КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)

ПРИКАЗ

12.04.2021 № 673

Волгоград

О внесении изменений в приказ 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"

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, утвержденный 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:

1.1. В пункте 1.3:

1) слово "труженикам" заменить словом "труженики";

2) слово "проживающих" заменить словом "проживающие";

1.2. Абзац девятый пункта 2.2 исключить;

1.3. Пункт 2.3 исключить;

1.4. Подпункт 2.4.2 пункта 2.4 исключить;

1.5. В пункте 2.6:

1) дополнить абзацем девятым следующего содержания:

"заключение о наличии медицинских показаний к обеспечению протезно-ортопедическим изделием и слуховым аппаратом – в организацию, входящую в государственную или частную систему здравоохранения, в которой заявитель проходил медицинское обследование.";

2) абзац девятый считать абзацем десятым;

1.6. Абзац четвертый пункта 2.8 изложить в следующей редакции:

"представление заявителем недостоверной информации, имеющей существенное значение для оказания социальной помощи, а так же непредставление информации, необходимой для оказания социальной помощи;"

1.7. В пункте 3.6:

1) абзац третий исключить;

2) дополнить абзацем следующего содержания:

"Гражданин (законный представитель) вправе предоставить документ (справку) о наличии медицинских показаний к обеспечению протезно-ортопедическим изделием и слуховым аппаратам, выданный организацией, входящей в государственную или частную систему здравоохранения.";

1.8. Приложения № 1, 3, 4 к Порядку обеспечения протезно-ортопедическими изделиями и слуховыми аппаратами по медицинским показаниям граждан, не имеющих инвалидности изложить в новой редакции согласно приложениям № 1-3.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 января 2021 года.

Председатель комитета Л.Ю.Заботина

Приложение 1 приказу комитета социальной защиты населения Волгоградской области
от 12.04.2021 № 673

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)

согласно медицинским показаниям к обеспечению протезно-ортопедическим изделием (слуховым аппаратом) установленным организацией, входящей в государственную или частную (нужное подчеркнуть) систему здравоохранения _____
(наименование организации)

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

№ п/п	Наименование документов	Количество документов

Предоставляю по собственной инициативе копии следующих документов (заполняется заявителем):

№ 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 даст его законный представитель).

Документ, на основании которого действует законный представитель, _____

Расписку в получении документов получил.

"____" _____ года _____ _____
(подпись заявителя) (расшифровка)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста, контактный телефон)

Приложение 2 приказу комитета социальной защиты населения Волгоградской области
от 12.04.2021 № 673

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	Рекомендованное изделие
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Директор ЦСЗН подпись

Исп.
тел.

Приложение 3 приказу комитета социальной защиты населения Волгоградской области
от 12.04.2021 № 673

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	Рекомендованное изделие	Дата выдачи рекомендованного изделия	Номер ведомости реализованной продукции	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	11	12	13	14

Начальник отдела по делам инвалидов и ветеранов

Исп.
тел.