

**ДЕПАРТАМЕНТ
ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ НАСЕЛЕНИЯ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 01.10.2019 № 69-19
г. Ярославль

О внесении изменений в приказ
департамента труда и социальной
поддержки населения Ярославской
области от 31.12.2008 № 8

**ДЕПАРТАМЕНТ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ НАСЕЛЕНИЯ
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИКАЗЫВАЕТ:**

1. Внести в приказ департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области от 31.12.2008 № 8 «Об утверждении Порядка предоставления социальной услуги по протезно-ортопедическому обслуживанию отдельных категорий граждан» следующие изменения:

1.1. Пункт 2 после слова «департамента» дополнить словами «– начальника отдела по делам ветеранов и инвалидов департамента».

1.2. В Порядок предоставления социальной услуги по протезно-ортопедическому обслуживанию отдельных категорий граждан по медицинским и социальным показаниям за счет средств областного бюджета, утвержденный приказом, внести изменения согласно приложению.

2. Приказ вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

Директор департамента

Л.М. Андреева

Приложение
к приказу департамента
труда и социальной поддержки
населения Ярославской области
от 01.10.2019 № 69-19

**ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в Порядок предоставления социальной услуги по
протезно-ортопедическому обслуживанию отдельных категорий
граждан по медицинским и социальным показаниям за счет средств
областного бюджета**

1. В пункте 5:

- абзац восемнадцатый после слов «извещает заявителя» дополнить словами «в течение 5 рабочих дней со дня получения решения департамента»;

- абзац двадцать первый изложить в следующей редакции:

«Протезно-ортопедические изделия выдаются и заменяются в количествах и сроки, утвержденные приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13 февраля 2018 г. № 85н "Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены".».

2. Абзац второй пункта 6 изложить в следующей редакции:

«- не позднее 30 календарных дней со дня принятия решения о предоставлении протезно-ортопедического обслуживания заключает с заявителем договор на изготовление и передачу протезно-ортопедического изделия.».

3. Форму заявления об оплате протезно-ортопедического обслуживания за счет средств областного бюджета (приложение к Порядку) изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Порядку

Форма

Департамент
труда и социальной поддержки
населения Ярославской области

от _____

(Ф.И.О.)

(указать категорию заявителя)
проживающего(ей) по адресу:

паспорт _____

(серия, номер,

_____ кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

**об оплате протезно-ортопедического обслуживания за счёт средств
областного бюджета**

Прошу произвести расходы за счёт средств областного бюджета по
оплате предоставленной мне (моему ребёнку) услуги по протезно-
ортопедическому обслуживанию (за изготовление протезно-ортопедического
изделия (изделий)) _____

_____ (указать полное наименование организации (учреждения),

_____ оказавшей(его) протезно-ортопедическую услугу)

Денежные средства прошу перечислить организации по реквизитам,
указанным в Договоре от _____ № _____ на изготовление и
передачу протезно-ортопедических изделий.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;
- _____ ;

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие департаменту труда и социальной поддержки населения Ярославской области на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления социальной услуги по протезно-ортопедическому обслуживанию.

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают фамилию, имя, отчество, адрес, паспортные данные и другие персональные данные в объеме, содержащемся в представляемых документах, необходимых для получения указанной социальной услуги.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес департамента труда и социальной поддержки населения Ярославской области. Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение всего срока оказания указанной социальной услуги или до дня отзыва в письменном виде.

Я ознакомлен(а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Всё вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

_____».
(подпись)