



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ДЕМОГРАФИИ  
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минтруд Пензенской области)

**П Р И К А З**

5 августа 2024 г. № 18-1056

г. Пенза

**О внесении изменений в приказ Министерства труда, социальной защиты  
и демографии Пензенской области от 24.10.2013 № 555-ОС  
(с последующими изменениями)**

В целях приведения нормативного правового акта Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь подпунктом 4.3.6 пункта 4.3 Положения о Министерстве труда, социальной защиты и демографии Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 33-пП (с последующими изменениями),

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Внести в приказ Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 24.10.2013 № 555-ОС «О порядке реализации Закона Пензенской области от 20.09.2005 № 861-ЗПО «Об обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области, протезно-ортопедическими изделиями» (с последующими изменениями) (далее – приказ) следующие изменения:

1.1. в пункте 3 приказа слова «Начальнику управления экономического планирования, бухгалтерского учета и отчетности Министерства» заменить словами «Начальнику отдела планово-экономической работы, государственных закупок и финансирования Министерства»;

1.2. в пункте 4 приказа слова «Начальнику управления организации социальной поддержки населения Министерства» заменить словами «Начальнику отдела организации социальной помощи и предоставления социальных гарантий Министерства»;

1.3. подпункты 4.5 и 4.6 пункта 4 приказа изложить в следующей редакции:

«4.5. осуществлять контроль за оказанием услуги по поставке гражданам

протезно - ортопедических изделий в соответствии с письмами – заявками об обеспечении граждан протезно - ортопедическими изделиями;

4.6. представлять в отдел бухгалтерского учета и отчетности Министерства не позднее пяти рабочих дней с момента подписания акта сдачи-приемки товара от предприятия документы на финансирование расходов по обеспечению граждан протезно - ортопедическими изделиями;»;

1.4. в пункте 5 приказа слова «Начальнику управления экономического планирования, бухгалтерского учета и отчетности Министерства» заменить словами «Начальнику отдела планово-экономической работы, государственных закупок и финансирования Министерства и начальнику отдела бухгалтерского учета и отчетности Министерства».

2. Внести в Состав комиссии по рассмотрению вопросов, связанных с ремонтом протезно-ортопедических изделий, указанных в статье 3 Закона Пензенской области от 20.09.2005 № 861-ЗПО, утвержденный приказом, изменения, изложив его в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

3. Внести в Положение о комиссии по рассмотрению вопросов, связанных с ремонтом протезно-ортопедических изделий, указанных в статье 3 Закона Пензенской области от 20.09.2005 № 861-ЗПО (далее – Положение), утвержденное приказом, следующее изменение:

3.1. в пункте 1 Положения слова «приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 13.02.2018 № 85н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены», заменить словами «приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 05.03.2021 № 107н «Об утверждении сроков пользования техническими средствами реабилитации, протезами и протезно-ортопедическими изделиями до их замены».

4. Приложение № 4 к приказу изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

5. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на «Официальном интернет – портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и на официальном сайте Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра, координирующего и контролирующего вопросы социальной защиты.

Министр



А.А. Качан

Приложение № 1 к приказу  
Министерства труда, социальной  
защиты и демографии  
Пензенской области  
от 05.08.2024 г. № 18-1056

«Приложение № 1  
к приказу  
Министерства труда, социальной  
защиты и демографии  
Пензенской области  
от 24 октября 2013 г. № 555-ОС

**СОСТАВ  
КОМИССИИ ПО РАССМОТЕНИЮ ВОПРОСОВ, СВЯЗАННЫХ С  
РЕМОНТОМ ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИХ ИЗДЕЛИЙ,  
УКАЗАННЫХ В СТАТЬЕ 3 ЗАКОНА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ОТ  
20.09.2005 № 861-ЗПО (ДАЛЕЕ – КОМИССИЯ)**

Матвеев Дмитрий Валерьевич - заместитель Министра труда, социальной защиты и демографии Пензенской области, председатель комиссии;

Варцев Денис Александрович - начальник отдела организации социальной помощи и предоставления социальных гарантий Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области, заместитель председателя комиссии;

Тарасова Елена Сергеевна - главный специалист-эксперт отдела организации социальной помощи и предоставления социальных гарантий Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области, секретарь комиссии;

Члены комиссии:

Шнякин Артур Сергеевич - заместитель начальника отдела планово-экономической работы, государственных закупок и финансирования Министерства труда социальной защиты и демографии Пензенской области;

Белогуб Юлия Викторовна - главный специалист-эксперт отдела правового обеспечения и кадровой работы Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области;

- специалист организации, отобранной в установленном порядке (по согласованию).

Приложение № 2 к приказу  
Министерства труда, социальной  
защиты и демографии  
Пензенской области  
от 05.08.2024 г. № 18-1056

«Приложение № 4  
к приказу  
Министерства труда, социальной  
защиты и демографии  
Пензенской области  
от 24 октября 2013 г. № 555-ОС

Форма заявления № 1

в Министерство труда,  
социальной защиты и демографии  
Пензенской области  
от

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество заявителя

\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефоны:

дом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_

сот. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Пензенской области от 20.09.2005 № 861-ЗПО «Об обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области, протезно-ортопедическими изделиями» (с последующими изменениями) прошу обеспечить меня (ненужное зачеркнуть):

- протезом грудных желез и двумя лифами-креплениями к протезу;
- лечебным бандажом;
- сложной ортопедической обувью;
- малосложной ортопедической обувью на утепленной подкладке;
- корсетом.

В соответствии с постановлением Правительства Пензенской области от 27.09.2022 № 816-пП «О мерах по реализации отдельных положений Федерального закона от 30.12.2020 № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата», прошу предоставить мне меры поддержки с использованием электронного сертификата на приобретение протезно-ортопедического изделия:  
\_\_\_\_\_ (да), \_\_\_\_\_ (нет).

(нужное отметить)

Сообщаю следующие сведения о номере национального платежного инструмента для приобретения (оплаты) протезно-ортопедического изделия с использованием электронного сертификата, предусмотренного законодательством Российской Федерации о национальной платежной системе (реквизиты банковской карты платежной системы МИР):

№ \_\_\_\_\_ расчетного \_\_\_\_\_ счета \_\_\_\_\_.

С порядком определения предельной стоимости единицы протезно-ортопедического изделия по медицинским показаниям, приобретаемого с использованием электронного сертификата за счет средств бюджета Пензенской области, ознакомлен(а).

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу:

направить почтой на бумажном носителе;

направить по адресу электронной почты:

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов

\_\_\_\_\_

дата подачи заявления  
заявителя

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Наименование должности  
фамилия  
работника ОСЗН

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы,

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

-----

Наименование должности специалиста  
Министерства, принявшего  
документы от уполномоченного органа \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

## Форма заявления № 2

в Министерство труда,  
социальной защиты и демографии  
Пензенской области  
от

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество заявителя

\_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
Телефоны:

дом. \_\_\_\_\_ раб. \_\_\_\_\_

сот. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Согласно Закону Пензенской области от 20.09.2005 № 861-ЗПО «Об обеспечении отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области, протезно-ортопедическими изделиями» (с последующими изменениями) прошу обеспечить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_:

(Фамилия, имя, отчество ребенка)

- сложной ортопедической обувью;
- сложной ортопедической обувью на утепленной подкладке.

В соответствии с постановлением Правительства Пензенской области от 27.09.2022 № 816-пП «О мерах по реализации отдельных положений Федерального закона от 30.12.2020 № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата», прошу предоставить мне меры поддержки с использованием электронного сертификата на приобретение протезно-ортопедического изделия: \_\_\_\_\_ (да), \_\_\_\_\_ (нет).

(нужное отметить)

Сообщаю следующие сведения о номере национального платежного инструмента для приобретения (оплаты) протезно-ортопедического изделия с использованием электронного сертификата, предусмотренного законодательством Российской Федерации о национальной платежной системе (реквизиты банковской карты платежной системы МИР):

№ \_\_\_\_\_ расчетного \_\_\_\_\_ счета

С порядком определения предельной стоимости единицы протезно-ортопедического изделия по медицинским показаниям, приобретаемого с использованием электронного сертификата за счет средств бюджета Пензенской области, ознакомлен(а).

Информацию о результатах рассмотрения настоящего заявления и прилагаемых к нему документов прошу:

направить почтой на бумажном носителе;

направить по адресу электронной почты:

К заявлению прилагаю следующие документы:

N п/п	Наименование документов

\_\_\_\_\_

дата подачи заявления  
заявителя

подпись

\_\_\_\_\_

Наименование должности  
фамилия  
работника ОСЗН

подпись

инициалы,

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Наименование должности специалиста

Министерства, принявшего

документы от уполномоченного органа \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подпись

Ф.И.О.

Регистрационный № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.»