



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 14.08.2017

г. Вологда

№ 725

О внесении изменений в постановление Правительства области от 27 января 2009 года № 108

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Положение о порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, нуждающихся в технических средствах реабилитации, реабилитационных мероприятиях и услугах, утвержденное постановлением Правительства области от 27 января 2009 года № 108, следующие изменения:

1.1 пункты 4 - 8 изложить в следующей редакции:

«4. Граждане либо их законные представители (далее также - заявители) для получения изделий, проведения реабилитационных мероприятий, ремонта изделий обращаются в Департамент социальной защиты населения области (далее - Департамент) или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - многофункциональный центр) по месту регистрации (учета) по месту жительства (по месту пребывания) либо по месту фактического проживания и представляют:

а) заявление, оформленное по образцу согласно приложению 2 к настоящему Положению;

б) копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности).

В случае представления заявления заявителем лично либо посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее - Единый портал), копия документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), заявителем не представляется;

в) рекомендацию медицинской организации, участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, о нуждаемости гражданина в изделиях, реабилитационных мероприятиях (далее - рекомендация медицинской организации) по форме согласно приложению 6 к настоящему Положению – в случае обращения за получением изделий (реабилитационных мероприятий).

5. При повторном обращении заявителя, ранее получившего изделие, указанное в приложении 5 к настоящему Положению, за получением изделия в связи с истечением срока его использования представление рекомендации медицинской организации не требуется.

6. Если заявителем является родитель несовершеннолетнего гражданина, помимо документов, указанных в пункте 4 настоящего Положения, он дополнительно представляет:

копию свидетельства о рождении ребенка, выданного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - если ребенок родился на территории иностранного государства, а в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства:

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного и удостоверенного штампом «апостиль» компетентным органом иностранного государства, с удостоверенным в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на русский язык - если ребенок родился на территории иностранного государства - участника Конвенции, отме-

няющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года (далее - Конвенция);

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - если ребенок родился на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции;

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и скрепленного гербовой печатью, - если ребенок родился на территории иностранного государства, являющегося участником Конвенции о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, заключенной в городе Минске 22 января 1993 года.

7. В случае обращения в Департамент (многофункциональный центр) для получения изделий, реабилитационных мероприятий, ремонта изделий представителя заявителя им представляется:

а) заявление, оформленное по образцу согласно приложению 3 к настоящему Положению;

б) документы (копии), предусмотренные подпунктами «б», «в» пункта 4, пунктом 6 настоящего Положения;

в) копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления и документов по почте;

г) копия документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя.

7¹. Заявление и документы могут быть представлены заявителем (представителем заявителя) в Департамент путем личного обращения, направлены по почте либо посредством Единого портала, в многофункциональный центр - путем личного обращения.

При личном обращении в Департамент (многофункциональный центр) заявитель (представитель заявителя) предъявляет документ, удостоверяющий его личность. Копии документов на бумажном носителе представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист Департамента (многофункционального центра), осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления, при направлении по почте - в течение 3 рабочих дней со дня их поступления способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

Заявление и документы в электронной форме подписываются электронной подписью в соответствии с требованиями 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

7². Заявитель (представитель заявителя) вправе представить в Департамент (многофункциональный центр) следующие документы:

а) копию документа (копии страниц документа), подтверждающего регистрацию по месту жительства заявителя;

б) копию документа, подтверждающего место жительства ребенка на территории Вологодской области, - если заявителем является законный представитель несовершеннолетнего гражданина;

в) если заявителем является родитель несовершеннолетнего гражданина - копию страниц паспорта заявителя, содержащих сведения о ребенке, или копию свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния;

г) если заявителем является усыновитель несовершеннолетнего гражданина, который не указан в качестве родителя в документах, указанных в пункте 6, подпункте «в» настоящего пункта, - копию свидетельства об усыновлении (удочерении), выданного органами записи актов гражданского состояния;

д) если заявителем является опекун (попечитель) несовершеннолетнего гражданина - копию акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя);

е) если заявителем является приемный родитель несовершеннолетнего гражданина - копию договора, заключенного между органом опеки и попечительства и приемными родителями, о передаче ребенка на воспитание в приемную семью.

8. В случае если заявитель (представитель заявителя) не представил документы, указанные в пункте 7² настоящего Положения, специалист Департамента (многофункционального центра) не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке, за исключением случая, если такие документы имеются в распоряжении Департамента.»;

1.2 в пункте 9:

в абзаце первом слова «или Регионального портала» исключить;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), Департамент (многофункциональный центр) возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные лично, в день их подачи (при направлении заявления и документов по почте - в течение 3 рабочих дней со дня их подачи способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов), при представлении заявления и документов посредством Единого портала Департамент уведомляет заявителя (представителя заявителя) о недостающих документах в течение 3 рабочих дней со дня их подачи.»;

1.3 в абзаце первом пункта 11 слова «направлении медицинской организации» заменить словами «рекомендации медицинской организации»;

1.4 в пункте 12:

в абзаце первом слова «направлении медицинской организации» заменить словами «рекомендации медицинской организации»;

в абзаце третьем слова «направлении медицинской организации» заменить словами «рекомендации медицинской организации»;

1.5 пункт 16¹ признать утратившим силу;

1.6 приложение 2 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

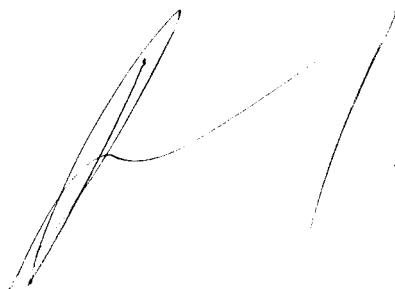
1.7 приложение 3 к Положению изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

1.8 в названии таблицы приложения 5 к Положению слова «направление медицинской организации» заменить словами «рекомендация медицинской организации»;

1.9 дополнить приложением 6 согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

**По поручению Губернатора области
первый заместитель
Губернатора области,
председатель Правительства области**



А.В. Кольцов

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 14.08.2017 № 725

«Приложение 2
к Положению

Форма

Начальнику Департамента социальной
защиты населения области

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

(реквизиты паспорта заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении технических средств
реабилитации (проведении реабилитационных
мероприятий, ремонта изделий)

Прошу предоставить мне, несовершеннолетнему(ей) _____
(ненужное зачеркнуть)

(фамилия, имя, отчество гражданина, несовершеннолетнего)

проживающему(ей) по адресу: _____ ,

меры социальной поддержки:

техническое средство реабилитации*

ремонт технического средства реабилитации*

реабилитационное мероприятие*

(ненужное зачеркнуть)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Для направления межведомственных запросов для предоставления сведений, необходимых для предоставления технических средств реабилитации (проведении реабилитационных мероприятий, ремонта изделий), сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия документа (копии страниц документа), подтверждающего регистрацию по месту жительства заявителя	
Место и дата регистрации по месту жительства	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Место регистрации рождения	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявителем является усыновитель ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Место регистрации усыновления	
Согласен на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении	(подпись заявителя)
Если не представлена копия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя) (в случае если заявителем является опекун (попечитель) ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата установления опеки	
Орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительство)	

Если не представлена копия договора, заключенного между органом опеки и попечительства и приемными родителями, о передаче ребенка на воспитание в приемную семью (в случае если заявителем является приемный родитель ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата заключения договора о приемной семье	
Орган опеки и попечительства, с которым заключен договор о приемной семье	

Телефоны: рабочий: _____, домашний: _____,

мобильный: () _____; e-mail: _____.

«__» _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. «__» час. «__» мин.

(дата и время приема заявления) (подпись специалиста Департамента социальной защиты населения области
(многофункционального центра))

* Указываются вид технического средства реабилитации, реабилитационное мероприятие в соответствии с рекомендацией медицинской организации.»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 14.08.2017 № 725

«Приложение 3
к Положению

Начальнику Департамента социальной
защиты населения области

от _____

(фамилия, имя, отчество

представителя заявителя)

(реквизиты паспорта

представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении технических средств
реабилитации (проведении реабилитационных
мероприятий, ремонта изделий)

Прошу предоставить _____

(фамилия, имя, отчество заявителя-доверителя)

_____ ,
проживающему(ей) по адресу: _____

_____ ,
меры социальной поддержки:

техническое средство реабилитации*

_____ ,
ремонт технического средства реабилитации*

_____ ,
реабилитационное мероприятие*

_____ .
(ненужное зачеркнуть)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Для направления межведомственных запросов для предоставления сведений, необходимых для предоставления технических средств реабилитации (проведении реабилитационных мероприятий, ремонта изделий), сообщая следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия документа (копии страниц документа), подтверждающего регистрацию по месту жительства заявителя	
Место и дата регистрации по месту жительства	
Если не представлена копия свидетельства о рождении ребенка	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Место регистрации рождения	
Если не представлена копия свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка (в случае если заявителем является усыновитель ребенка)	
Ф.И.О. ребенка (детей)	
Дата рождения ребенка	
Место рождения ребенка	
Место регистрации усыновления	
К заявлению прилагается письменное согласие усыновителя на предоставление органами ЗАГС информации об усыновлении (удочерении)	
Если не представлена копия акта органа опеки и попечительства о назначении ребенку опекуна (попечителя) (в случае если заявителем является опекун (попечитель) ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата установления опеки	
Орган опеки и попечительства, установивший опеку (попечительство)	
Если не представлена копия договора, заключенного между органом опеки и по-	

печительства и приемными родителями, о передаче ребенка на воспитание в приемную семью (в случае если заявителем является приемный родитель ребенка)	
Ф.И.О. ребенка	
Дата заключения договора о приемной семье	
Орган опеки и попечительства, с которым заключен договор о приемной семье	

Телефоны: рабочий: _____, домашний: _____,

мобильный: (____) _____; e-mail: _____.

«__» _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. «__» час. «__» мин.

(дата и время приема заявления) (подпись специалиста Департамента социальной защиты населения области
(многофункционального центра)

* Указываются вид технического средства реабилитации, реабилитационное мероприятие в соответствии с рекомендацией медицинской организации.»

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 14.08.2017 № 725

«Приложение 6
к Положению

Форма

Штамп медицинской организации

Рекомендация
о нуждаемости в технических средствах реабилитации,
протезировании (за исключением зубопротезирования), ортезировании

Дата выдачи _____ Срок действия* _____

Выдана _____, дата рождения _____,
(Ф.И.О. гражданина)
проживающему (-ей) по адресу: _____,

о том, что он (она) состоит на «Д» учете и имеет медицинские показания для обеспечения техническим средством реабилитации, проведения реабилитационных мероприятий (протезирования (за исключением зубопротезирования), ортезирования):

Технические средства реабилитации	Вид технического средства реабилитации изделия**	Отметка о нуждаемости в ТСР в ТСР (подпись врача)
1. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни		
2. Протезы и ортезы		
3. Ортопедическая обувь		

Врач

(подпись)

Заведующий отделением
(председатель врачебной комиссии)

(подпись)

Печать организации

* Срок действия рекомендации:

на получение изделий, указанных в приложении 5 к Положению о порядке и условиях предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, нуждающихся в технических средствах реабилитации, реабилитационных мероприятиях и услугах, утвержденного постановлением Правительства области от 27 января 2009 года № 108 (далее – Положение), не ограничен;

на получение изделий, не указанных в приложении 5 к Положению, составляет 6 месяцев.

** Вид (наименование) технического средства реабилитации указывается в соответствии с приложением 1 к Положению.»