|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **МАРИЙ ЭЛ РЕСПУБЛИКЫН**  **КАЛЫКЫМ ИЛЫШЫМ ВИЯНДЫМЕ ШОТЫШТО МИНИСТЕРСТВЫЖЕ** |  | **МИНИСТЕРСТВО**  **СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ ЭЛ** | | **П Р И К А З**  от 18 мая 2018 г. № 170 | | |   **Об утверждении порядка организации и обеспечения мероприятий по составлению акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов**  В целях реализации статьи 11.1 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей» и постановления Правительства Российской Федерации от 30 апреля 2016 года № 380 «О правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг» п р и к а з ы в а ю:  1. Утвердить:  порядок организации и обеспечения мероприятий по составлению акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (приложение № 1);  положение о комиссии по принятию решения о соответствии (не соответствии) приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов и выдачи акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов при Министерстве социального развития Республики Марий Эл (приложение № 2);  форму заявления о выдаче акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара (приложение № 3);  форму журнала выдачи актов проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара (приложение № 4);  форму акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (приложение № 5);  состав комиссии (приложение № 6).  4. Отделу по защите прав семьи, материнства и детства (Скулкиной Ю.Н.):  довести настоящий приказ до учреждений социального обслуживания семьи и детей под роспись;  оказать методическую помощь учреждениям социального обслуживания семьи и детей по исполнению [настоящего](#sub_1000) приказа.  5. Руководителям учреждений социального обслуживания семьи и детей обеспечить информационное сопровождение по исполнению настоящего приказа путем размещения информационных листовок на стендах учреждения и иных средствах информирования граждан.  6. Приказы Министерства социального развития Республики Марий Эл от 27 сентября 2016 г. № 407 и от 24 октября 2016 г. № 451 признать утратившими силу.  7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить  на заместителя министра Солдатова Д.А.  Министр О.В.Федорова  Согласовано:  Заместитель министра Д.А.Солдатов  Начальник отдела правовой работы, опеки и попечительства Е.А.Серяков  Начальник отдела по делам семьи, материнства и детства Ю.Н.Скулкина  Приложение №1  к приказу Министерства  социального развития  Республики Марий Эл  от 18 мая 2018 г. №170 |

**Порядок**

**организации и обеспечения мероприятий по составлению акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции**

**в общество детей-инвалидов**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок организации и обеспечения мероприятий по составлению акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (далее - Порядок) определяет правила организации и обеспечения Министерством социального развития Республики Марий Эл (далее - министерство) мероприятий по составлению акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, необходимого для направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг.

2. Процедура по составлению акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, включают состоит из следующих этапов:

прием и регистрация заявления (обращения) и документов необходимых для выдачи акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов;

проведение проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов;

изучение документов о приобретенном для ребенка-инвалида товаре, предназначенном для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов;

принятие решения о соответствии или не соответствии приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов.

3. Проверку наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, осуществляют комплексные центры социального обслуживания населения, центр психолого-педагогической и социальной помощи населению (далее - учреждения социального обслуживания семьи и детей).

4. Решение о соответствии (не соответствии) приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, принимает комиссия по принятию решения о соответствии (не соответствии) приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов и выдачи акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, созданная при Министерстве социального развития Республики Марий Эл (далее - Комиссия).

5. Комиссия осуществляет деятельность в соответствии с утвержденным положением согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

6. Для получения акта проверки родитель (законный представитель) ребенка-инвалида либо доверенное лицо владельца государственного сертификата на материнский (семейный) капитал обращается в комплексные центры социального обслуживания населения, центр психолого-педагогической и социальной помощи населению, находящиеся по месту его жительства (пребывания) или фактического проживания на территории Республики Марий Эл, с заявлением о выдаче акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

7. К заявлению родитель (законный представитель) ребенка-инвалида либо доверенное лицо владельца государственного сертификата на материнский (семейный) капитал прилагает:

1) документы, удостоверяющие личность, место жительства (пребывания) родителя (законного представителя) ребенка-инвалида либо доверенного лица владельца государственного сертификата на материнский (семейный) капитал;

2) копию свидетельства о рождении ребенка или документ, удостоверяющий личность ребенка (при достижении ребенком возраста 14 лет);

3) копию государственного сертификата на материнский (семейный) капитал;

4) копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, действительной на день приобретения товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов;

5) документы, подтверждающие расходы на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (товарный или кассовый чек, договор купли-продажи с товарным или кассовым чеком либо с приходным ордером и товарной накладной, договор возмездного оказания услуг с товарным или кассовым чеком либо с приходным ордером и товарной накладной, иные документы, подтверждающие оплату товаров и услуг, с указанием стоимости приобретенных товаров);

6) техническую документацию к товарам и услугам (при наличии).

В случае если документы, указанные в настоящем пункте, подаются доверенным лицом владельца государственного сертификата на материнский (семейный) капитал, также представляется документ, подтверждающий полномочия на осуществление действий от имени родителя (законного представителя) ребенка-инвалида.

Документы, указанные в настоящем пункте, предоставляются совместно с подлинниками. Специалист учреждения социального обслуживания семьи и детей сличает копии с подлинниками, заверяет их и возвращает подлинники документов родителю (законному представителю) ребенка-инвалида либо доверенному лицу владельца государственного сертификата на материнский (семейный) капитал.

8. Специалист учреждения социального обслуживания семьи и детей в день поступления заявления и документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, регистрирует их в журнале выдачи актов проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку и проверяет:

1) действительность индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида на день приобретения товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов;

2) соответствие приобретенного товара индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

3) соответствие даты приобретения товара с датой выдачи индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида.

9. В течение одного рабочего дня с момента поступления заявления и документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, специалист учреждения социального обслуживания семьи и детей осуществляет проверку наличия приобретенного товара.

11. В течение двух рабочих дней с момента поступления заявления и документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, а также по результатам проверок, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка:

1) специалист учреждения социального обслуживания семьи и детей подготавливает проект акта проверки с приложением заявления и документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, и направляет его в комиссию;

2) комиссия осуществляет проверку достоверности информации, указанной в проекте акта проверки и соответствие приобретенного товара Перечню товаров и услуг с учетом ГОСТ Р ИСО 9999-2014. Национальный стандарт Российской Федерации. Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология, на основании представленных документов, с последующим подписанием акта.

Направление заявления, документов и проекта акта проверки осуществляется в электронном виде по защищенным каналам связи. При отсутствии возможности передачи заявления, документов и проекта акта проверки в электронном виде они направляются на бумажном носителе.

12. Комиссия принимают решение о соответствии (несоответствии) приобретенного товара индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, действительной на день приобретения товара, и [перечню](consultantplus://offline/ref=92A4B9B652F566379430CD898EFF7C18B174D92C5170EAC465CDA3E21A6DE6F7AE6E0193620E07F3PCu5O) товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов в течение трех рабочих дней с даты подачи заявления.

13. Акт проверки оформляется в 2 экземплярах: один экземпляр передается родителю (законному представителю) ребенка-инвалида либо доверенному лицу владельца государственного сертификата на материнский (семейный) капитал под роспись через учреждения социального обслуживания семьи и детей; второй экземпляр приобщается к личному делу. Акт оформляется по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

Хранение личных дел с заявлениями и документами осуществляется в министерстве.

14. Общий максимальный срок с момента поступления заявления и документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, до момента предоставления акта проверки родителю (законному представителю) ребенка-инвалида либо доверенному лицу владельца государственного сертификата на материнский (семейный) капитал не должен превышать пяти рабочих дней.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение №3  к приказу Министерства социального развития  Республики Марий Эл  от 18 мая 2018 г. № 170 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ГБУ РМЭ «Комплексный центр социального обслуживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  (наименование города, района)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О  Директору ГБУ РМЭ «Республиканский центр психолого-педагогической и социальной помощи населению «Доверие»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя владельца сертификата полностью)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фактический адрес проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление   
о выдаче акта проверки наличия

приобретенного для ребенка-инвалида товара

Прошу рассмотреть вопрос о выдаче акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка-инвалида)

товара\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(полное наименование приобретенного товара)

предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей инвалидов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

Паспорт (копию);

Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал (копию);

Индивидуальную программу реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (копию);

Документы, подтверждающие расходы на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (копии) (перечислить):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю своё согласие на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных ребенка-инвалида, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации.

« » 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (фамилия, инициалы)

« » 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата регистрации заявления) (подпись специалиста) (фамилия, инициалы)