



Департамент социальной защиты  
Воронежской области

Правовое управление правительства Воронежской области
<b>ЗАРЕГИСТРИРОВАНО</b>
« 07 » 02 2019 г.
Регистрационный номер № 57

## П Р И К А З

22.01.2019

№ 1/н

Воронеж

### **О внесении изменений в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 22.11.2017 № 70/н**

В целях приведения нормативных правовых актов департамента социальной защиты Воронежской области в соответствие действующему законодательству

п р и к а з ы в а ю :

1. Внести в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 22.11.2017 № 70/н «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации затрат на организацию обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому» следующие изменения:

1.1. Пункт 3 приказа изложить в следующей редакции:

«3. Отделу развития информационных ресурсов департамента (Смолянинов):

- обеспечивать разработку и сопровождение программных средств, необходимых для реализации Порядка;

- запрашивать сведения о государственной регистрации смерти, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, в Федеральной налоговой службе в электронной форме посредством использования единой системы межведомственного

электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия.».

1.2. В пункте 4 приказа слова «казенные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, районов г. Воронеж и Воронежской области» заменить словами «казенные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронеж и Воронежской области».

1.3. В пункте 7 приказа слова «Кузнецова В.Н.» заменить словами «Воронцову В.В.».

2. Внести в Порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации затрат на организацию обучения детей – инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому, утвержденный приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 22.11.2017 № 70/н (далее – Порядок), следующие изменения:

2.1. В пункте 2.1 Порядка слова «казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, районов г. Воронеж и Воронежской области» заменить словами «казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронеж и Воронежской области».

2.2. Подпункт «ж» пункта 2.2 Порядка изложить в следующей редакции:

«ж) заключение (справку) медицинской организации о наличии у ребенка-инвалида заболевания, дающего право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому;».

2.3. Раздел 2 Порядка дополнить пунктами 2.12.1 - 2.12.4 следующего содержания:

«2.12.1. Выплата компенсации приостанавливается в следующих случаях:

1) истечение срока действия справки об установлении инвалидности ребенку-инвалиду, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, – со дня, следующего за днем окончания срока признания ребенка инвалидом;

2) истечение срока действия заключения (справки) медицинской организации о наличии у ребенка заболевания, дающего право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому, - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором истек срок действия заключения (справки);

3) неполучение назначенной компенсации в течение шести месяцев подряд через организацию почтовой связи – с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором истек указанный срок;

4) перемена места жительства (пребывания) в пределах Воронежской области.

Получателю компенсации в случаях, указанных в подпунктах 1-3 настоящего пункта, направляется уведомление о приостановлении выплаты в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения о приостановлении выплаты.

2.12.2. Компенсация, выплата которой была приостановлена в связи с истечением срока признания лица ребенком-инвалидом, возобновляется по заявлению получателя и представления им копии справки, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт продления срока инвалидности (с предоставлением оригинала, если копия нотариально не заверена) - со дня, с которого лицо вновь признано ребенком-инвалидом.

В случаях пропуска срока переосвидетельствования по уважительной причине, определяемой федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, и установления инвалидности за прошлое время выплата компенсации возобновляется со дня, с которого

соответствующее лицо вновь признано ребенком – инвалидом, независимо от срока, прошедшего после прекращения выплаты компенсации.

2.12.3. Компенсация, выплата которой была приостановлена в связи с обстоятельством, указанным в подпункте 3 пункта 2.12.1 настоящего Порядка, возобновляется после представления заявления и документов, указанных в подпунктах «г»-«и» пункта 2.2 настоящего Порядка, но не более чем за три года, предшествующих дате обращения за ее возобновлением.

2.12.4. При изменении получателем места жительства (пребывания) в пределах Воронежской области выплата компенсации по прежнему месту жительства (пребывания) приостанавливается в соответствии с подпунктом 4 пункта 2.12.1 настоящего Порядка, личное дело и документы, содержащие сведения о последнем периоде выплаты компенсации, направляются в КУВО «УСЗН» района по новому месту жительства (пребывания) по его запросу.

КУВО «УСЗН» района по новому месту жительства (пребывания) возобновляет выплату компенсации на основании заявления получателя и документов, указанных в подпунктах «г», «з», «и» пункта 2.2 настоящего Порядка с 1-го числа месяца, следующего за месяцем приостановления выплаты компенсации по прежнему месту жительства (пребывания), но не более чем за три месяца, предшествующих обращению за получением компенсации.».

3. Приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции, согласно приложению к настоящему приказу.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Воронцову В.В.

Руководитель департамента



О.В. Сергеева

Приложение  
к приказу департамента  
социальной защиты Воронежской области  
от 22.01.2019 № 1/н  
«Приложение № 1  
к Порядку назначения и выплаты ежемесячной  
денежной компенсации затрат на организацию  
обучения детей – инвалидов по основным  
общеобразовательным программам на дому»

Директору КУВО «УСЗН»

\_\_\_\_\_ (г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа,  
района Воронежской области, г. Воронежа)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя указывается полностью)  
зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_ удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_ подтверждающего полномочия законного представителя)

заявление.

Прошу предоставить мне денежную выплату по категории:

\_\_\_\_\_ (указать вид денежной выплаты, наименование льготной категории и фамилию, имя, отчество, дату  
рождения ребенка-инвалида)

Денежная выплата ранее \_\_\_\_\_  
(назначалась, не назначалась – указать нужное)

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_

Средства на выплату денежной компенсации прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации

\_\_\_\_\_ (указать полное наименование кредитной организации (филиала) и № лицевого счета)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты, обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 рабочих дней с момента их наступления.

В случае переплаты денежной выплаты обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для предоставления денежной выплаты мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
И т.д.			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

приняты в АУ «МФЦ» или КУВО «УСЗН \_\_\_\_\_»  
(г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа,  
района Воронежской области, г. Воронежа)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы

СОГЛАСИЕ  
на обработку и использование персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных  
данных)  
зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

паспорт или иной документ, удостоверяющий  
личность: \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдаче документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных: \_\_\_\_\_

(наименование оператора)

\_\_\_\_\_

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_

с целью назначения ежемесячной денежной выплаты.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

« \_ » \_\_\_\_\_

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ».  
(подпись) (Ф.И.О)