КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

04.08.2020 № 1651

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения от 19 января 2017 г. № 90 "О порядке обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности, утвержденном приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 19 января 2017 г. № 90 "О порядке обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности" следующие изменения:

1) абзац первый пункта 2.2 изложить в следующей редакции:

"2.2. Граждане (законные представители) представляют в государственное казенное учреждение "Центр социальной защиты населения" по месту жительства (далее именуется - Центр):";

2) пункт 2.7 дополнить абзацем следующего содержания:

"В случае повторного обращения с заявлением на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами гражданина, состоящего на учете в Областном реестре граждан, Центр в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, представленных заявителем, формирует и направляет заявителю выписку из Областного реестра, с указанием учетного номера постановки на учет обратившегося гражданина, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.";

3) в пункте 2.9 слова "приложению 2" заменить на слова "приложению 3";

4) в пункте 2.10.1 слова "приложению 3" заменить на слова "приложению 4";

5) приложения 2, 3 считать соответственно приложениями 3, 4;

6) заголовок раздела 3 изложить в следующей редакции:

"3. Обеспечение протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами граждан, поставленных на учет";

7) пункт 3.1 изложить в следующей редакции:

"Обеспечение граждан протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 05 апреля 2013 г. № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд", на основании Областного реестра граждан, сформированного исходя из Районных списков, представленных в Комитет до 1-го января, 1-го июля текущего года.";

8) в пункте 3.3 слово "постановленных" заменить на слово "поставленных".

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета Л.Ю.Заботина

Приложение 1

к Порядку обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения _____"

(наименование района, города)

от _____

(ФИО полностью заявителя, ребенка заявителя,

_____

лица, законным представителем которого является заявитель)

_____

Проживающего (ей) по адресу:

_____

_____

Паспортные данные (№, серия, кем и когда выдан), данные свидетельства о рождении для детей (№, серия, кем и когда выдан),

_____

_____

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира, контактный телефон)

_____

_____

Заявление

В соответствии с действующим порядком обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности, прошу Вас предоставить

_____

(ФИО полностью заявителя, ребенка заявителя,

_____

лица, законным представителем которого является заявитель)

протезно-ортопедическое изделие_____

(указать вид изделия, слуховой аппарат)

Для получения протезно-ортопедического изделия (слухового аппарата) представляю следующие документы:

п/п	Наименование документов	Количество документов

Я, _____ инвалидности не имею

(ФИО заявителя, ребенка заявителя, лица, законным представителем которого является заявитель)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю, и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Обязуюсь обо всех изменениях сообщить в пятидневный срок со дня изменений.

Я уведомлен, что в случае возникновения обстоятельств личного характера, по которым я не смогу воспользоваться правом на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами, я буду исключен из Реестра граждан, не имеющих инвалидности, нуждающихся в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям по Волгоградской области на текущий финансовый год.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю центру социальной защиты населения по _____ району (городу), расположенному по адресу: _____ согласие на смешанную обработку моих персональных данных в целях определения права на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами. Я могу отозвать согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

(Отзыв согласия оформляется путем подачи заявления в центр социальной защиты населения в свободной форме с указанием даты прекращения действия. В случае недееспособности гражданина согласие на обработку его персональных данных дает его законный представитель).

Документ, на основании которого действует законный представитель _____

Расписку в получении документов получил.

"__" _____ года _____ _____

(подпись заявителя) (расшифровка)

N _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____

(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

Приложение 2

к Порядку обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности

ВЫПИСКА

из областного реестра граждан, не имеющих инвалидности, нуждающихся в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям по Волгоградской области

Настоящая выписка выдана на основании заявления об обеспечении протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами от _____.
(дата, месяц, год)

подтверждает, что в соответствии приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 19.01.2017 № 90 "О порядке обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности" сведения о постановке на учет в обеспечении _____
_____.
(указывается наименование протезно-ортопедического изделия, слухового аппарата)

_____
(Ф.И.О. адрес заявителя)

внесены в областной реестр граждан, не имеющих инвалидности, нуждающихся в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям по Волгоградской области

_____ за номером учетной записи _____.
(дата, месяц, год)

_____ _____

(должность уполномоченного лица) (подпись, инициалы, фамилия)

Приложение 3
к Порядку обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности

СПИСОК №
поставленных на учет граждан, признанных нуждающимися в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами

_____
(вид изделия)

№ п/п	Дата и время регистрации в Электронном журнале	ФИО заявителя (полностью)	Документ, удостоверяющий личность заявителя	ФИО гражданина (полностью)	Документ, удостоверяющий личность гражданина	Наименование городского округа и района (при наличии), муниципального района Волгоградской области	Адрес заявителя	Контактные данные	Дата документа (справки) о наличии медицинских показаний к обеспечнию протезно-ортопедическим изделием и слуховыми аппаратами, и наименование медицинской организации ВО, выдавшего документ (справку)	Рекомендованное изделие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Директор ЦСЗН подпись
Исп.
тел.

Приложение 4
к Порядку обеспечения
протезно-ортопедическими
изделиями и слуховыми
аппаратами по медицинским
показаниям граждан, не
имеющих инвалидности

ОБЛАСТНОЙ РЕЕСТР №

граждан, не имеющих инвалидности, нуждающихся в обеспечении протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям по Волгоградской области

_____

(вид изделия)

№ п/п	Дата и время регистрации в Электронном журнале	Наименование городского округа и района (при наличии), муниципального района Волгоградской области	ФИО заявителя (полностью)	Адрес заявителя	ФИО гражданина (полностью)	Контактные данные	Номер районного списка	Номер заявителя из районного списка	Дата документа (справки) о наличии медицинских показаний к обеспечению протезно-ортопедическим изделием и слуховыми аппаратами, и наименование медицинской организации ВО, выдавшего документ (справку)	Рекомендованное изделие	Дата выдачи рекомендованного изделия	Номер ведомости реализованной продукции	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Начальник отдела по делам инвалидов

Исп.
тел.