



ПРАВИТЕЛЬСТВО КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 17 декабря 2024 г. № 469-п
Калининград

О внесении изменений

в порядок и условия обеспечения инвалида и ребенка-инвалида, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалида по зрению 1-й группы техническими средствами реабилитации, обеспечения ребенка-инвалида и инвалида с детства вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами ухода за счет средств областного бюджета

В соответствии со статьей 18 Уставного закона Калининградской области от 12 октября 2011 года № 42 «О Правительстве Калининградской области» Правительство Калининградской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в порядок и условия обеспечения инвалида и ребенка-инвалида, страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата со стойкими нарушениями функций нижних конечностей, требующими применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалида по зрению 1-й группы техническими средствами реабилитации, обеспечения ребенка-инвалида и инвалида с детства вследствие заболевания «буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами ухода за счет средств областного бюджета, определенные постановлением Правительства Калининградской области от 03 августа 2018 года № 465 «О некоторых мерах по реализации статьи 41 Закона Калининградской области от 07 октября 2019 года № 318 «Социальный кодекс Калининградской области» (с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Калининградской области от 01 апреля 2019 года № 226, от 17 февраля 2020 года № 69, от 18 августа 2020 года № 579, от 09 июня 2021 года № 340, от 01 марта 2023 года № 78, от 03 ноября 2023 года № 492-п и от 29 июля 2024 года № 315-п), изменения согласно приложению.

2. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его

официального опубликования.

Губернатор
Калининградской области

A handwritten signature in black ink, consisting of several large, fluid loops and strokes, characteristic of a cursive signature.

А.С. Беспрозванных

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства
Калининградской области
от 17 декабря 2024 г. № 469-п

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в порядок и условия
обеспечения инвалида и ребенка-инвалида,
страдающих заболеваниями опорно-двигательного аппарата
со стойкими нарушениями функций нижних конечностей,
требующими применения инвалидных кресел-колясок,
и (или) с нарушением функций тазовых органов, инвалида по зрению
1-й группы техническими средствами реабилитации, обеспечения
ребенка-инвалида и инвалида с детства вследствие заболевания
«буллезный эпидермолиз» перевязочными средствами и средствами
ухода за счет средств областного бюджета

1. Пункт 8 дополнить абзацем следующего содержания:
«Технические средства реабилитации могут приобретаться с использованием электронного сертификата на приобретение технических средств реабилитации (далее – электронный сертификат).».
2. В пункте 9:
 - 1) в абзаце первом слова «по форме согласно приложению № 2 к настоящим порядку и условиям» исключить;
 - 2) подпункт 1 после слов «средств реабилитации)» дополнить словами «по форме согласно приложению № 2 к настоящим порядку условиям или путем оформления электронного сертификата»;
 - 3) подпункт 2 после слов «средств ухода» дополнить словами «по форме согласно приложению № 2 к настоящим порядку и условиям».
3. Подпункт 2 графы 3 строк 1 – 5 таблицы пункта 13 после слова «наличие» дополнить словом «значительно».
4. Подпункт 1 пункта 15 после слова «сертификата на его приобретение» дополнить словами «либо электронного сертификата».
5. Дополнить пунктом 15.1 следующего содержания:
«15.1. Обеспечение техническими средствами реабилитации с использованием электронного сертификата осуществляется в соответствии с положениями Федерального закона от 30 декабря 2020 года № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата».».
6. Пункт 24 после слов «на приобретение технических средств реабилитации,» дополнить словами «в том числе электронного сертификата,».
7. Подпункт 2 пункта 26 дополнить словами «, в том числе электронного сертификата».
8. Приложение № 1 к указанным порядку и условиям изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к порядку и условиям обеспечения
инвалида и ребенка-инвалида,
страдающих заболеваниями
опорно-двигательного аппарата
со стойкими нарушениями функций
нижних конечностей, требующими
применения инвалидных кресел-колясок,
и (или) с нарушением функций тазовых
органов, инвалида по зрению 1-й группы
техническими средствами реабилитации,
обеспечения ребенка-инвалида и инвалида
с детства вследствие заболевания
«буллезный эпидермолиз» перевязочными
средствами и средствами ухода за счет
средств областного бюджета

ФОРМА

Областное государственное
казенное учреждение
Калининградской области
«Центр социальной поддержки
населения»

З А Я В Л Е Н И Е

**о предоставлении технического средства реабилитации в безвозмездное
пользование или сертификата на приобретение технического средства
реабилитации, перевязочных средств и средств ухода, электронного
сертификата на приобретение технического средства реабилитации**

Прошу предоставить мне в безвозмездное пользование техническое
средство реабилитации (сертификат на приобретение технического средства
реабилитации или перевязочных средств и средств ухода / электронный
сертификат на приобретение технического средства реабилитации) _____

(нужное указать)

Наименование технического средства реабилитации или наименования
перевязочных средств и средств ухода:

Сведения об инвалиде, инвалиде с детства, ребенке-инвалиде:
Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

Дата рождения: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

Фактический адрес проживания:

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, №, дата выдачи, кем выдан)

Сведения об установлении инвалидности:

Справка: _____

(серия, №, дата выдачи, кем выдана)

(группа инвалидности, срок инвалидности)

Сведения о представителе инвалида, представителе инвалида с детства,
законном представителе ребенка-инвалида:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии):

Дата рождения: _____

Контактный номер телефона: _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе
обязательного пенсионного страхования: _____

Номер счета карты «МИР»: _____

(указывается при подаче заявления на предоставление электронного
сертификата)

Адрес электронной почты: _____

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

Фактический адрес проживания:

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, №, дата выдачи, кем выдан)

Документы, подтверждающие полномочия представителя (законного
представителя):

Документы, прилагаемые к заявлению (при наличии):

(дата)

_____/_____
(подпись, расшифровка подписи)

Заявление и документы принял:

(дата, должность, подпись, расшифровка подписи)».