



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16 февраля 2015 г.

№ 53-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в постановление от 29.09.2009
№ 279-п*

В приложение № 1 к постановлению Правительства Тюменской области от 29.09.2009 № 279-п «О реабилитации отдельных категорий граждан в специализированных центрах в Тюменской области» внести следующие изменения:

1. В пункте 5 слова «15%» заменить словами «20%».

2. Пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Граждане, указанные в подпункте «г» пункта 1 настоящего Положения, обеспечиваются реабилитационными путевками на льготных условиях с частичной оплатой из личных средств.

Оплата из личных средств граждан, указанных в подпункте «г» пункта 1 настоящего Положения (законных представителей несовершеннолетних), производится в следующих размерах:

а) 20% стоимости путевки для детей, проживающих в семьях со среднедушевым доходом, не превышающим двукратную величину (включительно) прожиточного минимума, в расчете на душу населения;

б) 30% стоимости путевки для детей, проживающих в семьях со среднедушевым доходом, превышающим двукратную величину, но не выше трехкратной величины (включительно) прожиточного минимума, в расчете на душу населения;

в) 40% стоимости путевки для детей, проживающих в семьях со среднедушевым доходом, превышающим трехкратную величину, но не выше четырехкратной величины (включительно) прожиточного минимума, в расчете на душу населения;

г) 50% стоимости путевки для детей, проживающих в семьях со среднедушевым доходом, превышающим четырехкратную величину, но не выше пятикратной величины (включительно) прожиточного минимума, в расчете на душу населения;

д) 60% стоимости путевки для детей, проживающих в семьях со среднедушевым доходом, превышающим пятикратную величину прожиточного минимума, в расчете на душу населения.

При определении доли оплаты из личных средств граждан (законных представителей несовершеннолетних) применяется величина прожиточного минимума в расчете на душу населения, установленная в Тюменской области на дату подачи заявления о выделении путевки.

В состав семьи граждан, указанных в пункте 1 настоящего Положения, учитываемый при расчете среднедушевого дохода, включаются совместно проживающие с ними и ведущие совместное хозяйство несовершеннолетние дети; совершеннолетние дети, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения; их родители (усыновители)».

3. Пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Реабилитационные путевки в Специализированные реабилитационные центры предоставляются гражданам, указанным в подпунктах «а» – «г» пункта 1 настоящего Положения, в соответствии с медицинскими показаниями один раз в год».

4. В пункте 11:

4.1. Слова «, а в случае отсутствия у них электронной подписи требуемого вида направляют заявление без подписи» исключить.

4.2. Дополнить абзацем следующего содержания:

«Заявление о выделении реабилитационной путевки в Специализированный реабилитационный центр может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). В данном случае порядок взаимодействия Департамента социального развития Тюменской области и МФЦ при предоставлении государственной услуги регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом социального развития Тюменской области и МФЦ».

5. Подпункты «а», «з» пункта 12 исключить, изменив дальнейшую нумерацию подпунктов.

6. В подпункте «б» пункта 13 слова «территориальных управления Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Тюменской области» заменить словами «органах, осуществляющих пенсионное обеспечение».

7. В пункте 14:

7.1. Подпункт «д» изложить в следующей редакции:

«д) документы о доходах гражданина, получаемых в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение, мер социальной поддержки населения Тюменской области за три последних месяца перед получением уведомления о необходимости предоставления документов, направленного в соответствии с пунктом 24 настоящего Положения (для граждан, указанных в подпункте «г» пункта 1 настоящего Положения);».

7.2. Подпункт «е» исключить.

8. В абзаце шестом пункта 16 слова «и проставить собственноручную подпись на заявлении в случае, если оно было направлено без электронной подписи» исключить.

9. Подпункт «в» пункта 21 исключить, изменив дальнейшую литерацию подпунктов.

10. Приложение № 11 к Положению об обеспечении отдельных категорий граждан реабилитационными путевками в специализированные реабилитационные центры Тюменской области изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

Губернатор области



В.В. Якушев

Приложение
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 16 февраля 2015 г. № 53-п

Руководителю

(наименование территориального органа

социальной защиты населения)

(Ф.И.О. руководителя территориального органа социальной
защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____

(Ф.И.О. гражданина, представителя гражданина, дата рождения)

(Ф.И.О. ребенка, представляемого гражданина, дата рождения) (без сокращения)

(вид документа, удостоверяющего личность гражданина, представителя, серия и номер, кем,
когда выдан документ¹)

(адрес по месту регистрации гражданина, ребенка)

(адрес по месту регистрации представителя)

(фактический адрес гражданина, ребенка, контактный телефон)

(фактический адрес представителя, контактный телефон)

Документ, подтверждающий полномочия представителя (номер документа,
кем выдан, дата выдачи документа):

¹ В отношении ребенка, не имеющего паспорт, указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении ребенка.

Для граждан, имеющих инвалидность:

Справка об инвалидности выдана _____

Индивидуальная программа реабилитации выдана _____

Для граждан, имеющих детей с хроническими заболеваниями (приводящими к инвалидности):

Направление на предоставление реабилитационной путевки выдано _____

Прошу обеспечить меня (ребенка, представляемого мной гражданина) путевкой (нужное отметить «V»):

- в центр медицинской и социальной реабилитации;
- в областной реабилитационный центр для детей с ограниченными возможностями.

Вид путевки (нужное отметить «V»):

- путевка на льготных условиях на 21 день для инвалида старше 18 лет;
- путевка на льготных условиях на 21 день для инвалида старше 18 лет с обучением GPS-навигации (первичный курс реабилитации);
- путевка на льготных условиях на 21 день для инвалида старше 18 лет с обучением GPS-навигации (повторный курс реабилитации);
- путевка на льготных условиях на 21 день для ребенка-инвалида по зрению;
- путевка на льготных условиях на 21 день для ребенка-инвалида по зрению с сопровождением;
- путевка на льготных условиях на 21 день для ребенка-инвалида с речевой патологией;
- путевка на льготных условиях на 21 день для ребенка-инвалида после кохлеарной имплантации и слухопротезирования;
- путевка на льготных условиях на 18 дней для ребенка с ослабленным зрением;
- путевка на льготных условиях на 21 день для ребенка с речевой патологией;
- путевка на льготных условиях на 18 дней для ребенка с ослабленным зрением с сопровождением;
- путевка на льготных условиях на 21 день для ребенка-инвалида с сопровождением;
- путевка на льготных условиях на 21 день для ребенка-инвалида без сопровождения;
- путевка на льготных условиях на 21 день для ребенка, имеющего хронические заболевания, без сопровождения;

путевка на льготных условиях на 21 день для ребенка, имеющего хронические заболевания, с сопровождением.

Предпочтительные сезоны (нужное отметить «V»):

зима весна лето осень

Сопровождение (отметить «V» при необходимости сопровождения)

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Я, Ф.И.О. _____

ознакомлен (-а) с порядком обеспечения реабилитационной путевки в Специализированный центр Тюменской области. Обязуюсь по истечении действия ИПР, направления представить информацию о вновь разработанной ИПР или новом направлении.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Дата подачи заявления и прилагаемых к нему документов, Ф.И.О. и подпись заявителя:

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Заполняется специалистом Центра, Учреждения

Заявление гр. _____

с приложением документов _____
принято «__» _____ 20__ г. и зарегистрировано под № _____
Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление: _____

(Ф.И.О. полностью)

(линия отреза)

Расписка

Заявление _____

_____ (Ф.И.О.)

с приложением документов _____
принято «__» _____ 20__ года и зарегистрировано под № _____

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок _____

По истечении действия ИПР и (или) направления на реабилитацию (срок действия направления 1 год со дня ее выдачи) Вам необходимо после «__» _____ 20__ г. представить информацию о выдаче новой ИПР и (или) направления.

