



## Администрация Ненецкого автономного округа

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 января 2018 г. № 7-п

г. Нарьян-Мар

#### **О внесении изменений в Положение о назначении и выплате единовременной компенсации стоимости приобретенных самостоятельно протезных изделий и (или) иных технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду**

В соответствии со статьей 5.1 закона Ненецкого автономного округа от 03.10.2012 № 63-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов в Ненецком автономном округе» Администрация Ненецкого автономного округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в Положение о назначении и выплате единовременной компенсации стоимости приобретенных самостоятельно протезных изделий и (или) иных технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденное постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 10.07.2013 № 277-п (с изменениями, внесенными постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.05.2016 № 155-п), согласно Приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Временно исполняющий  
обязанности губернатора  
Ненецкого автономного округа



 А.В. Цыбульский

**Приложение  
к постановлению Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 26.01.2018 № 7-п  
«О внесении изменений  
в Положение о назначении  
и выплате единовременной  
компенсации стоимости  
приобретенных самостоятельно  
протезных изделий и (или) иных  
технических средств  
реабилитации, не входящих  
в федеральный перечень  
реабилитационных мероприятий,  
технических средств реабилитации  
и услуг, предоставляемых  
инвалиду»**

**Изменения в Положение о назначении и выплате  
единовременной компенсации стоимости  
приобретенных самостоятельно протезных изделий и  
(или) иных технических средств реабилитации, не  
входящих в федеральный перечень  
реабилитационных мероприятий, технических средств  
реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду**

1. В абзаце втором пункта 5 слова «паспорта гражданина Российской Федерации» заменить словами «документа, удостоверяющего личность».
2. В абзаце пятом пункта 6 слово «паспорта» заменить словами «документа, удостоверяющего личность».
3. В пункте 7 слова «и абзаце» заменить словами «и абзацах четвертом».
4. В пункте 11 слова «третьем - пятом» заменить словами «третьем, пятом».
5. В пункте 25 Приложения 1 слова «Многофункциональный смартфон-органайзер «ELSMART»» заменить словами «Мобильный телефон со специальными функциями для людей с ослабленным зрением, слухом».
6. Приложение 2 изложить в следующей редакции:  
**«Приложение 2  
к Положению о назначении и выплате  
единовременной компенсации стоимости  
приобретенных самостоятельно**

протезных изделий и (или) иных технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденному постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 10.07.2013 № 277-п

Директору ГКУ НАО «ОСЗН»

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

домашний адрес \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

о предоставлении единовременной компенсации

В соответствии со статьей 5.1 закона Ненецкого автономного округа от 03.10.2012 № 63-оз «О дополнительных мерах социальной поддержки инвалидов в Ненецком автономном округе» прошу предоставить единовременную компенсацию мне

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Единовременную компенсацию прошу \_\_\_\_\_

(перечислить на лицевой счет в кредитной организации или осуществить доставку почтовым переводом через организацию федеральной почтовой связи)

(указать номер лицевого счета и наименование кредитной организации или наименование организации федеральной почтовой связи)

К заявлению прилагаю:

«\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Примечание.

Выражаю согласие (далее – согласие) на обработку моих персональных

данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляющую в заявлении и других представляемых в уполномоченный орган документах в указанных выше целях. Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты их прекращения. Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в уполномоченный орган, в этом случае уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения выплат. Заявитель соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)).

7. В пункте 25 Приложения 3 слова «Многофункциональный смартфон-органайзер «ELSMART»» заменить словами «Мобильный телефон со специальными функциями для людей с ослабленным зрением, слухом».