



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 сентября 2022 г. № 759

г. Симферополь

*О внесении изменений в постановление
Совета министров Республики Крым
от 23 декабря 2014 года № 590*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым»

Совет министров Республики Крым постановляет:

Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 590 «Об утверждении Порядка выплаты пособия по уходу за ребенком-инвалидом в период его санаторно-курортного лечения» следующие изменения:

в абзаце первом вступительной части постановления слова «статьями 28, 33, 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым» заменить словами «статьями 14, 20 Закона Республики Крым от 19 июля 2022 года № 307-ЗРК/2022 «Об исполнительных органах Республики Крым»;

в приложении к постановлению:

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Пособие назначается и выплачивается одному из родителей (усыновителю) или опекуну (попечителю) из числа лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством», а также добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии со статьей 4.5 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай

временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее - застрахованные лица), сопровождающему ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет в период его санаторно-курортного лечения, по его заявлению.»;

пункты 5 – 9 изложить в следующей редакции:

«5. За назначением и выплатой пособия застрахованное лицо может обратиться как до начала периода санаторно-курортного лечения ребенка-инвалида, так и после его окончания, но не позднее 6 месяцев после окончания периода санаторно-курортного лечения ребенка-инвалида.

Заявление о назначении пособия подается в орган социальной защиты населения по месту жительства застрахованного лица лично или почтовым отправлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

6. К заявлению о назначении пособия прилагаются следующие документы:

а) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

б) о рождении ребенка - при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства, с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации;

в) подтверждающие факт выдачи (приобретения) путевки на санаторно-курортное лечение ребенка-инвалида и на застрахованное лицо;

г) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Документы, указанные в подпунктах «а» - «в» настоящего пункта, представляются в копиях с предъявлением оригинала для обозрения.

Направление заявления о назначении пособия и документов почтовым отправлением осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления. В этом случае направляются копии документов, верность которых засвидетельствована в установленном законом порядке, оригиналы документов не направляются.

7. При приеме заявления орган социальной защиты населения выдает расписку-уведомление о приеме (регистрации) заявления (при направлении заявления по почте - направляет извещение о дате получения (регистрации) заявления в 5-дневный срок со дня его получения (регистрации)).

В случае если к заявлению, направленному по почте в орган социальной защиты населения, не приложены или приложены не все документы, предусмотренные настоящим Порядком, орган социальной защиты населения возвращает обратившемуся лицу в 5-дневный срок со дня получения (регистрации) этих документов заявление и приложенные к нему документы.

Возврат заявления и приложенных к нему документов осуществляется с указанием причины возврата способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

8. Орган социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней со дня

регистрации заявления с приложенными к нему документами (их копиями) запрашивает документы (сведения), необходимые для назначения и выплаты пособия, в рамках межведомственного информационного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся, в том числе сведения:

1) о регистрации рождения ребенка-инвалида – от ФНС России из единого государственного реестра записей актов гражданского состояния посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия;

2) о регистрации заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета, содержащие сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета - от Пенсионного фонда Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия;

3) содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком – инвалидом – от Пенсионного фонда Российской Федерации из единой государственной информационной системы социального обеспечения;

4) о том, что застрахованное лицо добровольно вступило в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством (для лиц добровольно вступивших в правоотношения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии со статьей 4.5 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством») - от Фонда социального страхования Российской Федерации посредством направления межведомственного запроса;

5) подтверждающие, что застрахованное лицо из числа подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» находилось в трудовых отношениях на момент обращения за назначением и выплатой пособия или в период санаторно-курортного лечения ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, если обращение за пособием последовало по окончании периода санаторно-курортного лечения ребенка-инвалида – от Пенсионного фонда Российской Федерации посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

С целью проверки сведений о нахождении застрахованного лица из числа подлежащих обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» в трудовых отношениях на момент обращения за назначением и выплатой пособия органом социальной защиты населения производится повторный запрос посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия в

Пенсионный фонд Российской Федерации по истечению месяца с даты подачи заявления (в случае обращения заявителя до начала периода санаторно-курортного лечения ребенка-инвалида).

Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган и (или) организацию.

Орган социальной защиты населения получает сведения об инвалидности из федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов», а в случае отсутствия соответствующих сведений - на основании представленных заявителем документов.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в орган социальной защиты населения по месту жительства сведения, указанные в настоящем пункте.

9. Решение о назначении (об отказе в назначении) пособия принимается органом социальной защиты населения не позднее 10 рабочих дней со дня приема (регистрации) заявления и документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка.

При межведомственном информационном взаимодействии в целях назначения и выплаты пособия решение о назначении (об отказе в назначении) пособия принимается не позднее чем через 10 рабочих дней после дня поступления из органов государственной власти Республики Крым, органов местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, подведомственных им организаций, учреждений, предприятий запрашиваемых документов.

В случае отказа в назначении пособия письменное уведомление об этом направляется заявителю не позднее чем через 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения с указанием причины отказа и порядка его обжалования.

Решение об отказе в назначении пособия принимается в случае:

1) обращения с заявлением лиц, не указанных в пункте 2 настоящего Порядка;

2) если к заявлению о назначении пособия не приложены все документы, предусмотренные пунктом 6 настоящего Порядка;

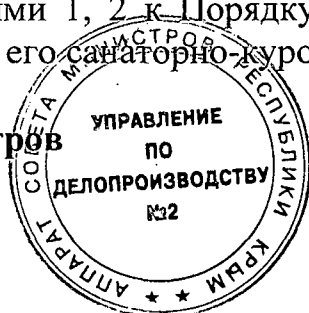
3) выявление недостоверной или неполной информации в представленных документах;

4) если санаторно-курортное лечение осуществляется(лось) за пределами территории Российской Федерации;

5) обращения за назначением пособия по истечении 6 месяцев после окончания периода санаторно-курортного лечения ребенка-инвалида.»;

дополнить приложениями 1, 2 к Порядку выплаты пособия по уходу за ребенком-инвалидом в период его санаторно-курортного лечения (прилагаются).

**Председатель Совета министров
Республики Крым**



Ю. ГОЦАНИУК

Приложение 1
к постановлению Совета министров
Республики Крым
от « 26 сентября 2022 года № 459

Приложение 1
к Порядку выплаты пособия по уходу за
ребенком-инвалидом в период его санаторно-
курортного лечения

наименование органа социальной защиты населения

**ЗАЯВЛЕНИЕ - ОБЯЗАТЕЛЬСТВО О НАЗНАЧЕНИИ
ПОСОБИЯ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ - ИНВАЛИДОМ В ВОЗРАСТЕ ДО
18 ЛЕТ В ПЕРИОД ЕГО САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ**

(фамилия, имя, отчество)

1. Статус лица, имеющего право на получение пособия:

2. Дата рождения

(число, месяц, год)

3. Документ, удостоверяющий личность

(наименование, серия и номер документа, кем выдан, дата выдачи)

4. Адрес места жительства

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы,
номера дома, корпуса, квартиры)

5. Контактный номер телефона

Прошу назначить мне:

пособие по уходу за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет в период его санаторно-курортного лечения в соответствии с постановлением Совета министров Республики Крым от 23.12.2014 № 590 «Об утверждении Порядка выплаты пособия по уходу за ребенком-инвалидом в период его санаторно-курортного лечения».

Способ получения пособия

Отделение федеральной почтовой связи

(адрес, организация федеральной почтовой связи)

Кредитная организация

(наименование организации, в которую должно быть перечислено пособие)

БИК _____

ИНН _____

КПП _____

№ счета _____

Сведения о законном представителе (доверенном лице) (в случае представления заявления указанным лицом):

Фамилия, имя, отчество	
Почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания)	
Наименование, номер (серия) документа, удостоверяющего личность, сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	
Наименование, номер (серия) документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

Я поставлен (а) в известность о том, что орган социальной защиты имеет право проверить достоверность предоставленных мною сведений.

Сумму пособия, излишне выплаченную вследствие представления документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения пособия, а также в случае счетной ошибки обязуюсь возместить в полном объеме.

1. Перечень принятых документов:

№	Наименование документов	Количество документов
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Подпись заявителя _____ дата _____ 20 ____ г.

Заявление и документы гр. _____

(фамилия, инициалы)
приняты на _____ л. _____ и зарегистрированы № _____
(дата)

Специалист, принявший документы _____
(фамилия, инициалы, подпись)

Линия отреза

Расписка-уведомление

Специалистом _____
(фамилия, инициалы)

приняты от гр. _____
(фамилия, инициалы)

Заявление регистрационный номер № _____ и документы на _____ л.

Дата приема документов «__» _____ 20 __ г., № журнала учета __, № записи __

Для справок: телефон _____

Фамилия, инициалы, подпись специалиста _____

Приложение 2
к постановлению Совета министров
Республики Крым
от « 26 » сентября 2022 года № 459

Приложение 2
к Порядку выплаты пособия по уходу за
ребенком-инвалидом в период его санаторно-
курортного лечения

Руководителю _____

(орган социальной защиты населения)

от _____

(фамилия, имя, отчество при наличии)
проживающего (ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан: _____

« _____ » _____ года

телефон: _____

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю своё согласие _____

(наименование органа
социальной защиты населения)

расположенному по адресу: _____
(адрес),

- Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь, ул. Крылова, 7;

- ГКУ РК «Центр социальных выплат, модернизации и укрепления материально-технической базы учреждений социального обслуживания и занятости в Республике Крым», расположенному по адресу: г. Симферополь, бул. И. Франко, 25, на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной поддержки _____

(наименование)

и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«__» _____ 20__ г.

(дата)