ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

16 ноября 2021 года № 855-пп

Иркутск

О внесении изменений в Положение о предоставлении инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, единовременной социальной выплаты на приобретение технических средств реабилитации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов, не включенных 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», статьей 26.3-1 Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области

П О С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Внести в Положение о предоставлении инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, единовременной социальной выплаты на приобретение технических средств реабилитации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов, не включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам, утвержденное постановлением Правительства Иркутской области от 9 февраля 2016 года № 60-пп (далее – Положение), следующие изменения:

1) в пункте 5:

подпункт 7 признать утратившим силу;

абзац первый подпункта 8 изложить в следующей редакции:

«8) документы, подтверждающие размер дохода каждого члена семьи инвалида за последние 12 календарных месяцев (в том числе в случае представления документов (сведений) о доходах каждого члена семьи за период менее 12 календарных месяцев), предшествующих четырем календарным месяцам перед месяцем обращения с заявлением:»;

2) в абзаце первом пункта 6 цифру «7,» исключить;

3) в абзаце втором пункта 9 после слов «исчисляет среднедушевой доход семьи инвалида» дополнить словами «и проверяет достоверность и полноту

сведений, содержащихся в представленном заявлении, в том числе посредством межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством»;

4) абзац первый пункта 10 изложить в следующей редакции:

«10. Учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 9 настоящего Положения, направляет инвалиду (его представителю) уведомление о принятом решении по форме (прилагается) одним из способов, указанных в заявлении.»;

5) пункт 11 дополнить подпунктом 2^1 следующего содержания:

«2^1) представление неполных и (или) недостоверных сведений, содержащихся в заявлении;»;

6) в пункте 13 цифры «40» заменить цифрами «20»;

7) приложение 1 к Положению изложить в новой редакции (прилагается).

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», в сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Действие настоящего постановления не распространяется на правоотношения по предоставлению единовременной социальной выплаты на приобретение технических средств реабилитации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов, не включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам (далее – социальная выплата), инвалидам, обратившимся с заявлением на предоставление социальной выплаты до дня вступления в силу настоящего постановления.

Первый заместитель Губернатора
Иркутской области – Председатель
Правительства Иркутской области К.Б. Зайцев

Приложение
к постановлению Правительства
Иркутской области
от 16 ноября 2021 года № 855-пп

«Приложение 1
к Положению о предоставлении инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, единовременной социальной выплаты на приобретение технических средств реабилитации в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов, не включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам

Руководителю государственного учреждения Иркутской области

_____
(наименование государственного учреждения Иркутской области)

_____
(Ф.И.О. руководителя)

от _____
(Ф.И.О. гражданина полностью)

_____
(день, месяц и год рождения)

адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания)
_____
дата регистрации _____, номер телефона _____
Данные документа, удостоверяющего личность гражданина:
серия _____ №_____, выдан (кем и когда) _____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление единовременной социальной выплаты на приобретение технического средства реабилитации

Прошу предоставить единовременную социальную выплату на приобретение

_____
(наименование технического средства реабилитации)

в соответствии с индивидуальными программами реабилитации или абилитации инвалидов, не включенных в федеральный перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалидам.

К заявлению прилагаю:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		

Сведения о представителе гражданина (заполняются в случае обращения представителя гражданина):

_____

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

Почтовый адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания):

_____

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

тел.: _____

Сведения о супруге гражданина (если имеется):

_____

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

адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания)

_____

Данные документа, удостоверяющего личность гражданина:
серия _____ №_____, выдан (кем и когда) _____

_____

тел.: _____

Сведения о детях гражданина, в том числе усыновленных, пасынков, падчериц (если имеется):

_____

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

адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) _____

Данные документа, удостоверяющего личность гражданина:
серия _____ № _____, выдан (кем и когда) _____
_____

Данные свидетельства о рождении:
номер актовой записи _____, дата составления актовой записи _____, орган ЗАГС, где составлена актовая запись _____

Единовременную социальную выплату прошу предоставить следующим способом (с указанием реквизитов и наименования организаций):
_____
(на счет, открытый в банке или иной кредитной организации, либо через организации федеральной почтовой связи или иные организации, осуществляющие доставку единовременной социальной выплаты)

Уведомление о принятом решении прошу направить_____
_____
(в электронном виде с использованием Регионального портала государственных и муниципальных услуг Иркутской области/ посредством организации почтовой связи)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

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

_____ _____
(дата) (подпись гражданина)».