



**ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТЬ**  
**УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ**  
**П Р И К А З**

06.06.2022

№ 66-Н

г. Липецк

О внесении изменений в приказ управления социальной политики Липецкой области от 17.12.2021 г. № 90-Н «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению ежегодной денежной выплаты на замену и ремонт внешних комплектующих частей системы кохлеарной имплантации, приобретение элементов питания к системе кохлеарной имплантации и признании утратившими силу некоторых приказов управления социальной защиты населения Липецкой области»

В целях приведения приказов управления социальной политики Липецкой области в соответствие с действующим законодательством,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

Внести в приказ управления социальной политики Липецкой области от 17.12.2021 г. № 90-Н «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению ежегодной денежной выплаты на замену и ремонт внешних комплектующих частей системы кохлеарной имплантации, приобретение элементов питания к системе кохлеарной имплантации и признании утратившими силу некоторых приказов управления социальной защиты населения Липецкой области» следующие изменения:

в приложении к приказу:

1) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Заявителями на предоставление государственной услуги (далее - заявители) являются инвалиды и дети-инвалиды из семей, имеющих среднедушевой доход, размер которого не превышает двукратную величину прожиточного минимума в области в расчете на душу населения, установленную нормативным правовым актом администрации области, которым установлен кохлеарный имплант, постоянно проживающие на территории Липецкой области.»;

2) в пункте 3:

в абзаце первом слова «и региональную информационную систему «Портал государственных и муниципальных услуг Липецкой области» (далее - РПГУ)» исключить;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«На официальном сайте Управления <http://usp.admlr.lipetsk.ru/>, на ЕПГУ <http://www.gosuslugi.ru/>, в информационной системе «Региональный реестр государственных и муниципальных услуг» [https://www.admlip.ru/activities/gos\\_uslugi/reestr-uslug/](https://www.admlip.ru/activities/gos_uslugi/reestr-uslug/) (далее - Региональный реестр) размещается информация о предоставлении государственной услуги следующего содержания:»;

в абзаце одиннадцатом слова «РПГУ и» исключить;

3) в пункте 4 слово «, РПГУ» исключить;

4) абзац первый пункта 7 изложить в следующей редакции:

«7. На официальных сайтах Управления, Учреждений, ЕПГУ размещается следующая информация:»;

5) в пункте 12 слово «, РПГУ» исключить;

6) в пункте 15:

абзацы третий и четвертый изложить в следующей редакции:

«представления документов и информации, которые в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Липецкой области находятся в распоряжении исполнительных органов государственной власти Липецкой области, предоставляющих государственную услугу, иных государственных органов, органов местного самоуправления и (или) подведомственных исполнительным органам государственной власти Липецкой области и органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственной услуги, за исключением документов, указанных в части 6 статьи 7 Федерального закона;

осуществления действий, в том числе согласований, необходимых для получения государственной услуги и связанных с обращением в иные государственные органы, органы местного самоуправления, организации, за исключением получения услуг и получения документов и информации, предоставляемых в результате предоставления таких услуг, включенных в перечни, указанные в части 1 статьи 9 Федерального закона;»;

в абзаце шестом слова «или муниципальной» исключить;

7) пункт 23 изложить в следующей редакции:

«23. Центральный вход в здания Учреждений должен быть оборудован информационной табличкой (вывеской), содержащей информацию об Учреждении, месте нахождения.

Визуальная информация о графике (режиме) работы Учреждения размещается на 1 этаже при входе в здание, в котором осуществляется деятельность, на видном месте. Текстовая информация о порядке предоставления государственной услуги размещена на информационных стендах, мультимедийная информация на экранах информационных киосков (терминалов).»;

8) в абзаце седьмом пункта 26 слово «, РПГУ» исключить;

- 9) в пункте 29 слова «и РПГУ» исключить;
- 10) в абзаце втором пункта 64 слова «и РПГУ» исключить;
- 11) в пункте 75 слово «РПГУ,» исключить;
- 12) пункт 152 изложить в следующей редакции:

«152. Жалоба может быть направлена по почте, с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», официальных сайтов Управления, через УМФЦ, ЕПГУ, а также может быть принята при личном приеме заявителя.»;

- 13) в пункте 163 слова «и муниципальных» исключить;
- 14) в пункте 166 слово «РПГУ,» исключить;
- 15) приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
по предоставлению компенсации расходов,  
связанных с приобретением телевизионной  
цифровой приставки для приема  
цифрового эфирного вещания

В учреждение социальной защиты  
населения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя,  
законного представителя)  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

Контактный тел. \_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии)

\_\_\_\_\_

заявление.

В соответствии с п. 6.2 ст. 13 Закона Липецкой области от 02 декабря 2004 года № 141-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Липецкой области» прошу предоставить

(указать Получателя компенсации)

(указать наименование приобретенного изделия)

Прошу перечислить компенсацию (указать по выбору):

на счет № \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_.

(кредитная организация, филиал)

Подразделение федеральной почтовой связи:

№ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_.

Ответ прошу направить почтовым отправлением/выдать на руки (нужное подчеркнуть)

Сообщаю сведения о составе семьи:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество члена семьи (указываются все члены семьи) | Число, месяц, год рождения | Родственные отношения | Адрес регистрации по месту жительства (вид регистрации) |
|-------|--|----------------------------|-----------------------|---|
| 1.    |  |                            | заявитель             |   |
| 2.    |  |                            |                       |   |
|       |  |                            |                       |   |
|       |  |                            |                       |   |
|       |  |                            |                       |   |

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я и члены моей семьи даем добровольное согласие исполнительному органу государственной власти области в сфере социальной защиты населения, учреждению социальной защиты населения и многофункциональному центру на обработку, то есть совершение действий, предусмотренных частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи, указанных в представленных мною документах и необходимых для предоставления компенсации расходов.

Настоящее согласие действует с даты подписания и в течение всего срока предоставления компенсации расходов.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в письменной форме.

Сообщаемые мной сведения подтверждаю представленными документами.

Предупрежден (предупреждена) об ответственности и за предоставление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право получения компенсации расходов.

Являетесь ли Вы (ребенком-инвалидом) инвалидом: да нет  
(нужное подчеркнуть)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись с расшифровкой)

Приложения:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Полноту и достоверность предоставленных сведений подтверждаю.

«\_\_» \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(личная подпись)

Заявление с приложением документов принято " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. работника, принявшего заявление)

Подпись работника, принявшего заявление \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

РАСПИСКА

От \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

место для печати».

Начальник управления

Т. В. Андреева