



Аппарат Губернатора
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Управление государственной регистрации
нормативных правовых актов
Внесен в государственный реестр нормативных
правовых актов исполнительных органов
государственной власти
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
За № 5166 от « 29 » 09 2020 г.

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
(ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ)**

ПРИКАЗ

**О внесении изменений в некоторые приказы Департамента социального
развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры**

г. Ханты-Мансийск
«28» сентября 2020 г.

№ 19-нп

В целях приведения нормативных правовых актов Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в соответствие с федеральным законодательством, законодательством Ханты-Мансийского автономного округа – Югры **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приложение к приказу Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30 мая 2012 года № 11-нп «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению социальной поддержки по оплате услуг связи» следующие изменения:

1.1. В пункте 3 слова «в региональной информационной системе автономного округа «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (<http://86.gosuslugi.ru>) (далее – Региональный портал),» исключить.

1.2. В пунктах 5, 12, 14, 25, 29, 42, 57 слова «Единый и Региональный порталы» в соответствующем падеже заменить словами «Единый портал» в соответствующем падеже.

1.3. Абзац пятый пункта 27 изложить в следующей редакции:
«документ, подтверждающий инвалидность, при отсутствии сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов.»

1.4. В пункте 28:

1.4.1. В абзаце первом после слова «межведомственного» дополнить словом «информационного».

1.4.2. Абзац второй изложить в следующей редакции:

«государственной регистрации рождения ребенка на территории автономного округа в органах записи актов гражданского состояния автономного округа или в Едином государственном реестре записи актов гражданского состояния;».

1.4.3. Абзац третий изложить в следующей редакции:

«сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов.».

1.4.4. После абзаца третьего дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«Центр социальных выплат устно (с фиксацией сведений о телефонном звонке) или письменно уведомляет гражданина о возможности представления документов, имеющихся у него и подтверждающих сведения, указанные в настоящем пункте, запрашиваемые в порядке межведомственного информационного взаимодействия, если данные сведения не поступили в течение 5 рабочих дней с даты направления межведомственного запроса.».

1.5. Пункт 30 после абзаца второго дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«посредством Единого портала;».

1.6. После пункта 44 дополнить подразделом следующего содержания:

«Особенности предоставления государственной услуги
в электронной форме

44.1. При предоставлении государственной услуги в электронной форме посредством Единого портала заявителю обеспечивается:

получение информации о порядке и сроках предоставления государственной услуги;

запись на прием в Центр социальных выплат, МФЦ для подачи заявления;

формирование заявления;

прием и регистрация Центром социальных выплат заявления и иных документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

получение результата предоставления государственной услуги;

получение сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении государственной услуги;

осуществление оценки качества предоставления государственной услуги;

досудебное (внесудебное) обжалование решений и действий (бездействия) Центра социальных выплат, его должностного лица.

Предоставление государственной услуги в электронной форме осуществляется в порядке и сроки, установленные настоящим Административным регламентом.».

1.7. Пункт 45 признать утратившим силу.

1.8. В разделе III слова «Исчерпывающий перечень административных процедур» исключить.

1.9. Абзацы первый и второй пункта 47 изложить в следующей редакции:

«47. Основание для начала административной процедуры: поступление заявления в Центр социальных выплат или в МФЦ, в том числе посредством Единого портала.

Сведения о должностном лице, ответственном за выполнение административной процедуры: специалист МФЦ, специалист Центра социальных выплат, ответственный за регистрацию входящей документации.».

1.10. Приложение 1 к административному регламенту по предоставлению государственной услуги по оплате услуг связи изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по предоставлению социальной поддержки
по оплате услуг связи

Руководителю КУ «Центр социальных выплат Югры»
начальнику филиала

в _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении социальной поддержки по оплате услуг связи

1. Ф.И.О. заявителя _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания (заполняется при обращении за предоставлением компенсации не по месту жительства)

Адрес места фактического проживания (заполняется при обращении за предоставлением компенсации не по месту жительства, пребывания)

телефон _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

Серия	Номер	Дата выдачи
Кем выдан:		

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию затрат родителей (законных представителей) на оплату доступа к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по безлимитному тарифу со скоростью не менее 512 кБ/с, при дистанционном обучении ребенка-инвалида в возрасте от 5 до 7 лет, а также ребенка-инвалида в возрасте с 6 до 18 лет, которому рекомендовано обучение на дому.

2. Сведения о рождении ребенка (детей) (заполняется в случае непредставления по собственной инициативе свидетельства о рождении):

1.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка
2.	Дата рождения ребенка
3.	Место рождения ребенка
4.	Фамилия, имя, отчество (при наличии) родителей (одного из родителей)
5.	Дата составления и номер записи акта о рождении
6.	Место государственной регистрации рождения (наименование органа записи актов гражданского состояния)

3. К заявлению прилагаю:

№ п/п	Перечень документов	Количество листов
Сведения и документы, которые заявитель представляет самостоятельно		
1.	копия документа, удостоверяющего личность заявителя и содержащего указание на гражданство Российской Федерации заявителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации	
2.	копия свидетельства о государственной регистрации факта рождения ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае регистрации факта рождения ребенка (детей) за пределами территории Российской Федерации) либо свидетельства о рождении ребенка в случае осуществления регистрации в органах записи актов гражданского состояния в других субъектах Российской Федерации	
3.	документ, подтверждающий инвалидность, при отсутствии сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов (справка об установлении инвалидности, выданная учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы)	
4.	договор на подключение к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», договор на оказание услуг информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (с указанием ежемесячного размера оплаты услуг)	
Сведения и документы, которые подлежат получению в порядке межведомственного информационного взаимодействия (заявитель имеет право представить указанные сведения и документы по собственной инициативе)		

5.	сведения о государственной регистрации рождения ребенка на территории автономного округа в органах записи актов гражданского состояния автономного округа или в Едином государственном реестре записи актов гражданского состояния	
6.	сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов	

Я нижеподписавшийся (аяся) _____, подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной. Обязуюсь сообщить обо всех обстоятельствах, влияющих на предоставление ежемесячной компенсации.

Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений, которые могут послужить поводом для прекращения выплаты ежемесячной компенсации.

Выражаю согласие на необходимое использование моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в информационных системах.

Прошу перечислять причитающиеся мне суммы ежемесячной компенсации на счет:

_____ (номер счета в отделении кредитной организации, номер почтового отделения)

« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись заявителя)

Регистрационный номер	Дата приема	Подпись специалиста	Расшифровка подписи

».

2. Внести в приложение к приказу Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 июня 2012 года № 23-нп «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению компенсаций затрат родителей (законных представителей) на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение профессионального образования» следующие изменения:

2.1. В пункте 5 слова «, в региональной информационной системе автономного округа «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» (<http://86.gosuslugi.ru>) (далее – Региональный портал)» исключить.

2.2. В пунктах 29, 33 слова «Единый и Региональный порталы» в соответствующем падеже заменить словами «Единый портал» в соответствующем падеже.

2.3. В пункте 30 слова «подпунктах 1 и 2 пункта 2» заменить словами «подпунктах 1 - 3 пункта 2».

2.4. Пункт 32 изложить в следующей редакции:

«32. В случае, если заявитель впервые обращается за получением компенсации, указанной в пункте 2 настоящего Административного регламента, и сведения о нем не содержатся в базе данных Центра социальных выплат, выплата компенсации осуществляется в соответствии с решением Центра социальных выплат, основанном на сведениях и следующих документах:

а) заявление на предоставление компенсаций затрат родителей (законных представителей) на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение профессионального образования (далее – заявление);

б) документ, удостоверяющий личность и содержащий указание на гражданство Российской Федерации заявителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

в) свидетельство о государственной регистрации факта рождения ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае регистрации факта рождения ребенка (детей) за пределами территории Российской Федерации) либо свидетельства о рождении ребенка в случае осуществления регистрации в органах записи актов гражданского состояния в других субъектах Российской Федерации;

г) документ, подтверждающий инвалидность, при отсутствии сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов;

д) договор на оказание услуг, заключенный со специалистом либо соответствующей организацией (с приложением копии диплома установленного образца по специальностям сурдопедагог, тифлопедагог, дефектолог, учитель-логопед, логопед, сурдолог) – для назначения ежегодной компенсации на оплату услуг переводчиков-дактилологов.».

2.5. Дополнить пунктом 32.1 следующего содержания:

«32.1. Центром социальных выплат запрашиваются в порядке межведомственного информационного взаимодействия:

сведения о государственной регистрации рождения ребенка на территории автономного округа в органах записи актов гражданского состояния автономного округа или в Едином государственном реестре записи актов гражданского состояния;

сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов.

Центр социальных выплат устно (с фиксацией сведений о телефонном звонке) или письменно уведомляет гражданина о возможности представления документов, имеющихся у него и подтверждающих сведения, указанные в настоящем пункте, запрашиваемые в порядке межведомственного информационного взаимодействия, если данные сведения не поступили в течение

5 рабочих дней с даты направления межведомственного запроса.

Копии документов, направляемые в Центр социальных выплат почтовым отправлением, должны быть заверены в установленном законодательством порядке.».

2.6. Пункт 34 после абзаца второго дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«посредством Единого портала;».

2.7. После пункта 47 дополнить подразделом следующего содержания:

«Особенности предоставления государственной услуги
в электронной форме

47.1. При предоставлении государственной услуги в электронной форме посредством Единого портала заявителю обеспечивается:

получение информации о порядке и сроках предоставления государственной услуги;

досудебное (внесудебное) обжалование решений и действий (бездействия) Центра социальных выплат, его должностного лица.».

2.8. Пункт 48 признать утратившим силу.

2.9. В разделе III слова «Исчерпывающий перечень административных процедур» исключить.

2.10. Абзацы первый и второй пункта 50 изложить в следующей редакции:

«50. Основание для начала административной процедуры: поступление заявления в Центр социальных выплат или в МФЦ, в том числе посредством Единого портала.

Сведения о должностном лице, ответственном за выполнение административной процедуры: специалист МФЦ, специалист Центра социальных выплат, ответственный за регистрацию входящей документации.».

2.11. В абзаце пятом пункта 60 слово «Региональном» заменить словом «Едином».

2.12. Приложение 1 к административному регламенту компенсаций затрат родителей (законных представителей) на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение профессионального образования изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
по предоставлению компенсаций затрат
родителей (законных представителей)
на воспитание, обучение и образование
детей-инвалидов и затрат инвалидов

и родителей (законных представителей)
детей-инвалидов на получение
профессионального образования

Руководителю КУ «Центр социальных выплат Югры»
(филиала) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление компенсаций затрат родителей (законных представителей)
на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов
и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение
профессионального образования

1. Ф.И.О. заявителя _____

Адрес места жительства _____

Адрес места пребывания (заполняется при обращении за предоставлением компенсации
не по месту жительства)

Адрес места фактического проживания (заполняется при обращении за
предоставлением компенсации не по месту жительства, пребывания)

телефон _____

Документ, удостоверяющий личность заявителя _____

Серия	Номер	Дата выдачи
Кем выдан:		

2. Виды компенсаций (нужное отметить V и указать имя ребенка (детей)):

ежемесячные:

на воспитание детей-инвалидов на дому _____

на обучение детей-инвалидов в возрасте от 6 лет и 6 месяцев до 18 лет,
проживающих в сельских населенных пунктах _____

на обучение детей-инвалидов в возрасте от 6 лет и 6 месяцев до 18 лет,
проживающих в городских населенных пунктах _____

ежегодные:

на приобретение специальных учебных пособий и литературы для
обучающихся профессиональных образовательных организаций _____

на приобретение специальных учебных пособий и литературы для обучающихся образовательных организаций высшего образования _____

на оплату услуг переводчиков-дактилологов _____

3. К заявлению прилагаю:

№ п/п	Перечень документов	Количество листов
Сведения и документы, которые заявитель представляет самостоятельно		
1.	документ, удостоверяющий личность и содержащий указание на гражданство Российской Федерации заявителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации	
2.	свидетельство о государственной регистрации факта рождения ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае регистрации факта рождения ребенка (детей) за пределами территории Российской Федерации)	
3.	постановление об установлении опеки (попечительства) над ребенком (детьми)	
4.	документ, подтверждающий инвалидность, при отсутствии сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов (справка об установлении инвалидности, выданная учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы)	
Для выплаты ежегодной компенсации затрат родителей (законных представителей) на оплату услуг переводчиков-дактилологов:		
5.	договор на оказание услуг, заключенный со специалистами либо соответствующей организацией (с приложением копии дипломов сурдопедагога, тифлопедагога, дефектолога, учителя-логопеда, логопеда, сурдолога)	
Сведения и документы, которые подлежат получению в порядке межведомственного информационного взаимодействия (заявитель имеет право представить указанные сведения и документы по собственной инициативе)		
6.	сведения о государственной регистрации рождения ребенка на территории автономного округа в органах записи актов гражданского состояния автономного округа или в Едином государственном реестре записи актов гражданского состояния	
7.	сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов	

Я нижеподписавшийся (ая) _____, подтверждаю,

что вся представленная информация является достоверной и точной. Обязуюсь своевременно в течение месячного срока сообщить обо всех обстоятельствах, влияющих на предоставление ежемесячной (ежегодной, единовременной) компенсации.

Я несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений, которые могут послужить поводом для прекращения выплаты ежемесячной компенсации.

Выражаю согласие на необходимое использование моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в информационных системах.

Прошу перечислять причитающиеся мне суммы ежемесячной (ежегодной, единовременной) компенсации на счет: _____

(номер счета в отделении кредитной организации, номер почтового отделения)

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись заявителя)

Регистрационный номер	Дата приема	Подпись специалиста	Расшифровка подписи

Расписка (выдается на руки заявителю)

о принятии заявления на прекращение, возобновление ранее приостановленной государственной услуги, перерасчет, удержание (возмещение) излишне выплаченных сумм, смену способа получения, изменение лицевого счета для перечисления сумм (нужное подчеркнуть) приняты:

« ____ » _____ 20 ____ г. подпись специалиста _____

».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя директора – начальника Управления социальной поддержки и помощи Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Директор Департамента



Т.А.Пономарева