



Зарегистрирован в Иркутском областном  
государственном казенном учреждении  
«Институт муниципальной правовой  
информации ипа. М.М. Сперанского»  
Дата государственной регистрации  
« 24 » декабря 2024 года  
Регистрационный № 03-2747/24

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ,  
ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА  
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

« 23 » декабря 2024 года

№ 53-141-дп/р

Иркутск

**Об установлении Порядка предоставления инвалидам и  
детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области,  
которым установлен кохлеарный имплантат, ежегодной денежной  
выплаты на замену и (или) ремонт комплектующих внешней части  
системы кохлеарной имплантации, приобретение элементов питания к  
системе кохлеарной имплантации**

В соответствии с пунктом 5 указа Губернатора Иркутской области от 14 ноября 2018 года № 236-уг «О мерах по повышению уровня социальной защиты отдельных категорий граждан в Иркутской области», руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, Положением о министерстве социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 18 сентября 2009 года № 261/40-пп,

**П Р И К А З Ы В А Ю:**

1. Установить Порядок предоставления инвалидам и детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, которым установлен кохлеарный имплантат, ежегодной денежной выплаты на замену и (или) ремонт комплектующих внешней части системы кохлеарной имплантации, приобретение элементов питания к системе кохлеарной имплантации (прилагается).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) после его государственной регистрации.

3. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2025 года.

Министр социального развития,  
опеки и попечительства  
Иркутской области



В.А. Родионов

## УСТАНОВЛЕН

приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

от «23» декабря 2024 года № 53-141-ИПР

### **ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ИНВАЛИДАМ И ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ НА ТЕРРИТОРИИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ, КОТОРЫМ УСТАНОВЛЕН КОХЛЕАРНЫЙ ИМПЛАНТАТ, ЕЖЕГОДНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ЗАМЕНУ И (ИЛИ) РЕМОНТ КОМПЛЕКТУЮЩИХ ВНЕШНЕЙ ЧАСТИ СИСТЕМЫ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ, ПРИОБРЕТЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ ПИТАНИЯ К СИСТЕМЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 5 указа Губернатора Иркутской области от 14 ноября 2018 года № 236-уг «О мерах по повышению уровня социальной защиты отдельных категорий граждан в Иркутской области» и устанавливает порядок и условия предоставления инвалидам и детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, которым установлен кохлеарный имплантат, ежегодной денежной выплаты на замену и (или) ремонт комплектующих внешней части системы кохлеарной имплантации, приобретение элементов питания к системе кохлеарной имплантации (далее соответственно – инвалиды, дети-инвалиды, ежегодная денежная выплата).

2. Ежегодная денежная выплата является социальной выплатой и предоставляется проживающим на территории Иркутской области инвалидам и детям-инвалидам.

3. Право на получение ежегодной денежной выплаты имеют инвалиды, родители (законные представители) детей-инвалидов, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), переданных на воспитание в приемную семью, не достигших возраста 18 лет (далее – законный представитель).

4. Для предоставления ежегодной денежной выплаты инвалид, законный представитель (далее при совместном упоминании – заявитель) или его представитель, в срок до 10 ноября текущего года обращается в расположенное по месту жительства (месту пребывания) инвалида, ребенка-инвалида государственное учреждение Иркутской области, подведомственное министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области (далее – министерство) и включенное в перечень, утвержденный нормативным правовым актом министерства, с заявлением по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее соответственно – учреждение, заявление).

5. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) паспорт гражданина Российской Федерации либо иной документ, удостоверяющий личность заявителя, ребенка-инвалида, свидетельство о рождении ребенка-инвалида (для детей-инвалидов в возрасте до 14 лет);

2) документы, удостоверяющие личность и подтверждающие полномочия представителя заявителя, - в случае обращения с заявлением и документами представителя заявителя;

3) акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя - для опекунов и попечителей;

4) решение суда об усыновлении (удочерении) либо свидетельство об усыновлении (удочерении) (при отсутствии свидетельства о рождении усыновленного (удочеренного) ребенка) - для усыновителей (удочерителей);

5) договор о приемной семье - для приемных родителей;

6) решение суда об установлении факта постоянного или преимущественного проживания инвалида, ребенка-инвалида на территории Иркутской области - в случае отсутствия документов, подтверждающих регистрацию инвалида, ребенка-инвалида по месту жительства на территории Иркутской области;

7) справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности;

8) справка из медицинского учреждения об установлении инвалиду, ребенку-инвалиду кохлеарного имплантата (имплантатов) или справка от врача-сурдолога об установлении инвалиду, ребенку-инвалиду кохлеарного имплантата (имплантатов);

9) нотариально удостоверенный перевод на русский язык документов, указанных в подпункте 1 (в части свидетельства о рождении ребенка-инвалида), 4 (в части свидетельства об усыновлении (удочерении)) настоящего пункта, - в случае, если такие документы составлены на иностранном языке.

6. Заявитель или его представитель вправе представить документы, указанные в подпунктах 1 (в части свидетельства о рождении ребенка-инвалида, за исключением свидетельства о рождении ребенка-инвалида, выданного компетентными органами иностранного государства), 3, 4 (в части свидетельства об усыновлении (удочерении), за исключением свидетельства об усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида, выданного компетентными органами иностранного государства), 5, 7, 8 пункта 5 настоящего Порядка. Если такие документы не были представлены заявителем или его представителем, указанные документы и (или) информация запрашиваются учреждением в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством.

7. Заявление и документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка (далее – документы), представляются путем личного обращения в учреждение. Копии с подлинников документов снимает лицо, ответственное за прием документов, и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращаются представившему их лицу в день личного обращения.

8. Днем обращения заявителя или его представителя за предоставлением ежегодной денежной выплаты считается день регистрации учреждением заявления и документов.

9. Заявление и документы регистрируются в учреждении в течение одного рабочего дня со дня получения заявления и документов от заявителя или его представителя.

10. В случае наличия оснований для отказа в приеме заявления и документов, указанных в пункте 11 настоящего Порядка, учреждение не позднее одного рабочего дня, следующего за днем получения заявления и документов, направляет заявителю или его представителю способом, указанным в заявлении, решение об отказе в приеме документов с указанием оснований для отказа.

11. Основанием для отказа в приеме заявления и документов является представление неполного комплекта документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя или его представителя в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка.

12. Учреждение в течение 10 рабочих дней со дня обращения заявителя или его представителя за предоставлением ежегодной денежной выплаты рассматривает заявление и документы, принимает решение о предоставлении ежегодной денежной выплаты либо об отказе в предоставлении ежегодной денежной выплаты.

13. Учреждение в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения вручает заявителю или его представителю лично или направляет по адресу, указанному в заявлении о предоставлении ежегодной денежной выплаты, через организации почтовой связи письменное уведомление о принятом решении.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении ежегодной денежной выплаты в уведомлении излагаются его причины.

14. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении ежегодной денежной выплаты являются:

- 1) наличие в заявлении неполных и (или) недостоверных сведений;
- 2) проживание инвалида, ребенка-инвалида за пределами Иркутской области;
- 3) наличие в представленных документах повреждений, не позволяющих в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления ежегодной денежной выплаты;
- 4) нарушение срока обращения с заявлением и документами, установленного пунктом 4 настоящего Порядка;
- 5) предоставление инвалиду, ребенку-инвалиду ежегодной денежной выплаты в текущем году;
- 6) несоответствие инвалида, ребенка-инвалида категории лиц, имеющих право на предоставление ежегодной денежной выплаты.

15. Отказ в предоставлении ежегодной денежной выплаты может быть обжалован в порядке, установленном законодательством.

16. Ежегодная денежная выплата предоставляется областным государственным казенным учреждением «Центр социальных выплат Иркутской области» инвалиду, ребенку-инвалиду в срок до 25 декабря текущего года путем зачисления денежных средств на счет, открытый в банке или иной кредитной организации на имя инвалида, законного представителя либо путем доставки через организации федеральной почтовой связи по выбору инвалида, законного представителя.

Приложение  
к Порядку предоставления инвалидам и  
детям-инвалидам, проживающим на  
территории Иркутской области, которым  
установлен кохлеарный имплантат,  
ежегодной денежной выплаты на замену и  
(или) ремонт комплектующих внешней  
части системы кохлеарной имплантации,  
приобретение элементов питания к  
системе кохлеарной имплантации

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНВАЛИДАМ И ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ,**  
**ПРОЖИВАЮЩИМ НА ТЕРРИТОРИИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ,**  
**КОТОРЫМ УСТАНОВЛЕН КОХЛЕАРНЫЙ ИМПЛАНТАТ,**  
**ЕЖЕГОДНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ НА ЗАМЕНУ И (ИЛИ)**  
**РЕМОНТ КОМПЛЕКТУЮЩИХ ВНЕШНЕЙ ЧАСТИ СИСТЕМЫ**  
**КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ, ПРИОБРЕТЕНИЕ ЭЛЕМЕНТОВ**  
**ПИТАНИЯ К СИСТЕМЕ КОХЛЕАРНОЙ ИМПЛАНТАЦИИ**

В \_\_\_\_\_  
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области и включенного в перечень, утвержденный нормативным правовым актом министерства)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

\_\_\_\_\_  
(день, месяц, год рождения и место рождения)

проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается полный почтовый адрес места жительства/места пребывания: почтовый

индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)  
документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(паспорт, свидетельство о рождении, серия, номер, кем и когда выдан(-о))

контактный телефон: \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

В случае представления гражданина другим лицом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя (законного представителя) гражданина)

\_\_\_\_\_  
(день, месяц, год рождения и место рождения)

действующий(-ая) на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(документ, подтверждающий полномочия представителя (законного представителя) гражданина)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается полный почтовый адрес места жительства/места пребывания: почтовый

индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)  
документ, удостоверяющий личность, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(серия, номер, кем и когда выдан)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить ежегодную денежную выплату на замену и (или) ремонт комплектующих внешней части системы кохлеарной имплантации, приобретение элементов питания к системе кохлеарной имплантации (далее – выплата).

К заявлению прилагаю:

1. \_\_\_\_\_;
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_.

О принятии решения о предоставлении выплаты (об отказе в предоставлении выплаты) прошу уведомить следующим способом: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (лично, через организации почтовой связи, посредством электронной почты)

Выплату прошу направить (указать способ, реквизиты и наименование организации): \_\_\_\_\_

(на счет, открытый в банке или иной кредитной организации, либо через организации федеральной почтовой связи)

Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Руководствуясь статьями 9, 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ), даю согласие министерству, учреждению (далее – Операторы) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается наименование и адрес учреждения)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, телефон, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), иные сведения, указанные в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Обработка персональных данных Операторами осуществляется в целях предоставления выплаты.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 Федерального закона № 152-ФЗ.

Срок действия согласия – до достижения цели обработки персональных данных.

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

(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись и расшифровка подписи гражданина)