

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

8 сентября 2026 г.

№ 341-осн

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 14.10.2022 № 609-осн

В соответствии с Постановлением правительства Тульской области от 21.02.2017 № 65 «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата», Положением о министерстве социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527, приказываю:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты Тульской области от 14.10.2022 № 609-осн «Об утверждении порядка признания многоквартирного дома (жилого дома) адаптированным (приспособленным) для проживания инвалидов (детей-инвалидов) с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и проверки соответствия выполненных работ проектно-сметной (сметной) документации, а также форм документов, необходимых для получения мер социальной поддержки, предусмотренных постановлением правительства Тульской области от 21.02.2017 № 65» следующие изменения:

1.1. название приказа изложить в новой редакции:

«Об утверждении порядка признания многоквартирного дома (жилого дома) адаптированным (приспособленным) для проживания инвалидов (детей-инвалидов) с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и проверки соответствия выполненных работ проектно-сметной (сметной) документации, а также форм документов, необходимых для получения дополнительных мер социальной поддержки, предусмотренных постановлением правительства Тульской области от 21.02.2017 № 65»;

1.2. преамбулу приказа изложить в новой редакции:

«В соответствии с Постановлением правительства Тульской области от 21.02.2017 № 65 «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата» (далее – Постановление № 65) приказываю:»;

1.3. пункт 1 приказа изложить в новой редакции:

«1. Утвердить:

порядок признания многоквартирного дома (жилого дома) адаптированным (приспособленным) для проживания инвалидов (детей-инвалидов) с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и проверки соответствия выполненных работ проектно-сметной (сметной) документации (далее - Порядок) (приложение № 1);

форму заявления о предоставлении гарантийного письма о праве на получение дополнительных мер социальной поддержки (приложение № 2);

форму гарантийного письма о праве на получение дополнительных мер социальной поддержки (приложение № 3);

форму решения об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки (приложение № 4);

форму заявления о предоставлении по гарантийному письму дополнительных мер социальной поддержки (приложение № 5);

форму акта обследования многоквартирного дома (жилого дома) в целях оценки его адаптации (приспособления) для проживания инвалида, ребенка-инвалида с нарушением функций опорно-двигательного аппарата (приложение № 6);

форму акта обследования жилого помещения (жилого дома) и (или) общего домового имущества в многоквартирном доме в целях установления соответствия выполненных работ проектно-сметной (сметной) документации (приложение № 7).»;

1.4. в пункте 3 приказа текст «труда и» исключить;

1.5. в пункте 2 приложения № 1 к приказу текст «ГУ ТО УСЗН» заменить текстом «государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» (далее – ГУ ТО УСЗН)»;

1.6. пункт 4 приложения № 1 к приказу изложить в новой редакции:

«4. Необходимые условия для признания многоквартирного дома (жилого дома) адаптированным (приспособленным) для проживания инвалидов, детей-инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата.

Наличие основных элементов доступности, обеспечивающих беспрепятственный доступ для инвалида-колясочника к жилому помещению или лифтовой площадке:

1) путей движения с твердым покрытием (асфальт, бетон, брусчатка) без зазоров и повреждений, препятствующих передвижению инвалида на коляске;

2) пандусов с продольным уклоном не более 1:20 (при длине одного марша пандуса до 6 метров допускается увеличение продольного уклона пандуса до 1:12,5) и (или) подъемных механизмов (вертикальных или наклонных подъемных платформ) (при наличии значительных перепадов уровней покрытия, лестничных маршей);

3) лифтов с шириной дверного проема кабины не менее 800 мм (при приобретении жилого помещения, расположенного на 2-м и более высоких этажах);

4) порогов, высотой не более 40 мм.»;

1.7. пункт 5 приложения № 1 к приказу исключить, соответственно изменив нумерацию пунктов;

1.8. пункт 6 приложения № 1 к приказу изложить в новой редакции:

«6. Дополнительные меры социальной поддержки, предусмотренные подпунктами 3, 5 пункта 1 приложения к Постановлению № 65, предоставляются после установления соответствия выполненных работ проектно-сметной (сметной) документации, проводимого в следующем порядке:

1) после завершения работ по адаптации или приспособлению (ремонтных работ) в срок, не превышающий срок действия гарантийного письма, заявитель обращается в ГУ ТО УСЗН с заявлением о предоставлении по гарантийному письму дополнительных мер социальной поддержки (приложение № 5) с приложением акта о приемке выполненных работ по адаптации или приспособлению (ремонтных работ), подписанного заявителем и подрядной организацией, заключившей договор на проведение работ по адаптации или приспособлению (договор на проведение ремонтных работ);

2) в течение 3 рабочих дней с момента обращения заявителя ГУ ТО УСЗН уведомляет ГУ ТО ЦТН о необходимости осуществления выхода по месту проведения работ по адаптации или приспособлению (ремонтных работ);

3) в течение 10 рабочих дней с момента поступления уведомления от ГУ ТО УСЗН ГУ ТО ЦТН осуществляет выход по месту проведения работ по адаптации или приспособлению (ремонтных работ) с проверкой на предмет соответствия выполненных работ проектно-сметной (сметной) документации;

4) в случае установления соответствия выполненных работ проектно-сметной документации (сметной документации) ГУ ТО ЦТН в течение 5 рабочих дней с момента проверки составляет акт обследования жилого помещения (жилого дома) и (или) общего домового имущества в многоквартирном доме в целях установления соответствия выполненных работ проектно-сметной (сметной) документации (приложение № 7), в котором отражает результаты и выводы проверки, и в течение 3 рабочих дней со дня составления акта направляет его в адрес ГУ ТО УСЗН для приобщения к электронному личному делу заявителя;

5) в случае установления несоответствия выполненных работ проектно-сметной документации (сметной документации) ГУ ТО ЦТН уведомляет подрядную организацию о необходимости приведения работ в соответствие с проектно-сметной документацией (сметной документацией), при этом рассмотрение уведомления от ГУ ТО УСЗН приостанавливается до момента проведения подрядной организацией необходимых работ.»;

1.9. пункты 7, 8, 9 приложения № 1 к приказу исключить;

1.10. приложение № 2 к приказу изложить в новой редакции:

«

Приложение № 2
к приказу министерства труда
и социальной защиты
Тульской области
от 14.10.2022 № 609-осн

Государственное учреждение Тульской области
«Управление социальной защиты населения
Тульской области»

Заполняется при подаче заявления льготником лично
от гражданина(ки) _____

(фамилия, имя, отчество)
данные паспорта или иного документа,
удостоверяющего личность _____

(серия, номер, когда и кем выдан)
проживающего(ей) по адресу: _____

(адрес регистрации, номер телефона)

Заполняется при подаче заявления представителем
льготника

от гражданина(ки) _____

(фамилия, имя, отчество, телефон)
данные паспорта _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

действующего (ей) на основании

(реквизиты документа, подтверждающие полномочия представителя)
от имени и в интересах _____

(фамилия, имя, отчество льготника)
данные паспорта или иного документа,
удостоверяющего личность _____

(серия, номер, когда и кем выдан)
проживающего(ей) по адресу: _____

(адрес регистрации, номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от

21.02.2017 N 65 "О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата"

прошу предоставить гарантийное письмо (повторно) о праве на получение дополнительных мер социальной поддержки в виде (нужное отметить):

☐ денежной выплаты на приобретение адаптированного жилья и социальной (материальной) помощи на оплату услуг по подбору жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома) и юридическому сопровождению сделки по приобретению жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома), адаптированном(ого) или приспособленном(ого) для проживания инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов;

☐ денежной выплаты на проведение работ по адаптации или приспособлению и социальной (материальной) помощи на оплату услуг по разработке проектно-сметной документации на проведение работ по адаптации или приспособлению жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома) и (или) общего домового имущества в многоквартирном доме, в котором постоянно проживает инвалид, семья, имеющая ребенка-инвалида, с учетом потребностей инвалидов и обеспечению условий доступности для инвалидов;

☐ денежной выплаты на проведение ремонтных работ в адаптированном жилье и социальной (материальной) помощи на оплату услуг по разработке сметной документации на проведение ремонтных работ в принадлежащем на праве собственности (долевой собственности) инвалиду, семье, имеющей ребенка-инвалида, жилом помещении в многоквартирном доме (жилом доме), адаптированном или приспособленном для проживания инвалидов, детей-инвалидов

Приложение:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

»;

1.11. приложение № 3 к приказу изложить в новой редакции:

«

Приложение № 3
к приказу министерства труда
и социальной защиты
Тульской области
от 14.10.2022 № 609-осн

защиты населения Тульской области"

ГАРАНТИЙНОЕ ПИСЬМО

о праве на получение дополнительных мер социальной поддержки,
предусмотренных постановлением правительства Тульской области от
21.02.2017 N 65 «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов
с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, семей, имеющих
детей-инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата»

№ _____

от _____
(дата выдачи)

Настоящим гарантийным письмом удостоверяется, что в соответствии с Постановлением правительства Тульской области от 21.02.2017 № 65 «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата» ГУ ТО «Управление социальной защиты населения Тульской области» гарантирует оплату в размере понесенных расходов, но не более _____ рублей в виде (нужное отметить):

☐ денежной выплаты на приобретение адаптированного жилья и социальной (материальной) помощи на оплату услуг по подбору жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома) и юридическому сопровождению сделки по приобретению жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома), адаптированном(ого) или приспособленном(ого) для проживания инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов;

☐ денежной выплаты на проведение работ по адаптации или приспособлению и социальной (материальной) помощи на оплату услуг по разработке проектно-сметной документации на проведение работ по адаптации или приспособлению жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома) и (или) общего домового имущества в многоквартирном доме, в котором постоянно проживает инвалид, семья, имеющая ребенка-инвалида, с учетом потребностей инвалидов и обеспечению условий доступности для инвалидов;

☐ денежной выплаты на проведение ремонтных работ в адаптированном жилье и социальной (материальной) помощи на оплату услуг по разработке сметной документации на проведение ремонтных работ в принадлежащем на праве собственности (долевой собственности) инвалиду, семье, имеющей ребенка-инвалида, жилом помещении в многоквартирном доме (жилом доме), адаптированном или приспособленном для проживания инвалидов, детей-инвалидов,

за предоставленную меру социальной поддержки гр. _____

паспорт: серия _____ N _____, выдан _____

Срок действия гарантийного письма с _____ по _____.

Должность _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

»;

1.12. приложение № 4 к приказу изложить в новой редакции:

«

Приложение № 4
к приказу министерства труда
и социальной защиты
Тульской области
от 14.10.2022 № 609-осн

Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной
защиты населения Тульской области»

Кому: _____

Контактные данные: _____

Решение

об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки,
предусмотренных постановлением правительства Тульской области от
21.02.2017 № 65 «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов
с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, семей, имеющих
детей-инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата»

№ _____

от _____

дата выдачи

На основании заявления от _____ № _____ и представленных
документов принято решение об отказе в предоставлении дополнительных мер
социальной поддержки:

ФИО заявителя

по причине(ам): _____

(причины отказа со ссылкой на действующее законодательство)

Вы вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки после устранения указанных нарушений.

Должность

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(Ф.И.О.)

М.П.

»;

1.13. приложение № 5 к приказу изложить в новой редакции:

«

Приложение № 5
к приказу министерства труда
и социальной защиты
Тульской области
от 14.10.2022 № 609-осн

Государственное учреждение Тульской области
«Управление социальной защиты населения
Тульской области»

Заполняется при подаче заявления льготником лично
от гражданина(ки) _____

(фамилия, имя, отчество)

данные паспорта или иного документа,
удостоверяющего личность _____

(серия, номер, когда и кем выдан)

проживающего(ей) по адресу: _____

(адрес регистрации, номер телефона)

Заполняется при подаче заявления представителем
льготника

от гражданина(ки) _____

(фамилия, имя, отчество, телефон)

данные паспорта _____

(серия, номер, кем и когда выдан)

действующего (ей) на основании _____

(реквизиты документа, подтверждающие полномочия представителя)
от имени и в интересах _____

(фамилия, имя, отчество льготника)
данные паспорта или иного документа,
удостоверяющего личность _____

(серия, номер, когда и кем выдан)
проживающего(ей) по адресу: _____

(адрес регистрации, номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением правительства Тульской области от 21.02.2017 № 65 «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата, семей, имеющих детей-инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата»

прошу предоставить по гарантийному письму от _____ № _____
дополнительную(ые) меру(ы) социальной поддержки в виде (нужное отметить):

☐ денежной выплаты на приобретение адаптированного жилья;

☐ социальной (материальной) помощи на оплату услуг по подбору жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома) и юридическому сопровождению сделки по приобретению жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома), адаптированном(ого) или приспособленном(ого) для проживания инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов;

☐ денежной выплаты на проведение работ по адаптации или приспособлению;

☐ социальной (материальной) помощи на оплату услуг по разработке проектно-сметной документации на проведение работ по адаптации или приспособлению жилого помещения в многоквартирном доме (жилого дома) и

(или) общего домового имущества в многоквартирном доме, в котором постоянно проживает инвалид, семья, имеющая ребенка-инвалида, с учетом потребностей инвалидов и обеспечению условий доступности для инвалидов;

☐ денежной выплаты на проведение ремонтных работ в адаптированном жилье;

☐ социальной (материальной) помощи на оплату услуг по разработке сметной документации на проведение ремонтных работ в принадлежащем на праве собственности (долевой собственности) инвалиду, семье, имеющей ребенка-инвалида, жилом помещении в многоквартирном доме (жилом доме), адаптированном или приспособленном для проживания инвалидов, детей-инвалидов.

Денежную выплату в размере _____

прошу перечислить _____

кому ФИО, наименование организации

на лицевой счет _____

реквизиты банка и номер лицевого счета заявителя, продавца жилья, подрядчика

Денежные средства, превышающие размер денежной выплаты, в размере _____

обязуюсь выплатить самостоятельно _____

кому ФИО, наименование организации

Социальную (материальную) помощь в размере _____

прошу перечислить _____

наименование организации

на лицевой счет _____

реквизиты банка и номер лицевого счета организации, предоставившей услуги

Денежные средства, превышающие размер социальной (материальной) помощи, в размере _____

обязуюсь выплатить самостоятельно _____

наименование организации

Приложения (нужное отметить):

☐ копия договора купли-продажи проданного жилья на ____ л;

☐ копия договора купли-продажи (ипотечного жилищного кредитного договора) приобретаемого жилья на ____ л;

☐ копия договора с риелтором, на оказание услуг по подбору жилья на ____ л;

☐ копия решения о согласовании переустройства и (или) перепланировки жилого помещения, выданного органом местного самоуправления на ____ л;

- ☐ акт муниципальной комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах на ____ л;
- ☐ согласие собственников и иных лиц, проживающих в жилом помещении в многоквартирном доме (жилом доме), на проведение работ по адаптации или приспособлению (ремонтных работ) на ____ л;
- ☐ копия решения общего собрания собственников жилых помещений в многоквартирном доме на ____ л;
- ☐ проектно-сметная (сметная) документация на ____ л;
- ☐ копия договора с подрядной организацией на проведение работ по адаптации или приспособлению (ремонтных работ) на ____ л;
- ☐ копия договора с проектной организацией на оказание услуг по разработке проектно-сметной (сметной) документации на ____ л;
- ☐ акт о приемке выполненных работ на ____ л;
- _____
- _____
- _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

».

2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр социальной
защиты Тульской области**



Т.А. Абросимова