



**ДЕПАРТАМЕНТ ПО ТРУДУ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ
НАСЕЛЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от « 7 » октября 2019 года № 760

г. Кострома

**Об утверждении порядка выдачи акта проверки наличия приобретенного
для ребенка-инвалида товара**

В соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», постановлением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 года № 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»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый порядок выдачи акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2018 года.

Директор департамента



А.В. Дроздник

УТВЕРЖДЕН

приказом департамента
по труду и социальной защите
населения Костромской области
« 7 » октября 2019 года № 760

ПОРЯДОК

выдачи акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара

1. Порядок выдачи акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара (далее - Порядок) разработан в соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», с пунктом 6 Правил 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, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 года № 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», и регламентирует процедуру проведения проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара и выдачи по ее итогам акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара.

2. Проверка наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара осуществляется специалистом отдела демографической и семейной политики, профилактики социального неблагополучия департамента по труду и социальной защите населения Костромской области (далее также – специалист департамента, департамент) на основании заявления о проверке наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, поданного лицом, получившим государственный сертификат на материнский (семейный) капитал (далее – владелец сертификата) или его представителем в департамент.

3. Заявление о проверке наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара (далее – заявление) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку подается с приложением следующих документов:

1) копия основного документа, удостоверяющего личность владельца сертификата;

2) копия основного документа, удостоверяющего личность представителя, и нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая его полномочия, в случае подачи заявления через представителя;

3) копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, действительной на день приобретения товара;

4) копии документов, подтверждающих расходы на приобретение товара (товарный или кассовый чек, договор купли-продажи с товарным или кассовым

чеком либо с приходным ордером и товарной накладной, договор возмездного оказания услуг с товарным или кассовым чеком либо с приходным ордером и товарной накладной, иные документы, подтверждающие оплату товаров и услуг, с указанием стоимости приобретенных товаров).

Копии документов заверяются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. Заявление регистрируется специалистом департамента в день обращения владельца сертификата или его представителя в департамент в журнале регистрации актов проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара (далее – Журнал) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

5. Проверка наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара проводится специалистом департамента в день, дата которого указана в заявлении и согласована с владельцем сертификата или его представителем, но не позднее пяти дней со дня обращения владельца сертификата или его представителя в департамент.

6. Проверка проводится на соответствие (несоответствие) приобретенного товара индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее – ИПРА), 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 апреля 2016 года № 831-р «Об утверждении Перечня товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов», путем визуального осмотра товара и анализа представленных документов специалистом департамента.

7. По итогам проверки составляется акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

Акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара составляется специалистом департамента, проводившим проверку в течение пяти дней со дня обращения владельца сертификата или его представителя в департамент.

Акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара составляется в двух экземплярах и подписывается директором департамента.

Один экземпляр акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара выдается владельцу сертификата либо его представителю. На втором экземпляре владельцем сертификата или его представителем ставится отметка о получении экземпляра акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, подпись, дата, и он вместе с копиями представленных документов формируется в личное дело владельца сертификата, которое хранится в департаменте.

8. Информация о выдаче акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара заносится в Журнал.

к порядку выдачи акта
проверки наличия приобретенного
для ребенка-инвалида товара

ФОРМА

Директору департамента по труду и социальной
защите населения Костромской области

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии) директора)

от _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя или его
представителя)

_____ (документ, удостоверяющий личность)

серия _____ № _____

Кем выдан _____

Когда выдан _____

Адрес места жительства: _____

Адрес места пребывания: _____

Номер телефона _____

Заявление

о проверке наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара

Прошу провести «__»__20__ года проверку наличия приобретенного
для ребенка-инвалида _____

(Фамилия, имя, отчество (при наличии) год рождения ребенка-инвалида)

товара _____,

(полное наименование приобретенного товара)

на соответствие индивидуальной программе реабилитации и абилитации
ребенка-инвалида и Перечню товаров и услуг, предназначенных для социальной
адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержденному
распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 года
№ 831-р.

К заявлению прилагаю:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ .

«__»__20__ г.

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя или его представителя)

_____ (подпись, дата)

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон) даю согласие специалисту отдела демографической и семейной политики, профилактики социального неблагополучия департамента по труду и социальной защите населения Костромской области производить с персональными данными, указанными в настоящем заявлении, действия (операции), определенные статьей 3 Закона, а именно: сбор, запись, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передачу (распространение, предоставление, доступ) третьим лицам для реализации моих прав и законных интересов в вопросах оказания мер социальной поддержки.

Обработка персональных данных может осуществляться как с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях).

Согласие на обработку персональных данных действует по дату подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 2

к порядку выдачи акта
проверки наличия приобретенного
для ребенка-инвалида товара

ФОРМА

ЖУРНАЛ
регистрации актов проверки наличия приобретенного
для ребенка-инвалида товара

№	Дата обращения	ФИО заявителя	ФИО ребенка-инвалида	Место жительства ребенка-инвалида	Краткое содержание обращения заявителя	Дата составления акта проверки	Информация о выдаче акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара
1.							
2.							
3.							
...							

к порядку выдачи акта
 проверки наличия приобретенного
 для ребенка-инвалида товара

ФОРМА

Акт
 проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара

(фамилия, имя, отчество владельца государственного сертификата или его представителя)

1. Документ, удостоверяющий личность _____
 (наименование,

номер и серия документа, кем и когда выдан)

2. СНИЛС _____

3. Сведения о ребенке-инвалиде _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии),

число, месяц, год рождения)

4. Информация о приобретенном товаре:

4.1. Наименование приобретенного товара _____

4.2. Товар в наличии Товар отсутствует

4.3. Товар соответствует Товар не соответствует

перечню товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и
 интеграции в общество детей-инвалидов: № в перечне _____, Код ГОСТ
 Р ИСО 9999-2014 _____

4.4. Товар соответствует Товар не соответствует

действительной на день приобретения товара индивидуальной программе
 реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной _____

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы,

номер ИПРА, номер, число, месяц, год протокола проведения медико-социальной экспертизы)

Срок действия ИПРА ребенка-инвалида: до _____

Директор департамента по труду и
 социальной защите населения

Костромской области

М.П.

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

_____ (дата)