Проект (новая редакция

от 20.02.2021)

подготовлен департаментом

образования

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ

ГОРОДСКОЙ ОКРУГ СУРГУТ

ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

О внесении изменений в постановление Администрации города от 17.12.2019

№ 9492 «Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки

детям-инвалидам»

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации постановлением Правительства Российской Федерации от 08.10.2020 № 1631 «Об отмене нормативных правовых актов федеральных органов исполнительной власти, содержащих обязательные требования, соблюдение которых оценивается при проведении мероприятий по контролю при осуществлении федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора», Уставом муниципального образования городской округ Сургут Ханты-Мансийского автономного округа — Югры, решением Думы города от 26.10.2013 № 404-VДГ «О дополнительных мерах социальной поддержки детей-инвалидов», распоряжениями Администрации города от 30.12.2005 № 3686 «Об утверждении Регламента Администрации города», от 10.01.2017 № 01 «О передаче некоторых полномочий высшим должностным лицам Администрации города»:

1. Внести в постановление Администрации города от 17.12.2019 № 9492 «Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям-инвалидам» (с изменениями от 06.04.2020 № 2214, 16.07.2020 № 4789, 16.12.2020 № 9486) следующие изменения:

1.1. Пункт 3 раздела II приложения к постановлению изложить в следующей редакции:

«3. Исчерпывающий перечень документов, предоставляемых заявителем для получения дополнительной меры социальной поддержки:

3.1. Заявление на предоставление путевки по форме согласно приложению 1 к настоящему порядку.

3.2. Оригинал и копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя). В случае если фамилия родителя (законного представителя) не совпадает с фамилией ребенка-инвалида в его паспорте или свидетельстве о рождении, то предоставляется оригинал и копия документа, подтверждающего родство или полномочия заявителя (свидетельство о рождении ребенка, акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя свидетельство о заключении/расторжении брака, свидетельство о перемене имени).

3.3. Доверенность, оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации, подтверждающая полномочия представителя заявителя на осуществление действий от его имени (в случае если заявление подается через представителя заявителя).

3.4. Оригинал и копия документа, удостоверяющего личность ребенка (до 14 лет - свидетельство о рождении, старше 14 лет – паспорт).

3.5. Оригинал медицинской справки по форме № 070/у (все пункты медицинской справки должны быть заполнены), выданной медицинской организацией Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, осуществляющей деятельность на территории города Сургута, в которой ребенок-инвалид состоит на диспансерном учете.

3.6. Оригинал и копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной филиалом федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы (в соответствии с правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 № 95) по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.11.2010 № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления» (предоставляется заявителем в случае отсутствия сведений об инвалидности в федеральном реестре инвалидов, запрашиваемых департаментом образования в соответствии с пунктом 3.1 раздела II настоящего порядка).

3.7. Оригинал и копия свидетельства о регистрации по месту жительства, в случае если получатель услуги не достиг 14-летнего возраста.»

1.2. Приложения 1, 2 к порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям-инвалидам изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2 к настоящему постановлению соответственно.

1.3. Пункт 1 раздела III приложения к постановлению изложить в следующей редакции:

«1. Санаторно-курортная организация должна соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям к организациям отдыха и оздоровления детей и молодежи, утвержденным постановлениями Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.09.2020 № 28 «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», от 27.10.2020 № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 52887-2018 «Услуги детям в организациях отдыха и оздоровления» (утвержден и введен в действие приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31.07.2018 № 444-ст), приказам Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.03.2013 № 121н «Об утверждении требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении Порядка организации санаторно-курортного лечения».

2. Управлению массовых коммуникаций разместить настоящее постановление на официальном портале Администрации города: [www.admsurgut.ru](http://www.admsurgut.ru).

3. Муниципальному казенному учреждению «Наш город» опубликовать настоящее постановление в газете «Сургутские ведомости».

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

5. Контроль за выполнением постановления оставляю за собой.

Заместитель Главы города А.Н. Томазова

Приложение 1

к постановлению

Администрации города

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ заявления, дата и время

|  |
| --- |
|  |
|  | | Директору департамента образования  Администрации города Сургута  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество заявителя |

# Заявление

Прошу предоставить санаторно-курортную путевку по типу «Мать и дитя» моему ребенку-инвалиду

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. ребенка |  |
| Дата рождения |  |
| Серия, № свидетельства о рождении или паспорта, дата выдачи,  орган выдавший документ |  |
| Место обучения |  |
| Адрес фактического места  проживания |  |

в санаторно-курортную организацию:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Направление отдыха | Желаемые сроки заезда и выезда | |
| дата заезда | дата выезда |
|  |  |  |

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. родителя  (законного представителя) | Контактный номер телефона  (не менее двух) | Адрес  электронной почты |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | нужное  отметить V |
| Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) |  |
| Копия документа, подтверждающего родство или полномочия заявителя как законного представителя получателя услуги (ребенка-инвалида) |  |
| Доверенность, оформленная в соответствии  с законодательством Российской Федерации, подтверждающая полномочия представителя заявителя на осуществление действий от его имени (в случае если заявление подается через представителя заявителя) |  |
| Копия документа, удостоверяющего личность получателя услуги (ребенка-инвалида) |  |
| Оригинал медицинской справки по [форме № 070/у](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70877304/129) |  |
| Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной филиалом федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы |  |
| Копия свидетельства о регистрации по месту жительства, в случае если получателем услуги является ребенок-инвалид, не достигший 14-летнего возраста |  |
| Дополнительная информация: | подпись  заявителя |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных  и персональных данных моего ребенка в соответствии  с [Федеральным законом](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/12148567/0) от 27.07.2006 № 152-ФЗ  «О персональных данных» с целью предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям-инвалидам, проживающим на территории города Сургута  и состоящим на диспансерном учете в медицинских организациях Ханты-Мансийского автономного округа — Югры |  |
| Ознакомлен(а) с условиями предоставления дополнительной меры социальной поддержки |  |
| В случае отказа от предоставления дополнительной меры социальной поддержки обязуюсь своевременно уведомить  в письменном виде департамент образования Администрации города |  |
| Достоверность представленных мною сведений подтверждаю |  |

Приложение 2

к постановлению

Администрации города

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| № заявления, дата и время |
|  |

# Уведомление о приеме документов на предоставление дополнительной меры социальной поддержки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Перечень принятых документов: | | | нужное  отметить V |
| Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) | | |  |
| Копия документа, подтверждающего родство или полномочия заявителя как законного представителя получателя услуги (ребенка-инвалида) | | |  |
| Доверенность, оформленная в соответствии  с законодательством Российской Федерации, подтверждающая полномочия представителя заявителя на осуществление действий от его имени (в случае если заявление подается через представителя заявителя) | | |  |
| Копия документа, удостоверяющего личность получателя услуги (ребенка-инвалида) | | |  |
| Оригинал медицинской справки по [форме № 070/у](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/70877304/129) | | |  |
| Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной филиалом федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы | | |  |
| Копия свидетельства о регистрации по месту жительства, в случае если получателем услуги является ребенок-инвалид, не достигший 14-летнего возраста. | | |  |
|  | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Ф.И.О. | дата принятия  документов | подпись | |

Барышникова Кристина Олеговна

тел. (3462) 52-57-18