



## ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.05.2022

г. Красноярск

№ 474-п

О внесении изменений в постановление Правительства Красноярского края от 14.12.2010 № 629-п «Об утверждении Порядка обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и перечня технических средств реабилитации»

В соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации», статьей 103 Устава Красноярского края, Законом Красноярского края от 16.12.2014 № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае», постановлением Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 507-п «Об утверждении государственной программы Красноярского края «Развитие системы социальной поддержки граждан» ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Правительства Красноярского края от 14.12.2010 № 629-п «Об утверждении Порядка обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и перечня технических средств реабилитации» следующие изменения:

в Порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Для получения технических средств реабилитации, указанных в перечне технических средств реабилитации, инвалид либо лицо, представляющее его интересы (далее – заявитель), представляет в краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Центр социального обслуживания населения» (далее – Центр) или в краевое государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – КГБУ «МФЦ») лично либо направляет по почте или в электронном виде следующие документы:

- 1) заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку;
- 2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- 3) копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ (представляется по собственной инициативе заявителя);

4) выписку из индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида либо индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемой ФГУ МСЭ (представляется по собственной инициативе заявителя);

5) копию документа, подтверждающего факт обучения инвалида в образовательной организации (копия документа, подтверждающего факт обучения в государственной или муниципальной образовательной организации, представляется по собственной инициативе заявителя), – для инвалида, обучающегося в образовательной организации и претендующего на получение технического средства реабилитации, указанного в пункте 16 перечня технических средств реабилитации;

5.1) копию документа, подтверждающего факт трудовых отношений инвалида (представляется по собственной инициативе заявителя), – для инвалида, состоящего в трудовых отношениях и претендующего на получение технического средства реабилитации, указанного в пункте 16 перечня технических средств реабилитации;

6) индивидуальную программу предоставления социальных услуг или решение о признании гражданина нуждающимся в социальном обслуживании (представляется по собственной инициативе заявителя);

7) копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя или иного документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (при наличии такой регистрации, представляется по собственной инициативе заявителя).»;

в пункте 3.1:

в абзаце первом слова «в подпунктах 2, 5» заменить словами «в подпунктах 2, 3, 5, 5.1, 7»;

в абзаце втором слова «в подпунктах 1–3, 5 пункта 3» заменить словами «в пункте 3»;

в абзацах первом – четвертом, шестом пункта 3.2 слова «в подпунктах 1–3, 5 пункта 3» заменить словами «в пункте 3»;

дополнить пунктами 3.4.1, 3.4.2 следующего содержания:

«3.4.1. В случае непредставления заявителем по собственной инициативе копии документа, подтверждающего факт обучения инвалида в государственной или муниципальной образовательной организации, указанной в подпункте 5 пункта 3 настоящего Порядка, Центр запрашивает указанный документ в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления с приложенными к нему документами в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом № 210-ФЗ.

3.4.2. В случае непредставления заявителем по собственной инициативе документа, указанного в подпункте 5.1 пункта 3 настоящего Порядка, Центр запрашивает указанный документ в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления с приложенными к нему документами в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом № 210-ФЗ.»;

абзац второй пункта 5 изложить в следующей редакции:

«представление неполного пакета документов, указанных в подпунктах 1, 2, 5 (за исключением копии документа, подтверждающего факт обучения в государственной или муниципальной образовательной организации) пункта 3 настоящего Порядка;»;

приложение изложить в редакции согласно приложению;

в перечне технических средств реабилитации:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Сиденье (стул, табурет) для ванны (душа).»;

дополнить пунктом 1.1 следующего содержания:

«1.1 Сиденье (кресло) для ванны (купания) детей-инвалидов, в том числе с детским церебральным параличом.».

2. Опубликовать постановление в газете «Наш Красноярский край» и на «Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края» ([www.zakon.krskstate.ru](http://www.zakon.krskstate.ru)).

3. Постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.



Первый заместитель  
Губернатора края –  
Председатель  
Администрации  
Правительства края

Ю.А. Лапшин

Приложение  
к постановлению Правительства  
Красноярского края  
от 31.05.2022 № 474-п

Приложение  
к постановлению Правительства  
Красноярского края  
от 14.12.2010 № 629-п

Приложение  
к Порядку обеспечения инвалидов  
техническими средствами реабилитации

Директору краевого государственного  
бюджетного учреждения социального  
обслуживания «Центр социального  
обслуживания населения»

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО заявителя полностью)  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(указать почтовый индекс и адрес места жительства  
заявителя)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_  
(по желанию)

### Заявление

Прошу на основании индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (нужное подчеркнуть), а также в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг или решением о признании нуждающимся в социальном обслуживании обеспечить техническими средствами реабилитации, предусмотренными перечнем технических средств реабилитации, утвержденным постановлением Правительства Красноярского края от 14.12.2010 № 629-п «Об утверждении Порядка обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и перечня технических средств реабилитации» (далее – ТСП): \_\_\_\_\_,

(указывается ФИО инвалида полностью)

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

(указывается почтовый индекс и адрес места жительства инвалида)

Информирую о месте учебы, работы (указывается наименование, место нахождения и адрес – для юридического лица или фамилия, имя, отчество (если имеется), адрес регистрации по месту жительства – для индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_

(заполняется для получения смартфона (мобильного телефона) для инвалида по зрению)

Уведомление о постановке на учет на получение ТСР (об отказе в постановке на учет на получение ТСР) прошу направить (нужное отметить):

по электронной почте;

по почтовому адресу.

К заявлению прилагаются следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов

Итого приложения на \_\_\_\_\_ листах.

Достоверность и полноту сведений, представленных мною в краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Центр социального обслуживания населения», необходимых для принятия решения о постановке на учет на получение ТСР (об отказе в постановке на учет на получение ТСР), подтверждаю.

Согласен(а) на обработку персональных данных, указанных в заявлении и прилагаемых к нему документах.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

№ \_\_\_\_\_  
рег. номер заявления

Принял документы	
Дата	Подпись работника

-----  
Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_ штук принял:

Дата \_\_\_\_\_ ФИО работника \_\_\_\_\_ подпись работника \_\_\_\_\_