



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.10.2024

г. Оренбург

№ 837-п

### О внесении изменений в постановление Правительства Оренбургской области от 10.07.2013 № 594-п

Правительство Оренбургской области п о с т а н о в л я е т:

1. Внести в постановление Правительства Оренбургской области от 10.07.2013 № 594-п «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области» (в редакции постановлений Правительства Оренбургской области от 29.11.2013 № 1067-п, от 22.04.2015 № 253-п, от 31.01.2018 № 37-п, от 06.11.2018 № 709-п, от 25.10.2019 № 792-п, от 05.03.2020 № 136-п, от 07.12.2020 № 1034-п, от 09.11.2021 № 1036-п, от 29.12.2021 № 1331-п, от 22.11.2022 № 1253-п, от 18.07.2023 № 691-п, от 31.05.2024 № 474-п) следующие изменения:

1.1. В приложении № 1 к постановлению:  
пункты 2.2–2.6 изложить в новой редакции:

№ п/п	Наименование дополнительной меры социальной поддержки	Наименование категории граждан, имеющих право на меру социальной поддержки	Критерий нуждаемости в мерах социальной поддержки	Периодичность получения меры социальной поддержки
1	2	3	4	5
2.2.	На приобретение протезно-ортопедического изделия (экзопротеза молочной (грудной) железы, комплекта с чехлами и бюстгальтерами-креплениями для экзопротеза молочной железы, лечебно-профилактического корсета, детской и взрослой ортопедической обуви)	малообеспеченные граждане <sup>**</sup> ), не являющиеся инвалидами	медицинские показания, малообеспеченность	экзопротез молочной (грудной) железы, комплект с чехлами и бюстгальтерами-креплениями для экзопротеза молочной железы – не более одного раза в два года; лечебно-профилактический корсет, детская и взрослая ортопедическая обувь – не более одного раза в год

1	2	3	4	5
2.3.	На проезд в организации, осуществляющие реабилитацию или обучение инвалидов по зрению, и обратно	инвалиды по зрению	инвалидность по зрению	не более трех раз
2.4.	На проезд к месту проведения спортивного мероприятия (соревнования, спартакиады, олимпиады, турниры различного уровня) и обратно	инвалиды	инвалидность	не более одного раза в год
2.5.	На приобретение реабилитационного костюма «Атлант» или «Адели»	дети-инвалиды	медицинские показания, инвалидность	не более одного раза в два года
2.6.	На реконструкцию жилых помещений в виде расширения дверных проемов (с установкой не более трех дверных блоков), занижения (демонтажа) порогов, занижения электрических розеток и выключателей, переоборудования санитарного узла, установки поручней (далее – реконструкция жилого помещения); на обустройство пандусов с поручнями, оснащение подъемником и другими специальными приспособлениями, облегчающими доступность к жилому помещению и свободное передвижение	инвалиды, использующие кресла-коляски по медицинским показаниям	инвалидность	одному инвалиду-колясочнику оказывается: разовая помощь на реконструкцию жилого помещения; разовая помощь на обустройство пандусов с поручнями, оснащение подъемником и другими специальными приспособлениями, облегчающими доступность к жилому помещению и свободное передвижение

1.2. Пункт 5 приложения № 2 к постановлению изложить в новой редакции:

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Срок пользования
1	2	3
5.	Концентратор кислорода стационарный	не менее 10 лет (независимо от объема)

1.3. Пункт 6 приложения № 3 к постановлению изложить в новой редакции:

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Показание	Противопоказание
1	2	3	4
6.	Сиденье для ванны с креплениями	выраженные изменения позвоночника, мышечного каркаса позвоночного столба; ограничение способности к передвижению 3 степени	масса тела свыше 80 килограммов, рост свыше 170 сантиметров

1.4. В приложении № 4 к постановлению:

в пункте 4:

абзац первый изложить в новой редакции:

«4. Для обеспечения ТСП регионального перечня гражданином либо его представителем в комплексный центр социального обслуживания населения (далее – комплексный центр) по месту жительства подается заявление (далее – заявление 1) по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.»;

абзац седьмой изложить в новой редакции:

«документы, подтверждающие сведения о доходах всех совместно проживающих с гражданином членов семьи (за исключением членов семьи, находящихся на пенсионном обеспечении), для расчета среднедушевого дохода в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18 октября 2014 года № 1075 «Об утверждении Правил определения среднедушевого дохода для предоставления социальных услуг бесплатно» (далее – постановление № 1075) и подтверждения категории «малообеспеченный инвалид.»;

абзац четвертый пункта 5<sup>2</sup> изложить в новой редакции:

«обеспечение гражданина ТСП регионального перечня, срок пользования которым не истек.»;

абзац третий пункта 7 изложить в новой редакции:

«бесплатную доставку ТСП регионального перечня гражданину в течение 30 календарных дней с даты поступления ТСП регионального перечня в комплексный центр.»;

в пункте 8:

абзац первый изложить в новой редакции:

«Для распоряжения средствами сертификата на приобретение ТСР регионального перечня гражданином либо его представителем в комплексный центр по месту жительства подается заявление о распоряжении средствами сертификата на приобретение технических средств реабилитации регионального перечня (далее – заявление 2) по форме согласно приложению № 8 к настоящему Порядку.»;

абзац шестой изложить в новой редакции:

«договор купли-продажи ТСР регионального перечня, на приобретение которого выдан сертификат.»;

пункт 11 изложить в новой редакции:

«11. ТСР регионального перечня, предоставляемые гражданам в безвозмездное пользование, не подлежат отчуждению третьим лицам. При утрате необходимости использования ТСР регионального перечня до истечения срока пользования ТСР возвращается гражданином (его представителем) в комплексный центр по месту жительства, за исключением случаев признания ТСР непригодным для дальнейшего использования, в порядке, определенном министерством.»;

в пункте 12:

подпункт «б» изложить в новой редакции:

«б) малообеспеченным гражданам, не являющимся инвалидами, но по медицинским показаниям нуждающимся в протезно-ортопедическом изделии, – на приобретение протезно-ортопедического изделия (экзопротеза молочной (грудной) железы, комплекта с чехлами и бюстгалтелями-креплениями для экзопротеза молочной железы, лечебно-профилактического корсета, детской ортопедической обуви, взрослой ортопедической обуви);»;

в подпункте «в» после слов «курса реабилитации или обучения» дополнить словами «(за исключением медицинской реабилитации)»;

в подпункте «г» слова «в том числе детям-инвалидам,» исключить;

подпункт «д» изложить в новой редакции:

«д) детям-инвалидам на приобретение реабилитационного костюма «Атлант» или «Адели», имеющим рекомендации в ИПРА о нуждаемости в реабилитационном костюме и медицинское заключение врачебной комиссии о возможности его использования в домашних условиях.

Гражданам, воспитывающим ребенка-инвалида, пострадавшим в результате чрезвычайной ситуации, вызванной прохождением весеннего паводка на территории Оренбургской области, получившим в 2024 году финансовую помощь в связи с утратой ими имущества первой необходимости, материальная помощь на приобретение реабилитационного костюма «Атлант» или «Адели» может быть оказана повторно при условии порчи, утраты детского реабилитационного костюма «Атлант» или «Адели», а также при условии, что первичная материальная помощь на указанные цели получена до 4 апреля 2024 года.»;

в подпункте «е» слова «в том числе детям-инвалидам,» исключить;  
подпункт «е» пункта 17:

в абзаце шестом слова «дефектная ведомость,» исключить;  
абзац восьмой изложить в новой редакции:

«Представление документов, предусмотренных абзацами третьим, пятым (за исключением платежных документов, подтверждающих факт оплаты инвалидом-колясочником либо его представителем стоимости приобретенного подъемника и другого специального приспособления, облегчающих доступность к жилому помещению и свободное передвижение), шестым, седьмым настоящего подпункта, не требуется при приобретении подъемника и других специальных приспособлений, облегчающих доступность к жилому помещению и свободное передвижение.»;

в пункте 20:

абзац седьмой изложить в новой редакции:

«из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;»;

подпункт «б» изложить в новой редакции:

«б) получает:

посредством государственной автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области» либо единой государственной информационной системы социального обеспечения – сведения об установлении опеки для подтверждения полномочий (в случае обращения представителя совершеннолетнего недееспособного инвалида в комплексный центр);

посредством государственной автоматизированной информационной системы «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области» – сведения об оказании гражданину финансовой помощи в связи с утратой имущества первой необходимости в результате чрезвычайной ситуации, вызванной прохождением весеннего паводка на территории Оренбургской области;»;

подпункт «е» изложить в новой редакции:

«е) несет ответственность за достоверность сведений, содержащихся в представленных документах, в том числе о персональных данных гражданина, внесенных в государственную автоматизированную информационную систему «Электронный социальный регистр населения Оренбургской области.»;

абзац пятый пункта 22 признать утратившим силу;

пункт 25 изложить в новой редакции:

«25. Поставщик услуг оказывает услуги по производству и размещению в региональной информационной телевизионной программе «Вести Оренбуржья» синхронной бегущей строки для нужд инвалидов по слуху и слабослышащих людей.»;

абзац второй пункта 27 изложить в новой редакции:

«В состав территориальных рабочих групп по согласованию могут входить представители комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, учреждений социального обслуживания населения Оренбургской области, общественности, добровольных пожарных дружин.».

1.5. Приложение № 1 к порядку реализации дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

Губернатор –  
председатель Правительства



Д.В.Паслер

Приложение  
к постановлению Правительства  
Оренбургской области  
от 01.10.2024 № 837-к

Министру социального развития  
Оренбургской области

от \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество  
(при наличии)

\_\_\_\_\_,  
(наименование категории)

адрес регистрации:

\_\_\_\_\_

номер телефона: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить дополнительные меры социальной поддержки в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 10 июля 2013 года № 594-п «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области» \_\_\_\_\_

(указать дополнительную меру социальной поддержки)

\_\_\_\_\_

Перечень рекомендованных ТСР регионального перечня (заполняется в случае обеспечения ТСР регионального перечня) с учетом способа их обеспечения:

выдача сертификата на \_\_\_\_\_,  
бесплатная выдача ТСР \_\_\_\_\_.

В случае бесплатной выдачи ТСР обязуюсь принять его в течение 60 календарных дней с даты получения письменного уведомления.

Сообщаю, что совместно со мной проживают и ведут совместное хозяйство следующие граждане:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства/иное (указать)	Адрес регистрации	Номер СНИЛС
1.					
2.					
3.					

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

выражаю свое согласие и разрешаю министерству социального развития Оренбургской области осуществлять обработку моих персональных данных (указанных в данном заявлении) в полном объеме, в том числе биометрических персональных данных (фотографии), специальных категорий персональных данных (состояния здоровья), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, уничтожение персональных данных, распространение (передачу) как с использованием средств автоматизации, так и без такового, в целях, связанных с возможностью предоставления мне социальной помощи и мер социальной поддержки.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. О результате рассмотрения заявления прошу представить мне/представителю (при наличии доверенности) информацию в виде документа на бумажном носителе почтовым отправлением по указанному в заявлении адресу.

Заявитель

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Документы принял:

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста,  
принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.



Информированное согласие  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_

(когда и кем выдан)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку моих персональных данных комплексному центру социального обслуживания населения в \_\_\_\_\_ районе (городе) Оренбургской области, зарегистрированному (ой) по адресу: Оренбургская область, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

номер телефона: \_\_\_\_\_, министерству социального развития Оренбургской области, зарегистрированному по адресу: 460006, г. Оренбург, ул. Терешковой, д. 33, номер телефона: (3532) 77-33-38; факса: (3532) 77-34-89; адрес электронной почты: <http://www.msr.orb.ru/>; e-mail: [szn@mail.orb.ru](mailto:szn@mail.orb.ru), \_\_\_\_\_

(наименование и адрес операторов)

\_\_\_\_\_

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью рассмотрения вопроса предоставления дополнительных мер социальной поддержки в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 10 июля 2013 года № 594-п «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области» и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, адреса регистрации и фактического места жительства, доходы, трудовая занятость, сведения и справки из медицинских учреждений, контактная информация, категории, дающие право на меры социальной поддержки, мои и моих родственников; мои паспортные данные, жилищно-бытовые условия проживания, семейное положение, состав семьи, среднедушевой доход семьи, сведения в справке о составе семьи, реквизиты моего банковского счета, операции по которому осуществляются с использованием национальных платежных инструментов, в том числе с использованием универсальной карты жителя Оренбургской области, открытого в кредитной организации. Кроме того, даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, состояния здоровья и биометрических персональных данных (фотография).

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения вышеуказанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются оператором для обработки в кредитные организации \_\_\_\_\_.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в министерство социального развития Оренбургской области по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю комплексного центра социального обслуживания населения или министерства социального развития Оренбургской области.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия министерство социального развития Оренбургской области, комплексный центр социального обслуживания населения в \_\_\_\_\_ районе (городе) обязаны прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оказанной мне до этого социальной помощи.

Номера контактного (ых) телефона (ов): \_\_\_\_\_,

почтовый адрес: \_\_\_\_\_.

Подпись субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_