

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПРИКАЗ

от 09.04.2025 № 261
г. ПСКОВ

Об утверждении Положения о порядке обеспечения инвалидов (детей-инвалидов) техническими средствами реабилитации в рамках государственной программы Псковской области «Доступная среда»

В целях обеспечения инвалидов (детей-инвалидов) техническими средствами реабилитации в рамках Государственной программы Псковской области «Доступная среда», утвержденной постановлением Правительства Псковской области от 25 декабря 2023 г. № 514 «О государственной программе Псковской области «Доступная среда», в соответствии с постановлением Правительства Псковской области от 04 августа 2014 г. № 358 «О региональном перечне технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам в рамках реализации государственной программы Псковской области «Доступная среда», ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке обеспечения инвалидов (детей-инвалидов) техническими средствами реабилитации в рамках государственной программы Псковской области «Доступная среда».

2. Признать утратившими силу:

1) приказ Главного государственного управления социальной защиты населения Псковской области от 08 октября 2014 г. № 289 «Об утверждении Положения о порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в рамках подпрограммы «Доступная среда» на 2014-2020 годы Государственной программы Псковской области «Доступная среда для инвалидов и иных маломобильных групп населения» на 2014-2020 годы»;

2) приказ Главного государственного управления социальной защиты населения Псковской области от 29 мая 2017 № 149 «О внесении изменений в приказ от 08 октября 2014 г. № 289 «Об утверждении Положения о порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в рамках подпрограммы «Доступная среда» на 2014-2015 годы Государственной программы Псковской области «Доступная среда для инвалидов и иных маломобильных групп населения» на 2014-2020 годы»;

3) приказ Главного государственного управления социальной защиты населения Псковской области от 12 сентября 2017 № 218 «О внесении изменений в приказ от 08 октября 2014 г. № 289 «Об утверждении Положения о порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в рамках подпрограммы «Доступная среда» на 2014-2015 годы Государственной программы Псковской области «Доступная среда для инвалидов и иных маломобильных групп населения» на 2014-2020 годы»;

4) приказ Комитета по социальной защите Псковской области от 01 декабря 2021 г. № 363 «Об утверждении Положения о порядке обеспечения инвалидов переносными пандусами (складным и телескопическим) и пандусом откидным монтажным в рамках подпрограммы «Доступная среда» Государственной программы Псковской области «Доступная среда для инвалидов и иных маломобильных групп населения»;

5) приказ Комитета по социальной защите Псковской области от 06 декабря 2022 г. № 525 «О внесении изменений в Положение о порядке обеспечения инвалидов техническими средствами

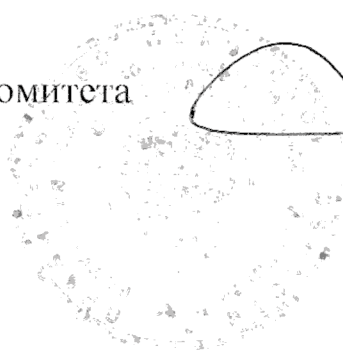
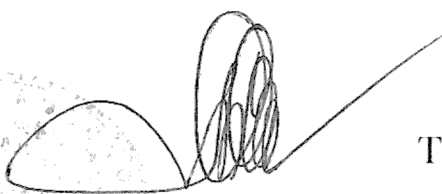
реабилитации в рамках подпрограммы «Доступная среда» Государственной программы Псковской области «Доступная среда для инвалидов и иных маломобильных групп населения»;

б) приказ Комитета по социальной защите Псковской области от 25 мая 2023 г. № 249 «О внесении изменений в Положение о порядке обеспечения инвалидов переносными пандусами (складным и телескопическим) и пандусом откидным монтажным в рамках подпрограммы «Доступная среда» Государственной программы Псковской области «Доступная среда для инвалидов и иных маломобильных групп населения».

3. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя председателя комитета Т.В.Николаеву.

Врио председателя комитета



Т.В.Селиверстова

УТВЕРЖДЕНО
приказом Комитета
по социальной защите
Исковской области
от 01.04.2025 № 231

Положение
о порядке обеспечения инвалидов (детей-инвалидов) техническими
средствами реабилитации в рамках государственной программы
Исковской области «Доступная среда»

I. Общие положения

1. Настоящее положение о порядке обеспечения инвалидов (детей-инвалидов) техническими средствами реабилитации в рамках государственной программы Исковской области «Доступная среда» (далее - Положение) разработано в соответствии с государственной программой Исковской области «Доступная среда», утвержденной постановлением Правительства Исковской области от 25 декабря 2023 г. № 514 «О государственной программе Исковской области «Доступная среда» (далее - Программа), постановлением Правительства Исковской области от 04 августа 2014 г. № 358 «О региональном перечне технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам в рамках реализации государственной программы Исковской области «Доступная среда» и определяет порядок и условия обеспечения техническими средствами реабилитации инвалидов (детей-инвалидов), проживающих на территории Исковской области.

2. Получателями технических средств реабилитации из регионального перечня технических средств реабилитации (далее - региональный перечень ТСР) являются граждане Российской Федерации из числа инвалидов (детей-инвалидов), постоянно проживающие на территории Исковской области и имеющие действующую индивидуальную программу реабилитации и (или) абилитации инвалида (ребенка-инвалида), разработанную федеральными учреждениями

медико-социальной экспертизы в порядке, установленном действующим законодательством, которой рекомендовано обеспечение техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень ТСР, в соответствии с Перечнем показаний и противопоказаний, согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

3. Технические средства реабилитации из регионального перечня ТСР предоставляются инвалидам (детям-инвалидам) за счет средств областного бюджета в рамках Программы по выбору гражданина, имеющего право на предоставление технического средства реабилитации из регионального перечня ТСР:

1) в натуральной форме путем предоставления соответствующего технического средства реабилитации по договору безвозмездного пользования;

2) на основании сертификата на финансовое обеспечение приобретения технического средства реабилитации (далее - сертификат) - для лиц, указанных в пункте 2 настоящего Положения.

Обеспечение инвалида (ребенка - инвалида) техническим средством реабилитации за счет средств областного бюджета осуществляется однократно по каждому виду технического средства реабилитации, входящего в региональный перечень ТСР.

4. Обеспечение техническими средствами реабилитации осуществляется в порядке очередности обеспечения всеми техническими средствами реабилитации.

5. В первоочередном порядке осуществляется обеспечение инвалидов (детей-инвалидов) специализированными многофункциональными кроватями с механическим приводом регулирования, включенными в региональный перечень ТСР.

6. Инвалиды, являющиеся (являвшиеся) участниками специальной военной операции обеспечиваются техническими средствами реабилитации, из регионального перечня ТСР, в первоочередном порядке, независимо от вида технического средства.

7. Техническое средство реабилитации, предоставленное инвалиду (ребенку-инвалиду) в соответствии с настоящим Положением,

в безвозмездное пользование не подлежит сдаче, отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

8. Техническое средство реабилитации из регионального перечня ТСП предоставляется инвалиду (ребенку-инвалиду) по месту жительства (пребывания) или, в случае отсутствия подтвержденного места жительства (пребывания), по месту фактического проживания инвалида (ребенка-инвалида).

9. Обеспечение инвалидов (детей-инвалидов) техническими средствами реабилитации из регионального перечня ТСП, подавших заявление до вступления настоящего Приказа в законную силу, производится в соответствии с настоящим Положением.

10. Финансирование расходов на приобретение технических средств реабилитации, включенных в региональный перечень ТСП, осуществляется за счет средств областного бюджета в пределах лимитов, предусмотренных на финансирование мероприятия (результата) 2.1.14. «Приобретены технические средства реабилитации инвалидов в соответствии с региональным перечнем технических средств реабилитации» государственной программы Псковской области «Доступная среда» на соответствующий финансовый год.

II. Порядок обращения граждан за обеспечением техническими средствами реабилитации

11. Для обеспечения техническими средствами реабилитации граждане, указанные в пункте 2 настоящего Положения (далее также - заявители), подают заявление о предоставлении технического средства реабилитации в безвозмездное пользование или сертификата на его приобретение, по форме согласно приложению № 2 настоящего Положения.

Заявление и документы представляются инвалидом (законным представителем ребенка-инвалида) либо лицом, представляющим его интересы (далее - представитель), в уполномоченное Комитетом по социальной защите Псковской области учреждение (далее -

уполномоченное учреждение) лично, либо посредством почтовой связи (заказным письмом).

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) документы, удостоверяющие личность инвалида (ребенка-инвалида), в случае подачи заявления представителем - документы, удостоверяющие личность представителя, документы, подтверждающие полномочия представителя действовать от имени инвалида (ребенка-инвалида);

2) документы, подтверждающие проживание инвалида (ребенка-инвалида) на территории Исковской области (копия решения суда об установлении факта проживания на территории Исковской области), - в случае отсутствия у заявителя регистрации по месту жительства или месту пребывания на территории Исковской области.

3) индивидуальная программа реабилитации и (или) абилитации инвалида (ребенка-инвалида), разработанная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, которой, в перечень рекомендуемых технических средств реабилитации и услуг по реабилитации или абилитации, предоставляемых инвалиду (ребенку-инвалиду) за счет средств бюджета субъекта Российской Федерации, включено техническое средство реабилитации, входящее в региональный перечень ТСР;

4) для получения права первоочередного обеспечения представляется справка об участии в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая федеральными органами исполнительной власти (федеральными государственными органами), направлявшими (привлекавшими) гражданина для участия в специальной военной операции.

В случае подачи заявления об обеспечении пандусом переносным алюминисевым с антискользящей поверхностью путем предоставления в натуральной форме в заявлении указывается его разновидность (телескопический, складной, секционный, перекатный (пороговый), рампа) и длина.

12. Документы, указанные в пункте 11 настоящего Положения, представляются в оригиналах, которые после изготовления и заверения их копий уполномоченным учреждением возвращаются инвалиду (законному представителю ребенка - инвалида) либо лицу, представляющему его интересы.

13. Уполномоченное учреждение, в течение трех рабочих дней, самостоятельно посредством системы межведомственного информационного взаимодействия запрашивает в территориальном органе, уполномоченном на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, - сведения о месте проживания инвалида (ребенка-инвалида).

14. Документы, указанные в пункте 13 настоящего Положения могут быть представлены инвалидом (законным представителем ребенка-инвалида) или его представителем в уполномоченное учреждение по собственной инициативе.

15. Уполномоченное учреждение регистрирует заявление инвалида (законного представителя ребенка-инвалида) или его представителя в день его поступления. В течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления принимает решение о наличии либо об отсутствии оснований для обеспечения инвалида (ребенка-инвалида) техническим средством реабилитации.

16. Уполномоченное учреждение в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 15 настоящего Положения, уведомляет заявителя о принятом решении в письменной форме.

17. Основаниями принятия решения об отсутствии оснований для обеспечения инвалида (ребенка-инвалида) техническим средством реабилитации, включенным в региональный перечень ТСР, являются:

- 1) несоответствие заявителя требованиям, установленным пунктом 2 настоящего Положения;
- 2) непредставление документов, указанных в пункте 11 настоящего Положения, или представление их не в полном объеме;
- 3) представление документов, содержащих заведомо недостоверные сведения;

4) обеспечение указанными в заявлении техническими средствами реабилитации за счет средств областного бюджета ранее.

Решение об отсутствии оснований для обеспечения инвалида (ребенка-инвалида) техническим средством реабилитации, включенным в региональный перечень ТСР, может быть обжаловано в судебном порядке.

18. Уполномоченное учреждение в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о наличии оснований для обеспечения инвалида (ребенка-инвалида) техническим средством реабилитации направляет в Комитет по социальной защите Исковской области (далее - Комитет) информацию по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению для включения инвалида (ребенка-инвалида) в список инвалидов - получателей технических средств реабилитации, включенных в региональный перечень ТСР (далее - список).

Комитет формирует список инвалидов (детей-инвалидов), подлежащих обеспечению техническими средствами реабилитации из регионального перечня ТСР по мере поступления информации от уполномоченных учреждений о заявлениях инвалидов (детей-инвалидов) или их представителей в хронологической последовательности по дате и времени обращения.

19. Основаниями для исключения инвалида (ребенка-инвалида) из списка, являются:

1) обеспечение инвалида (ребенка-инвалида) техническим средством реабилитации из регионального перечня ТСР, указанным в индивидуальной программе реабилитации и (или) абилитации инвалида (ребенка-инвалида);

2) личное заявление инвалида (законного представителя ребенка-инвалида) либо представителя об отказе от обеспечения техническим средством реабилитации, включенным в региональный перечень ТСР;

3) смерть инвалида (ребенка-инвалида);

4) переезд инвалида (ребенка-инвалида) на постоянное место жительства (место пребывания) в другой субъект Российской Федерации;

5) истечение срока, на который установлена инвалидность, при

условии не переосвидетельствования или отсутствие в ИПРА, разработанной инвалиду (ребенку инвалиду) после переосвидетельствования, рекомендаций обеспечения техническими средствами реабилитации из регионального перечня ТСР;

б) внеочередное обеспечение инвалида (ребенка-инвалида) техническим средством реабилитации, включенным в региональный перечень ТСР за счет средств резервного фонда Исковской области.

20. Инвалид (законный представитель ребенка-инвалида) или его представитель, обязаны письменно уведомить уполномоченное учреждение о наступлении обстоятельств, указанных в пункте 19 настоящего Положения, не позднее 3 рабочих дней со дня их наступления.

При наличии оснований для исключения инвалида (ребенка-инвалида) из списка, уполномоченное учреждение в течение 5 рабочих дней со дня установления указанных оснований письменно уведомляет Комитет о возникновении такого основания.

III. Порядок обеспечения инвалидов (детей-инвалидов), техническими средствами реабилитации в натуральной форме путем предоставления соответствующего технического средства реабилитации

21. Комитет в срок до 01 февраля согласно порядку очередности, установленному исходя из даты и времени подачи инвалидом (законным представителем ребенка-инвалида) или его представителем заявления в уполномоченное учреждение, формирует список лиц, подлежащих обеспечению техническими средствами реабилитации, включенных в региональный перечень ТСР, в натуральной форме, в соответствующем году (далее - список претендентов), в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Комитета на соответствующий финансовый год.

22. Приобретение уполномоченным учреждением технических средств реабилитации осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в

сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд или законодательством Российской Федерации в сфере закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц, исходя их очередности в списке претендентов.

23. В течение 3 рабочих дней с даты получения, в установленном порядке, от Комитета по управлению государственным имуществом Исковской области разрешения о передаче технического средства реабилитации в безвозмездное пользование уполномоченное учреждение письменно или с использованием иных средств связи, позволяющих установить получение уведомления, информируют заявителей о необходимости получения технических средств реабилитации.

24. В случае если заявитель в течение трех месяцев с даты получения первого уведомления не обратился за получением технических средств реабилитации, уполномоченное учреждение повторно информирует заявителя заказным письмом с уведомлением о необходимости получения технических средств реабилитации.

Если по истечении 30 дней со дня направления повторного уведомления заявитель не обратился за получением технического средства реабилитации, уполномоченное учреждение принимает решение о передаче технического средства реабилитации следующему лицу, нуждающемуся в обеспечении техническим средством реабилитации из регионального перечня ТСР, согласно очередности, установленной исходя из даты и времени подачи заявления.

25. Уполномоченное учреждение передает технические средства реабилитации заявителю по акту приема-передачи на основании документов, удостоверяющих личность заявителя.

26. В случае отказа заявителя от предоставления ему технического средства реабилитации в натуральном виде, заявитель сохраняет право на обращение в уполномоченное учреждение с заявлением на предоставление сертификата.

IV. Порядок направления средств сертификата на приобретение технического средства реабилитации

27. Комитет в срок до 01 февраля согласно порядку очередности, установленному исходя из даты и времени подачи инвалидом (законным представителем ребенка-инвалида) или его представителем заявления в уполномоченное учреждение, формирует список лиц, подлежащих обеспечению техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень ТСР, путем предоставления сертификата, в соответствующем году, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до Комитета на соответствующий финансовый год.

28. Сертификат выдается заявителю Комитетом через уполномоченное учреждение по форме, согласно приложению № 4 к настоящему Положению, подписанный председателем Комитета, а в случае его отсутствия - лицом, временно исполняющим обязанности председателя Комитета при наступлении очередности.

Сертификат является подтверждением того, что организации или индивидуальному предпринимателю (далее - продавец), в установленном порядке, будут перечислены средства в счет оплаты технического средства реабилитации из регионального перечня ТСР.

Сертификат является именным документом и не подлежит передаче другим лицам.

На каждый вид технического средства реабилитации выдается отдельный сертификат.

Срок действия сертификата составляет шесть месяцев со дня его выдачи. Днем выдачи сертификата является день его подписания председателем комитета, а в случае его отсутствия - лицом, временно исполняющим обязанности председателя комитета.

29. При наличии обстоятельств, свидетельствующих о невозможности реализации сертификата в течение срока его действия в связи с нахождением инвалида (ребенка - инвалида) на лечении, реабилитации срок действия сертификата по заявлению инвалида (законного представителя ребенка - инвалида) или его представителя, поданного в уполномоченное учреждение, с приложением документов, подтверждающих факт нахождения инвалида (ребенка инвалида) на лечении (подтверждается справкой из медицинской организации),

реабилитации (подтверждается справкой из учреждения, предоставляющей реабилитационные услуги) продлевается на три месяца с даты истечения срока его действия.

30. Уполномоченное учреждение направляет средства сертификата на оплату стоимости приобретаемого технического средства реабилитации для лица, получившего сертификат, продавцу, находящемуся на территории Российской Федерации, (далее - оплата стоимости ТСР).

Оплата стоимости ТСР осуществляется уполномоченным учреждением в размере стоимости приобретенного вида технического средства реабилитации, но не более размера предельной стоимости вида технического средства реабилитации, установленной в соответствии с приложением № 5 к настоящему Положению.

31. В случае если фактическая стоимость технического средства реабилитации меньше, чем предельная стоимость вида технического средства реабилитации, оплата стоимости технического средства реабилитации осуществляется исходя из фактической стоимости вида технического средства реабилитации.

В случае если фактическая стоимость технического средства реабилитации больше, чем предельная стоимость технического средства реабилитации, установленной сертификатом, инвалид (законный представитель ребенка-инвалида) или его представитель вправе осуществить доплату до их фактической стоимости за счет собственных средств.

32. Для оплаты технического средства реабилитации, приобретенного с использованием сертификата, лицо, получившее сертификат, подает в уполномоченное учреждение в течение срока действия сертификата, но не позднее 25 декабря текущего года:

1) заявление о распоряжении средствами сертификата (далее — заявление о распоряжении средствами) по форме, согласно приложению № 6 к настоящему Положению;

2) сертификат;

3) договор купли-продажи технического средства реабилитации,

заключенный между инвалидом (законным представителем ребенка инвалида) или его представителем и продавцом (далее - договор купли-продажи);

4) счет на оплату технического средства реабилитации, выставленный продавцом;

5) сведения о расчетном счете продавца, открытом в российской кредитной организации.

33. Днем обращения заявителя за направлением средств сертификата на приобретение технического средства реабилитации считается день приема уполномоченным учреждением заявления о распоряжении средствами.

34. Уполномоченное учреждение в течение 5 календарных дней со дня поступления заявления о распоряжении средствами принимает одно из следующих решений:

- 1) об оплате стоимости технического средства реабилитации;
- 2) об отказе в оплате стоимости технического средства реабилитации;

35. Уполномоченное учреждение письменно извещает заявителя о принятом решении. В случае принятия решения об отказе в оплате стоимости технического средства реабилитации уполномоченное учреждение не позднее 5 рабочих дней со дня вынесения соответствующего решения извещает об этом заявителя с указанием причин отказа любым доступным способом, позволяющим обеспечить его доставку заявителю, в том числе посредством почтового отправления.

36. Основаниями для принятия решения об отказе в оплате стоимости технического средства реабилитации являются:

- 1) приобретение технического средства реабилитации, не рекомендованного индивидуальной программой реабилитации и (или) абилитации инвалида (ребенка-инвалида);
- 2) непредставление или неполное представление документов, указанных в пункте 32 настоящего Положения;

3) истечение срока, на который установлена инвалидность, при условии не переосвидетельствования или отсутствия в ИПРА, разработанной инвалиду (ребенку-инвалиду) после переосвидетельствования, рекомендаций обеспечения техническими средствами реабилитации из регионального перечня ТСР;

4) обращение инвалида (законного представителя ребенка инвалида) или его представителя за оплатой по сертификату приобретенного технического средства реабилитации после истечения срока действия сертификата и (или) после 25 декабря текущего года.

Решение об отказе в оплате стоимости технического средства реабилитации может быть обжаловано в судебном порядке.

37. Оплата стоимости технического средства реабилитации производится в течение 30 календарных дней со дня принятия решения об оплате стоимости технического средства реабилитации единовременно путем зачисления денежных средств на счет продавца, реквизиты которого представлены заявителем при подаче заявления о распоряжении средствами сертификата.

38. В случае утраты сертификата заявитель вправе обратиться в уполномоченное учреждение с заявлением о предоставлении дубликата сертификата.

39. Уполномоченное учреждение в течение 5 рабочих дней с даты подачи заявления принимает решение о выдаче дубликата сертификата, при наличии информации о ранее выданном сертификате, либо об отказе в его предоставлении.

40. Основаниями для отказа в выдаче дубликата сертификата являются:

1) отсутствие оснований для выдачи технического средства реабилитации включенного в региональный перечень ТСР.

2) распоряжение средствами ранее выданного сертификата, на приобретение аналогичного технического средства реабилитации.

Приложение № 1
к Положению о порядке обеспечения
инвалидов техническими средствами
реабилитации в рамках
Государственной программы
Исковской области «Доступная среда»

| Наименование технического средства реабилитации | Медицинские показания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации | Медицинские противопоказания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации |
|--|---|---|
| Специализированная многофункциональная кровать с механическим приводом регулирования | Стойкие значительные выраженные нарушения статодинамических функций вследствие заболеваний, последствий травм, пороков развития при ограничении способности к передвижению 3 степени | Медицинских противопоказаний не имеется |
| Планшетный персональный компьютер с поддержкой сети 4G для людей с нарушением слуховых функций | Нарушение слуховых функций III степени, IV степени | Абсолютные медицинские противопоказания: заболевания, последствия травм органа зрения, приведшие к практической слепоте или слабосightedию (острота зрения единственного или лучшего видящего глаза с коррекцией менее 0,04) |
| Часы наручные электронные с синтезатором речи для людей с нарушением зрения | Заболевания, последствия травм органа зрения, приведшие к практической слепоте или слабосightedию (острота зрения единственного или лучшего видящего глаза с коррекцией менее 0,04) | Абсолютные медицинские противопоказания: глухота, нарушение слуховых функций III степени, IV степени |
| Часы наручные с речевым выходом и тактильными метками для людей с нарушением зрения | Заболевания, последствия травм органа зрения, приведшие к практической слепоте или слабосightedию (острота зрения единственного или лучшего видящего глаза с коррекцией менее 0,04) | Абсолютные медицинские противопоказания: глухота, нарушение слуховых функций III степени, IV степени |
| Бумага, блокнот для письма по Брайлю | Заболевания, последствия травм органа зрения, приведшие к слабосightedию | Относительные медицинские противопоказания: верхняя паралич; значительно |

| | | |
|---|--|--|
| | (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией менее 0,04) | выраженный верхний паралич; умеренная, выраженная, значительно выраженная умственная отсталость; деменция |
| Смартфон с программой экранного доступа | Заболевания, последствия травм органа зрения, приведшие к практической слепоте или слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией менее 0,04) | Абсолютные медицинские противопоказания: верхняя паралич; значительно выраженный верхний паралич; глухота; нарушение слуховых функций III степени, IV степени; выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций |
| Пандус | Стойкие выраженные, значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, приводящие к использованию кресел-колясок. Без ограничений по возрасту | Медицинские противопоказания отсутствуют |

Приложение № 2
к Положению о порядке обеспечения
инвалидов техническими средствами
реабилитации в рамках
Государственной программы
Исковской области «Доступная среда»

ФОРМА

В _____
(наименование уполномоченного Комитетом по
социальной защите Исковской области учреждения)
от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении технического средства реабилитации в натуральной
форме или сертификата на приобретение технического средства
реабилитации

Прошу предоставить в **натуральной форме** техническое средство
реабилитации / сертификат на приобретение технического средства
реабилитации

(нужное указать)

Наименование технического средства реабилитации _____

В случае предоставления в натуральной форме пандуса переносного
алюминиевого с антискользящей поверхностью:

| Подвид пандуса (выбору подлежит один подвид пандуса) | нужное отметить V | размер (нужное отметить) |
|--|-------------------|-----------------------------|
| телескопический | | 270, 300, 305 |
| складной | | 110, 120, 130 |
| секционный | | |

| | | |
|------------------------|--|--|
| перекатный (пороговый) | | |
| рампа | | |

Сведения об инвалиде:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения

Контактный номер телефона:

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

Фактический адрес проживания:

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, №, дата выдачи, кем и когда выдан)

Сведения об установлении инвалидности:

Справка

(№, серия, дата выдачи, кем выдана)

(группа инвалидности, срок инвалидности)

Сведения о представителе инвалида (законном представителе):

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

Контактный номер телефона:

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

Фактический адрес проживания:

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, №, дата выдачи, кем выдан)

Документы, подтверждающие полномочия представителя (законного представителя):

Документы, прилагаемые к заявлению (при наличии):

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных" я даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения. Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях. Постоянное согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мною путем подачи письменного заявления. Предупрежден об ответственности предоставления документов с заведомо недостоверными сведениями. Против проверки предоставленных мной сведений не возражаю.

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы приняты

« ____ » _____ 20__ г. _____ / _____
(дата) (должность лица, (подпись) (расшифровка подписи)
принявшего заявление)

Приложение № 3
к Положению о порядке обеспечения
инвалидов техническими средствами
реабилитации в рамках
Государственной программы
Исковской области «Доступная среда»

ФОРМА

Информация о поданных заявлениях для включения в список инвалидов -
получателей технических средств реабилитации, включенных в
региональный перечень ТСР

| № п/ п | ФИО инвалида (ребенка- инвалида) | Дата рожде ния | Дата, время подачи заявления | Наименование технического средства реабилитации | Участник СВО | Способ предоставления технического средства реабилитации |
|--------------|---|----------------------|---------------------------------------|--|--------------|--|
| 1. | | | | | | |
| ... | | | | | | |

Приложение № 4
к Положению о порядке обеспечения
инвалидов техническими средствами
реабилитации в рамках
Государственной программы
Псковской области «Доступная среда»

ФОРМА

**КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ПСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ**

СЕРТИФИКАТ

« » 20 г.

№ _____

на финансовое обеспечение инвалида (ребенка-инвалида) техническими
средствами реабилитации, включенными в региональный перечень
технических средств реабилитации

Максимальная
стоимость
сертификата

Дата выдачи

« » 20 г.

Действует до

« » 20 г.

Наименование технического
средства реабилитации

Данные о получателе сертификата

Фамилия

Имя

Отчество _____

Дата рождения _____

Документ
удостоверяющий
личность _____

Председатель Комитета

О.М.Евсигнеева

М.П.

| КОРЕШОК СЕРТИФИКАТА | |
|--|---------|
| на финансовое обеспечение инвалида (ребенка-инвалида) техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации | |
| " " | 20 г. N |
| С условиями предоставления сертификата на финансовое обеспечение инвалида (ребенка-инвалида) техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, ознакомлен(-а). | |
| Достоверность сведений, содержащихся в сертификате, проверил(-а), сертификат получил(а) | |
| (Ф.И.О., подпись, дата) | |
| Сертификат выдал, документы, послужившие основанием для выдачи сертификата, и достоверность сведений, содержащихся в сертификате, проверил: | |
| (Ф.И.О. должность, подпись лица, выдавшего Сертификат) | |
| М.П. | |

Приложение № 5
к Положению о порядке обеспечения
инвалидов техническими средствами
реабилитации в рамках
Государственной программы
Исковской области «Доступная среда»

Размер предельной стоимости видов технических средств реабилитации
ВКЛЮЧЕННЫХ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ
СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

| N п/п | Наименование технического средства реабилитации (изделия) | Предельная стоимость технического средства реабилитации (изделия), рубль |
|----------|--|---|
| 1 | Специализированная многофункциональная кровать с механическим приводом регулирования | до 40 000 |
| 2 | Планшетный персональный компьютер с поддержкой сети 4G для людей с нарушением слуховых функций | до 20 000 |
| 3 | Часы наручные электронные с синтезатором речи для людей с нарушением зрения | до 6 000 |
| 4 | Часы наручные с речевым выходом и тактильными метками для людей с нарушением зрения | до 2 000 |
| 5 | Бумага, блокнот для письма по Брайлю | до 1 000 |
| 6 | Смартфон с программой экранного доступа | до 20 000 |
| 7 | Пандус | до 36 000 |

Приложение № 6
к Положению о порядке обеспечения
инвалидов техническими средствами
реабилитации в рамках
Государственной программы
Исковской области «Доступная среда»

ФОРМА

В _____
(наименование уполномоченного Комитетом по
социальной защите Исковской области учреждения)
от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего по адресу: _____,

(наименование документа, удостоверяющего личность
гражданина Российской Федерации)
серия _____ № _____
выдан _____,
(дата выдачи, кем выдан)

Код подразделения _____
_____ года рождения,
телефон _____,
адрес электронной почты _____
(при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о распоряжении средствами сертификата на финансовое
обеспечение приобретения технических средств реабилитации,
включенных в региональный перечень ТСР

В соответствии с заявлением от "____" _____ 20__ г. о выдаче
сертификата на финансовое обеспечение приобретения технических
средств реабилитации, включенных в региональный перечень
ТСР _____

(наименование технического средства реабилитации, включенного в
региональный перечень ТСР))
прошу осуществить выплату в размере _____ руб. _____ коп.

через

(указывается расчетный счет, открытый в российской кредитной организации)

Платежные документы прилагаются.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г. _____ / _____
 (дата) (должность лица, (подпись) (расшифровка подписи)
 принявшего заявление)