



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА  
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

11 июля 2018

№ 59

- Г Г Об организации работы по проверке наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции его в общество

В соответствии со статьей 11<sup>1</sup> Федерального закона от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 № 380 «О Правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг», в целях организации работы по проверке наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции его в общество, министерство социального развития и труда Астраханской области  
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить, что проверка наличия товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество ребенка-инвалида, приобретенного для ребенка-инвалида, включая прием заявления, и составление проекта акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, осуществляется государственными казенными учреждениями Астраханской области - центрами социальной поддержки населения муниципальных районов, центрами социальной поддержки населения районов города Астрахани и центром социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Знаменск, подведомственными министерству социального развития и труда Астраханской области.

2. Утвердить прилагаемые:

форму акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов;

порядок составления акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов.

\*

ПР - 000208

3. Управлению организации социального обслуживания министерства социального развития и труда Астраханской области:

3.1. Не позднее трех рабочих дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию в агентство связи и массовых коммуникаций Астраханской области для официального опубликования в средствах массовой информации;

3.2. В семидневный срок после дня первого официального опубликования настоящего постановления направить его копию, а также сведения об источниках его официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области;

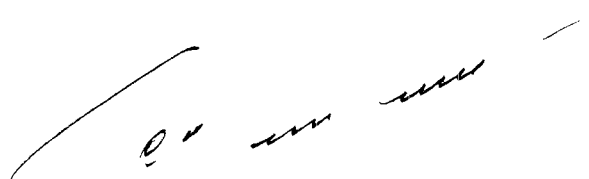
3.3. Направить копию настоящего постановления в прокуратуру Астраханской области не позднее семи рабочих дней со дня подписания.

3.4. Не позднее семи рабочих дней со дня принятия направить копию настоящего постановления поставщикам справочно-правовых систем ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «АИЦ «КонсультантПлюс» для включения в электронные базы данных.

4. Отделу общественных связей, анализа и прогнозирования министерства социального развития и труда Астраханской области разместить текст настоящего постановления на официальном сайте министерства [www.minsoctrud.astrobl.ru](http://www.minsoctrud.astrobl.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в десятидневный срок со дня его принятия.

5. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Заместитель председателя  
Правительства Астраханской области –  
министр социального развития и труда  
Астраханской области



О.А. Петелин

Приложение № 1  
к постановлению министерства соци-  
ального развития и труда Астраханской  
области от « 11 » 07 2018 г. № 59

Акт проверки

наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной  
адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов

1. Ф.И.О. владельца государственного сертификата на материнский (семейный) капитал  
(далее – сертификат) \_\_\_\_\_

2. Реквизиты документа, удостоверяющего личность владельца сертификата \_\_\_\_\_

3. Реквизиты сертификата \_\_\_\_\_

4. Ф.И.О. ребенка-инвалида, число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_

5. Реквизиты индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-  
инвалида:

наименование федерального учреждения медико-социальной экспертизы \_\_\_\_\_

№ и срок действия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-  
инвалида \_\_\_\_\_

№ и дата протокола проведения медико-социальной экспертизы \_\_\_\_\_

6. Наименование приобретенного товара \_\_\_\_\_

7. Дата приобретения товара \_\_\_\_\_

8. В ходе визуального осмотра и в рамках своей компетенции установлено:

8.1. Приобретенный для ребенка-инвалида товар:

в наличии  отсутствует

8.2. Приобретенный для ребенка-инвалида товар индивидуальной программе реабилита-  
ции или абилитации ребенка-инвалида:

соответствует  не соответствует

8.3. Приобретенный для ребенка-инвалида товар Перечню товаров и услуг, предназначен-  
ных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержденному  
распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 № 831-р,

соответствует  не соответствует

*При соответствии в обязательном порядке указывается:*

- код национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9999-2014 «Вспомо-  
гательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и  
терминология» \_\_\_\_\_

9. Дополнительная информация \_\_\_\_\_

Уполномоченное лицо министерства  
социального развития и труда  
Астраханской области

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М.П.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Руководитель учреждения

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Специалист учреждения,  
осуществлявший проверку

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение № 2  
к постановлению министерства соци-  
ального развития и труда Астраханской  
области от « 11 » 07 2018 г. № 59

**Порядок**  
составления акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида  
товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции  
в общество детей-инвалидов

1. Настоящий Порядок составления акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (далее - Порядок), разработан в целях реализации части 2 статьи 11<sup>1</sup> Федерального закона от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», постановления Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 № 380 «О Правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг» в части установления факта наличия приобретенного в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида допущенного к обращению на территории Российской Федерации товара, входящего в перечень, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 № 831-р «Об утверждении перечня товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов», за исключением технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета в соответствии с Федеральным законом от 24.11.95 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (далее – товар).

2. Действие настоящего Порядка распространяется на граждан, зарегистрированных на территории Астраханской области и получивших в установленном порядке государственный сертификат на материнский (семейный) капитал (далее - сертификат).

3. Заявление о составлении акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (далее - акт), подается гражданином или его представителем в государственное казенное учреждение Астраханской области - центр социальной поддержки населения муниципального района, центр социальной поддержки населения района города Астрахани, центр социальной поддержки закрытого административного территориального образования Знаменск, подведомственные министерству социального развития и труда Астраханской области (далее - Учреждение, Министерство), по форме согласно приложению № 1 с приложением следующих документов:

- документ, удостоверяющий личность гражданина, получившего в установленном порядке государственный сертификат на материнский (семейный) капитал (далее - владелец сертификата);

- документ, удостоверяющий личность представителя, и нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая его полномочия, - в случае подачи заявления через представителя;

- сертификат;

- документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида;

- справка, подтверждающая факт установления инвалидности ребенку, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;

- индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

- документы, подтверждающие расходы на приобретение товара;

- техническая документация, прилагаемая к товару.

Одновременно с предъявлением оригиналов документов представляются копии документов. Специалист Учреждения сверяет копии документов с их оригиналами. Оригиналы документов возвращаются заявителю.

4. Учреждение в день получения заявления и документов от владельца сертификата или его представителя:

- регистрирует заявление и документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка;

- рассматривает документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, на наличие оснований для отказа в составлении акта, указанных в пункте 7 настоящего Порядка;

- в случае отсутствия оснований для отказа в составлении акта, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, заносит сведения в журнал учета обращений о составлении акта по форме согласно приложению № 2, и формирует личное дело.

5. Учреждение в день, дата которого указана в заявлении, и согласована заявителем с руководителем Учреждения, но не позднее 3 дней со дня регистрации заявления и документов осуществляет проверку наличия (отсутствия) приобретенного для ребенка-инвалида товара и установление соответствия (несоответствия) приобретенного товара индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, действительной на день приобретения товара, и перечню товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 № 831-р.

По результатам проверки наличия (отсутствия) товара и установления его соответствия (несоответствия) не позднее 3 дней со дня регистрации заявления и документов Учреждением составляется проект акта, который подписывается руководителем Учреждения и специалистом Учреждения, осуществлявшим проверку. Проект акта вместе с заявлением и документами, указанными в пункте 3 настоящего Порядка, в этот же день направляются в Министерство.

Министерством в срок, не позднее 5 дней со дня регистрации заявления и документов, оформляется акт, который подписывается уполномоченным лицом Министерства.

В срок, не позднее окончания рабочего дня, следующего за днем оформления акта, Министерство направляет акт, заявление и документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, в Учреждение.

Полученный из Министерства акт Учреждение направляет владельцу сертификата (его представителю) способом, указанным в заявлении.

6. При наличии оснований для отказа в составлении акта Учреждение не позднее 5 дней со дня регистрации заявления и документов направляет письменное уведомление владельцу сертификата (его представителю) об отказе в составлении акта с указанием оснований для отказа, установленных пунктом 7 настоящего Порядка, и приложением представленных в Учреждение документов.

7. Основаниями для отказа в составлении акта являются:

- представление неполного пакета документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;

- представление недостоверных сведений в документах, указанных в пункте 3 настоящего Порядка.

После устранения оснований для отказа заявитель вправе повторно обратиться в Учреждение за составлением акта.

Приложение № 1  
к Порядку

В \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование государственного казенного учреждения Астраханской области - центра социальной поддержки населения муниципального района, центра социальной поддержки населения района города Астрахани, центра социальной поддержки закрытого административного территориального образования Знаменск, подведомственного министерству социального развития и труда Астраханской области)

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
документ, удостоверяющий личность заявителя (законного представителя) \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ документа  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)  
место рождения: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
адрес места пребывания (фактического проживания): \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_ (адрес \_\_\_\_\_ электронной \_\_\_\_\_ почты \_\_\_\_\_)  
\_\_\_\_\_ действующий в интересах \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата, место рождения)  
документ, подтверждающий полномочия законного представителя \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ документа  
выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

Заявление

о составлении акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции его в общество

Прошу составить акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год рождения ребенка-инвалида)

товара \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(указать полное наименование приобретенного товара)

предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

Адрес для проверки наличия приобретенного товара \_\_\_\_\_,  
согласованные

(указать адрес)

с Учреждением дата и время проведения проверки \_\_\_\_\_.  
(указать дату и время)

Руководитель Учреждения \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи)

К заявлению прилагаю (отметить знаком "v"):

документ, удостоверяющий личность

государственный сертификат на материнский (семейный) капитал

документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида;

справка, подтверждающая факт установления инвалидности ребенка-инвалида, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы

индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида

документы, подтверждающие расходы на приобретение товара

техническая документация, прилагаемая к товару

дополнительные документы (при необходимости)

перечислить \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Составленный акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции его в общество, прошу (отметить знаком "v"):

выдать на руки

направить по почте

Мною подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению. Предупрежден об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов. Уведомлен о допустимости обработки персональных данных органом (учреждением), предоставляющим государственную услугу (услугу), необходимых для предоставления государственной услуги (услуги), в соответствии с п.4 ч.1 ст. 6 Федерального закона 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также об обеспечении этим органом (учреждением) принятия необходимых мер (правовые, организационные и технические) для защиты персональных данных в процессе обработки.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)



