



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 03.11.2014 № 400

О предоставлении вспомогательных технических средств реабилитации, выдаваемых инвалидам Самарской области бесплатно за счет средств областного бюджета

В соответствии со статьей 5 Федерального закона №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и в целях обеспечения социальной интеграции и улучшения качества жизни инвалидов в Самарской области Правительство Самарской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые:

Перечень вспомогательных технических средств реабилитации, выдаваемых инвалидам Самарской области бесплатно за счет средств областного бюджета, показаний и противопоказаний к их выдаче;

Порядок обеспечения инвалидов Самарской области вспомогательными техническими средствами реабилитации, за исключением смартфона, бесплатно за счет средств областного бюджета;

Порядок проведения эксперимента по обеспечению инвалидов Самарской области вспомогательным техническим средством реабилитации (смартфоном) бесплатно за счет средств областного бюджета путем предоставления сертификата на его приобретение.

008272

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства Самарской области от 07.09.2011 № 434 «Об утверждении Порядка обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации за счет средств областного бюджета»;

постановление Правительства Самарской области от 15.03.2006 № 24 «Об утверждении перечня вспомогательных технических средств реабилитации, в том числе изготовленных по индивидуальному заказу, выдаваемых инвалидам бесплатно за счет средств областного бюджета»;

постановление Правительства Самарской области от 07.08.2014 № 466 «О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 15.03.2006 № 24 «Об утверждении перечня вспомогательных технических средств реабилитации, в том числе изготовленных по индивидуальному заказу, выдаваемых инвалидам бесплатно за счет средств областного бюджета»;

постановление Правительства Самарской области от 03.03.2011 № 84 «О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 15.03.2006 № 24 «Об утверждении перечня вспомогательных технических средств реабилитации, в том числе изготовленных по индивидуальному заказу, выдаваемых инвалидам бесплатно за счет средств областного бюджета»;

постановление Правительства Самарской области от 21.05.2009 № 254 «О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 15.03.2006 № 24 «Об утверждении перечня вспомогательных технических средств реабилитации, в том числе изготовленных по индивидуальному заказу, выдаваемых инвалидам бесплатно за счет средств областного бюджета»;

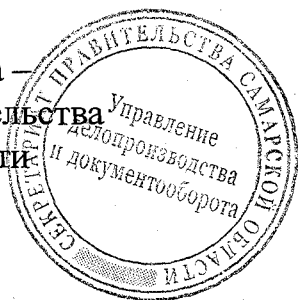
пункты 6 и 62 постановления Правительства Самарской области от 08.08.2012 № 365 «О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Самарской области».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области.

4. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

5. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня его официального опубликования.

Врио первого
вице-губернатора –
председателя Правительства
Самарской области



А.П.Нефёдов

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Самарской области
от 03.11.2014 № 400

ПЕРЕЧЕНЬ

вспомогательных технических средств реабилитации, выдаваемых инвалидам Самарской области бесплатно за счет средств областного бюджета, показаний и противопоказаний к их выдаче

№п/п	Наименование технических средств реабилитации	Показания	Противопоказания
------	---	-----------	------------------

Специальные средства для ухода, быта и досуга

- | | | | |
|----|--|--|---|
| 1. | Сиденье - надстав-ка унитаза с фиксирующим приспособлением | Инвалиды 1 и 2 группы, имеющие ограничения способности к самостоятельному передвижению 2 степени | Психические расстройства с тяжелой или глубокой умственной отсталостью, деменцией |
|----|--|--|---|
- | | | | |
|----|---------------------|--|---|
| 2. | Надкроватный столик | Инвалиды 1 группы, имеющие ограничения способности к самостоятельному передвижению 3 степени, способности к самообслуживанию 3 степени | Медицинских противопоказаний не имеется |
|----|---------------------|--|---|
- | | | | |
|----|-------------------|--|---|
| 3. | Сиденье для ванны | Инвалиды 1 и 2 группы, имеющие ограничения способности к самостоятельному передвижению 2 степени, способности к самообслуживанию 2-3 степени | Психические расстройства с тяжелой или глубокой умственной отсталостью, деменцией |
|----|-------------------|--|---|
- | | | | |
|----|-------------------|--|---|
| 4. | Подставка к ванне | Инвалиды 1 и 2 группы, имеющие ограничения способности к самостоятельному передвижению 2 степени | Ограничение способности к самостоятельному передвижению 3 степени |
|----|-------------------|--|---|

№п/п	Наименование технических средств реабилитации	Показания	Противопоказания
------	---	-----------	------------------

5. Тканевая складная ванна-простыня
 Инвалиды 1 группы, имеющие ограничения способности к до 12 лет самостоятельному передвижению 3 степени, способности к самообслуживанию 3 степени

Специальные средства для ориентирования, общения и обмена информацией

6. Смартфон
 Инвалиды по зрению 1 и 2 группы, инвалиды с нарушением слуховых функций IV степени и глухотой, осуществляющие трудовую и (или) иные виды деятельности, указанные в статье 7 Федерального закона «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», в том числе дети - инвалиды, обучающиеся в образовательных организациях среднего и высшего образования

Специальные средства передвижения

7. Специальная доска для пересадки
 Инвалиды 1 и 2 группы, использующие при передвижении кресло-коляску

Специальные средства для медицинской реабилитации

8. Ингалятор компрессорный горазового использования
 Установление специализированным медицинским учреждением диагноза: муковисцидоз с назначением ингаляционной терапии

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Самарской области
от 03.11.2014 № 700

Порядок
обеспечения инвалидов Самарской области вспомогательными
техническими средствами реабилитации, за исключением смартфона,
бесплатно за счет средств областного бюджета

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм обеспечения лиц, признанных инвалидами (за исключением лиц, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний), и лиц в возрасте до 18 лет, которым установлена категория «ребенок-инвалид», проживающих в Самарской области (далее – инвалиды), техническими средствами реабилитации, за исключением смартфона, входящими в Перечень вспомогательных технических средств реабилитации, выдаваемых инвалидам Самарской области бесплатно за счет средств областного бюджета, показаний и противопоказаний к их выдаче (далее соответственно – ТСР, Перечень), в соответствии с показаниями и противопоказаниями к их выдаче.

1.2. Организация обеспечения инвалидов ТСР осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство) в рамках мероприятий государственной программы Самарской области «Доступная среда в Самарской области» на 2014 – 2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 671, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке министерству на указанные цели.

Прием документов на обеспечение ТСР, постановку инвалидов на

учет и выдачу ТСР осуществляют государственные казенные учреждения Самарской области – комплексные центры социального обслуживания населения (далее – КЦСОН).

Отбор организаций в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд, прием ТСР от организаций, отобранных в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд (далее – отобранная организация), их хранение, учет, отпуск в КЦСОН, формирование бюджетной статистической отчетности осуществляется уполномоченным министерством государственным учреждением Самарской области (далее – уполномоченное учреждение), являющимся балансодержателем ТСР.

1.3. Обеспечение инвалидов ТСР осуществляется на основании индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее соответственно – ИПР, ИПРА), разрабатываемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, установленном действующим законодательством, в соответствии с показаниями и противопоказаниями к выдаче ТСР.

1.4. Обеспечение инвалидов ТСР осуществляется однократно.

1.5. ТСР, предоставленное инвалиду в соответствии с настоящим Порядком, передается ему бесплатно в безвозмездное пользование и не подлежит отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

2. Порядок постановки инвалидов на учет для обеспечения ТСР

2.1. Для постановки на учет для обеспечения ТСР инвалиду либо лицу, представляющему его интересы, необходимо представить в КЦСОН по месту жительства инвалида следующие документы:

заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

документ, подтверждающий факт проживания на территории Самарской области;

СНИЛС;

ИПР/ИПРА.

Заявление представляется в КЦСОН на бумажном носителе инвалидом при личном обращении либо в электронной форме путем заполнения формы запроса, размещенной на Социальном или Региональном порталах.

В случае обращения через представителя также предъявляются документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя, документы, подтверждающие согласие инвалида на обработку его персональных данных.

Если документ, указанный в абзаце третьем настоящего пункта, не был представлен по собственной инициативе инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, он запрашивается специалистом КЦСОН в отделении Пенсионного фонда Российской Федерации по Самарской области в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

2.2. КЦСОН рассматривает заявление и документы, представленные инвалидом, и в течение 5 рабочих дней со дня обращения выдает инвалиду уведомление о постановке на учет для обеспечения ТСР либо об отказе в постановке на учет по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

2.3. Основаниями для отказа в постановке на учет на получение ТСР являются:

отсутствие одного из документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, либо ненадлежащее их оформление;

окончание срока действия ИПР/ИПРА;

отсутствие ТСР в Перечне;

повторное обращение для обеспечения ТСР.

2.4. КЦСОН ведет список учета инвалидов для обеспечения ТСР (далее – список учета) по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Список учета формируется по дате подачи инвалидами заявлений для обеспечения ТСР.

2.5. Исключение инвалида из списка учета осуществляется КЦСОН с письменным уведомлением инвалида по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку в следующих случаях:

выезд инвалида на постоянное место жительства за пределы Самарской области;

отсутствие действующей ИПРА в течение шести месяцев после окончания срока действия предыдущей ИПР/ИПРА;

отказ инвалида от получения ТСР;

смерть инвалида.

3. Порядок выдачи инвалидам ТСР

3.1. По мере поступления ТСР в КЦСОН и в соответствии со списком учета КЦСОН извещает инвалида о необходимости получения ТСР.

В случае если инвалид в течение тридцати календарных дней после извещения о необходимости получения ТСР не обратился в КЦСОН за его получением, данное ТСР передается инвалиду, следующему по списку

учета.

3.2. Для получения ТСР инвалид либо лицо, представляющее его интересы, обращается в КЦСОН по месту постановки на учет для обеспечения ТСР.

3.3. Для получения ТСР инвалиду или лицу, представляющему его интересы, необходимо предъявить в КЦСОН следующие документы:

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

ИПР/ИПРА.

В случае обращения через представителя предъявляются документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

3.4. Основаниями для отказа в выдаче ТСР являются отсутствие одного из документов, указанных в пункте 3.3 настоящего Порядка, ненадлежащее их оформление либо окончание срока действия ИПР/ИПРА.

3.5. Инвалиду устно (или по его требованию - в письменной форме) в течение 5 рабочих дней со дня обращения разъясняются причины отказа в выдаче ТСР.

3.6. КЦСОН информирует инвалида либо лицо, представляющее его интересы, о правилах пользования ТСР и возможности обучения в комнате социально-бытовой адаптации при КЦСОН навыкам по применению ТСР.

3.7. При получении ТСР инвалид либо лицо, представляющее его интересы, расписывается в ведомости на получение ТСР по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

3.8. КЦСОН вносит в ИПР запись о выдаче ТСР.

3.9. Полученные инвалидами ТСР возврату не подлежат.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку
обеспечения инвалидов Самарской
области вспомогательными
техническими средствами
реабилитации, за исключением
смартфона, бесплатно за счет средств
областного бюджета

Представитель:

(ФИО полностью)
паспорт серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

дата рождения _____
контактный телефон: _____

Руководителю

(наименование учреждения)

(ФИО руководителя)

(ФИО инвалида)
проживающего по адресу:

(индекс, город, район, село)
улица _____
дом _____, корпус _____, кв. _____
контактный телефон: _____
паспорт (свидетельство)
серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

дата рождения _____
СНИЛС _____
являющегося:
инвалидом _____ группы
ребенком-инвалидом

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас обеспечить меня следующими техническими средствами
реабилитации (далее – ТСР): _____

(наименование)

на основании индивидуальной программы реабилитации инвалида/
индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида
№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

Мне разъяснено, что в соответствии с действующим

законодательством ТСР передаются мне в безвозмездное пользование и не подлежат передаче другим лицам.

К заявлению прилагаю _____.
(в случае если от имени инвалида (ребенка-инвалида) действует представитель указывается документ, подтверждающий полномочия представителя)

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись заявителя (расшифровка подписи)
(представителя)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку
обеспечения инвалидов Самарской
области вспомогательными
техническими средствами
реабилитации, за исключением
смартфона, бесплатно за счет средств
областного бюджета

Бланк учреждения

(ФИО инвалида)

(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ (СНЯТИИ С УЧЕТА)
ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ
РЕАБИЛИТАЦИИ

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Уважаемый(ая) _____,
(ФИО)

Вы поставлены на учет (сняты с учета) в _____
(наименование учреждения)

для обеспечения техническими средствами реабилитации (далее – ТСР):
_____ в количестве _____ шт.
(наименование)

На основании (нужное подчеркнуть):
индивидуальной программы реабилитации инвалида/
индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида
(далее – ИПРА) № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.;

отказа от получения ТСР;
отсутствия действующей ИПРА в течение шести месяцев после
окончания срока действия предыдущей.

Ваш регистрационный номер в списке учета _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.
Вы поставлены на учет до _____
(указывается срок окончания ИПРА)

В случае если в течение тридцати календарных дней после
извещения о необходимости получения ТСР Вы не обратитесь за его
получением, данное ТСР будет передано следующему по списку учета
инвалиду.

Справки по телефону _____

Руководитель учреждения _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Отрывной талон к уведомлению о постановке на учет (снятии с учета) на
получение ТСР № _____ от «__» _____ 20__ г.

выданному _____
(ФИО специалиста учреждения)

Уведомлению получено _____
(ФИО инвалида)

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись инвалида либо лица,
представляющего его интересы)

Примечание. Отрывной талон хранится в учреждении.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку
обеспечения инвалидов Самарской
области вспомогательными
техническими средствами
реабилитации, за исключением
смартфона, бесплатно за счет
средств областного бюджета

СПИСОК
учета инвалидов для обеспечения техническими средствами реабилитации

№ п/п	Дата поступления заявления	ФИО, дата рождения	Адрес проживания, телефон	Документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан	Категория: инвалид (с указанием группы инвалидности), ребенок-инвалид	Номер, дата разработки, срок окончания индивидуальной программы реабилитации инвалида/ индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, наименование выдавшего органа	Наименование технического средства реабилитации	Регистрационный номер уведомления о постановке на учет	Дата выдачи технического средства реабилитации
-------	----------------------------	--------------------	---------------------------	--	---	---	---	--	--

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку
обеспечения инвалидов Самарской
области вспомогательными
техническими средствами
реабилитации, за исключением
смартфона, бесплатно за счет
средств областного бюджета

ВЕДОМОСТЬ
на получение технических средств реабилитации № _____

№ п/п	Номер индивидуальной программы реабилитации инвалида/ индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида	ФИО	Адрес проживания	Паспортные данные	Наименование технического средства реабилитации	Количество, штук	Дата выдачи технического средства реабилитации	Роспись получателя
-------	---	-----	------------------	-------------------	---	------------------	--	--------------------

Руководитель учреждения

Главный бухгалтер

(подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

« ____ » _____ 20__ г.

М.П

УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Самарской области
от 03.11.2014 № 400

Порядок
проведения эксперимента по обеспечению инвалидов Самарской области
вспомогательным техническим средством реабилитации (смартфоном)
бесплатно за счет средств областного бюджета путем предоставления
сертификата на его приобретение

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм проведения эксперимента по обеспечению лиц, признанных инвалидами (за исключением лиц, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний), и лиц в возрасте до 18 лет, которым установлена категория «ребенок-инвалид», проживающих в Самарской области (далее – инвалиды), техническим средством реабилитации (смартфоном), входящим в Перечень вспомогательных технических средств реабилитации, выдаваемых инвалидам Самарской области бесплатно за счет средств областного бюджета, показаний и противопоказаний к их выдаче (далее соответственно – ТСР, Перечень), в соответствии с показаниями и противопоказаниями к его выдаче путем предоставления сертификата на приобретение ТСР (далее – эксперимент).

1.2. Сертификат – документ, подтверждающий право инвалида на приобретение ТСР, предусмотренного индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА), разрабатываемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, установленном действующим законодательством, в соответствии с показаниями и противопоказаниями к выдаче ТСР (далее – сертификат).

1.3. Организация обеспечения инвалидов ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство) в рамках мероприятий государственной программы Самарской области «Доступная среда в Самарской области» на 2014 – 2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 671, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке министерству на указанные цели.

Отбор организаций для оказания услуг по обеспечению инвалидов ТСР путем предоставления сертификата на приобретение ТСР и определение финансового обеспечения сертификата осуществляется уполномоченным министерством государственным учреждением Самарской области (далее – уполномоченное учреждение) в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд (далее – отобранная организация).

Прием документов в целях постановки инвалидов на учет для получения ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение осуществляют государственные казенные учреждения Самарской области – комплексные центры социального обслуживания населения (далее – КЦСОН).

Приобретение ТСР в отобранной организации инвалид осуществляет по выданному КЦСОН сертификату.

Сертификат используется инвалидом в качестве средства оплаты ТСР, гарантирующего отобранной организацией, осуществляющей их продажу (предоставление) с использованием сертификата, оплату стоимости приобретенного инвалидом ТСР, не превышающую размера средств, установленного сертификатом.

1.4. Срок реализации эксперимента с 1 января 2018 года по 31 декабря 2018 года.

1.5. Обеспечение инвалидов ТСР осуществляется однократно.

1.6. ТСР, предоставленное инвалиду в соответствии с настоящим Порядком, передается ему бесплатно в безвозмездное пользование и не подлежит отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

2. Порядок постановки инвалидов на учет для получения ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение

2.1. Для постановки на учет для получения ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение инвалиду либо лицу, представляющему его интересы, необходимо представить в КЦСОН по месту жительства инвалида следующие документы:

заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

документ, подтверждающий факт проживания на территории Самарской области;

СНИЛС;

ИПРА;

справка о подтверждении места работы или учебы.

Заявление представляется в КЦСОН на бумажном носителе инвалидом при личном обращении либо в электронной форме путем заполнения формы запроса, размещенной на Социальном или Региональном порталах.

В случае обращения через представителя также предъявляются документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя, документы, подтверждающие согласие инвалида на обработку его персональных данных.

Если документ, указанный в абзаце третьем настоящего пункта, не был представлен по собственной инициативе инвалидом либо лицом,

представляющим его интересы, он запрашивается специалистом КЦСОН в отделении Пенсионного фонда Российской Федерации по Самарской области в рамках межведомственного информационного взаимодействия.

2.2. КЦСОН рассматривает заявление и документы, представленные инвалидом, и в течение 5 рабочих дней со дня обращения выдает инвалиду уведомление о постановке на учет для получения ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение либо об отказе в постановке на учет по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

2.3. Основаниями для отказа в постановке на учет для получения ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение являются:

отсутствие одного из документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, либо ненадлежащее их оформление;

окончание срока действия ИПРА;

повторное обращение для обеспечения ТСР.

2.4. КЦСОН ведет список учета инвалидов для получения ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение (далее – список учета) по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Список учета формируется по дате подачи инвалидами заявлений на получение ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение.

2.5. Исключение инвалида из списка учета осуществляется КЦСОН с письменным уведомлением инвалида по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку в следующих случаях:

выезд инвалида на постоянное место жительства за пределы Самарской области;

отсутствие действующей ИПРА в течение шести месяцев после окончания срока действия предыдущей;

отказ инвалида от получения ТСР;

смерть инвалида.

3. Порядок выдачи инвалидам ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение

3.1. По мере заключения государственного контракта на обеспечение инвалидов ТСР путем предоставления сертификата на его приобретение КЦСОН в соответствии со списком учета извещает инвалида о необходимости получения сертификата.

В случае если инвалид в течение тридцати календарных дней после извещения о необходимости получения сертификата не обратился в КЦСОН за его получением, сертификат передается инвалиду, следующему по списку учета.

3.2. Для получения сертификата инвалиду либо лицу, представляющему его интересы, необходимо обратиться в КЦСОН по месту постановки на учет для получения ТСР путем предоставления сертификата.

3.3. КЦСОН выдает инвалиду сертификат по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку после предъявления следующих документов:

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

ИПРА;

справка о подтверждении места работы или учебы.

В случае обращения через представителя предъявляются документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

3.4. Основаниями для отказа в выдаче сертификата являются:

отсутствие одного из документов, указанных в пункте 3.3 настоящего Порядка, либо ненадлежащее их оформление;

окончание срока действия ИПРА.

3.5. Инвалиду устно (или по его требованию - в письменной форме) в течение 5 рабочих дней со дня обращения разъясняются причины отказа в выдаче сертификата.

3.6. Для реализации сертификата инвалид либо лицо, представляющее его интересы, обращается в пункты выдачи ТСР отобранной организации и представляет следующие документы:

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
сертификат.

3.7. Инвалид либо лицо, представляющее его интересы, вправе приобрести ТСР стоимостью, превышающей размер финансового обеспечения сертификата. При этом доплату разницы между размером финансового обеспечения сертификата и стоимостью ТСР отобранной организации инвалид осуществляет за счет собственных средств или любых источников, не запрещенных действующим законодательством Российской Федерации.

3.8. В случае неисправности ТСР, полученного путем предоставления сертификата на его приобретение, инвалид вправе обратиться в отобранную организацию, где он приобрел ТСР, для его замены согласно гарантийным обязательствам.

3.9. В случае потери сертификата инвалиду либо лицу, представляющему его интересы, необходимо обратиться в КЦСОН для получения дубликата.

3.10. КЦСОН информирует инвалида либо лицо, представляющее его интересы, о правилах пользования ТСР и возможности обучения в комнате социально-бытовой адаптации при КЦСОН навыкам по их применению.

3.11. При получении ТСР инвалид либо лицо, представляющее его интересы, расписывается в ведомости на получение ТСР по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку.

3.12. Полученные инвалидами ТСР возврату не подлежат.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку
проведения эксперимента по
обеспечению инвалидов Самарской
области вспомогательным
техническим средством
реабилитации (смартфоном)
бесплатно за счет средств
областного бюджета путем
предоставления сертификата на его
приобретение

Представитель:

_____ (ФИО полностью)
паспорт серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____
_____ дата рождения _____
_____ контактный телефон: _____

Руководителю

_____ (наименование учреждения)
_____ (ФИО руководителя)
_____,
_____ (ФИО инвалида)
проживающего по адресу:
_____ (индекс, город, район, село)
улица _____
дом _____, корпус _____, кв. _____
контактный телефон: _____,
паспорт (свидетельство)
серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____,
_____ дата рождения _____
СНИЛС _____,
являющегося:
инвалидом _____ группы
ребенком-инвалидом

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне сертификат на приобретение технического средства реабилитации (смартфона) на основании индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида № _____ от «__» _____ 20__ г.

Мне разъяснено, что в соответствии с действующим законодательством техническое средство реабилитации (смартфон)

передается мне в безвозмездное пользование и не подлежит передаче другим лицам.

К заявлению прилагаю _____
(в случае если от имени инвалида (ребенка-инвалида) действует представитель указывается документ, подтверждающий полномочия представителя)

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись заявителя (представителя) (расшифровка подписи))

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку
проведения эксперимента по
обеспечению инвалидов Самарской
области вспомогательным
техническим средством
реабилитации (смартфоном)
бесплатно за счет средств
областного бюджета путем
предоставления сертификата на его
приобретение

Бланк учреждения

(ФИО инвалида)

(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ (СНЯТИИ С УЧЕТА)
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКОГО СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ
(СМАРТФОНА) ПУТЕМ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СЕРТИФИКАТА
НА ЕГО ПРИОБРЕТЕНИЕ

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Уважаемый(ая) _____,
(ФИО инвалида)

Вы поставлены на учет (сняты с учета) в _____
(наименование учреждения)

для обеспечения техническим средством реабилитации (смартфоном)
путем предоставления сертификата на его приобретение.

На основании (нужное подчеркнуть):

индивидуальной программы реабилитации или абилитации
инвалида (далее – ИПРА) № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.;

выезд инвалида на постоянное место жительства за пределы
Самарской области;

отказа от получения ТСР;

отсутствия действующей ИПРА в течение шести месяцев после
окончания срока действия предыдущей

Ваш регистрационный номер в списке учета _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Вы поставлены на учет до _____
(указывается срок окончания ИПРА)

В случае если в течение тридцати календарных дней после извещения о необходимости получения сертификата на приобретение технического средства реабилитации (смартфона) Вы не обратитесь за его получением, сертификат будет передан следующему по списку учета инвалиду.

Справки по телефону _____

Руководитель учреждения _____ «__» _____ 20__ г.
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Отрывной талон к уведомлению о постановке на учет (снятии с учета) на получение технического средства реабилитации (смартфона) путем предоставления сертификата на его приобретение
№ _____ от «__» _____ 20__ г.

выданному _____
(ФИО специалиста учреждения)

Уведомлению получено _____
(ФИО инвалида)

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись инвалида либо лица,
представляющего его интересы)

Примечание. Отрывной талон хранится в учреждении.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку
проведения эксперимента
по обеспечению инвалидов Самарской
области вспомогательным техническим
средством реабилитации (смартфоном)
бесплатно за счет средств областного
бюджета путем предоставления
сертификата на его приобретение

Бланк учреждения

СЕРТИФИКАТ

на приобретение технического средства реабилитации (смартфона)
бесплатно за счет средств областного бюджета Самарской области

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г. на сумму _____ рублей.

Выдан _____,

(ФИО инвалида)

паспорт серия _____ номер _____ выдан (кем, когда) _____,

для получения технического средства реабилитации (смартфона)

в _____

(наименование организации)

по адресу: _____ на основании
индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида
№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.

Сертификат действителен до _____.

Примечание. В случае поступления настоящего сертификата
организацию после выполнения обязательств по договору
(государственному контракту) организация в обязательном порядке
должна уведомить об этом учреждение, выдавшее сертификат.

Руководитель учреждения _____ « ____ » _____ 20__ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Отрывной талон к сертификату № _____ от « ____ » _____ 20__ г.
на сумму _____ рублей,

выданному _____
(наименование учреждения, выдавшего сертификат)

гражданину _____
(ФИО инвалида)

М.П. учреждения

Сертификат
принят организацией

« ____ » _____ 20__ г.

(должность ответственного лица
организации, принявшей
сертификат)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Сертификат сдан инвалидом
(лицом, представляющим его
интересы)

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись инвалида либо лица,
представляющего его интересы)

(расшифровка подписи)

(реквизиты документа, на основании
которого лицо представляет
интересы инвалида)

Примечание. Отрывной талон подлежит возврату в учреждение,
выдавшее сертификат.

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к Порядку
проведения эксперимента
по обеспечению инвалидов Самарской
области вспомогательным техническим
средством реабилитации (смартфоном)
бесплатно за счет средств областного
бюджета путем предоставления
сертификата на его приобретение

ВЕДОМОСТЬ
на получение технического средства реабилитации (смартфона)
путем предоставления сертификата на его приобретение № _____

№ п/п	Номер, дата, сумма сертификата на приобретение технического средства реабилитации (смартфона)	Номер, дата выдачи индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида	ФИО, адрес проживания	Паспортные данные	Дата приобретения технического средства реабилитации (смартфона)	Роспись получателя	Сведения о доплате (да/нет, сумма в руб.)
-------	---	--	-----------------------	-------------------	--	--------------------	---

Руководитель учреждения

Главный бухгалтер

(подпись) (расшифровка подписи)

(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

М.П