



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРАВИТЕЛЬСТВА КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР РЕСПУБЛИКЭМ И ПРАВИТЕЛЬСТВЭМ И  
УНАФЭ  
КЪАБАРТЫ-МАЛЖЪАР РЕСПУБЛИКАНЫ ПРАВИТЕЛЬСТВОСУНУ  
БЕГИМИ**

17 августа 2016 г.

№ 156-ПП

г. Нальчик

**Об обеспечении инвалидов техническими средствами  
реабилитации за счет средств республиканского бюджета  
Кабардино-Балкарской Республики**

В соответствии со статьей 5 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в целях реализации мероприятий государственной программы Кабардино-Балкарской Республики «Доступная среда в Кабардино-Балкарской Республике» на 2015-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Кабардино-Балкарской Республики от 23 мая 2016 г. № 90-ПП, Правительство Кабардино-Балкарской Республики **постановляет:**

Утвердить прилагаемые:

перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам за счет средств республиканского бюджета Кабардино-Балкарской Республики;

Порядок обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, предусмотренными перечнем технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам за счет средств республиканского бюджета Кабардино-Балкарской Республики.

Председатель Правительства  
Кабардино-Балкарской Республики



А. Мусуков

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Кабардино-Балкарской Республики  
от 17 августа 2016 г. № 156-ПП

**ПЕРЕЧЕНЬ**  
**технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам**  
**за счет средств республиканского бюджета Кабардино-Балкарской Республики**

| N п/п | Наименование ТСР, не входящих в федеральный перечень                             | Категории инвалидов (детей-инвалидов) и условия предоставления ТСР, не входящих в федеральный перечень   | Срок эксплуатации ТСР, не входящих в федеральный перечень |
|-------|--|--|---|
| 1     | 2  | 3  | 4   |
| 1.    | Нетбук (ноутбук) с программой речевого экранного доступа для инвалидов по зрению | инвалиды по зрению 1 группы, дети-инвалиды, обучающиеся в государственных, муниципальных образовательных организациях среднего профессионального или высшего образования, в 7 - 11 классах государственных и муниципальных образовательных организаций, а также инвалиды по зрению из числа работников интеллектуального труда | не менее 5 лет  |
| 2.    | Прибор для измерения уровня сахара в крови с речевым выходом (глюкометр)         | инвалиды по зрению 1 группы, страдающие сахарным диабетом  | не менее 3 лет  |
| 3.    | Тест-полоски для глюкометра  | инвалиды по зрению 1 группы, страдающие сахарным диабетом  | 1 раз в год в количестве 150 шт.                          |
| 4.    | Прибор для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля (18-строчный)                 | инвалиды по зрению 1 группы (дети-инвалиды с 7-летнего возраста)   | не менее 2 лет  |
| 5.    | Прибор для письма плоским  | инвалиды по зрению   | не менее 5 лет  |

|     |   |   |                                   |
|-----|---|---|-----------------------------------|
|     | шрифтом   |   |                                   |
| 6.  | Грифель для письма по Брайлю  | инвалиды по зрению 1 группы (дети-инвалиды с 7-летнего возраста)  | не менее 5 лет                    |
| 7.  | Бумага специальная для письма по Брайлю   | инвалиды по зрению 1 группы (дети-инвалиды с 7-летнего возраста)  | 1 раз в год 5 пачек по 100 листов |
| 8.  | Нитковдеватель  | инвалиды по зрению  | 1 раз в 5 лет в количестве 6 штук |
| 9.  | Кровать медицинская многофункциональная с матрасом  | инвалиды с выраженным нарушением функций опорно-двигательного аппарата (дети-инвалиды с 12-летнего возраста, имеющие выраженные нарушения статодинамических функций организма вследствие заболеваний, последствий травм и дефектов, приведших к ограничению жизнедеятельности, в категориях: способность к самостоятельному передвижению 3 степени, способность к самообслуживанию 3 степени)                                       | не менее 5 лет                    |
| 10. | Подъемное устройство бытовое (подъемник передвижной с гидравлическим приводом для подъема и перемещения внутри помещений) | инвалиды с выраженным нарушением функций опорно-двигательного аппарата (дети-инвалиды с 12-летнего возраста), имеющие выраженные нарушения статодинамических функций организма вследствие заболеваний, последствий травм и дефектов, приведших к ограничению жизнедеятельности, в категориях: способность к самостоятельному передвижению 3 степени, способность к самообслуживанию 3 степени, передвигающиеся на креслах-колясках) | не менее 7 лет                    |
| 11. | Ванна-простыня складная   | инвалиды с выраженным нарушением функций опорно-двигательного аппарата (дети-инвалиды с 12-летнего возраста, имеющие выраженные нарушения статодинамических функций организма вследствие заболеваний, последствий травм и дефектов, приведших к ограничению жизнедеятельности, в категориях: способность к самостоятельному передвижению 3 степени, способность к самообслуживанию 3 степени)                                       | не менее 5 лет                    |

|     |  |   |                |
|-----|--|---|----------------|
| 12. | Мобильный телефон с речевым выходом  | инвалиды по зрению 1 группы, дети-инвалиды, обучающиеся в государственных и муниципальных образовательных организациях среднего профессионального или высшего образования, в 7 - 11 классах государственных и муниципальных образовательных организаций, а также инвалиды по зрению из числа работников интеллектуального труда | не менее 5 лет |
| 13. | Нетбук (ноутбук), планшет со специальной программой для инвалидов по слуху | инвалиды с нарушением слуха при тугоухости IV степени или с полной глухотой, обучающиеся в государственных и муниципальных образовательных учреждениях среднего профессионального или высшего профессионального образования, а также инвалиды из числа работников интеллектуального труда                                       | не менее 5 лет |
| 14. | Часы-будильник наручные электронные с вибрационным сигналом                | инвалиды с нарушением слуха при тугоухости IV степени и сенсоневральной глухоте (дети-инвалиды с 12-летнего возраста)   | не менее 3 лет |
| 15. | Телефонный аппарат со специальными возможностями для инвалидов по слуху    | инвалиды с нарушением слуха при тугоухости IV степени (дети-инвалиды с 12-летнего возраста)   | не менее 5 лет |



И. А. У. Тюбеев

03.08.2016г.

УТВЕРЖДЕН  
постановлением Правительства  
Кабардино-Балкарской Республики  
от 17 августа 2016 г. № 156-ПП

**ПОРЯДОК**  
**обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации,**  
**предусмотренными перечнем технических средств реабилитации,**  
**предоставляемых инвалидам за счет средств республиканского бюджета**  
**Кабардино-Балкарской Республики**

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятий государственной программы Кабардино-Балкарской Республики «Доступная среда в Кабардино-Балкарской Республике» на 2015-2020 годы, утвержденной постановлением Правительства Кабардино-Балкарской Республики от 23 мая 2016 г. № 90-ПП (далее – программа «Доступная среда»).

Настоящий порядок применяется до окончания действия программы «Доступная среда».

2. Действие Порядка распространяется на инвалидов, в том числе детей-инвалидов, из числа граждан Российской Федерации, постоянно проживающих в Кабардино-Балкарской Республике (далее – инвалиды), за исключением граждан, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, являющихся застрахованными лицами и получающих страховые выплаты возмещения вреда здоровью из бюджета Фонда социального страхования Российской Федерации.

3. Обеспечение инвалидов техническими средствами реабилитации, предусмотренными перечнем технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам за счет средств республиканского бюджета Кабардино-Балкарской Республики, и отсутствующими в федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, утвержденном распоряжением Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2005 г. № 2347-р (далее - ТСП), осуществляется в соответствии с рекомендациями, указанными в индивидуальных программах реабилитации или абилитации инвалидов, разрабатываемых федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Кабардино-Балкарской Республике», и настоящим Порядком на безвозмездной основе.

4. Инвалиды, проживающие в Кабардино-Балкарской Республике, или их законные представители для обеспечения ТСП подают письменное заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку в подведомственные Министерству труда, занятости и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики государственные казенные учрежде-

ния – центры труда, занятости и социальной защиты в муниципальных районах и городских округах (далее - уполномоченная организация) и предъявляют следующие документы:

- а) паспорт либо другой документ, удостоверяющий личность инвалида;
- б) свидетельство о рождении ребенка (в случае подачи заявления об обеспечении ТСР, не входящими в федеральный перечень, ребенка-инвалида);
- в) индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида;
- г) справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (признание ребенка инвалидом).

Специалист уполномоченной организации снимает копии с указанных в настоящем пункте документов, заверяет их своей подписью и печатью уполномоченной организации и возвращает заявителю подлинники указанных документов.

В случае подачи заявления лицом, представляющим интересы инвалида, дополнительно представляются документы, удостоверяющие его личность и подтверждающие его полномочия.

Заявление и документы могут быть представлены инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, в уполномоченную организацию лично, направлены посредством почтовой связи (заказным письмом) или в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Кабардино-Балкарской Республике.

Заявление и документы в форме электронных документов направляются в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 7 июля 2011 г. № 553 «О порядке оформления и представления заявлений и иных документов, необходимых для представления государственных и (или) муниципальных услуг, в форме электронных документов».

5. Заявление и копии документов, предусмотренные пунктом 4 настоящего Порядка, уполномоченная организация направляет в срок до 7 рабочих дней со дня их приема вместе с сопроводительным письмом уполномоченной организации, подписанным ее руководителем, в Министерство труда, занятости и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики (далее - Министерство), которые рассматриваются уполномоченным на их рассмотрение структурным подразделением Министерства (далее - отдел) в течение 7 рабочих дней со дня получения документов.

6. Уведомление о поступлении заявления и документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка, а также о принятом решении - о выдаче либо об отказе в выдаче ТСР направляется заявителю

Министерством в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения.

Решение об отказе в обеспечении ТСР принимается Министерством в случаях:

представления неполного комплекта документов, предусмотренных настоящим Порядком;

наличия в представленных документах недостоверных и (или) ложных сведений;

отсутствия показаний в ТСР в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида;

окончания срока действия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида.

Споры по вопросам обеспечения инвалидов ТСР разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7. Отдел осуществляет ведение республиканского регистра лиц, имеющих право на обеспечение ТСР (далее - регистр).

8. Обеспечение инвалидов ТСР осуществляется в порядке очередности, которая определяется по дате подачи заявления (при условии приложения документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка).

Инвалиды, данные о которых содержатся в регистре, не обеспеченные ТСР в текущем финансовом году, сохраняют право на их получение в очередном финансовом году, при условии действия программы «Доступная среда» и в пределах средств, предусмотренных на указанные цели в республиканском бюджете Кабардино-Балкарской Республики на соответствующий год.

9. Министерство осуществляет приобретение ТСР на основании государственных контрактов, заключаемых в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

10. Отдел в течение 15 рабочих дней со дня получения ТСР обеспечивает их передачу инвалиду в соответствии с регистром по акту приема-передачи ТСР, составляемому по форме, установленной приложением № 2 к настоящему Порядку.

11. Отказ инвалида от предоставляемого ему ТСР осуществляется в письменной форме.

12. В период действия программы «Доступная среда» ТСР подлежат замене на новые на основании индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида в соответствии со сроками эксплуатации ТСР, указанными в перечне технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам за счет средств республиканского бюджета Кабардино-Балкарской Республики.



**ПРИЛОЖЕНИЕ №1**  
к Порядку обеспечения инвалидов техническими  
средствами реабилитации, входящими в  
перечень технических средств реабилитации  
предоставляемых инвалидам за счет средств  
республиканского бюджета  
Кабардино-Балкарской Республики

Форма  
В ГКУ «Центр труда, занятости и  
социальной защиты \_\_\_\_\_ рай., гор.о.»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации в  
соответствии с перечнем технических средств реабилитации,  
предоставляемых инвалидам за счет средств республиканского бюджета  
Кабардино-Балкарской Республики

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
адрес места жительства/пребывания \_\_\_\_\_

Прошу обеспечить техническими средствами реабилитации в соответствии с перечнем:

| Наименование технического средства реабилитации | Технические характеристики средства реабилитации и его функциональные возможности |
|---|---|
|   |   |

Номер телефона: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

|                        |  |             |  |
|------------------------|--|-------------|--|
| Наименование документа |  |             |  |
| Серия, номер           |  | Дата выдачи |  |
| Кем выдан              |  |             |  |
| Дата рождения          |  |             |  |

Сведения о лице, представляющем интересы инвалида:

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество представителя инвалида)

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства/ пребывания)

К заявлению прилагаю следующие документы:



1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Я,

\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)  
даю свое согласие ГКУ «Центр труда, занятости и социальной защиты \_\_\_\_\_» и Министерству труда, занятости и социальной защиты КБР на обработку моих персональных данных с целью определения положенных мне мер социальной поддержки, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в предоставлении государственной услуги, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

Заявление и документы зарегистрированы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Расписка - уведомление о приеме документов

Заявление гр.

\_\_\_\_\_

| Регистрационный номер заявления | Дата приема | ФИО специалиста Центра | Подпись специалиста |
|---------------------------------|-------------|------------------------|---------------------|
|                                 |             |                        |                     |

Опись документов на \_\_\_\_\_ листах, в т.ч.:

1. \_\_\_\_\_ :
2. \_\_\_\_\_ :
3. \_\_\_\_\_ :
4. \_\_\_\_\_ :
5. \_\_\_\_\_ :



**ПРИЛОЖЕНИЕ №2**  
к Порядку обеспечения инвалидов техническими  
средствами реабилитации, входящими в  
перечень технических средств реабилитации,  
предоставляемых инвалидам за счет средств  
республиканского бюджета  
Кабардино-Балкарской Республики

Форма

**АКТ № \_\_\_\_\_**  
**приема-передачи технических средств реабилитации**

г. Нальчик

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Министерство труда, занятости и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики передает, а гражданин \_\_\_\_\_

(ФИО инвалида)

\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность:


\_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,

(когда и кем)

проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,  
на основании постановления Правительства КБР от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_ принимает следующие технические средства реабилитации,  
входящие в перечень технических средств реабилитации, предоставляемых  
инвалиду за счет средств республиканского бюджета Кабардино-Балкарской  
Республики

| № п/п | Наименование | Ед. изм. | Кол-во | Цена за единицу, руб. | Сумма, руб. |
|-------|--------------|----------|--------|-----------------------|-------------|
| 1     | 2            | 3        | 4      | 5                     | 6           |
|       |              | шт.      |        |                       |             |
|       |              | шт.      |        |                       |             |
|       | Итого        |          |        |                       |             |

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| СДАЛ:            | ПРИНЯЛ:                  |
| Начальник отдела | (Фамилия, имя, отчество) |
|                  | Претензий не имею        |
| (подпись)        | (подпись)                |


 А.И. Тимобеев

03.08.2016 г.

**ПРИЛОЖЕНИЕ №3**  
к Порядку обеспечения инвалидов техническими  
средствами реабилитации, входящих в  
перечень технических средств реабилитации  
предоставляемых за счет средств  
республиканского бюджета  
Кабардино-Балкарской Республики  
от «   »            2016 г. №    

**КНИГА**  
**учета технических средств реабилитации**

| №\<br>№ | Ф.И.О<br>(паспортные<br>данные) | Адрес | Основание<br>для<br>получения<br>ТСР | Наименование<br>изделия | Дата<br>выдачи | Роспись<br>специалис<br>та | Роспись<br>получателя<br>ТСР |
|---------|---------------------------------|-------|--------------------------------------|-------------------------|----------------|----------------------------|------------------------------|
|         |                                 |       |                                      |                         |                |                            |                              |

 / А. И. Тюбеев /  
03.08.2016 г.