



Аппарат Губернатора, Правительства
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Управление государственной регистрации
нормативных правовых актов
Внесен в государственный реестр нормативных
правовых актов исполнительных органов
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
За № 4192 от « 12 » 04 20 24 г.

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ)**

ПРИКАЗ

О внесении изменений в приказ Департамента социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 8 июня 2020 года
№ 11-нп «Об утверждении правил предоставления сертификата
на оплату социальных услуг»

г. Ханты-Мансийск
« 11 » апреля 2024 г.

№ 9 -нп

В соответствии с постановлениями Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 сентября 2014 года № 326-п «О порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре», от 27 ноября 2014 года № 458-п «О Департаменте социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры», от 21 февраля 2020 года № 34-п «О сертификате на оплату социальных услуг и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» **п р и к а з ы в а ю:**

Внести в приказ Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 8 июня 2020 года № 11-нп «Об утверждении правил предоставления сертификата на оплату социальных услуг» следующие изменения:

1. В приложении 1:

1.1. В пункте 4 слова «30 557,00 (тридцать тысяч пятьсот пятьдесят семь) рублей» заменить словами «23 034,00 (двадцать три тысячи тридцать четыре) рубля».

1.2. В приложении 2 к Правилам предоставления сертификата на оплату услуг по социальной реабилитации лиц без определенного места жительства, лиц, освободившихся из мест лишения свободы (услуги ночного пребывания):

1.2.1. В пункте 4 слова «одеждой, обувью, нательным бельем и» исключить.

1.2.2. Пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Проведение мероприятий, направленных на формирование

здорового образа жизни (в группе составом из 5 граждан).».

1.2.3. Пункт 8 признать утратившим силу.

2. В приложении 2:

2.1. В пункте 4 слова «27 236,00 (двадцать семь тысяч двести тридцать шесть)» заменить словами «31 476,00 (тридцать одна тысяча четыреста семьдесят шесть)».

2.2. Приложение 2 к Правилам предоставления сертификата на оплату услуг по оказанию помощи гражданину, пострадавшему от насилия, изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по оказанию помощи
гражданину, пострадавшему от насилия

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЕМЫХ ГРАЖДАНАМ, ПОСТРАДАВШИМ ОТ НАСИЛИЯ

1. Предоставление площади жилых помещений согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

2. Уборка жилых помещений.

3. Обеспечение мягким инвентарем (постельными принадлежностями) согласно нормативам, утвержденным Правительством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

4. Предоставление в пользование мебели.

5. Предоставление помещений для проведения социально-реабилитационных мероприятий, культурного и бытового обслуживания.

6. Систематическое наблюдение за получателями социальных услуг в целях выявления отклонений в состоянии их здоровья.

7. Социально-психологическое консультирование, включая диагностику и коррекцию, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений.

8. Психологическая помощь и поддержка, в том числе гражданам, осуществляющим уход на дому за тяжелобольными получателями социальных услуг.

9. Социально-психологический патронаж.

10. Оказание помощи в трудоустройстве (помощь в оформлении документов).

11. Оказание помощи в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг.

12. Оказание помощи в оформлении и восстановлении документов получателей социальных услуг.».

3. В приложении 13:

3.1. Пункт 2 дополнить абзацем следующего содержания:

«помощник пожилого гражданина, инвалида, являющийся членом приемной семьи, организованной в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 декабря 2011 года № 459-п «О порядке организации приемной семьи для пожилого гражданина, инвалида, выплаты денежного вознаграждения помощнику пожилого гражданина, инвалида и примерной форме договора о приемной семье для пожилого гражданина, инвалида», находящийся в трудной жизненной ситуации, признанный нуждающимся в социальном обслуживании, осуществляющий уход за гражданином, имеющим ограничения жизнедеятельности (далее – гражданин, заявитель).».

3.2. Приложение 3 к Правилам предоставления сертификата на оплату услуг по обучению навыкам общего ухода за гражданами, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе гражданами пожилого возраста, инвалидами, детьми-инвалидами, а также навыкам самообслуживания «Школа помощника», изложить в следующей редакции:

«Приложение 3
к Правилам предоставления сертификата
на оплату услуг по обучению навыкам
общего ухода за гражданами,
имеющими ограничения жизнедеятельности,
в том числе гражданами пожилого возраста,
инвалидами, детьми-инвалидами,
а также навыкам самообслуживания
«Школа помощника»

Начальнику отдела социальных координаторов
казенного учреждения Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры «Агентство
социального благополучия населения»
(далее – Агентство) по

_____ (г., район)

_____ (Ф.И.О.)

от _____

_____ (Ф.И.О.)

паспорт _____

_____ (серия и номер)

_____ (кем и когда выдан)

проживающего(ей) по адресу _____

_____ (адрес регистрации)

телефон _____

Заявление
гражданина, нуждающегося в услугах по обучению
навыкам общего ухода за гражданами, имеющими ограничения
жизнедеятельности, в том числе гражданами пожилого возраста,
инвалидами, детьми-инвалидами, а также навыкам самообслуживания
«Школа помощника»

Я, _____,
 (ФИО заявителя)

прошу Вас предоставить мне сертификат «Школа помощника» на осуществление оплаты услуг по обучению навыкам общего ухода за гражданами, имеющими ограничения жизнедеятельности, в том числе гражданами пожилого возраста, инвалидами, детьми-инвалидами, а также в обучении навыкам самообслуживания (в размере _____ рублей (сумма прописью) с учетом налога на доходы с физических лиц (налога на прибыль организации).

Сообщаю (отметить при необходимости), что являюсь неработающим трудоспособным лицом, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 26 февраля 2013 года № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы».

Сообщаю (отметить при необходимости), что являюсь неработающим трудоспособным лицом, осуществляющим уход за инвалидом I группы (за исключением инвалидов с детства I группы), а также за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет, назначенным в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 4 июня 2007 года № 343 «Об осуществлении ежемесячных компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за инвалидом I группы (за исключением инвалидов детства I группы), а также за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет».

Сообщаю (отметить при необходимости), что являюсь помощником пожилого гражданина, инвалида в приемной семье, организованной в соответствии с постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 9 декабря 2011 года № 459-п «О порядке организации приемной семьи для пожилого гражданина, инвалида, выплаты денежного вознаграждения помощнику пожилого гражданина, инвалида и примерной форме договора о приемной семье для пожилого гражданина, инвалида».

Дополнительные сведения о родственниках _____

Я, нижеподписавшийся _____, подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной. Обязуюсь своевременно, в течение 5 календарных дней сообщить обо всех обстоятельствах, влекущих прекращение права на получение сертификата.

Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений, которые могут послужить поводом для прекращения договора на оказание услуг.

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе в информационных системах. Согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

С условиями действия сертификата ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заявление принято

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись специалиста Агентства)

Решение комиссии при Агентстве о признании гражданина, нуждающимся в социальном обслуживании (помощника) – протокол от «__» _____ 20__ г.
№ _____.

».

Исполняющий обязанности
директора Департамента



С.В. Круглова