



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

12 февраля 2019 г.

г.Ставрополь

№40

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27 марта 2017 г. № 154 «Об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации, не входящими в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27 марта 2017 г. № 154 «Об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации, не входящими в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р» (с изменениями, внесенными приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 18 декабря 2017 г. № 536 и от 02 октября 2018 г. № 402), следующие изменения:

1.1. Преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии со статьей 5 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и в целях реализации подпрограммы «Доступная среда» государственной программы Ставропольского края «Социальная поддержка граждан», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 14 декабря 2018 г. № 568-п «Об утверждении государственной программы Ставропольского края «Социальная поддержка граждан» (далее – Подпрограмма),».

1.2. Пункт 1.2 после слов «Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации» дополнить словами «из регионального перечня технических средств реабилитации».

1.3. В региональном перечне технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвер-

жденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р:

1.3.1. Сноску «1» изложить в следующей редакции:

«¹Далее – ТСП, входящие в региональный перечень».

1.3.2. Графу 3 пунктов 9 и 10 изложить в следующей редакции:

«инвалиды со значительно выраженным нарушением функций опорно-двигательного аппарата (дети-инвалиды с 12-летнего возраста), имеющие значительно выраженные нарушения статодинамических функций организма вследствие заболеваний, последствий травм и дефектов, приведших к ограничению жизнедеятельности в категориях: ограничение способности к самостоятельному передвижению 3 степени, ограничение способности к самообслуживанию 3 степени».

1.4. Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, не входящими в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р, изложить в редакции согласно Приложению к настоящему Приказу.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Шагинову Л.Л.

3. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр



И.И.Ульянченко

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства
труда и социальной защиты
населения Ставропольского края
от 12 февраля 2019 г. № 40

ПОРЯДОК

обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р

1. Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р (далее соответственно – Порядок, ТСП, входящие в региональный перечень), разработан с целью реализации мероприятий подпрограммы «Доступная среда» государственной программы Ставропольского края «Социальная поддержка граждан», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 14 декабря 2018 г. № 568-п «Об утверждении государственной программы Ставропольского края «Социальная поддержка граждан», за счёт средств бюджета Ставропольского края (далее – подпрограмма «Доступная среда»).

Порядок действует до окончания реализации подпрограммы «Доступная среда».

2. Действие Порядка распространяется на инвалидов, в том числе детей-инвалидов, из числа граждан, постоянно проживающих в Ставропольском крае, за исключением граждан, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, являющихся застрахованными лицами и получающих страховые выплаты в счёт возмещения вреда здоровью из бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации (далее – инвалиды).

3. Обеспечение инвалидов ТСП, входящими в региональный перечень, осуществляется в соответствии с рекомендациями, указанными в индивидуальных программах реабилитации инвалидов (далее – ИПР) или индивидуальных программах реабилитации или абилитации инвалидов (детей-инвалидов) (далее – ИПРА), разрабатываемых федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ставропольско-

му краю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Бюро медико-социальной экспертизы № 101 Федерального казенного учреждения «Главное бюро медико-социальной экспертизы Федерального медико-биологического агентства России» (г. Лермонтов), и настоящим Порядком на безвозмездной основе.

4. Для обеспечения ТСР, входящими в региональный перечень, инвалиды либо лица, представляющие их интересы, подают письменное заявление об обеспечении техническими средствами реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р, по форме согласно Приложению 1 к Порядку, в государственные бюджетные учреждения социального обслуживания – центры социального обслуживания населения Ставропольского края по месту жительства инвалида (далее соответственно – заявление, центры социального обслуживания).

5. К заявлению прилагаются следующие документы:

а) паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность инвалида;
б) свидетельство о рождении ребёнка-инвалида (в случае подачи заявления об обеспечении ТСР, входящими в региональный перечень, ребёнка-инвалида);

в) ИПР или ИПРА/выписка из ИПРА, выгруженная центром социального обслуживания из информационной системы «СК ИПРА»;

г) справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (признание ребёнком-инвалидом);

д) справка с места учёбы:

для инвалидов по зрению I группы, детей-инвалидов, обучающихся в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования, в 7-11 классах общеобразовательных организаций;

для инвалидов с нарушением слуха при тугоухости IV степени или с полной глухотой, обучающихся в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования;

е) справка с места работы для инвалидов по зрению, с нарушением слуха из числа работников интеллектуального труда (далее – документы).

В случае подачи заявления и документов лицом, представляющим интересы инвалида, дополнительно представляются документы, удостоверяющие его личность и подтверждающие его полномочия.

Заявление и документы могут быть представлены инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, в центр социального обслуживания лично, направлены посредством почтовой связи (заказным письмом). Документы могут быть представлены как в подлинниках, так и в копиях, заверенных в установленном порядке.

Документы, представленные в подлинниках, после изготовления и заверения их копий центром социального обслуживания возвращаются инвалиду либо лицу, представляющему его интересы.

6. Центр социального обслуживания не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем принятия заявления и документов, направляет инвалиду либо лицу, представляющему его интересы, уведомление об их принятии к рассмотрению в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении.

7. В случае представления инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, документов не в полном объеме и (или) ненадлежаще оформленных центр социального обслуживания в течение 2 рабочих дней со дня их получения направляет инвалиду либо лицу, представляющему его интересы, уведомление о перечне недостающих документов и (или) документов, ненадлежаще оформленных, и сроках их представления (далее – уведомление).

8. Если в течение 15 рабочих дней со дня получения уведомления инвалид либо лицо, представляющее его интересы, не представили в центр социального обслуживания указанные в уведомлении документы, центр социального обслуживания отказывает инвалиду либо лицу, представляющему его интересы, в принятии заявления и документов. При этом инвалид либо лицо, представляющее его интересы, имеют право повторно обратиться с заявлением.

9. Центр социального обслуживания в течение 5 рабочих дней со дня принятия заявления и документов в полном объеме и правильно оформленных направляет их в министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края (далее – министерство).

10. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления и документов рассматривает их и принимает одно из следующих решений:

- об обеспечении инвалида ТСП, входящими в региональный перечень;
- об отказе в обеспечении инвалида ТСП, входящими в региональный перечень.

Основаниями для принятия решения об отказе в обеспечении инвалида ТСП, входящими в региональный перечень, являются:

- представление документов, не подтверждающих право инвалида на получение ТСП, входящих в региональный перечень;

повторное обращение инвалида либо лица, представляющего его интересы, за обеспечением ТСР, входящими в региональный перечень, до окончания срока эксплуатации ранее полученного технического средства реабилитации, входящего в региональный перечень.

Заявление и документы формируются министерством в личное дело инвалида.

При принятии решения об обеспечении инвалида ТСР, входящими в региональный перечень, сведения заносятся в регистр лиц, имеющих право на обеспечение ТСР, входящими в региональный перечень (далее – регистр).

Обеспечение инвалидов ТСР, входящими в региональный перечень, осуществляется в порядке очередности, которая формируется в регистре по дате поступления в министерство заявления и документов, указанных в пункте 5 Порядка.

Заявителю в течение 2 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения направляется уведомление о принятии решения об обеспечении (отказе в обеспечении) инвалида техническими средствами реабилитации, входящими в региональный перечень, по форме согласно Приложению 2 к Порядку по почтовому адресу, указанному в заявлении.

Право инвалидов, включённых в регистр и не обеспеченных ТСР, входящими в региональный перечень, в текущем финансовом году сохраняется на очередной финансовый год на период действия подпрограммы «Доступная среда».

11. Министерство осуществляет приобретение ТСР, входящих в региональный перечень, на основании государственных контрактов, заключаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации о закупках.

12. Министерство в течение 30 рабочих дней со дня получения ТСР, входящих в региональный перечень, передает их инвалиду согласно распоряжению министерства в соответствии с регистром по акту приёма-передачи технических средств реабилитации по форме согласно Приложению 3 к Порядку.

13. Отказ инвалида либо лица, представляющего его интересы, от предоставляемого ему ТСР, входящего в региональный перечень, оформляется письменно.

14. ТСР, входящие в региональный перечень, подлежат замене на новые ТСР, входящие в региональный перечень, по истечении срока эксплуатации в период действия подпрограммы «Доступная среда» на основании рекомендаций в ИПР или ИПРА.

Приложение 1

к Порядку обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р

Форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обеспечении техническими средствами реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р

_____ (фамилия, имя отчество)

1. Принадлежность к гражданству: гражданин Российской Федерации, иностранный гражданин, лицо без гражданства

(нужное подчеркнуть)

2. Адрес места жительства _____

(указывается адрес регистрации по месту жительства)

Наименование документа, удостоверяющего личность инвалида	
Серия, номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата рождения	
Место рождения	

3. Сведения о лице, представляющем интересы инвалида:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (адрес регистрации по месту жительства)

_____ (контактный телефон)

----- (линия отреза) -----

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления _____

Принял _____

(Ф.И.О. специалиста)

_____ дата приема заявления

_____ подпись специалиста

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Дата выдачи	
Серия, номер документа	
Кем выдан	
Наименование документа, подтверждающего полномочия лица, представляющего интересы инвалида (ребенка-инвалида)	
Серия, номер документа	
Дата выдачи	
Кем выдан	
В том случае если лицом, представляющим интересы инвалида, является юридическое лицо, дополнительно указываются банковские реквизиты учреждения	

4. Прошу обеспечить техническими средствами реабилитации в соответствии с региональным перечнем:

Наименование технического средства реабилитации

5. К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата приема документов ____ 20__ г.

Подпись специалиста,
ответственного за прием документов _____

----- (линия отреза) -----

Приложение 2

к Порядку обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

о принятии решения об обеспечении (отказе в обеспечении) инвалида техническими средствами реабилитации, входящими в региональный перечень

от _____ 20 ____

ФИО
Адрес

Уважаемая (ый) _____!

Уведомляем Вас, что министерством труда и социальной защиты населения Ставропольского края принято решение об обеспечении (отказе в обеспечении (с указанием причины _____)) Вас техническими средствами реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р.

Ваш номер * в регистре лиц, имеющих право на обеспечение техническими средствами реабилитации, входящими в региональный перечень:

1. _____ (№ очереди)
2. _____ (№ очереди)
3. _____ (№ очереди)

О дате выдачи технических средств реабилитации Вам будет сообщено дополнительно центром социального обслуживания.

Начальник отдела реабилитации
и социальной интеграции инвалидов

(должность ответственного лица за предоставление услуги)

(подпись)

(расшифровка подписи)

* заполняется в случае положительного решения об обеспечении

Приложение 3

к Порядку обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р

Форма

АКТ № приема-передачи технических средств реабилитации

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края передает, а гражданин _____, документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____ выдан _____, проживающий по адресу: _____, на основании распоряжения министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от _____ 20__ г. № ____ принимает следующие технические средства реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р:

№ п/п	Наименование ТСР	Ед. изм.	Кол-во	Цена за единицу, руб.	Сумма, руб.
1.					
2.					
3.					

СДАЛ:
Начальник отдела реабилитации
и социальной интеграции инвалидов

ПРИНЯЛ:

(подпись) _____ (ФИО)
« ____ » _____ 20__ г.

(подпись) _____ (ФИО)
« ____ » _____ 20__ г.