



Министерство
социальной политики Нижегородской области

Включен в Реестр
нормативных актов органов
исполнительной власти
Нижегородской области

26 АВГ 2024

В реестре
26216-318-737

П Р И К А З

22.08.2024 № 737

№

г. Нижний Новгород

**Об утверждении порядка предоставления
дополнительной меры социальной поддержки
для инвалидов (за исключением инвалидов
из числа лиц, признанных инвалидами
вследствие несчастных случаев на
производстве или профессиональных
заболеваний) в виде обеспечения их
техническими средствами реабилитации,
включенными в региональный перечень
технических средств реабилитации,
предоставляемых инвалидам**

В целях реализации постановления Правительства Нижегородской области от 24 августа 2023 г. № 777 «Об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки для инвалидов (за исключением инвалидов из числа лиц, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве или профессиональных заболеваний) в виде обеспечения их техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам;

1.2. Форму заявления на предоставление дополнительной меры социальной поддержки для инвалидов (за исключением инвалидов из числа лиц, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве или

профессиональных заболеваний) в виде обеспечения их техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам.

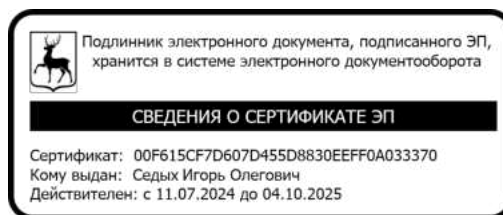
2. Директору государственного бюджетного учреждения Нижегородской области «Дирекция по реализации социальных программ» (Клементьев А.И.) организовать техническое сопровождение мероприятий по обеспечению электронными сертификатами, выпускаемыми через Государственную информационную систему электронных сертификатов.

3. Определить уполномоченным лицом, ответственным за использование Государственной информационной системы электронных сертификатов, начальника отдела цифровизации услуг министерства социальной политики Нижегородской области Бусыгина С.И.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 1 сентября 2024 г.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра социальной политики Нижегородской области Цыганова В.А.

Министр



И.О.Седых

УТВЕРЖДЕН
приказом министерства
социальной политики
Нижегородской области
от 22.08.2024 № 737

**Порядок
предоставления дополнительной меры социальной поддержки для
инвалидов (за исключением инвалидов из числа лиц, признанных
инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве или
профессиональных заболеваний) в виде обеспечения их техническими
средствами реабилитации, включенными в региональный перечень
технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам
(далее - Порядок)**

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления дополнительной меры социальной поддержки для инвалидов (за исключением инвалидов из числа лиц, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве или профессиональных заболеваний) в виде обеспечения их техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам (далее - дополнительная мера социальной поддержки).

1.2. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется за счет средств областного бюджета по выбору гражданина, имеющего право на дополнительную меру социальной поддержки:

- в натуральной форме путем предоставления соответствующего технического средства реабилитации;

– в виде выплаты на электронный сертификат через Государственную информационную систему электронных сертификатов для самостоятельного приобретения получателями дополнительной меры социальной поддержки технического средства реабилитации с использованием электронного сертификата при наличии у них права в соответствии с пунктом 1.3 настоящего Порядка.

1.3. Получателями дополнительной меры социальной поддержки являются граждане Российской Федерации из числа инвалидов (за исключением инвалидов из числа лиц, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве или профессиональных заболеваний), в

том числе детей-инвалидов, при наличии у них правовых оснований на получение дополнительной меры социальной поддержки.

1.4. В настоящем Порядке используются следующие основные понятия и сокращения:

ГИС «ЭС» – Государственная информационная система электронных сертификатов, созданная в целях обеспечения реализации права граждан Российской Федерации на самостоятельное приобретение отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата;

Электронный сертификат – размещенная в ГИС «ЭС» запись в электронной форме, содержащая сведения о праве гражданина Российской Федерации на самостоятельное приобретение отдельных видов товаров, работ, услуг за счет средств областного бюджета;

Заявитель – инвалид, законный представитель;

Технические средства реабилитации – товары, которые могут приобретаться с использованием электронного сертификата, перечень которых утвержден постановлением Правительства Нижегородской области от 24 августа 2023 г. № 777 «Об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам» (далее – ТСР);

Получатель Электронного сертификата – заявитель;

Центр – государственное бюджетное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» или «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов»;

НОРЦИ – государственное бюджетное учреждение «Нижегородский областной реабилитационный центр для инвалидов», ответственное за распределение бюджетных средств между Центрами на финансовое подкрепление Электронных сертификатов;

Счет УФК – казначейский счет, с которого происходит списание средств на финансовое подкрепление Электронных сертификатов;

АИС «СЗН НО» – комплексная автоматизированная информационная система социальной защиты населения Нижегородской области, ведомственная информационная система министерства социальной политики Нижегородской области.

2. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки

2.1. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется по месту жительства (пребывания) или, в случае отсутствия подтвержденного места жительства (пребывания), по месту фактического проживания инвалида.

2.2. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется на основании индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее соответственно – ИПР, ИПРА), разрабатываемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, установленном действующим законодательством, в соответствии с Перечнем показаний, противопоказаний и сроков эксплуатации для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, выдаваемых бесплатно за счет средств областного бюджета, согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

2.3. Право на повторное обеспечение ТСР возникает у инвалидов по истечении сроков эксплуатации ТСР, установленных приложением 1 к настоящему Порядку. Повторное обеспечение ТСР осуществляется в соответствии с настоящим Порядком.

2.4. ТСР, предоставленное инвалиду в натуральной форме либо приобретенное с использованием Электронного сертификата в соответствии с настоящим Порядком, передается бесплатно либо приобретается за счет выплаты на Электронный сертификат. ТСР остается в безвозмездном пользовании и не подлежит отчуждению в пользу третьих лиц, в том числе продаже или дарению.

3. Порядок постановки инвалидов на учет для обеспечения ТСР

3.1. Прием документов на обеспечение ТСР, постановку инвалидов на учет и выдачу ТСР осуществляют Центры.

Для постановки на учет для обеспечения ТСР инвалид либо законный представитель подает в Центр по месту жительства инвалида (месту пребывания, фактического проживания) заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки, оформленное в соответствии с формой, утвержденной приказом министерства социальной политики Нижегородской области (далее - Министерство).

Помимо заявления для постановки на учет для обеспечения ТСР необходимы следующие документы (сведения):

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

документ, подтверждающий факт постоянного проживания на территории Нижегородской области;

сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования;

копия ИПР/ИПРА.

Заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки, форма которого утверждена настоящим Приказом, представляется в Центр на бумажном носителе лицами, указанными в абзаце втором настоящего пункта, при личном обращении.

В случае обращения законного представителя также предъявляются: документы, удостоверяющие его личность и полномочия законного представителя, и документы, подтверждающие согласие инвалида на обработку его персональных данных.

В случае если документы (сведения), указанные в абзацах пятом и шестом настоящего пункта, не были представлены по собственной инициативе инвалидом либо законным представителем, сведения о регистрации по месту жительства, подтверждающие факт постоянного проживания на территории Нижегородской области, запрашиваются специалистом Центра в органах внутренних дел, сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования запрашиваются специалистом Центра в Отделении Социального фонда Российской Федерации по Нижегородской области с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

В случае если документ, указанный в абзаце седьмом настоящего пункта, не был представлен по собственной инициативе инвалидом либо законным представителем, сведения об ИПР/ИПРА запрашиваются специалистом Центра в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

3.2. Специалист Центра рассматривает заявление и документы (сведения), представленные инвалидом (законным представителем), а также запрашивает иные документы (сведения) с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, и в течение 5 рабочих дней со дня обращения, в письменном виде выдает инвалиду (законному представителю) уведомление о постановке на учет для обеспечения ТСР либо об отказе в постановке на учет для обеспечения ТСР по форме согласно приложению 2 к настоящему Приказу.

3.3. Основаниями для отказа в постановке на учет на получение ТСР являются:

отсутствие одного из документов (сведений), указанных в абзацах четвертом и восьмом пункта 3.1 настоящего Порядка, либо ненадлежащее их оформление;

окончание срока действия ИПР/ИПРА;

отсутствие ТСР в Перечне.

3.4. В случае если в ИПРА инвалида вид, наименование или характеристика (параметры) ТСР не соответствует Перечню показаний, противопоказаний и сроков эксплуатации для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, выдаваемых бесплатно за счет средств областного бюджета, установленному в приложении 1 к настоящему Порядку, Центр в течение 2 рабочих дней со дня получения сведений из ИПРА, подтверждающих необходимость предоставления инвалиду ТСР, направляет с согласия инвалида (законного представителя) в порядке межведомственного электронного взаимодействия в бюро медико-социальной экспертизы (далее – БМСЭ) запрос на уточнение ТСР в ИПРА.

БМСЭ проводит в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня поступления в бюро указанного запроса, разработку новой ИПРА и уточнение ранее рекомендованного ТСР, в части вида, наименования или характеристик (параметров) ТСР, без оформления нового направления на медико-социальную экспертизу. Изменение иных сведений, указанных в ранее выданной ИПРА, не осуществляется.

3.5. Центр ведет список учета инвалидов для обеспечения ТСР (далее – список учета) по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Список учета формируется по дате подачи инвалидами либо законными представителями заявлений для обеспечения ТСР.

3.6. Исключение инвалида из списка учета осуществляется Центром в течение 5 рабочих дней с момента направления письменного уведомления инвалиду (законному представителю) по почте по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку в следующих случаях:

выезд инвалида на постоянное место жительства за пределы Нижегородской области;

отсутствие действующей ИПР/ИПРА в течение шести месяцев после окончания срока действия предыдущей ИПР/ИПРА;

отказ инвалида от получения ТСР;

смерть инвалида.

4. Порядок выдачи инвалиду ТСР в натуральном виде

4.1. По мере поступления ТСР в Центры и в соответствии со списком учета Центр в устной форме извещает инвалида (законного представителя) о необходимости получения ТСР.

В случае если инвалид (законный представитель) в течение тридцати календарных дней после извещения о необходимости получения ТСР не обратился в Центр за его получением, данное ТСР передается инвалиду, следующему по списку учета.

4.2. Для получения ТСР инвалид (его законный представитель) обращается в Центр по месту постановки на учет для обеспечения ТСР.

4.3. Для получения ТСР необходимы следующие документы:
паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;
копия действующей ИПР/ИПРА, в случае окончания срока действия предыдущей ИПР/ИПРА.

В случае обращения законного представителя предъявляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия законного представителя.

Если документ, указанный в абзаце третьем настоящего пункта, не был представлен по собственной инициативе инвалидом либо законным представителем, сведения об ИПР/ИПРА запрашиваются специалистом Центра из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

4.4. Основаниями для отказа в выдаче ТСР являются: отсутствие одного из документов, указанных в абзацах втором и четвертом пункта 4.3 настоящего Порядка, и ненадлежащее их оформление.

4.5. Специалист Центра в течение 5 рабочих дней со дня принятия Центром решения об отказе в выдаче ТСР направляет письменное уведомление инвалиду (законному представителю) об отказе в выдаче ТСР, оформленное согласно приложению 2 к настоящему Порядку, в котором указывается причина отказа.

4.6. При получении ТСР Центр в устной или письменной форме информирует инвалида (законного представителя) о правилах пользования ТСР и возможности обучения навыкам по применению ТСР.

4.7. При получении ТСР инвалид либо законный представитель расписывается в ведомости на получение ТСР по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

4.8. Центр в рамках межведомственного электронного взаимодействия направляет в БМСЭ информацию о получении инвалидом ТСР для внесения ее в ИПР/ИПРА инвалида.

4.9. Полученные инвалидами ТСР возврату не подлежат.

5. Порядок предоставления ТСР с использованием электронного сертификата

5.1. Предоставление инвалиду ТСР с использованием электронного сертификата осуществляется при наличии у инвалида права в соответствии с пунктом 1.3 настоящего Порядка.

Предоставление ТСР инвалиду либо его законному представителю в виде выплаты на электронный сертификат осуществляет Государственное казенное учреждение «Ресурсный центр развития технологий социального обслуживания и поддержки поставщиков социальных услуг».

Электронный сертификат предоставляется на действующую банковскую карту платежной системы «МИР», являющуюся национальным платежным инструментом. Электронный сертификат напрямую связан с номером банковской карты платежной системы «МИР» владельца.

Банковская карта платежной системы «МИР» является идентификационным инструментом получателя Электронного сертификата, при использовании средств Электронного сертификата.

5.2. Наличие действующей банковской карты платежной системы «МИР» является обязательным условием для получения Электронного сертификата.

5.3. При отсутствии у получателя Электронного сертификата банковской карты платежной системы «МИР», необходимо оформить банковскую карту платежной системы «МИР» в отделении любого банка.

6. Порядок предоставления заявителю Электронного сертификата

6.1. Для получения Электронного сертификата инвалид либо законный представитель в заявлении на предоставление дополнительной меры социальной поддержки, оформленном в соответствии с формой, утвержденной приказом Министерства, указывает номер и банковские реквизиты карты «МИР» к которой будет прикреплен Электронный сертификат.

6.2. При полном соответствии сведений, указанных в заявлении, Центр с использованием АИС «СЗН НО» и ГИС «ЭС» выпускает Электронный сертификат.

Бюджетные средства на финансовое подкрепление Электронного сертификата поступают через министерство финансов Нижегородской области в Федеральное казначейство (оператор ГИС «ЭС»).

6.3. Решение о предоставлении Электронного сертификата принимается Центр в течение 15 рабочих дней, следующих за днем регистрации заявления.

6.4. Электронный сертификат предоставляется сроком на один календарный год.

6.5. В случае утраты получателем Электронного сертификата банковской карты платежной системы «МИР» (или иного случая прекращения действия банковской карты платежной системы «МИР»), на которую предоставлялся Электронный сертификат:

6.5.1. При наличии у получателя Электронного сертификата иной действующей банковской карты платежной системы «МИР», Электронный сертификат с сохранением всей информации прикрепляется к действующей банковской карте платежной системы «МИР», по соответствующему заявлению получателя Электронного сертификата, поданному в Центр в письменной форме.

6.5.2. При отсутствии у получателя Электронного сертификата иной действующей банковской карты платежной системы «МИР», Электронный сертификат лица, утратившего банковскую карту платежной системы «МИР», блокируется Центром в течении 1 часа с момента получения соответствующего письменного заявления в свободной форме.

6.5.3. В случае отсутствия иной действующей банковской карты платежной системы «МИР» у получателя Электронного сертификата, получателю Сертификата, утратившему банковскую карту платежной системы «МИР», к которой был привязан Электронный сертификат, необходимо в кратчайшие сроки перевыпустить утраченную или получить новую банковскую карту платежной системы «МИР» в мобильном приложении или отделении банка, с последующим прикреплением к ней Электронного сертификата.

Баланс перевыпущенного Электронного сертификата равен остатку средств на заблокированном Электронном сертификате.

6.6. Основаниями для отказа инвалиду (законному представителю) в предоставлении Электронного сертификата являются:

выезд инвалида на постоянное место жительства за пределы Нижегородской области;

отсутствие действующей ИПР/ИПРА в течение шести месяцев после окончания срока действия предыдущей ИПР/ИПРА;

отказ инвалида от получения ТСР;

смерть инвалида.

6.7. Специалист Центра в течение 5 рабочих дней со дня принятия Центром решения об отказе в предоставлении Электронного сертификата направляет письменное уведомление инвалиду (законному представителю) об отказе в предоставлении Электронного сертификата, оформленное согласно приложению 3 к настоящему Порядку, с указанием причины отказа.

6.8. В случае устранения обстоятельств, указанных в абзаце третьем пункта 6.6 настоящего Порядка, послужившего основанием для отказа в предоставлении Электронного сертификата, заявитель вправе обратиться повторно в порядке, установленном настоящим Порядком.

7. Использование Электронного сертификата

7.1. Получатель Электронного сертификата имеет право приобретать ТСР с использованием Электронного сертификата в магазинах-партнерах, обеспечивающих прием Электронных сертификатов, в том числе интернет-магазинах.

7.2. Оплата ТСР, приобретаемых с использованием Электронного сертификата, осуществляется на основании сведений, содержащихся в Электронном сертификате, в размере, не превышающем предела финансового обеспечения Электронного сертификата.

7.3. В случае, если стоимость ТСР, приобретаемого с использованием Электронного сертификата, превышает предел финансового обеспечения Электронного сертификата, получатель Электронного сертификата за счет собственных средств вправе осуществить доплату до фактической стоимости технического средства реабилитации.

7.4. Центр ежеквартально в первый день месяца, следующего за отчетным, формирует из АИС «СЗН НО» отчет о приобретении ТСР посредством Электронного сертификата и предоставляет отчет в НОРЦИ. В случае, если отчетная дата выпадает на выходной (нерабочий) день, отчетность предоставляется в первый рабочий день после отчетной даты.

8. Финансовое обеспечение Электронного сертификата

8.1. В процессе формирования областного бюджета на соответствующий финансовый год и на плановый период НОРЦИ в сроки, определенные Министерством, предоставляет в Министерство планируемый годовой объем бюджетных ассигнований в общей сумме и в разбивке по

Центрам, который согласовывается курирующим структурным подразделением Министерства и подписывается курирующим заместителем министра социальной политики Нижегородской области.

При формировании Министерством расходов областного бюджета на соответствующий финансовый год и на плановый период, объем расходов на обеспечение граждан Российской Федерации электронными сертификатами формируется Министерством исходя из планируемого годового объема бюджетных ассигнований, заявленного НОРЦИ, с учетом прогнозных предельных объемов ассигнований, доведенных до Министерства министерством финансов Нижегородской области.

8.2. Центры ежеквартально осуществляют анализ освоения средств, предусмотренных на обеспечение граждан Российской Федерации электронными сертификатами, и при необходимости в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляют в НОРЦИ предложения по увеличению (сокращению) бюджетных ассигнований.

8.3. НОРЦИ, при необходимости, в срок до 12 числа, месяца, следующего за отчетным периодом, направляет в Министерство предложения по перераспределению бюджетных ассигнований, согласованные курирующим структурным подразделением Министерства и подписанные курирующим заместителем министра.

8.4. Министерство анализирует представленную информацию и, при необходимости, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, направляет предложения по перераспределению бюджетных ассигнований в министерство финансов Нижегородской области.

8.5. Центры ежемесячно, не позднее предпоследнего рабочего дня месяца, производят перечисление денежных средств на счет УФК с помощью авансового платежа, указанного в приложении к настоящему Порядку.

В декабре текущего года направление средств на январь следующего года производится до 25 числа.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для инвалидов в виде обеспечения их техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам

Перечень показаний, противопоказаний и сроков эксплуатации для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации, выдаваемых бесплатно за счет средств областного бюджета

№ п/п	Наименование технического средства реабилитации	Показания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации*	Противопоказания для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации	Срок эксплуатации**
Для лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата				
1.	Сиденье для ванны	<p>1. Стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие заболеваний, последствий травм и деформаций обеих нижних конечностей, таза и позвоночника, последствий травм и заболеваний центральной периферической нервной системы, заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, функции кожи и связанных с ней систем, психических функций.</p> <p>2. Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие:</p>	<p>Невозможность удерживать позу в положении сидя. Последствия заболеваний, приводящие к прогрессированию патологического процесса в положении сидя.</p>	Не менее 5 лет

	ампутированной культы одного бедра на любом уровне независимо от пригодности к протезированию; ампутированной культы одной голени на любом уровне независимо от пригодности к протезированию; ампутированных культей обеих стоп на уровне сустава Шопара.		
2. Ступеньки для ванны	<p>Стойкие выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие: заболеваний, последствий травм и деформаций обеих нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, функции кожи и связанных с ней систем, психических функций.</p> <p>Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие: ампутированной культы одного бедра на любом уровне; ампутированной культы одной голени на любом уровне.</p>	Выраженные или значительно выраженные нарушения статики и координации движений (гиперкинетические, атактические нарушения)	Не менее 5 лет

		ампутационных культей обеих стоп на уровне сустава Шопара.		
3.	Складное сиденье-гамак для купания детей-инвалидов детским церебральным параличом	Стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие детского церебрального паралича, прогрессирующих мышечных дистрофий; спинальных мышечных атрофий, пороков развития или заболеваний спинного и головного мозга, гидроцефалии.	Нет	Не менее 3 лет
4.	Подъемное устройство для инвалидов	Стойкие значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие заболеваний, последствий травм и деформаций обеих нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, функции кожи и связанных с ней систем при	Нет	Не менее 5 лет

		использовании для передвижения кресла-коляски.		
5.	Ванна-простыня складная	Стойкие значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, приводящие к вынужденному длительному лежанию или обездвиженности.	Нет	Не менее 3 лет
6.	Подъемное устройство передвижное колесной базой для детей-инвалидов	Стойкие значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие заболеваний, последствий травм и деформаций обеих нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, функции кожи и связанных с ней систем при использовании для передвижения кресла-коляски. Ограничения по возрасту: дети-инвалиды старше 3 лет.	Нет	Не менее 5 лет
7.	Многофункциональная кровать для инвалидов старше 18 лет	Стойкие значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, приводящие к вынужденному длительному лежанию или обездвиженности.	Нет	Не менее 7 лет

8.	Многофункциональная механическая кровать для детей-инвалидов с детским церебральным параличом	Стойкие значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций, приводящие к вынужденному длительному лежанию или обездвиженности.	Нет	Не менее 7 лет
9.	Приставной столик для инвалидной коляски и кровати (с фиксированной столешницей)	Стойкие значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие заболеваний, последствий травм и деформаций обеих нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, функции кожи и связанных с ней систем.	Нет	Не менее 5 лет
10.	Умывальник передвижной для инвалидов	Стойкие значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие заболеваний, последствий травм и деформаций обеих нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной системы и	Нет	Не менее 5 лет

		метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, функции кожи и связанных с ней систем.		
11.	Сиденье для ванны поворотное со спинкой	<p>Стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие заболеваний, последствий травм и деформаций обеих нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, функции кожи и связанных с ней систем, психических функций.</p> <p>Стойкие умеренные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие ампутационной культы одного бедра на любом уровне, независимо от пригодности к протезированию, ампутационной культы</p>	<p>Невозможность удерживать позу в положении сидя.</p> <p>Последствия заболеваний, приводящие к прогрессированию патологического процесса в положении сидя.</p>	Не менее 5 лет

		одной голени на любом уровне, независимо от пригодности к протезированию, ампутированных культей обеих стоп на уровне сустава Шопара		
12.	Тележка (подкатная) к электрическому подъёмнику для детей-инвалидов	Наличие электрического подъемника для детей-инвалидов.	Нет	Не менее 5 лет
13.	Стул со спинкой с прорезиненными и фиксированными ножками	Стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие заболеваний, последствий травм и деформаций обеих нижних конечностей, таза и позвоночника; последствий травм и заболеваний центральной, периферической нервной системы; заболеваний сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пищеварительной, эндокринной системы и метаболизма, системы крови и иммунной системы, мочевыделительной системы, функции кожи и связанных с ней систем, психических функций. Стойкие умеренные	Невозможность удерживать позу в положении сидя. Последствия заболеваний, приводящие к прогрессированию патологического процесса в положении сидя.	Не менее 5 лет

		<p>нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие ампутационной культы одного бедра на любом уровне, независимо от пригодности к протезированию, ампутационной культы одной голени на любом уровне, независимо от пригодности к протезированию, ампутационных культей обеих стоп на уровне сустава Шопара.</p>		
14.	Динамический параподиум	<p>Стойкие выраженные или значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий развития. Ограничения по возрасту – дети до 3 лет.</p>	<p>Выраженный остеопороз с деформацией нижних конечностей. Значительно выраженные нарушения психических функций. Выраженный гиперкинетический синдром, выраженная атаксия.</p>	Не менее 5 лет
Для лиц с нарушением слуха				
1.	Ноутбук с дополнительными устройствами и (или) программами, предназначенными для людей с ограниченными возможностями здоровья по слуху	<p>Нарушение функций слуха IV степени у детей-инвалидов старше 7 лет, обучающихся в образовательных организациях, инвалидов, получающих профессиональное образование или занимающихся трудовой деятельностью.</p>	<p>Выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций. Заболевания, последствия травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза до 0,04 с коррекцией и/или концентрическое сужение поля зрения до 10 градусов), в том числе абсолютная центральная скотома 10</p>	Не менее 7 лет

			и более градусов.	
2..	Планшет с дополнительными устройствами и (или) программами, предназначенными для людей с ограниченными возможностями здоровья по слуху	Нарушение функций слуха IV степени у детей-инвалидов старше 7 лет, обучающихся образовательных организациях, инвалидов, получающих профессиональное образование или занимающихся трудовой деятельностью.	Выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций. Заболевания, последствия травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза до 0,04 с коррекцией и/или концентрическое сужение поля зрения до 10 градусов), в том числе абсолютная центральная скотома 10 и более градусов.	и Не менее 7 лет
3.	Смартфон с дополнительными устройствами и (или) программами, предназначенными для людей с ограниченными возможностями здоровья по слуху	Нарушение функций слуха IV степени у инвалидов, получающих профессиональное образование или занимающихся трудовой деятельностью.	Выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций. Заболевания, последствия травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза до 0,04 с коррекцией и/или концентрическое сужение поля зрения до 10 градусов), в том числе абсолютная центральная скотома 10 и более градусов.	и Не менее 7 лет
Для лиц с нарушением зрения				

1.	Ноутбук с дополнительными устройствами и (или) программами, предназначенными для людей с ограниченными возможностями здоровья по зрению	Выраженные, значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией: 0 – 0,1) у детей-инвалидов старше 7 лет, имеющих нарушения моторики, препятствующие обучению с использованием рельефно-точечного шрифта Брайля, выраженную дисграфию, препятствующую освоению письма; детей-инвалидов старше 14 лет, обучающихся в образовательных организациях; инвалидов, получающих профессиональное образование, работающих в сфере интеллектуального труда, на руководящей и административной работе.	Выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций.	Не менее 7 лет
2.	Смартфон с озвучивающей программой и функцией навигатора	Выраженные, значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией: 0 – 0,1) у инвалидов, получающих профессиональное образование или занимающихся трудовой деятельностью, имеющие навыки использования программ не визуального доступа.	Выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций.	Не менее 7 лет

3.	Часы-будильник с речевым выходом с термометром	Значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией: 0 – 0,04) у инвалидов и детей-инвалидов старше 7 лет.	Нарушение функций слуха IV степени и глухота. Выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций.	Не менее 5 лет
4.	Часы наручные с речевым выходом	Значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией: 0 – 0,04) у инвалидов и детей-инвалидов старше 7 лет.	Нарушение функций слуха IV степени и глухота. Выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций.	Не менее 5 лет
5.	Глюкометр для определения глюкозы крови с речевым выходом	Выраженные, значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией: 0 – 0,1) в сочетании с установленным диагнозом сахарный диабет у инвалидов и детей-инвалидов старше 7 лет.	Нарушение функций слуха IV степени и глухота. Выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций.	Не менее 5 лет

6.	Цифровой маркер-диктофон	Значительно выраженные нарушения сенсорных функций (зрения) вследствие заболеваний, последствий травм, аномалий и пороков развития органа зрения, приведшие к слабовидению (острота зрения единственного или лучше видящего глаза с коррекцией: 0 – 0,04) с учетом возможности осознанного использования полученной информации у инвалидов и детей-инвалидов старше 12 лет.	Нарушение функций слуха IV степени и глухота. Выраженные и значительно выраженные нарушения психических функций.	Не менее 5 лет
----	--------------------------	---	--	----------------

*При наличии аналогичных медицинских показаний для обеспечения техническими средствами реабилитации с дублирующими функциями в Индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) вносится одно техническое средство реабилитации по выбору: сиденье для ванны либо сиденье для ванны поворотное со спинкой, либо стул со спинкой с прорезиненными и фиксированными ножками; ноутбук с дополнительными устройствами и (или) программами, предназначенными для людей с ограниченными возможностями здоровья по слуху либо планшет с дополнительными устройствами и (или) программами, предназначенными для людей с ограниченными возможностями здоровья по слуху.

Смартфон с дополнительными устройствами и (или) программами, предназначенными для людей с ограниченными возможностями здоровья по слуху, рекомендуется инвалидам, не имеющим в Индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) рекомендаций на обеспечение за счет средств федерального бюджета телефонным устройством с функцией видеосвязи, навигации и с текстовым выходом.

**Если иной срок не прописан производителем в сопровождающей технической документации (паспорте, либо регистрационном удостоверении, сертификате соответствия и др.).

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для инвалидов в виде обеспечения их техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам

Форма

Бланк учреждения

(Ф.И.О. инвалида)

(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ (ОТКАЗЕ В ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ, СНЯТИИ С УЧЕТА) ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ

№ _____ от «___» _____ 20___ г.

Уважаемый(ая)

(Ф.И.О.)

Вы поставлены на учет (сняты с учета, Вам отказано в постановке на учет)

в _____

(наименование учреждения)

для обеспечения техническими средствами реабилитации (далее – ТСР):

_____ в количестве _____ шт.

(наименование)

На основании (нужное подчеркнуть):

индивидуальной программы реабилитации инвалида/индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПР/ИПРА) № ___ от «___» _____ 20___ г.;

выезд инвалида на постоянное место жительства за пределы Нижегородской области;

отказа от получения ТСР;

отсутствия действующей ИПР/ИПРА в течение шести месяцев после окончания срока действия предыдущей.

Ваш регистрационный номер в списке учета _____ от «___» _____ 20___ г.

Вы поставлены на учет до _____.

(указывается срок окончания ИПР/ИПРА)

В случае если в течение тридцати календарных дней после извещения

о необходимости получения ТСР Вы не обратитесь за его получением, данное ТСР будет передано следующему по списку учета инвалиду.

Справки по телефону _____

Руководитель учреждения

 (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 " __ " _____ 20__ г.
 М.П.

 (линия отреза)

С правилами пользования ТСР и возможностью обучения навыкам по применению ТСР ознакомлен.

 (подпись заявителя (законного представителя) _____ (расшифровка подписи)
 « __ » _____ 20__ г.

Отрывной талон

к уведомлению о постановке на учет (об отказе в постановке на учет, снятии с учета) на получение ТСР № _____ от « __ » _____ 20__ г.

выданному: _____
 (Ф.И.О. специалиста учреждения)

Уведомление получено

 (Ф.И.О. инвалида)
 « __ » _____ 20__ г.

 (подпись инвалида либо лица, представляющего его интересы,
 законного представителя)

Примечание. Отрывной талон хранится в учреждении.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки для инвалидов в виде обеспечения их техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам

Форма

Бланк учреждения

(Ф.И.О. инвалида)

(адрес)

**УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ (ОБ ОТКАЗЕ В
ПРЕДОСТАВЛЕНИИ) ЭЛЕКТРОННОГО СЕРТИФИКАТА**

№ _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Уважаемый(ая)

(Ф.И.О.)

Вам предоставлен Электронный сертификат (отказано в предоставлении Электронного сертификата) в

(наименование учреждения)

для обеспечения техническими средствами реабилитации (далее – ТСР):

_____ в количестве _____ шт.

(наименование)

На основании (нужное подчеркнуть):

заявление на предоставление дополнительной меры социальной поддержки для инвалидов по обеспечению ТСР, включенными в региональный перечень ТСР;

выезд инвалида на постоянное место жительства за пределы Нижегородской области;

отказа от получения ТСР;

отсутствия действующей ИПР/ИПРА в течение шести месяцев после окончания срока действия предыдущей.

Ваш регистрационный номер в списке учета _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Вам предоставляется Электронный сертификат до

(указывается срок окончания действия электронного сертификата)

В случае, если в течение 1 календарного года после извещения о необходимости получения Электронного сертификата Вы не обратитесь за его получением, срок действия Электронного сертификата истекает в соответствии с пунктом 6.4 Порядка, утвержденного приказом министерства социальной политики Нижегородской области.

Справки по телефону _____

Руководитель учреждения

 (подпись) _____ (расшифровка подписи)
 " __ " _____ 20__ г.
 М.П.

 (линия отреза)

Отрывной талон

к уведомлению о предоставлении (об отказе в предоставлении) Электронного сертификата № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

выданному: _____
 (Ф.И.О. специалиста учреждения)

Уведомление получено

 (Ф.И.О. инвалида)
 « __ » _____ 20__ г.

 (подпись инвалида либо лица, представляющего его интересы,
 законного представителя)

Примечание. Отрывной талон хранится в учреждении.

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Порядку предоставления дополнительной
меры социальной поддержки для
инвалидов в виде обеспечения их
техническими средствами реабилитации,
включенными в региональный перечень
технических средств реабилитации,
предоставляемых инвалидам

Форма

**СПИСОК УЧЕТА ИНВАЛИДОВ НА ПОЛУЧЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ
РЕАБИЛИТАЦИИ**

№ п/п	Дата поступления заявления	ФИО, дата рождения	Адрес проживания, телефон	Документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем и когда выдан	Категория: инвалид (с указанием группы инвалидности), ребенок-инвалид	Номер, дата разработки, срок окончания индивидуальной программы реабилитации инвалида/индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, наименование выдавшего органа	Наименование технического средства реабилитации	Регистрационный номер уведомления о постановке на учет	Дата выдачи технического средства реабилитации
-------	----------------------------	--------------------	---------------------------	--	---	--	---	--	--

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
социальной политики
Нижегородской области
от 22.08.2024 № 737

Форма

Заявления

на предоставление дополнительной меры социальной поддержки для инвалидов (за исключением инвалидов из числа лиц, признанных инвалидами вследствие несчастных случаев на производстве или профессиональных заболеваний) в виде обеспечения их техническими средствами реабилитации, включенными в региональный перечень технических средств реабилитации, предоставляемых инвалидам

В государственное бюджетное учреждение
«Комплексный центр социального
обслуживания населения _____ района/города»
(«Центр социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов»)

Представитель:

Руководителю

(Ф.И.О. полностью)

(наименование учреждения)

паспорт серия ___ № _____
выдан (кем, когда) _____

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. инвалида)

дата
рождения _____
контактный телефон _____

проживающего по адресу:

(индекс, город, район, село)

улица _____
дом _____, корпус _____, кв. _____
контактный телефон: _____
паспорт (свидетельство)
серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

_____, (далее – оператор)
согласие на обработку своих персональных данных.

В лице законного представителя

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия _____ № _____ выдан «__» _____ г.

(кем выдан)

проживающий по адресу:

действующий от имени

на основании

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

Цель обработки персональных данных:

- обеспечение соблюдения требований законодательства Российской Федерации;
- оформление и регулирование трудовых отношений;
- отражение информации в кадровых документах;
- начисление заработной платы;
- исчисление и уплата налоговых платежей, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- представление законодательно установленной отчетности в отношении физических лиц в ИФНС и внебюджетные фонды;
- подача сведений в банк для оформления банковской карты и последующего перечисления на нее заработной платы;
- предоставление налоговых вычетов;
- обеспечение безопасных условий труда;
- исполнение обязательств, предусмотренных договорами

(указать какими)

(указать иные цели (при наличии))

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- год, месяц, дата и место рождения;

- свидетельство о гражданстве (при необходимости);
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;
- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;
- номер полиса обязательного медицинского страхования;
- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;
- почтовый и электронный адреса;
- номера телефонов;
- фотографии;
- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;
- сведения о семейном положении и составе семьи;
- сведения об имущественном положении, доходах, задолженности;
- сведения о занимаемых ранее должностях и стаже работы, воинской обязанности, воинском учете;

(указать иные категории ПДн, в случае их обработки)

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных.

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных (только те, которые применяются реально)

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем

обработки персональных данных.

Даю согласие на передачу (предоставление) оператором моих данных:

путем

(предоставления, допуска, предоставления)

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору до «__» _____ 20__ г. или на период действия _____ и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных (оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

(подпись заявителя (законного представителя))

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.