



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минсоцотношений)**

ул. Воровского, д. 30, Челябинск, 454048
Телефон (351) 232-39-28; факс (351) 232-41-63
www.minsoc74.ru

E-mail: Postmaster@minsoc74.ru
ОКПО 00097465, ОГРН 1047424530780,
ИНН/КПП 7453136193/745301001

Начальникам управлений
социальной защиты населения
городских округов и муниципальных
районов Челябинской области

14.02.2018 г. № 160-ОПК

На № _____ от _____

Уважаемые коллеги!

Направляем для организации работы приказ Министерства социальных отношений Челябинской области (далее-Министерство) № 57 от 14.02.2018 г. устанавливающий Порядок организации работы по предоставлению компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности.

Во исполнение приказа необходимо организовать работу по приему документов от граждан.

Обращаем Ваше внимание, что выплата компенсации расходов, связанных с приобретением протезно-ортопедических изделий, будет осуществляться Министерством на расчетные счета граждан, открытые в кредитных организациях.

Приложение: 10 л. в 1 экз.

Министр

Т.Е. Никитина

МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ

ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

«14» декабря 2018 г.

№ 57

Челябинск

Об организации работы по предоставлению компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности

Во исполнение постановления Правительства Челябинской области от 20.10.2017 года № 560-П «О Порядке предоставления компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации работы по предоставлению компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности.

2. Отделу реабилитации инвалидов (Мосейчук А.В.), отделу бухгалтерского учета и исполнения бюджета (Немчиновой С.Л.), управлениям социальной защиты населения городских округов и муниципальных районов Челябинской области во взаимодействии осуществлять предоставление компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности.

3. Контроль за организацией исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра социальных отношений Челябинской области Хайритдинову Р.К.

Министр социальных отношений
Челябинской области



Т.Е. Никитина

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства
социальных отношений
Челябинской области
от 14.02.2018 г. № 57

Порядок организации работы по предоставлению компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности

1. Настоящий Порядок организации работы по предоставлению компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности (далее-Порядок организации работы по предоставлению компенсации) разработан в соответствии с Порядком предоставления компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности, утвержденным постановлением Правительства Челябинской области от 20 октября 2017 г. № 560-П (далее именуется – Порядок), и определяет порядок организации работы Министерства социальных отношений Челябинской области (далее именуется - Министерство социальных отношений) и управлений социальной защиты населения городских округов и муниципальных районов Челябинской области (далее именуется - управление социальной защиты населения) по предоставлению компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Челябинской области, не имеющим группы инвалидности, но по медицинским показаниям нуждающимся в протезно-ортопедических изделиях (далее именуется - компенсация).

2. Для получения компенсации гражданин (законный представитель или представитель по доверенности) обращается в управление социальной защиты населения по месту жительства либо по месту пребывания не позднее 30 ноября текущего года.

3. Управление социальной защиты населения:

1) осуществляет прием заявления на выплату компенсации (Приложение 1) и документов, перечень которых определен п.4 Порядка организации работы по предоставлению компенсации;

2) проводит проверку представленных документов (при наличии оснований для отказа в приеме документов, установленных пунктом 8 Порядка, возвращает документы гражданину на доработку);

3) осуществляет регистрацию заявлений граждан в Журнале учета заявлений на выплату компенсации расходов, связанных с приобретением протезно-ортопедических изделий (Приложение 3);

4) вносит в заявление отметку о принятии документов;

5) выдает гражданину расписку-уведомление с указанием номера и даты регистрации заявления;

6) определяет размер среднедушевого дохода гражданина (его семьи) на основании документов и информации (Приложение 2), представленных гражданином в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 20 августа 2003 г. № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи»;

7) формирует личное дело гражданина и его копию;

8) готовит проект решения о назначении компенсации (Приложение 4) либо об отказе в назначении компенсации (Приложение 5);

9) в течении 10 рабочих дней со дня принятия, направляет в отдел реабилитации инвалидов Министерства социальных отношений (далее именуется - отдел реабилитации инвалидов) личные дела граждан на выплату компенсации с проектом решения и сопроводительным письмом;

10) осуществляет надлежащее хранение копий личных дел граждан.

4. В личное дело по выплате компенсации подшиваются:

заявление гражданина на выплату компенсации;

копия паспорта гражданина (в том числе страниц, содержащих сведения о дате и месте выдачи паспорта, месте регистрации по месту жительства (пребывания));

копия паспорта получателя компенсации (в том числе страниц, содержащих сведения о дате и месте выдачи паспорта, месте регистрации по месту жительства (пребывания)) либо копия свидетельства о рождении ребенка – для несовершеннолетних граждан;

копия документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина (в случае если от имени гражданина выступает его представитель по доверенности);

документы, подтверждающие приобретение и оплату протезно-ортопедического изделия с указанием его стоимости, наименования, вида, модели и даты приобретения;

копия медицинского заключения, подтверждающего наличие медицинских показаний для обеспечения протезно-ортопедическим изделием, выданного в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 мая 2012 г. № 441н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;

копия удостоверения, подтверждающего статус гражданина, проработавшего в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденного орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

информация о подтверждении величины среднедушевого дохода семьи либо дохода одиноко проживающего гражданина (Приложение 2) с приложением справок о размерах и видах доходов гражданина и членов его семьи, полученных в течение трех месяцев, предшествующих дате подачи заявления;

реквизиты банковского счета, открытого в кредитной организации, расположенной на территории Челябинской области, либо реквизиты отделения федеральной почтовой связи или иных организаций, осуществляющих доставку пенсии.

Копии документов, указанных в пункте 4 Порядка организации работы по предоставлению компенсации, принимаются при предъявлении их подлинников и заверяются сотрудником управления социальной защиты населения в установленном порядке.

5. Отдел реабилитации инвалидов:

1) при поступлении личных дел граждан на выплату компенсации, в сроки, установленные Порядком, проверяет документы граждан, принимает и оформляет решение о назначении компенсации либо об отказе в назначении компенсации (Приложение 4, 5);

2) направляет на согласование решение о назначении компенсации либо об отказе в назначении компенсации начальнику управления социальных гарантий и льгот и заместителю Министра, курирующему направление деятельности;

3) в случае назначения компенсации передает согласованное решение и заявление от гражданина с реквизитами кредитного учреждения либо списки в отделения федеральной почтовой связи, либо в доставочные организации для перечисления денежных средств, гражданам, имеющих право на получение компенсации, в отдел бухгалтерского учета и исполнения бюджета Министерства социальных отношений (далее – отдел бухгалтерского учета и исполнения бюджета), информирует граждан и управление социальной защиты населения о принятом решении ;

4) в случае отказа в назначении компенсации, направляет копию соответствующего решения с указанием причины отказа, гражданину в установленные Порядком сроки, личное дело гражданина передает в управление социальной защиты населения;

5) осуществляет методическое обеспечение и контроль за деятельностью управлений социальной защиты населения по исполнению настоящего Порядка организации работы по предоставлению компенсации;

6) формирует и направляет списки граждан, имеющих право на получение компенсации в отделения федеральной почтовой связи, либо в доставочные организации, в случае выбора гражданином данного способа доставки.

6. Отдел бухгалтерского учета и исполнения бюджета:

1) в сроки, установленные Порядком, представляет в Министерство финансов Челябинской области заявки на оплату расходов для перечисления денежных средств, гражданам;

2) контролирует возвраты денежных средств от кредитных учреждений, либо от отделений федеральной почтовой связи, либо от доставочных организаций.

7. Управления социальной защиты населения несут ответственность за организацию приема граждан, соблюдение сроков формирования личных дел граждан, имеющих право на получение компенсаций, и предоставление их в Министерство социальных отношений.

Министру социальных отношений
Челябинской области
Т.Е. Никитиной

(Ф.И.О. гражданина (законного представителя)
адрес регистрации:

телефон: _____
паспорт серия _____
N _____
выдан _____

Ф.И.О. получателя протезно-ортопедических изделий

адрес регистрации получателя протезно-ортопедических
изделий

Заявление

Прошу выплатить компенсацию расходов, связанных с приобретением протезно-ортопедических изделий _____ (наименование изделия, количество) _____.

С порядком предоставления компенсации, утвержденным постановлением Правительства Челябинской области от 20.10.2017 г. № 560-П, ознакомлен(а).

Категория получателя протезно-ортопедических изделий (отметить нужное):

несовершеннолетний ребенок;

лицо, проработавшее в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденное орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны;

Сообщаю, что моя семья состоит из следующих граждан (фамилия, имя, отчество членов семьи полностью, степень родства):

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ .

К заявлению прилагаю следующие документы*:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;
- 8) _____.

Выплату компенсации прошу
 перечислить на мой счет, открытый в кредитной
 организации:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Наименование кредитной организации _____

БИК** _____ Кор.счет _____

через отделение федеральной почтовой связи
 N _____

Дата _____ Подпись гражданина _____

Согласен(на) на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Против проверки предоставленных мной сведений не возражаю.

Документы приняты " ____ " _____ 20__ года
 и зарегистрированы под № _____
 (подпись специалиста управления социальной защиты населения)

*При подаче заявления предоставлены документы, удостоверяющие личность гражданина и членов семьи.
 **Реквизиты кредитной организации, либо копию договора об открытии счета в кредитной организации

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Документы приняты " ____ " _____ 20__ года
 и зарегистрированы под № _____
 (подпись специалиста управления социальной защиты населения)

Информация

1. Сообщаю, что среднедушевой доход моей семьи не превышает величину прожиточного минимума на душу населения в Челябинской области.
За период с 01 _____ 20__ г. по 01 _____ 20__ г. мои доходы и доходы членов моей семьи составили:

№ п/п	Фамилия, имя и отчество гражданина и членов его семьи, проживающих совместно с заявителем	Степень родства	Вид дохода	Место получения дохода с указанием работодателя - юридического или физического лица, источника выплаты	Размер дохода (руб.)
Итого					
Среднедушевой доход семьи					

2. Мною представлены следующие документы, подтверждающие вышеуказанные сведения, в количестве _____ единиц, в том числе:

3. Подтверждаю, что указанные мною сведения точны и достоверны.

" ____ " _____ 20__ года

_____ (личная подпись гражданина)

Журнал учета заявлений на выплату
компенсации расходов, связанных
с приобретением протезно-
ортопедических изделий
за период с _____ по _____

№ п/п	Дата принятия заявления	Ф.И.О. гражданина/ Ф.И.О получателя протезно-ортопедических изделий	Адрес регистрации гражданина	Наименование изделия	Размер компенсации	Дата направления личного дела в Министерство во социальных отношений	Решение, принятое Министерством социальных отношений

Министерство социальных отношений Челябинской области

РЕШЕНИЕ

№ _____ от « _____ » _____ года

Гражданин (законный представитель): *ФИО*

Дата

обращения: _____

Наименование изделия, количество:

Цена изделия _____

Получатель протезно-ортопедического изделия: *ФИО*

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) получателя протезно-ортопедического изделия:

Решили: в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 20 октября 2017 г. № 560-П «О порядке предоставления компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности» назначить и выплатить компенсацию расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий в размере _____ руб.

Начальник отдела
реабилитации инвалидов

подпись

расшифровка

Начальник управления
социальных гарантий и льгот

подпись

расшифровка

Заместитель Министра

подпись

расшифровка

от 14.02.2018 г. № 57

Министерство социальных отношений Челябинской области

РЕШЕНИЕ

№ _____ от « _____ » _____ года

Гражданин (законный представитель): *ФИО*

Дата

обращения: _____

Наименование изделия, количество:

Цена изделия _____

Получатель протезно-ортопедического изделия: *ФИО*

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) получателя протезно-ортопедического изделия:

Решили: в соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 20 октября 2017 г. № 560-П «О порядке предоставления компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности» отказать в назначении компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий в размере _____ руб.

Причина отказа

Начальник отдела
реабилитации инвалидов

подпись

расшифровка

Начальник управления
социальных гарантий и льгот

подпись

расшифровка

Заместитель Министра

подпись

расшифровка