



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

16 января 2015 года

№ 3-17

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 24 июля 2015 года № 109-п

Внести в приложение "Административный регламент предоставления государственной услуги "Предоставление инвалидам технических средств реабилитации, включенных в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду" к приказу Министерства труда и социального развития Омской области от 24 июля 2015 года № 109-п следующие изменения:

1) в подпункте 4 пункта 15:

- точку заменить точкой с запятой;
- дополнить подпунктами 5, 6 следующего содержания:

"5) решение о выплате компенсации расходов за самостоятельно приобретенное инвалидом технического средства реабилитации (далее – компенсация расходов);

6) решение об отказе в выплате компенсации расходов.";

2) в пункте 16:

- дополнить подпунктом 1.1 следующего содержания:

"1.1) решение о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов принимается уполномоченной организацией не позднее 14 рабочих дней со дня представления заявителем документов, указанных в пунктах 18, 19.1 настоящего Административного регламента;"

- в подпункте 2 после слов "на учет" дополнить словами "и (или) об отказе в выплате заявителю компенсации расходов";

- в подпункте 7 слова "подпунктами 1 – 3" заменить словами "подпунктами 1 – 3, 5";

- в подпункте 8 точку заменить точкой с запятой;

- дополнить подпунктом 9 следующего содержания:

"9) выплата компенсации осуществляется уполномоченной организацией в течение 30 календарных дней со дня принятия уполномоченной организацией решения о выплате компенсации расходов.";

3) в абзаце первом пункта 18 слова "(далее – заявление)" заменить словами "и (или) заявление о выплате компенсации расходов по форме согласно приложению № 11 к настоящему Административному регламенту (далее – заявления).";

4) абзац первый пункта 19 изложить в следующей редакции:

"19. К заявлению о предоставлении технического средства прилагаются:";

5) дополнить пунктом 19.1 следующего содержания:

"19.1. К заявлению о выплате компенсации расходов прилагаются:

1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность инвалида;

2) документ, подтверждающий место жительства инвалида в соответствии с законодательством, в случае, если данное обстоятельство невозможно установить на основании документа, предусмотренного подпунктом 1 настоящего пункта;

3) программа реабилитации или абилитации инвалида;

4) документы, подтверждающие понесенные расходы;

5) договор банковского счета или иной документ, содержащий реквизиты банковского счета инвалида.";

6) в пункте 20 после слов "в подпунктах 1.1, 2 пункта 19" дополнить словами ", подпунктах 1, 2 пункта 19.1";

7) абзац первый пункта 22 изложить в следующей редакции:

"22. Заявления и документы, предусмотренные пунктами 19, 19.1 настоящего Административного регламента, должны соответствовать следующим требованиям:";

8) в пункте 28:

- абзац первый изложить в следующей редакции:

"28. Основаниями для принятия решений об отказе в постановке на учет по обеспечению техническими средствами реабилитации, об отказе в выплате компенсации расходов являются:";

- подпункт 1 изложить в следующей редакции:

"1) в случае поступления заявления о предоставлении технического средства реабилитации – представление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 18, 19 настоящего Административного регламента (за исключением документов, указанных в подпунктах 1.1, 2 пункта 19 настоящего Административного регламента);";

- дополнить подпунктом 1.1 следующего содержания:

"1.1) в случае поступления заявления о выплате компенсации расходов – представление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 18, 19.1 настоящего Административного регламента (за исключением документов, указанных в подпунктах 1, 2 пункта 19.1 настоящего Административного регламента);";

- в подпункте 4 точку заменить точкой с запятой;
- дополнить подпунктами 5, 6 следующего содержания:

"5) поступление заявления о предоставлении технического средства реабилитации и (или) о выплате компенсации расходов до истечения срока пользования предыдущим техническим средством реабилитации в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка;

6) приобретение технических средств реабилитации, не предусмотренных классификацией технических средств реабилитации, утверждаемой Министерством.";

9) в пункте 29:

- в подпункте 4 точку заменить точкой с запятой;
- дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

"5) принятие решения о выплате компенсации расходов.";

10) в пункте 32 слова "пунктом 19" заменить словами "пунктами 19, 19.1";

11) в пункте 59:

- в подпункте 7 точку заменить точкой с запятой;
- дополнить подпунктами 8, 9 следующего содержания:

"8) решение о выплате компенсации расходов;

9) решение об отказе в выплате компенсации расходов.";

12) в пункте 63:

- в подпункте 2 слова "пунктом 19" заменить словами "пунктами 19, 19.1";

- подпункт 5 изложить в следующей редакции:

"5) регистрирует заявление о:

- предоставлении технического средства в день его представления заявителем с указанием номера и даты регистрации путем внесения соответствующей записи в журнал регистрации заявлений, который ведется на бумажном носителе и (или) в электронной форме согласно приложению № 5 к настоящему Административному регламенту;

- выплате компенсации расходов в день его представления заявителем с указанием номера и даты регистрации путем внесения соответствующей записи в журнал регистрации заявлений, который ведется на бумажном носителе и (или) в электронной форме согласно приложению № 12 к настоящему Административному регламенту;"

13) в подпункте 2 пункта 65 слова "пунктами 18, 19" заменить словами "пунктами 18, 19, 19.1";

14) в пункте 80:

- в подпункте 3 после слов "на учет" дополнить словами "и (или) о выплате заявителю компенсации расходов";

- подпункт 4 изложить в следующей редакции:

"4) при установлении оснований для отказа заявителю в предоставлении государственной услуги, предусмотренных пунктом 28 настоящего Административного регламента, готовит проект распоряжения

уполномоченной организации об отказе в постановке заявителя на учет и (или) о выплате заявителю компенсации расходов, проект уведомления об отказе в постановке заявителя на учет по форме согласно приложению № 7 к настоящему Административному регламенту, проект уведомления об отказе в выплате заявителю компенсации расходов по форме согласно приложению № 13 к настоящему Административному регламенту, визирует и представляет их вместе с личным делом заявителя руководителю уполномоченной организации.";

15) в пункте 89:

- подпункт 1 изложить в следующей редакции:

"1) регистрирует распоряжение уполномоченной организации о постановке (отказе в постановке) заявителя на учет и (или) о выплате компенсации расходов (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов) в журналах регистрации решений, которые ведутся на бумажных носителях и (или) в электронной форме согласно приложениям № 10, 14 к настоящему Административному регламенту;"

- в подпункте 2 после слов "на учет" дополнить словами "и (или) об отказе в выплате заявителю компенсации расходов";

- в подпункте 3 после слов "на учет" дополнить словами "и (или) о выплате заявителю компенсации расходов";

16) в пункте 90:

- подпункты 1, 2 изложить в следующей редакции:

"1) регистрирует уведомление об отказе в постановке заявителя на учет и (или) об отказе в выплате заявителю компенсации расходов, осуществляет его копирование и передает копию уведомления об отказе в постановке заявителя на учет и (или) копию уведомления об отказе в выплате заявителю компенсации расходов специалисту, ответственному за экспертизу;

2) направляет заявителю уведомление об отказе в постановке на учет и (или) об отказе в выплате компенсации расходов в срок не позднее 3 рабочих дней со дня принятия уполномоченной организацией решения об отказе в постановке на учет и (или) об отказе в выплате компенсации расходов в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью, в соответствии с федеральным законодательством и (или) документа на бумажном носителе (по выбору заявителя).";

17) в подпункте 1.2 пункта 91 слова "(далее – ЕГИССО)" исключить;

18) дополнить подразделом 5.4 следующего содержания:

"Подраздел 5.4. Порядок назначения и выплаты компенсации расходов

95.17. Основанием для начала административной процедуры по назначению и выплате (отказу в выплате) заявителю компенсации расходов является получение руководителем уполномоченной организации проектов документов, предусмотренных подпунктами 3, 4 пункта 80 настоящего Административного регламента.

95.18. Решение о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов принимается уполномоченной организацией путем подписания руководителем уполномоченной организации соответствующего распоряжения.

95.19. Критерии принятия решения:

1) принадлежность заявителя к числу лиц, указанных в пункте 2 настоящего Административного регламента;

2) наличие необходимых документов, указанных в пунктах 18, 19.1 настоящего Административного регламента, содержащих достоверные сведения.

95.20. Руководитель уполномоченной организации:

1) принимает решение о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов путем подписания распоряжения уполномоченной организации о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов и уведомления об отказе в выплате заявителю компенсации расходов;

2) передает распоряжение уполномоченной организации о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов и уведомление об отказе в выплате заявителю компенсации расходов специалисту, ответственному за экспертизу.

95.21. Специалист, ответственный за экспертизу:

1) регистрирует распоряжение уполномоченной организации о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов, копию которого направляет специалисту, ответственному за выплату компенсации расходов;

2) обеспечивает размещение информации о выплате компенсации расходов в единой цифровой платформе;

3) передает уведомление об отказе в выплате компенсации расходов специалисту уполномоченной организации, ответственному за делопроизводство, для направления заявителю;

4) при регистрации заявления и прилагаемых документов, представленных заявителем в уполномоченную организацию в форме электронного документа с использованием Единого портала или Портала, вручную устанавливает соответствующий тип события по текущему шагу процесса оказания услуги в разделе "Состояние выполнения услуги" на Портале.

95.22. Специалист уполномоченной организации, ответственный за делопроизводство:

1) регистрирует уведомление о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов, осуществляет его копирование и передает копию уведомления об отказе в выплате заявителю компенсации расходов специалисту, ответственному за экспертизу;

2) направляет заявителю уведомление об отказе в выплате компенсации расходов в течение 3 рабочих дней со дня принятия уполномоченной организацией решения о выплате (отказе в выплате) компенсации расходов по форме, утвержденной Министерством, в форме электронного документа

(подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью) в соответствии с федеральным законодательством и (или) документа на бумажном носителе (по выбору заявителя).

95.23. Максимальный срок выполнения каждого административного действия, входящего в состав указанной административной процедуры, составляет 10 минут.

95.24. Результатом административной процедуры по принятию решения о выплате (отказе в выплате) компенсации является принятие руководителем уполномоченной организации решения о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов.

95.25. Фиксация результата выполнения административной процедуры по принятию решения о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов осуществляется специалистом уполномоченной организации, ответственным за делопроизводство, посредством учета и хранения копии исходящей корреспонденции.

95.26. Должностным лицом, ответственным за принятие решения о выплате (отказе в выплате) заявителю компенсации расходов, является руководитель уполномоченной организации.";

95.27. Специалист, ответственный за предоставление компенсации расходов, осуществляет выплату компенсации путем перечисления денежных средств на банковский счет, указанный заявителем (представителем) в заявлении, в течение 30 календарных дней со дня принятия уполномоченной организацией решения о выплате компенсации.

Если последний день указанного срока приходится на нерабочий день, то днем окончания срока считается первый следующий за ним рабочий день.";

19) в пункте 97 слова "подпунктами 1 – 3 пункта 29" заменить словами "подпунктами 1 – 3, 5 пункта 29";

20) дополнить приложениями № 11 – 14 согласно приложениям № 1 – 4 к настоящему приказу.

Министр



И.П. Варнавская

Приложение № 1
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 16 января 2015 № 3-П

"Приложение № 11
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление инвалидам технических
средств реабилитации, включенных в
региональный перечень технических
средств реабилитации,
предоставляемых инвалиду"

Руководителю

(наименование территориального органа

Министерства труда и социального развития

Омской области)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации расходов за самостоятельно приобретенное
техническое средство реабилитации, включенное в региональный
перечень технических средств реабилитации,
предоставляемых инвалиду

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина)

проживающий(ая) по адресу _____

(адрес места жительства или места пребывания), фактического проживания

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

прошу в соответствии с постановлением Правительства Омской области
от 25 апреля 2012 года № 95-п "О региональном перечне технических средств

реабилитации, предоставляемых инвалиду" выплатить компенсацию расходов по приобретению _____

(наименование технического средства реабилитации, включенного в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду (далее – техническое средство реабилитации))

в размере (далее – компенсация): _____

(сумма указывается цифрами и прописью)

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

В случае принятия решения об отказе в выплате компенсации прошу направить соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе/электронного документа (нужное подчеркнуть) по адресу: _____.

Настоящим заявлением подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, ул. Яковлева, 6, _____

(наименование территориального органа Министерства труда

и социального развития Омской области)

расположенному по адресу: _____, на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

(дата)

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия заявителя)

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

(линия отреза)

Расписка

От

(фамилия, имя, отчество гражданина)

приняты заявление и следующие документы:

1)

_____;

2)

_____;

3)

_____;

4)

_____.

Регистрационный номер заявления: _____

Дата приема заявления: " ____ " _____ 20 ____ г. _____
(подпись)

"

Приложение № 2
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 16 января 2025 № 3-п

"Приложение № 12
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление инвалидам технических
средств реабилитации, включенных в
региональный перечень технических
средств реабилитации,
предоставляемых инвалиду"

ЖУРНАЛ
регистрации заявлений

№ п/п	№ заявления	Фамилия, имя, отчество	Адрес места жительства (или места пребывания, фактического проживания)	Категория получателя, вид меры социальной поддержки	Дата обращения	Перечень недостаю щих документ ов	Срок предоставл ения меры социальной поддержки	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9

"

Приложение № 3
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 16 января 2015 № 3-П

"Приложение № 13
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление инвалидам технических
средств реабилитации, включенных в
региональный перечень технических
средств реабилитации,
предоставляемых инвалиду"

Адрес получателя

Уважаемый(ая) _____!
(фамилия, имя, отчество)

В соответствии с распоряжением _____

_____ (наименование территориального органа Министерства труда и социального

_____ развития Омской области)

Вам отказано в выплате компенсации расходов за самостоятельно приобретенное техническое средство реабилитации, включенное в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду, предусмотренных постановлением Правительства Омской области от 25 апреля 2012 года № 95-п "О региональном перечне технических средств реабилитации, предоставляемых инвалиду".

Решение об отказе в выплате компенсации расходов может быть обжаловано в установленном законом порядке.

Руководитель

_____ (наименование территориального органа

_____ Министерства труда и социального развития

_____ Омской области)

_____ (подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение № 4
к приказу Министерства труда и
социального развития Омской области
от 16 января 2015 № 3-П

"Приложение № 14
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
"Предоставление инвалидам технических
средств реабилитации, включенных в
региональный перечень технических
средств реабилитации,
предоставляемых инвалиду"

ЖУРНАЛ
регистрации решений

№ п/п	Дата обращения	Фамилия, имя, отчество	Адрес места жительства	Категория получателя, вид меры социальной поддержки	Дата принятия решения № решения	Размер назначен ной выплаты	Срок предоставлен ия меры социальной поддержки	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9