



## ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

9 февраля 2016 года

№ 60-пп

Иркутск

### **Об обеспечении инвалидов, проживающих на территории Иркутской области, техническими средствами реабилитации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов или медицинским заключением, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам**

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить, что инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов или медицинским заключением предоставляется дополнительная мера социальной поддержки в виде обеспечения техническими средствами реабилитации, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам.

2. Утвердить Положение об обеспечении инвалидов, проживающих на территории Иркутской области, техническими средствами реабилитации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов или медицинским заключением, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам (прилагается).

3. Исполнительному органу государственной власти Иркутской области, уполномоченному на обеспечение инвалидов, проживающих на территории Иркутской области, техническими средствами реабилитации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов или медицинским заключением, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам, обеспечить финансирование за счет средств областного бюджета в соответствии с законодательством.

4. Настоящее постановление вступает в силу через десять календарных дней после дня его официального опубликования.

Первый заместитель Губернатора  
Иркутской области – Председатель  
Правительства Иркутской области



А.С. Битаров



средствами реабилитации, организацию приобретения, доставки и выдачи инвалидам технических средств реабилитации.

8. В целях постановки на учет по обеспечению техническим средством реабилитации (далее – учет) инвалид или его представитель обращается в расположенное по месту жительства (пребывания) инвалида государственное учреждение социального обслуживания Иркутской области (далее - учреждение) с заявлением по форме (прилагается).

9. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность инвалида;

2) документы, удостоверяющие личность и подтверждающие полномочия представителя инвалида, – в случае обращения с заявлением представителя инвалида;

3) справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (далее – справка об установлении инвалидности);

4) индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, или медицинское заключение, выданное инвалиду медицинской организацией (далее соответственно – индивидуальная программа реабилитации или абилитации, медицинское заключение);

5) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования инвалида;

6) свидетельство о регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области или решение суда об установлении факта постоянного или преимущественного проживания на территории Иркутской области - в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность инвалида, отметки о регистрации по месту жительства на территории Иркутской области.

10. Инвалид или его представитель вправе представить документы, указанные в подпунктах 5, 6 (в части свидетельства о регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области) пункта 9 настоящего Положения.

Если такие документы не были представлены инвалидом или его представителем, указанные документы и (или) информация запрашиваются в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством.

11. Заявление и документы, указанные в пункте 9 настоящего Положения (далее - документы), могут быть поданы в учреждение одним из следующих способов:

1) путем личного обращения в учреждение. В этом случае копии с подлинников документов снимает лицо, ответственное за прием документов в учреждении, и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращаются представившему их лицу в день личного обращения;

2) через организации почтовой связи. В этом случае документы представляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом,

уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий;

3) в форме электронных документов, порядок оформления которых определяется нормативным правовым актом министерства.

12. Днем обращения инвалида или его представителя за постановкой на учет считается дата регистрации заявления и документов в день их поступления в учреждение.

13. Учреждение в течение 15 календарных дней со дня обращения инвалида или его представителя за постановкой на учет рассматривает заявление и документы и принимает решение о постановке либо об отказе в постановке инвалида на учет.

14. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 13 настоящего Положения, направляет через организации почтовой связи по адресу, указанному в заявлении, письменное уведомление о принятом решении по форме (прилагается).

В случае принятия решения об отказе в постановке инвалида на учет в уведомлении излагаются его причины.

15. Основаниями для отказа в постановке инвалида на учет являются:

1) несоответствие инвалида условиям, установленным пунктом 2 настоящего Положения;

2) представление неполного перечня документов (за исключением документов, указанных в пункте 10 настоящего Положения);

3) несоответствие технического средства реабилитации, указанного в заявлении, рекомендациям индивидуальной программы реабилитации или абилитации или медицинского заключения;

4) отсутствие технического средства реабилитации, указанного в заявлении и рекомендованного индивидуальной программой реабилитации или абилитации или медицинским заключением, в перечне технических средств реабилитации, указанном в пункте 4 настоящего Положения.

16. Отказ в постановке инвалида на учет может быть обжалован им в порядке, установленном законодательством.

17. Постановка инвалида на учет осуществляется учреждением по дате и времени обращения инвалида или его представителя. Инвалиды или их представители, обратившиеся с заявлением и документами в один и тот же день, ставятся на учет в алфавитном порядке.

18. Приобретение технических средств реабилитации осуществляется министерством или учреждением в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

19. Приобретение технических средств реабилитации производится в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до министерства на соответствующий финансовый год, в порядке очередности, установленной по дате и времени постановки инвалида на учет, в соответствии с рекомендациями, указанными в индивидуальной программе реабилитации или абилитации или в медицинском заключении.

20. Учреждение в течение 5 рабочих дней со дня приобретения

технического средства реабилитации уведомляет инвалида или его представителя о доставке и выдаче инвалиду технического средства реабилитации по форме (прилагается) одним из способов, указанных в заявлении.

21. Доставка и выдача инвалидам технических средств реабилитации осуществляется поставщиками, определяемыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, до места жительства (пребывания) инвалида или его представителя.

22. Техническое средство реабилитации выдается лицами, указанными в пункте 21 настоящего Положения, при представлении инвалидом или его представителем следующих документов:

- 1) документ, удостоверяющий личность инвалида;
- 2) документы, удостоверяющие личность и подтверждающие полномочия представителя инвалида, - в случае обращения с заявлением представителя инвалида.

23. Основаниями для снятия инвалида с учета являются:

- 1) смерть инвалида;
- 2) получение инвалидом технического средства реабилитации;
- 3) окончание срока действия справки об установлении инвалидности и (или) индивидуальной программы реабилитации или абилитации;
- 4) отказ инвалида от обеспечения техническим средством реабилитации.

24. Вопросы, связанные с доставкой и выдачей инвалидам технических средств реабилитации, не урегулированные настоящим Положением, разрешаются в соответствии с законодательством.

Заместитель Председателя  
Правительства Иркутской области



В.Ф. Вобликова

Приложение 1  
к Положению об обеспечении инвалидов,  
проживающих на территории Иркутской  
области, техническими средствами  
реабилитации в соответствии с  
индивидуальными программами  
реабилитации или абилитации инвалидов  
или медицинским заключением, не  
включенными в федеральный перечень  
реабилитационных мероприятий,  
технических средств реабилитации и услуг,  
предоставляемых инвалидам

Наименование государственного учреждения социального обслуживания  
Иркутской области « \_\_\_\_\_ ».

гр. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина (полностью))

\_\_\_\_\_ (день, месяц и год рождения)

адрес места жительства  
(места пребывания) \_\_\_\_\_  
дата регистрации \_\_\_\_\_, номер телефона \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность гражданина (либо его  
представителя):

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан (кем и когда) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет по обеспечению:

\_\_\_\_\_ (наименование технического средства реабилитации)

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1		
2		
3		

О доставке и выдаче технического средства реабилитации прошу уведомить  
следующим способом: \_\_\_\_\_

(лично, через организации почтовой связи либо посредством  
электронной почты)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Даю свое согласие на обработку персональных данных, то есть их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение.

---

(дата)

---

(подпись заявителя)

Приложение 2

к Положению об обеспечении инвалидов, проживающих на территории Иркутской области, техническими средствами реабилитации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов или медицинским заключением, не включенными в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
О ПОСТАНОВКЕ ИНВАЛИДА (ОБ ОТКАЗЕ В ПОСТАНОВКЕ  
ИНВАЛИДА) НА УЧЕТ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ТЕХНИЧЕСКИМ  
СРЕДСТВОМ РЕАБИЛИТАЦИИ**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

Уважаемый(ая)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя и (если имеется) отчество инвалида)

Вы (Вам)

\_\_\_\_\_  
(поставлены (отказано в постановке) на учет по обеспечению  
техническим средством реабилитации)

В

\_\_\_\_\_  
(наименование государственного учреждения социального обслуживания Иркутской области)

для получения

\_\_\_\_\_  
(наименование технического средства реабилитации)

Ваш номер очереди \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года.

Справки по телефону: \_\_\_\_\_

Руководитель государственного  
учреждения социального  
обслуживания Иркутской области

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

М.П.

Приложение 3  
к Положению об обеспечении инвалидов,  
проживающих на территории Иркутской  
области, техническими средствами  
реабилитации в соответствии с  
индивидуальными программами реабилитации  
или абилитации инвалидов или медицинским  
заключением, не включенными в федеральный  
перечень реабилитационных мероприятий,  
технических средств реабилитации и услуг,  
предоставляемых инвалидам

**УВЕДОМЛЕНИЕ О ДОСТАВКЕ И ВЫДАЧЕ ИНВАЛИДУ  
ТЕХНИЧЕСКОГО СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ**

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

Уважаемый(ая)

---

(фамилия, имя и (если имеется) отчество инвалида)

Сообщаем, что период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Вам будет осуществлена доставка и выдача технического средства  
реабилитации.

Для получения технического средства реабилитации Вам следует  
предъявить документ, удостоверяющий личность.

В случае получения технического средства реабилитации Вашим  
представителем ему следует предъявить документы, удостоверяющие  
личность и подтверждающие его полномочия на получение технического  
средства реабилитации.

Руководитель  
государственного учреждения  
социального обслуживания  
Иркутской области

---

(подпись)

---

(расшифровка подписи)

М.П.