаты
лицам,
осуществляющим уход за
инвалидами в
Приморском крае

СОГЛАСИЕ
инвалида (законного представителя инвалида)
на осуществление за ним ухода

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида, законного представителя инвалида)

телефон _____,

даю свое согласие на осуществление гражданином

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения
ухода за мной (за моим опекаемым) по месту жительства/пребывания
инвалида, по месту жительства/пребывания ухаживающего лица (нужное
подчеркнуть)

по адресу: _____

_____ 20 _____ г. _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись инвалида
инвалида (законного представителя инвалида) (законного представителя
инвалида)

Форма

Приложение № 4
к Порядку и условиям
предоставления
ежемесячной денежной выплаты
лицам,
осуществляющим уход за
инвалидами в
Приморском крае

СОГЛАСИЕ
инвалида на обработку персональных данных

Я (далее - Субъект),

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
документ, удостоверяющий личность _____ № _____ ,
(вид документа)
выдан _____ ,
(кем и когда)

проживающий(ая) _____ , даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, и краевому государственному казенному учреждению «Центр социальной поддержки населения Приморского края» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 51а, на совместную обработку моих персональных данных на следующих условиях:

1. Учреждение и министерство осуществляют обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

Перечень персональных данных, передаваемых Учреждению и министерству на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- место жительства и регистрация;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- сведения о составе семьи;
- сведения о доходах;
- сведения об актах гражданского состояния;
- сведения о признании гражданина недееспособным, без вести пропавшим, умершим, о назначении опеки и попечительства;
- пол;
- номер телефона;
- социальный статус;

назначении опеки и попечительства;

- сведения о зарегистрированных лицах в жилых помещениях, принадлежащих гражданину на праве собственности, или занимаемых им на ином законном праве (поквартирная карточка, выписка из домовой книги, похозяйственной книги);

- информация о состоянии здоровья (наличие инвалидности).

2. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных ч.3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

- передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

- передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

- передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

3. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес Учреждения.

_____ 20____ г. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя) (подпись заявителя)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия _____

к Порядку и условиям
предоставления
ежемесячной денежной выплаты
лицам,
осуществляющим уход за
инвалидами в
Приморском крае

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных члена семьи, совместно
проживающего с инвалидом

Я (далее - Субъект),

фамилия, имя, отчество (при наличии)
документ, удостоверяющий личность _____ № _____
(вид документа)
выдан _____
(кем и когда)

проживающий(ая) _____, даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края (далее - министерство), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, и краевому государственному казенному учреждению «Центр социальной поддержки населения Приморского края» (далее – Учреждение), расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 51, на совместную обработку моих персональных данных, на следующих условиях:

1. Учреждение и министерство осуществляют обработку персональных данных Субъекта исключительно в целях (интересах) получения мер социальной поддержки, социальных выплат, субсидий.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Учреждению и министерству на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- место жительства и регистрация;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- сведения о составе семьи;
- сведения об актах гражданского состояния;
- сведения о доходах.

- сведения о зарегистрированных лицах в жилых помещениях, принадлежащих клиенту на праве собственности, или занимаемых им на ином законном праве (поквартирная карточка, выписка из домовой книги, похозяйственной книги).

3. Субъект дает согласие на обработку смешанным способом (на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации) своих персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных ч.3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе на:

- передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

- передачу (предоставление) в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств;

- передачу (предоставление) такой информации на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

4. Настоящее письменное согласие действует со дня его подписания субъектом персональных данных или его законным представителем до дня отзыва путем подачи письменного заявления в адрес краевого государственного казенного учреждения «Центр социальной поддержки населения Приморского края».

_____ 20 ____ г. _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись)

Сведения о законном представителе или представителе по доверенности:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (пребывания) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия _____

Форма

Приложение № 6
к Порядку и условиям
предоставления
ежемесячной денежной выплаты
лицам,
осуществляющим уход за
инвалидами в
Приморском крае

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ

Я, _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида

сообщаю о себе следующие сведения:

дата и место рождения _____,

зарегистрированный по месту жительства (пребывания) (нужное подчеркнуть)
по адресу _____,

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____,
дата выдачи _____, выдан _____;

справка об инвалидности: серия _____, № _____,
дата выдачи справки _____, группа инвалидности _____,
срок установления инвалидности _____, дата _____
переосвидетельствования _____, степень ограничения
способности к самообслуживанию (и(или) способности к самостоятельному
передвижению, способности к ориентации) _____.

**1. Заявляю, что на момент заполнения информационного листа в состав
моей семьи входят (совместно проживают со мной)*:**

№ п.п.	Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата и место рождения члена семьи, наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан	Степень родства	Социальный статус (работающий, безработный, пенсионер, студент, учащийся, инвалид, ветеран, др.)
1			
2			
3			
4			
5			

*К составу семьи инвалида для расчета среднедушевого дохода его семьи относятся совместно проживающие с ним члены его семьи: супруг (супруга), дети, супруги детей, родители, внуки.

Сведения, подтверждающие правовые основания отнесения лиц к членам семьи инвалида, заполняются в случае, если инвалидом (законным представителем инвалида) не представлены свидетельства о регистрации актов гражданского состояния: о браке, о расторжении брака, о рождении ребенка, сведения о первом супруге: дата рождения, Ф.И.О.; сведения о втором супруге; дата регистрации; о рождении - Ф.И.О. ребенка, место рождения, дата рождения и дополнительно обязательно указывается хотя бы один из следующих наборов сведений: об отце - Ф.И.О., дата рождения; о матери - Ф.И.О., дата рождения, о смерти - Ф.И.О., дата рождения, дата смерти, место смерти)

№	Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения	Место (рождения, смерти)	Дата (регистрации рождения, брака, смерти и т.д.)
1			
2			

2. Сведения о доходах членов семьи, полученных в денежной форме
(сведения указываются на каждого члена семьи, учтенного в пункте 1):

Сведения о доходах (фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, чьи доходы указываются)

№ п/п	Наименование дохода	Источник получения дохода (Фонд социального страхования, Пенсионный фонд и т.д.)

Сведения о доходах (фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, чьи доходы указываются)

№ п/п	Наименование дохода	Источник получения дохода (Фонд социального страхования, Пенсионный фонд и т.д.)

Заполняется в случае, если сведения о доходах членов семьи инвалида не представлены по собственной инициативе.

Опись документов, прилагаемых к информационному листу инвалида

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)
1		
2		
3		

4		
---	--	--

Опись документов, прилагаемых к информационному листу по требованию инвалида _____

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)
1		
2		
3		
4		
5		

_____ 20____ г. _____

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) инвалида)
(законного представителя инвалида)

подпись инвалида
(законного представителя
инвалида)

Сведения о законном представителе инвалида

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (пребывания) _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность _____

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия _____

Документы в количестве « _____ » штук

принял « _____ » _____ 20____ г. _____
(подпись) (Ф.И.О. специалиста, наименование организации)

Форма

Приложение № 7
к Порядку и условиям
предоставления
ежемесячной денежной выплаты
лицам,
осуществляющим уход за
инвалидами в
Приморском крае

Начальнику отделения (отдела) по _____

краевого государственного казенного учреждения «Центр
социальной поддержки населения Приморского края»
от _____

зарегистрированного по месту жительства:
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего
личность: _____

дата рождения: _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида (законного представителя инвалида))

отказываюсь от осуществления за мной ухода
гражданином _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ 20 _____ г.
фамилия, имя, отчество (при наличии) подпись инвалида
инвалида (законного представителя инвалида) (законного представителя
инвалида)

принял « » _____ 20 _____ г.

Форма

Приложение № 8

к Порядку и условиям
предоставления
ежемесячной денежной выплаты
лицам,
осуществляющим уход за
инвалидами в
Приморском крае

**АКТ ПРОВЕРКИ
осуществления ухода за инвалидом**

« ___ » _____ 20__ г.

_____ (место составления)

Проведена /плановая/внеплановая (нужное подчеркнуть)

_____ (указать основание для её проведения (в случае проведения внеплановой проверки))

проверка соответствия «Стандартам услуг, предоставляемых гражданами, осуществляющими уход за имеющими 3 степень ограничения способности к самообслуживанию (и (или) способности к самостоятельному передвижению, способности к ориентации) инвалидами 1 группы, инвалидами с детства 1 группы», прилагаемым к Порядку обучения граждан практическим навыкам общего ухода, утвержденному приказом министерства труда и социальной политики Приморского края (далее - Стандарты услуг, предоставляемых гражданами, осуществляющими уход), осуществляемого ухода за инвалидом

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида полностью)

гражданином, осуществляющим уход

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, осуществляющего уход за инвалидом полностью)

по адресу: _____

_____ (район, наименование населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

По результатам проведенной проверки установлено, что осуществляемый уход за инвалидом:

соответствует Стандартам услуг, предоставляемых гражданами, осуществляющими уход _____

(указать да/нет)

не соответствует Стандартам услуг, предоставляемых гражданами, осуществляющими уход (заполняется в случае выявления несоответствия)

(указать выявленные несоответствия)

Дополнительные сведения:

(указывается дополнительная информация проверяющих,

пояснения гражданина, осуществляющего уход,

мнение инвалида относительно осуществляемого ухода (при их наличии))

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

(должность)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

Ознакомлены:

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
гражданина, осуществляющего уход)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
инвалида (законного представителя)

(подпись)

Настоящий акт составлен в двух одинаковых экземплярах, один из которых передается гражданину, осуществляющему уход за инвалидом, второй находится в структурном подразделении КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края»

Акт получил:

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
гражданина, осуществляющего уход)

(подпись)