



ПРАВИТЕЛЬСТВО ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.12.2021

г. Владивосток

№ 868-пп

**О внесении изменений в постановление
Правительства Приморского края от 31 января 2020 года
№ 69-пп «О Порядке и условиях предоставления
ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим
уход за инвалидами в Приморском крае»**

На основании Устава Приморского края Правительство Приморского края постановляет:

1. Внести в Порядок и условия предоставления ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим уход за инвалидами в Приморском крае, утвержденный постановлением Правительства Приморского края от 31 января 2020 года № 69-пп «О Порядке и условиях предоставления ежемесячной денежной выплаты лицам, осуществляющим уход за инвалидами в Приморском крае» (в редакции постановлений Правительства Приморского края от 30 апреля 2020 года № 389-пп, от 25 января 2021 года № 24-пп, от 11 июня 2021 года № 370-пп) (далее - Порядок), следующие изменения:

1.1. Изложить пункт 1.1 Порядка в следующей редакции:

«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 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.»;

1.2. Заменить в пункте 2.2 Порядка слова «за второй квартал года, предшествующего году обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты» словами «на текущий год»;

1.3. Изложить пункт 2.3 Порядка в следующей редакции:

«2.3. К составу семьи инвалида для расчета среднедушевого дохода его семьи относятся совместно проживающие с ним члены его семьи: супруг (супруга), родители, дети, супруги детей, несовершеннолетние внуки, в случае их проживания в семье совместно со своими родителями или опекунами (попечителями).»;

1.4. Заменить в пункте 2.6 Порядка слова «за второй квартал, предшествующий году обращения за назначением ежемесячной денежной выплаты» словами «на текущий год»;

1.5. Изложить пункты 3.1, 3.2 Порядка в следующей редакции:

«3.1. Ежемесячная денежная выплата назначается в размере величины прожиточного минимума трудоспособного населения, установленной в Приморском крае на текущий год, за вычетом суммы ежемесячной компенсационной выплаты, определенной Указом Президента Российской Федерации № 1455, или ежемесячной выплаты, определенной подпунктом «б» пункта 1 Указа Президента Российской Федерации № 175.

3.2. При наступлении очередного календарного года размер ежемесячной денежной выплаты подлежит перерасчету исходя из величины прожиточного минимума, установленной в Приморском крае на текущий год.»;

1.6. Исключить в пункте 5.3 Порядка слова «имеющими 3 степень ограничения способности к самообслуживанию (и (или) способности к самостоятельному передвижению, способности к ориентации)»;

1.7. Дополнить в абзацах первом, восьмом пункта 6.3 после слова «заявитель» словами «(уполномоченный представитель) в соответствующих падежах»;

1.8. Дополнить в абзаце седьмом пункта 6.4 после слов «(уполномоченного представителя)» словами «в структурное подразделение КГАУСО «ПЦСОН», МФЦ»;

1.9. В пункте 6.6 Порядка:

заменить по тексту слова «инвалид (законный представитель инвалида)» словами «инвалид (законный представитель)» в соответствующих падежах;

заменить в абзацах шестом, пятнадцатом слова «(его уполномоченный представитель)» словами «(законный представитель)»;

исключить абзац двадцатый;

считать абзац двадцать первый абзацем двадцатым, изложив его в следующей редакции:

«Инвалид (законный представитель) вправе по собственной инициативе представить документы, содержащие сведения, указанные в абзаце девятнадцатом настоящего пункта.»;

заменить в абзаце первом пункта 6.7 Порядка слова «(законным представителем инвалида)» словами «(законным представителем)»;

1.10. В пункте 6.8 Порядка:

заменить в абзацах четвертом, пятом слова «(законным представителем инвалида)» словами «(законным представителем)»;

1.11. Дополнить в абзаце третьем пункта 6.9 Порядка после слова «заявителя» словами «(уполномоченного представителя)»;

1.12. В пункте 6.10 Порядка:

заменить в абзаце третьем слова «(законного представителя инвалида)» словами «(законного представителя)»;

заменить в абзаце четвертом слово «подтвержденные» словом «подтвержденный»;

заменить в абзаце пятом слова «гражданином, получающим ежемесячную денежную выплату,» словом «заявителем»;

заменить в абзаце шестнадцатом слова «гражданина, осуществляющего уход» словами «заявителя»;

1.13. Исключить в пункте 6.11 Порядка слова «получающие ежемесячную денежную выплату»;

1.14. Заменить в пунктах 6.12, 6.13 Порядка слово «получатель» словом «заявитель» в соответствующих падежах;

1.15. Изложить пункт 7.1 в следующей редакции:

«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 заявителем по телефону, указанному в заявлении, даты и времени посещения.»;

1.16. Заменить в пункте 7.3 слова «гражданином, получающим ежемесячную денежную выплату» словом «заявителем»;

1.17. В пункте 7.4:

заменить в абзаце втором слова ««гражданину, получающему ежемесячную денежную выплату» словом «заявителю»;

заменить в абзацах третьем, четвертом слова «гражданина, осуществляющего уход» словом «заявителя»;

1.18. Дополнить в пункте 8.1 Порядка после слов «в соответствии с заявлением» словами «заявителю (далее — получатель)»;

1.19. В пункте 8.2 Порядка:

заменить в абзаце третьем подпункта 8.2.2 слова «заявки на кассовый расход» словами «распоряжения о совершении казначейских платежей»;

заменить в подпункте 8.2.4 слова «Государственное казенное учреждение Приморское казначейство (далее - ГКУ Приморское казначейство)» словами «Краевое государственное казенное учреждение «Центр бухгалтерского обслуживания» (далее — учреждение)», слова «ГКУ Приморскому казначейству» словами «учреждению»;

1.20. Исключить в согласии на обработку персональных данных члена семьи, совместно проживающего с инвалидом (Приложение № 5 к Порядку), слова «или представителя по доверенности»;

1.21. Изложить приложение № 6 к Порядку в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению;

1.22. Изложить приложение № 8 к Порядку в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2022 года.

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

И.о. первого вице-губернатора Приморского края –
председателя Правительства
Приморского края



А.А. Волошко

Приложение № 1
к постановлению
Правительства Приморского края
от 28.12.2021 № 858-пп

«Форма

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

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ

Я, _____,
ФИО 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 _____.

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.			

Сведения, подтверждающие правовые основания отнесения лиц к членам семьи инвалида, заполняются в случае, если инвалидом (законным представителем) 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., дата регистрации брака; сведения о втором супруге: дата рождения, Ф.И.О., дата регистрации брака; сведения о рождении детей- 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 (полностью), 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 (последнее 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 (последнее 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.		

Приложение № 2

к постановлению
Правительства Приморского края
от 28.12.2021 № 868-пп

«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 инвалидами I группы, инвалидами с детства I группы, прилагаемым к Порядку обучения граждан практическим навыкам общего ухода, утвержденному приказом министерства труда и социальной политики Приморского края от 21.04.2020 № 301 (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))

Ознакомлены:

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

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество инвалида (законного представителя))

_____ (подпись)

Настоящий акт составлен в двух 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)

».