

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 марта 2014 г.

г. Салехард

№ 199-П

Об утверждении Порядка выдачи реабилитационного сертификата для ребёнка-инвалида и Правил направления средств (части средств) реабилитационного сертификата для ребёнка-инвалида

В целях обеспечения профилактики отказов от детей-инвалидов и стимулирования семейного жизнеустройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, из числа детей-инвалидов, постоянно проживающих на территории Ямало-Ненецкого автономного округа, Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т :**

1. Утвердить:

Порядок выдачи реабилитационного сертификата для ребёнка-инвалида согласно приложению № 1;

Правила направления средств (части средств) реабилитационного сертификата для ребёнка-инвалида согласно приложению № 2.

2. Установить размер реабилитационного сертификата для ребёнка-инвалида в сумме 500 000 рублей.

3. Установить, что за счёт средств окружного бюджета осуществляется предоставление реабилитационного сертификата для детей-инвалидов в возрасте до пяти лет, постоянно проживающих на территории Ямало-Ненецкого автономного округа.

4. Настоящее постановление распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2014 года.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа Бучкову Т.В.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.Н. Кобылкин

Приложение № 1

УТВЕРЖДЁН

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 20 марта 2014 года № 199-П

ПОРЯДОК

выдачи реабилитационного сертификата для ребенка-инвалида

1. Настоящий Порядок определяет правила подачи заявления о выдаче реабилитационного сертификата для ребенка-инвалида на территории Ямало-Ненецкого автономного округа (далее - Порядок, реабилитационный сертификат, автономный округ), порядок и сроки принятия решения о выдаче реабилитационного сертификата, а также порядок выдачи реабилитационного сертификата.

2. Под постоянным проживанием на территории автономного округа согласно настоящему Порядку понимается документально установленное (подтвержденное) в соответствии с законодательством Российской Федерации место жительства гражданина на территории автономного округа.

3. Право на реабилитационный сертификат возникает:

3.1. у одного из родителей (единственного родителя), совместно проживающего с ребенком, родившимся после 31 декабря 2013 года, при признании этого ребенка инвалидом в возрасте до пяти лет и соблюдении следующих условий:

- а) родитель, ребенок-инвалид имеют гражданство Российской Федерации;
- б) родитель, ребенок-инвалид постоянно проживают на территории автономного округа;
- в) родитель на дату рождения ребенка постоянно проживает на территории автономного округа не менее пяти лет непрерывно;
- г) родитель в отношении ребенка-инвалида не лишен родительских прав, не ограничен в родительских правах;

д) обращение родителя с заявлением о выдаче реабилитационного сертификата последовало до достижения ребенком-инвалидом возраста 5 лет;

3.2. при принятии ребенка-инвалида в возрасте до 5 лет в семью на воспитание (усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью) из организации автономного округа для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, после 31 декабря 2013 года, у законного представителя, совместно проживающего с ребенком-инвалидом, при соблюдении следующих условий:

- а) законный представитель, ребенок-инвалид имеют гражданство Российской Федерации;

б) законный представитель, ребенок-инвалид на дату обращения с заявлением о выдаче реабилитационного сертификата постоянно проживают на территории автономного округа;

в) обращение усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя, с заявлением о выдаче реабилитационного сертификата последовало в течение одного года с даты усыновления (удочерения), взятия под опеку, попечительство, в приемную семью.

4. Реабилитационный сертификат является именованным документом, подтверждающим право родителя (законного представителя) на оплату услуг по медицинской реабилитации в виде восстановительной терапии и (или) реконструктивной хирургии для ребенка-инвалида в соответствии с настоящим Порядком.

Реабилитационный сертификат выдается по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

5. Лица, указанные в подпунктах 3.1 и 3.2 пункта 3 настоящего Порядка, лично либо их доверенные лица вправе обратиться в государственное казенное учреждение автономного округа «Центр социальных технологий Ямало- Ненецкого автономного округа» (далее - Центр социальных технологий) за получением реабилитационного сертификата после возникновения права на реабилитационный сертификат путем подачи заявления о выдаче реабилитационного сертификата/дубликата реабилитационного сертификата (далее - заявление) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку. К заявлению прилагаются копии следующих документов:

а) удостоверяющих личность лица, обратившегося за получением реабилитационного сертификата;

б) подтверждающих рождение (усыновление) ребенка, признанного инвалидом, либо установление опеки или попечительства, принятие в приемную семью;

в) подтверждающих непрерывное проживание на территории автономного округа по месту жительства родителя на дату рождения ребенка, признанного инвалидом, не менее пяти лет;

г) подтверждающих постоянное проживание на территории автономного округа родителя (законного представителя), ребенка-инвалида;

д) подтверждающих принадлежность к гражданству Российской Федерации родителя (законного представителя), ребенка-инвалида;

е) удостоверяющих личность доверенного лица, подтверждающих его полномочия, - в случае подачи заявления через доверенное лицо;

ж) справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении ребенку инвалидности;

з) оригинал справки с места жительства о совместном проживании ребенка-инвалида с родителем (законным представителем).

6. Заявление и копии документов могут быть направлены в Центр социальных технологий по почте.

Копии документов, представляемые лично гражданами с предъявлением оригинала, заверяются подписью специалиста, принимающего документы, и печатью Центра социальных технологий с указанием даты их заверения.

Копии документов, направляемые по почте или предъявляемые без оригиналов документов, должны быть заверены органом, выдавшим документ, либо нотариально.

Направление заявления и документов по почте осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

7. Центр социальных технологий:

а) осуществляет прием документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, и проверяет достоверность содержащихся в них сведений;

б) снимает копии с представленных документов, заверяет их и возвращает заявителю оригиналы документов;

в) в 10-дневный срок с даты приема заявления со всеми необходимыми документами принимает решение о выдаче реабилитационного сертификата или об отказе в его выдаче;

г) не позднее 5 дней с даты принятия решения о выдаче реабилитационного сертификата выдает (направляет по почте заказным письмом с уведомлением о вручении) реабилитационный сертификат. В случае отказа в выдаче реабилитационного сертификата не позднее 5 дней с даты принятия решения направляет лицу, подавшему заявление, уведомление с указанием оснований, в соответствии с которыми Центром социальных технологий принято такое решение.

8. Отказ в выдаче реабилитационного сертификата осуществляется по следующим основаниям:

а) отсутствие права на реабилитационный сертификат в соответствии с настоящим Порядком;

б) представление недостоверных сведений;

в) представление заявителем неполного пакета документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

г) в заявлении отсутствует согласие на обработку персональных данных заявителя;

д) заявление подано законным представителем в связи с принятием ребенка-инвалида в возрасте до 5 лет в семью на воспитание (усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью) из организации автономного округа для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в отношении которого право на реабилитационный сертификат ранее реализовано.

Решение об отказе в выдаче реабилитационного сертификата может быть обжаловано в департамент социальной защиты населения автономного округа или в суд в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

9. В случае утраты (порчи) реабилитационного сертификата Центром социальных технологий выдается его дубликат на основании заявления владельца реабилитационного сертификата (его доверенного лица) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку. В заявлении указываются обстоятельства утраты (порчи) сертификата.

Оформление и выдача дубликата реабилитационного сертификата производится в порядке, установленном настоящим Порядком.

В сертификате делается отметка «дубликат», проставляется номер реабилитационного сертификата, взамен которого выдан дубликат. Отметка «дубликат» в реабилитационном сертификате заверяется печатью Центра социальных технологий.

10. В случае изменения фамилии, имени, отчества лица, получившего реабилитационный сертификат, ребенка-инвалида или данных документа, удостоверяющего личность, в случае перехода права на реабилитационный сертификат к ребенку-инвалиду Центр социальных технологий вносит соответствующие изменения в реабилитационный сертификат на основании документов, подтверждающих указанные изменения.

Обратиться в Центр социальных технологий для внесения указанных изменений может родитель (законный представитель) ребенка-инвалида.

11. Право на реабилитационный сертификат прекращается у родителя (законного представителя) и возникает у ребенка-инвалида в случае:

- а) лишения родительских прав в отношении ребенка-инвалида;
- б) отмены усыновления, прекращения опеки или попечительства в отношении ребенка-инвалида;
- в) ограничения в родительских правах в отношении ребенка-инвалида;
- г) отобрания ребенка-инвалида;
- д) совершения в отношении ребенка-инвалида умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности;
- е) смерти родителя (законного представителя) или объявления его умершим на основании вступившего с законную силу решения суда.

Повторная выдача реабилитационного сертификата ребенку-инвалиду не производится.

12. Центр социальных технологий ведет учет граждан, реализовавших право на реабилитационный сертификат. Копия реабилитационного сертификата, заверенная подписью специалиста, выдавшего реабилитационный сертификат, с указанием должности, фамилии, инициалов, даты заверения и печатью Центра социальных технологий, хранится в Центре социальных технологий.

13. Центр социальных технологий несет ответственность за соблюдение порядка и условий выдачи реабилитационного сертификата, указанных в настоящем Порядке.

14. Департамент социальной защиты населения автономного округа осуществляет контроль за соблюдением Центром социальных технологий условий и порядка выдачи реабилитационного сертификата.

Приложение № 1

к Порядку выдачи реабилитационного
сертификата для ребенка-инвалида

ФОРМА
РЕАБИЛИТАЦИОННОГО СЕРТИФИКАТА

Лицевая сторона

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ СЕРТИФИКАТ

№ _____

Настоящим реабилитационным сертификатом удостоверяется, что _____
(фамилия, имя,

_____ отчество владельца реабилитационного сертификата, данные документа,

_____ удостоверяющего личность владельца)

имеет право на получение средств реабилитационного сертификата в соответствии с Порядком
выдачи реабилитационного сертификата ребенку-инвалиду в размере _____

_____ (стоимость реабилитационного сертификата

_____ (цифрами и прописью)

На ребенка-инвалида _____

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, в связи с которым
возникло право на реабилитационный сертификат)

Настоящий реабилитационный сертификат выдан на основании решения
от « _____ » _____ 20__ г. № _____
(дата и номер решения о выдаче реабилитационного сертификата)

Дата выдачи настоящего реабилитационного сертификата «__» _____ 20__ г.

Руководитель учреждения _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

МП

Оборотная сторона

Владелец реабилитационного сертификата

1. <*> _____
(фамилия, имя, отчество владельца реабилитационного сертификата,
данные документа, удостоверяющего личность владельца)

2. <*> _____
(фамилия, имя, отчество владельца реабилитационного сертификата,
данные документа, удостоверяющего личность владельца)

3. <*> _____
(фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида,
данные документа, удостоверяющего личность ребенка-инвалида)

4. <*> _____
(фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида,
данные документа, удостоверяющего личность ребенка-инвалида)

<*> Заполняется Центром социальных технологий в случае изменения фамилии, имени, отчества владельца реабилитационного сертификата, ребенка-инвалида, данных документа, удостоверяющего личность, в случае перехода права на реабилитационный сертификат на ребенка-инвалида.

Приложение № 2

к Порядку выдачи реабилитационного сертификата для ребенка-инвалида

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

В государственное казенное учреждение
Ямало-Ненецкого автономного округа
«Центр социальных технологий
Ямало-Ненецкого автономного округа»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче реабилитационного сертификата/дубликата реабилитационного сертификата
(нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество)

1. Адрес места жительства:

_____ (указывается адрес регистрации по месту жительства, телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Наименование документа, подтверждающего полномочия доверенного лица			
Номер документа		Дата выдачи	
Кем выдан			

2. Адрес электронной почты:

3. Сведения о ребенке-инвалиде:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (адрес регистрации по месту жительства)

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

4. Прошу выдать мне реабилитационный сертификат/дубликат реабилитационного сертификата на ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество,

_____ дата рождения (усыновления) ребенка-инвалида)

Реабилитационный сертификат ранее _____

(не выдавался, выдавался – указать нужное)

Родительских прав в отношении ребенка-инвалида _____
(не лишалась(ся), лишалась(ся) –
указать нужное)

Умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка-инвалида не совершала (не совершал) _____.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден) _____.

(в случае выдачи дубликата, указать обстоятельства утраты (порчи) реабилитационного сертификата)

Дата			Подпись заявителя

К заявлению прилагаю следующие документы:	
Перечень	
1.	4.
2.	5.
3.	6.

5. Я согласен(а) на обработку моих персональных данных при проведении сверки с данными различных органов государственной власти, иных государственных органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

Ознакомлен(а), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

(подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия специалиста и подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия специалиста и подпись

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 20 марта 2014 года № 199-П

ПРАВИЛА

направления средств (части средств) реабилитационного сертификата
для ребёнка-инвалида

1. Настоящие Правила устанавливают порядок направления средств (части средств) реабилитационного сертификата для ребенка-инвалида (далее - средства реабилитационного сертификата) для оплаты услуг по медицинской реабилитации в виде восстановительной терапии и (или) реконструктивной хирургии и определяют процедуру предоставления документов, необходимых для направления средств реабилитационного сертификата на указанные цели.

2. Средства реабилитационного сертификата направляются для оплаты услуг по медицинской реабилитации в виде восстановительной терапии и (или) реконструктивной хирургии (далее - услуги) ребенку-инвалиду сверх объема, предусмотренного территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Средства реабилитационного сертификата могут быть направлены для оплаты услуг, предоставленных до получения реабилитационного сертификата, но не ранее возникновения права на реабилитационный сертификат.

3. Средства реабилитационного сертификата направляются на оплату услуг, полученных в организациях независимо от организационно-правовой формы и формы собственности на территории Российской Федерации и за ее пределами (далее - организация).

4. Родитель, получивший реабилитационный сертификат, вправе распоряжаться средствами в полном объеме либо по частям до достижения ребенком-инвалидом возраста пяти лет.

5. Усыновители, опекуны, попечители, приемные родители, получившие реабилитационный сертификат, вправе распоряжаться средствами в полном объеме либо по частям в течение пяти лет с даты усыновления (удочерения), взятия под опеку, попечительство, в приемную семью ребенка-инвалида.

6. По желанию лица, получившего реабилитационный сертификат, оплата услуг может быть произведена в форме возмещения понесенных расходов путем перечисления денежных средств на лицевой счет лица, получившего реабилитационный сертификат, но не свыше 100000 рублей.

Оплата услуг в форме возмещения понесенных расходов может производиться повторно до полного использования средств реабилитационного сертификата.

7. Лицо, получившее реабилитационный сертификат, законный представитель ребенка-инвалида (в случае перехода права на реабилитационный сертификат к ребенку-инвалиду) вправе лично либо через доверенное лицо обратиться в государственное казенное учреждение Ямало-Ненецкого автономного округа «Центр социальных технологий Ямало-Ненецкого автономного округа» (далее - Центр социальных технологий, автономный округ) с заявлением о распоряжении средствами (частью средств) реабилитационного сертификата (далее - заявление) по форме согласно приложению к настоящим Правилам.

Лицо, получившее реабилитационный сертификат, указывает в заявлении, в том числе объем средств реабилитационного сертификата, необходимый для оплаты услуг.

Заявление подается в письменном виде с предъявлением следующих документов:

а) подлинник реабилитационного сертификата (его дубликат в случае утраты или порчи реабилитационного сертификата);

б) документ, удостоверяющий личность лица, получившего реабилитационный сертификат (законного представителя ребенка-инвалида в случае перехода права на реабилитационный сертификат к ребенку-инвалиду);

в) документ, подтверждающий место постоянного проживания на территории автономного округа лица, получившего реабилитационный сертификат (законного представителя ребенка-инвалида в случае перехода права на реабилитационный сертификат к ребенку-инвалиду);

г) свидетельство о рождении ребенка, признанного инвалидом;

д) договор на оказание платных реабилитационных услуг по восстановительной терапии и (или) реконструктивной хирургии;

е) копия лицензии на осуществление мероприятий по медицинской реабилитации, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

ж) справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении ребенку инвалидности;

з) документы, подтверждающие оплату и предоставление услуг (в случае оплаты услуг в форме возмещения понесенных расходов, предусмотренной пунктом 6 настоящих Правил);

и) документы, удостоверяющие личность доверенного лица и подтверждающие его полномочия, - в случае подачи заявления через доверенное лицо.

Центр социальных технологий запрашивает документы (сведения), указанные в подпункте «е» настоящего пункта, находящиеся в распоряжении у государственных органов, в случае, если указанные документы не представлены заявителем и услуги по медицинской реабилитации оказывались на территории Российской Федерации.

8. Заявление и документы, указанные в подпунктах «а» - «з» пункта 7 настоящих Правил, могут быть направлены в Центр социальных технологий по почте. Направление указанных заявления и документов по почте осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

Копии документов, представляемые гражданами лично с предъявлением оригинала, заверяются подписью специалиста, принимающего документы, и печатью Центра социальных технологий с указанием даты их заверения.

Копии документов, направляемые по почте или предъявляемые без оригиналов документов, должны быть заверены органом, выдавшим документ, либо нотариально.

9. Уполномоченное лицо Центра социальных технологий, ответственное за прием и регистрацию документов, при обращении заявителя проверяет наличие всех необходимых документов, указанных в пункте 7 настоящих Правил. При наличии всех необходимых документов производит их регистрацию и выдает расписку-уведомление о приеме (регистрации) документов. В случае если к заявлению приложены не все документы, указанные в пункте 7 настоящих Правил, заявление и приложенные к нему документы возвращаются в день обращения путем вручения заявителю под подпись.

При направлении документов, указанных в пункте 7 настоящих Правил, по почте уполномоченное лицо Центра социальных технологий направляет уведомление о дате получения (регистрации) указанных документов в 5-дневный срок с даты их получения (регистрации) по почте. В случае если при поступлении в Центр социальных технологий заявления к нему приложены копии не всех необходимых документов, заявление и приложенные к нему копии документов возвращаются в 5-дневный срок с даты их получения лицу, направившему заявление с указанием причин возврата. Возвращение заявления и приложенных к нему копий документов осуществляется по почте либо путем вручения заявителю под подпись.

10. Уполномоченное лицо Центра социальных технологий не позднее 15 календарных дней с даты регистрации документов, указанных в пункте 7 настоящих Правил, осуществляет их проверку на предмет соответствия законодательству Российской Федерации и передает их для рассмотрения на заседании межведомственной комиссии по рассмотрению документов и принятию решения о направлении средств (части средств) реабилитационного сертификата для оплаты услуг по медицинской реабилитации в виде восстановительной терапии и (или) реконструктивной хирургии (далее - комиссия) и принятия соответствующего решения.

Состав комиссии и порядок ее работы утверждаются приказом департамента социальной защиты населения автономного округа. В состав комиссии входят представители департамента социальной защиты населения автономного округа, департамента здравоохранения автономного округа и Центра социальных технологий.

11. В случае если Центру социальных технологий стало известно об обстоятельствах, влияющих на право лица, получившего реабилитационный сертификат, распоряжаться средствами реабилитационного сертификата, Центр социальных технологий не позднее 3 дней со дня регистрации документов, указанных в пункте 7 настоящих Правил, запрашивает информацию в соответствующих органах:

а) о лишении родительских прав в отношении ребенка-инвалида, об отмене усыновления, о прекращении опеки или попечительства в отношении ребенка-инвалида, об ограничении в родительских правах в отношении ребенка-инвалида, об отобрании ребенка-инвалида;

б) о совершении в отношении своего ребенка-инвалида умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности;

в) о смерти родителя (законного представителя) или об объявлении его умершим.

12. Решение о направлении средств реабилитационного сертификата для оплаты услуг (об отказе в направлении средств реабилитационного сертификата) принимается комиссией не позднее чем через 30 дней с даты регистрации документов, указанных в пункте 7 настоящих Правил, Центром социальных технологий.

В случае принятия комиссией решения о направлении средств реабилитационного сертификата для оплаты услуг (решения об отказе в направлении средств реабилитационного сертификата) Центр социальных технологий не позднее 5 дней со дня вынесения соответствующего решения направляет в адрес заявителя уведомление. В случае направления уведомления об отказе в направлении средств реабилитационного сертификата в нем указываются причины отказа и прилагаются документы, представленные заявителем.

13. Основанием для отказа в направлении средств реабилитационного сертификата является:

а) нахождение ребенка-инвалида на полном государственном обеспечении;

б) прекращение права на реабилитационный сертификат в связи со снятием инвалидности на дату подачи заявления у ребенка-инвалида, с истечением срока обращения с заявлением, установленного пунктами 4, 5 настоящих Правил, выездом на постоянное место жительства за пределы автономного округа;

в) нарушение правил подачи заявления, установленных пунктами 3 - 8, 14 настоящих Правил;

г) указание в заявлении видов услуг, на которые используются средства реабилитационного сертификата, не предусмотренных настоящими Правилами;

д) указание в заявлении суммы (ее частей в совокупности), превышающей полный объем средств реабилитационного сертификата, распоряжаться которыми вправе лицо, подавшее заявление;

е) обнаружение обстоятельств, указанных в пункте 11 настоящих Правил.

14. В случае если право на реабилитационный сертификат возникло у ребенка-инвалида, заявление о распоряжении средствами реабилитационного

сертификата может быть подано законным представителем ребенка-инвалида в сроки, предусмотренные пунктами 4, 5 настоящих Правил.

15. Средства реабилитационного сертификата направляются на оплату услуг Центром социальных технологий в соответствии с договором на оказание платных услуг, заключенным между лицом, получившим реабилитационный сертификат (его доверенным лицом), и организацией, предоставляющей услуги по медицинской реабилитации в виде восстановительной терапии и (или) реконструктивной хирургии, имеющей лицензию на данные виды услуг, на основании решения комиссии путем безналичного перечисления на счета (лицевые счета) организации, указанные в договоре.

16. В случае удовлетворения заявления перечисление средств реабилитационного сертификата осуществляется Центром социальных технологий не позднее одного месяца с даты принятия решения комиссией.

17. Центр социальных технологий ведет учет граждан, обратившихся с заявлением, а также учет средств реабилитационного сертификата, направленных для оплаты услуг.

В случае полного использования средств реабилитационного сертификата, лица, получившие реабилитационный сертификат, снимаются с учета в Центре социальных технологий. Подлинник (дубликат) реабилитационного сертификата у лица, получившего его, изымается.

18. Центр социальных технологий несет ответственность за соблюдение порядка направления средств реабилитационного сертификата для оплаты услуг по медицинской реабилитации, предусмотренного настоящими Правилами.

19. Департамент социальной защиты населения автономного округа осуществляет контроль за соблюдением Центром социальных технологий порядка направления средств реабилитационного сертификата, предусмотренного настоящими Правилами.

Приложение

к Правилам направления средств (части средств) реабилитационного сертификата для ребёнка-инвалида

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

В государственное казённое учреждение
Ямало-Ненецкого автономного округа
«Центр социальных технологий
Ямало-Ненецкого автономного округа»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о распоряжении средствами (частью средств) реабилитационного сертификата

(фамилия, имя, отчество)

1. Адрес места жительства:

(указывается адрес регистрации по месту жительства, телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Наименование документа, подтверждающего полномочия доверенного лица			
Номер документа		Дата выдачи	
Кем выдан			

2. Адрес электронной почты: _____

3. Сведения о ребенке-инвалиде: _____
(фамилия, имя, отчество)

(адрес регистрации по месту жительства, телефон)

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

4. Прошу направить средства (часть средств) реабилитационного сертификата для оплаты услуг по медицинской реабилитации в виде восстановительной терапии и (или) реконструктивной хирургии (нужное подчеркнуть) на ребенка-инвалида в размере _____ руб. _____ коп.

(сумма прописью)

в соответствии с реквизитами, указанными в приложении к настоящему заявлению.

Настоящим заявлением подтверждаю: родительских прав в отношении ребенка, в связи с которым возникло право на реабилитационный сертификат, _____ ;
 (указать - не лишалась(ся) (лишалась(ся))
 умышленных преступлений, относящихся к преступлениям против личности в отношении ребенка-инвалида, _____ ;
 (указать - не совершала (не совершал), совершала (совершал))
 решение об отмене усыновления ребенка, в связи с которым возникло право на реабилитационный сертификат, _____ ;
 (указать - не принималось (принималось))
 решение об ограничении в родительских правах в отношении ребенка, в связи с которым возникло право на реабилитационный сертификат, _____ ;
 (указать - не принималось (принималось))
 решение об отобрании ребенка, в связи с которым возникло право на реабилитационный сертификат _____ .
 (указать - не принималось (принималось)) С
 Правилами направления средств (части средств) реабилитационного сертификата для ребенка-инвалида ознакомлен(а).

(подпись заявителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждена (предупрежден).

(подпись заявителя)

		Дата	Подпись заявителя

К заявлению прилагаю следующие документы:

Перечень

1.	4.
2.	5.
3.	6.

Я согласен(а) на обработку моих персональных данных при проведении сверки с данными различных органов государственной власти, иных государственных органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

Ознакомлен(а), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия

 (подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия специалиста и подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия специалиста и подпись

Приложение

к заявлению о распоряжении
средствами (частью средств)
реабилитационного сертификата

Реквизиты получателя средств _____
(наименование организации)

Почтовый адрес _____
ИНН _____
БИК _____
КПП _____
Банк получателя _____
Р/счет _____
К/счет _____
Сроки перечисления средств _____

Реквизиты получателя средств _____
(наименование организации)

Почтовый адрес _____
ИНН _____
БИК _____
КПП _____
Банк получателя _____
Р/счет _____
К/счет _____
Сроки перечисления средств _____

(подпись заявителя)

(дата)