

Комплексные центры социального обслуживания населения:

Архара – ул. Привокзальная, 17, (41648) 21-0-00;

Белогорск – ул. 9 мая, 177-б, (41641) 5-70-22;

Благовещенск – ул. Рабочая, 95, (4162) 44-01-53;

Зея – ул. Октябрьская, 7, (41658) 2-47-36;

Ивановка (Ивановский район) – ул. Кирова, 54, (41649) 52-3-94;

Магдагачи – ул. Ленина, 19, (41653) 59-0-88;

Новобурейский – ул. Комсомольская, 10, (41634) 21-3-79;

Поярково – ул. Гагарина, 12, (41637) 4-20-40;

Свободный – ул. К.Маркса, 20, (41643) 3-43-48;

Тамбовка – ул. Калининская, 66, (41638) 21-9-60;

Тында – ул. Советская, 57, (41656) 4-08-80.

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ СПРАВОЧНИК ДЛЯ ИНВАЛИДОВ.
АМУРСКАЯ ОБЛАСТЬ**



Благовещенск
2017

Министерство социальной защиты населения Амурской области

Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Амурской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

Государственное учреждение – Амурское региональное отделение Фонда социального страхования РФ

Министерство здравоохранения Амурской области

Амурское отделение Пенсионного фонда РФ

Управление занятости населения Амурской области

Федеральная налоговая служба УФНС по Амурской области

Государственная программа Российской Федерации «Доступная среда»



1

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ВВЕДЕНИЕ

2. ПРАВИЛА ПРИЗНАНИЯ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ

I. Общие положения;

II. Условия признания гражданина инвалидом;

III. Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу;

IV. Порядок проведения медико-социальной экспертизы гражданина;

V. Порядок переосвидетельствования инвалида;

VI. Порядок обжалования решений бюро, главного бюро, Федерального бюро;

VII. Группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования.

3. ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ

Перечень технических средств реабилитации, протезно-ортопедических изделий и услуг;

Порядок обращения;

Перечень представляемых документов;

Как получить компенсацию?

Перечень представляемых документов;

ТСР можно взять напрокат.

4. РАБОТА С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Организации, занимающиеся реабилитацией детей-инвалидов;

Оплата четырёх дополнительных выходных дней по уходу за ребёнком-инвалидом;

Материнский капитал на реабилитацию;

5. ПОСТРАДАВШИМ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Порядок обращения.

6. ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНВАЛИДОВ

Страховая пенсия по инвалидности;

Государственная пенсия по инвалидности;

Социальная пенсия по инвалидности;

Сроки назначения пенсий;

Способы подачи заявления о назначении пенсии.

7. ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

Набор социальных услуг включает;

Принять решение.

8. МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО ОПЛАТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

Взнос на капитальный ремонт;

Ежемесячная социальная выплата.

2

9. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Порядок обращения;
Перечень документов.

10. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕСПЛАТНЫМ ПРОЕЗДОМ К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ

Порядок обращения.

11. ТРУДОУСТРОЙСТВО

Перечень документов;
Если вы признаны безработным.

12. ЛЬГОТЫ ПО ИМУЩЕСТВЕННОМУ НАЛОГУ

Налог на имущество;
Транспортный налог;
Земельный налог.

13. ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

14. КОНТАКТЫ

15. АДРЕСА КОМПЛЕКСНЫХ ЦЕНТРОВ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ



1. ВВЕДЕНИЕ

Уважаемые читатели! Наш справочник составлен специально для людей с ограниченными возможностями здоровья. Никто из нас не застрахован от инвалидности. Поэтому мы должны сделать все от нас зависящее для того чтобы люди с ограничениями здоровья жили на достойном уровне со всеми остальными гражданами и могли пользоваться теми же возможностями, при этом получая социальную поддержку от государства.

Справочник содержит полезные и нужные сведения об установлении инвалидности, реализации прав на труд, реабилитацию и социальную помощь, о пенсиях и пособиях, льготах по оплате услуг жилищно-коммунального хозяйства. Здесь также можно найти контакты различных организаций, в которых окажут необходимую консультативную, правовую и практическую помощь.

Для социальной интеграции инвалидов, обеспечения для них доступности услуг и объектов приоритетных сфер жизнедеятельности в Амурской области реализуется государственная программа Российской Федерации «Доступная среда» на 2011 – 2020 годы. В рамках программы проводится работа, направленная на повышение качества жизни инвалидов и их семей, создаются условия для обеспечения доступности физической, социальной, экономической и культурной сфер жизнедеятельности, здравоохранения, образования, транспорта, информации и связи. Всё это необходимо для полноценной жизни людей с ограниченными возможностями здоровья.

По состоянию на 1 октября 2017 года в Амурской области живут более 71 тысячи граждан с ограниченными возможностями здоровья, более 4 тысяч из них – дети-инвалиды. Всесторонняя поддержка этих категорий граждан является одной из приоритетных задач, стоящих перед органами власти всех уровней.

Министр социальной защиты населения Амурской области
Наталья Викторовна Киселёва

2. ПРАВИЛА ПРИЗНАНИЯ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ

(Утверждены Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. N 95.

Извлечение.)

I. Общие положения

Настоящие Правила определяют в соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» порядок и условия признания лица инвалидом. Признание гражданина инвалидом осуществляется федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы: Федеральным бюро медико-социальной экспертизы (далее – Федеральное бюро), главными бюро медико-социальной экспертизы (далее – главные бюро), а также бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах (далее – бюро), являющимися филиалами главных бюро.

Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

Медико-социальная экспертиза проводится для установления структу-

ры и степени ограничения жизнедеятельности гражданина и его реабилитационного потенциала.



II. Условия признания гражданина инвалидом

Условиями признания гражданина инвалидом являются:

- нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
- ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать своё поведение, обучаться

или заниматься трудовой деятельностью);

- необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

Важно! Наличие одного из указанных условий не является основанием, достаточным для признания гражданина инвалидом.

В зависимости от степени выраженности стойких расстройств функций организма, возникших в результате заболеваний, последствий травм или дефектов, гражданину, признанному инвалидом, устанавливается I, II или III группа инвалидности, а гражданину в возрасте до 18 лет – категория «ребёнок-инвалид».

Инвалидность I группы устанавливается на 2 года, II и III групп – на 1 год. Категория «ребёнок-инвалид» устанавливается на 1 год, 2 года, 5 лет либо до достижения гражданином возраста 18 лет.

Категория «ребёнок-инвалид» сроком на 5 лет устанавливается при повторном освидетельствовании в случае достижения первой полной ремиссии злокачественного новообразования, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза.

В случае признания гражданина инвалидом датой установления инвалидности считается день поступления в бюро заявления гражданина о проведении медико-социальной экспертизы.

Инвалидность устанавливается до 1-го числа месяца, следующего за

месяцем, на который назначено проведение очередной медико-социальной экспертизы гражданина (переосвидетельствования).

Гражданам устанавливается группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования, а гражданам, не достигшим 18 лет, – категория «ребёнок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет:

- не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории «ребёнок-инвалид») гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма по перечню согласно;



- не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом (установления категории «ребёнок-инвалид») в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления

реабилитационных или абилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма (за исключением указанных в настоящем пункте);

- не позднее 6 лет после первичного установления категории «ребёнок-инвалид» в случае рецидивирующего или осложнённого течения злокачественного новообразования у детей, в том числе при любой форме острого или хронического лейкоза, а также в случае присоединения других заболеваний, осложняющих течение злокачественного новообразования.

Установление группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категории «ребёнок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет) может быть осуществлено при первичном признании гражданина инвалидом (установлении категории «ребёнок-инвалид») по основаниям, указанным в настоящем пункте, при отсутствии положительных результатов реабилитационных или абилитационных мероприятий, проведённых гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу.

Гражданам, обратившимся в бюро самостоятельно, группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категория «ребёнок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет) может быть установлена при первичном признании гражданина инвалидом (установлении категории «ребёнок-инвалид»)

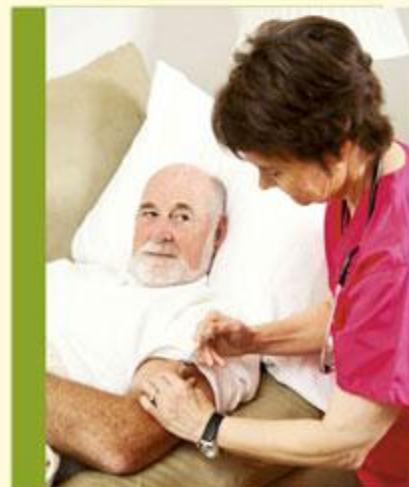
в случае отсутствия положительных результатов назначенных ему реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Граждане, которым установлена категория «ребёнок-инвалид», по достижении возраста 18 лет подлежат переосвидетельствованию в порядке, установленном настоящими. При этом исчисление сроков осуществляется со дня установления им группы инвалидности впервые после достижения возраста 18 лет.

В случае признания гражданина инвалидом в качестве причины инвалидности указываются общее заболевание, трудовое увечье, профессиональное заболевание, инвалидность с детства, инвалидность с детства вследствие ранения (контузии, увечья), связанная с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны, военная травма, заболевание, полученное в период военной службы, инвалидность, связанная с катастрофой на Чернобыльской АЭС, последствиями радиационных воздействий и непосредственным участием в деятельности подразделений особого риска, а также иные причины, установленные законодательством Российской Федерации.

При отсутствии документов, подтверждающих факт профессионального заболевания, трудового увечья, военной травмы или других предусмотренных законодательством Российской Федерации обстоятельств, являющихся причиной инвалидности, в качестве причины инвалидности указывается общее заболевание.

В этом случае гражданину оказывается содействие в получении указанных документов. При предоставлении в бюро соответствующих документов причина инвалидности изменяется со дня представления этих документов без дополнительного освидетельствования инвалида.



III. Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу

Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу медицинской организацией независимо от её организационно-правовой формы, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения.

Медицинская организация

направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных или абилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

При этом в направлении на медико-социальную экспертизу, форма которого утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, указываются данные о состоянии здоровья гражданина, отражающие степень нарушения функций органов и систем, состояние компенсаторных возможностей организма, а также результаты проведённых реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, а также орган социальной защиты населения вправе направлять на медико-социальную экспертизу гражданина, имеющего признаки ограничения жизнедеятельности и нуждающегося в социальной защите, при наличии у него медицинских документов, подтверждающих нарушения функций организма вследствие заболеваний, последствий травм или дефектов.

Медицинские организации, органы, осуществляющие пенсионное обеспечение, а также органы социальной защиты населения несут ответственность за достоверность и полноту сведений, указанных в направлении на медико-социальную экспертизу, в порядке, установленном

законодательством Российской Федерации.

В случае если медицинская организация, орган, осуществляющий пенсионное обеспечение, либо орган социальной защиты населения отказали гражданину в направлении на медико-социальную экспертизу, ему выдаётся справка, на основании которой гражданин (его законный представитель) имеет право обратиться в бюро самостоятельно.

Специалисты бюро проводят осмотр гражданина и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных или абилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности.



IV. Порядок проведения медико-социальной экспертизы гражданина

Медико-социальная экспертиза гражданина проводится в бюро по месту жительства (по месту пребывания, по месту нахождения пенсионного дела инвалида, выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации).

В главном бюро медико-социальная экспертиза гражданина проводится в случае обжалования им решения бюро, а также по направлению бюро в случаях, требующих специальных видов обследования.

В Федеральном бюро медико-социальная экспертиза гражданина проводится в случае обжалования им решения главного бюро, а также по направлению главного бюро в случаях, требующих особо сложных специальных видов обследования.

Медико-социальная экспертиза может проводиться **на дому** в случае, если гражданин не может явиться в бюро (главное бюро, Федеральное бюро) по состоянию здоровья, что подтверждается заключением медицинской организации, или **в стационаре**, где гражданин находится на лечении, или **заочно** по решению соответствующего бюро.

Медико-социальная экспертиза проводится по заявлению гражданина (или его уполномоченного представителя). Заявление подаётся в бюро в письменной форме с приложением направления на медико-социальную

экспертизу, выданного медицинской организацией (органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, органом социальной защиты населения), и медицинских документов, подтверждающих нарушение здоровья.

В бюро медико-социальной экспертизы специалисты обследуют гражданина, изучают предоставленные им документы, анализируют социально-бытовые, профессионально-трудовые, психологические и другие данные гражданина.



В проведении медико-социальной экспертизы гражданина по приглашению руководителя бюро (главного бюро, Федерального бюро) могут участвовать с правом совещательного голоса представители государственных внебюджетных фондов, Федеральной службы по труду и занятости, а также специалисты соответствующего профиля (далее – консультанты).

Решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании

его инвалидом принимается простым большинством голосов специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, на основе обсуждения результатов его медико-социальной экспертизы.



Решение объявляется гражданину, проходившему медико-социальную экспертизу (его уполномоченному представителю), в присутствии всех специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, которые в случае необходимости дают по нему разъяснения.

В случаях, требующих специальных видов обследования гражданина в целях установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности, реабилитационного потенциала, а также получения иных дополнительных сведений, может составляться программа дополнительного обследования, которая утверждается руководителем соответствующего бюро (главного бюро, Федерального бюро). Указанная программа доводится до сведения гражданина, проходящего медико-социальную экспертизу,

в доступной для него форме.



Программа дополнительного обследования может предусматривать проведение необходимого дополнительного обследования в медицинской организации, организации, осуществляющей деятельность по реабилитации, абилитации инвалидов, получение заключения главного бюро или Федерального бюро, запрос необходимых сведений, проведение обследования условий и характера профессиональной деятельности, социально-бытового положения гражданина и другие мероприятия.

После получения данных, предусмотренных программой дополнительного обследования, специалисты соответствующего бюро (главного бюро, Федерального бюро) принимают решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом.

В случае отказа гражданина (его законного представителя) от

дополнительного обследования и предоставления требуемых документов решение о признании гражданина инвалидом либо об отказе в признании его инвалидом принимается на основании имеющихся данных, о чём делается соответствующая запись в акте медико-социальной экспертизы гражданина.

Гражданину, признанному инвалидом, специалистами бюро (главного бюро, Федерального бюро), проводившими медико-социальную экспертизу, разрабатывается индивидуальная программа реабилитации или абилитации, которая утверждается руководителем соответствующего бюро.



Выписка из акта медико-социальной экспертизы гражданина, признанного инвалидом, направляется соответствующим бюро (главным бюро, Федеральным бюро) в орган, осуществляющий его пенсионное обеспечение, в 3-дневный срок со дня принятия решения о признании гражданина инвалидом в форме электронного документа с использованием единой системы

межведомственного электронного взаимодействия, а при отсутствии доступа к этой системе – на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации или абилитации.

Гражданину, не признанному инвалидом, по его желанию выдаётся справка о результатах медико-социальной экспертизы.

Гражданину, имеющему документ о временной нетрудоспособности и признанному инвалидом, группа инвалидности и дата её установления проставляются в указанном документе.

V. Порядок переосвидетельствования инвалида

Переосвидетельствование инвалидов I группы проводится 1 раз в 2 года, инвалидов II и III групп – 1 раз в год, а детей-инвалидов – 1 раз в течение срока, на который ребёнку установлена категория «ребёнок-инвалид».

Переосвидетельствование гражданина, инвалидность которому установлена без указания срока переосвидетельствования, может проводиться по его личному заявлению (заявлению его законного или уполномоченного представителя),

либо по направлению медицинской организации в связи с изменением состояния здоровья, либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.

Переосвидетельствование инвалида может осуществляться заблаговременно, но не более чем за 2 месяца до истечения установленного срока инвалидности.

Переосвидетельствование инвалида ранее установленного срока проводится по его личному заявлению (заявлению его законного или уполномоченного представителя), либо по направлению медицинской организации в связи с изменением состояния здоровья, либо при осуществлении главным бюро, Федеральным бюро контроля за решениями, принятыми соответственно бюро, главным бюро.



VI. Порядок обжалования решений бюро, главного бюро, Федерального бюро

Гражданин или его законный или уполномоченный представитель может обжаловать решение бюро в главное бюро в месячный срок на основании письменного заявления, подаваемого в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро.



Главное бюро не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

В случае обжалования гражданином решения главного бюро главный эксперт по медико-социальной экспертизе по соответствующему субъекту Российской Федерации с согласия гражданина может поручить проведение его медико-социальной экспертизы другому составу специалистов главного бюро.

Решение главного бюро может быть обжаловано в месячный срок в Федеральное бюро на основании

заявления, подаваемого гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в главное бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в Федеральное бюро.

Федеральное бюро не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

Решения бюро, главного бюро, Федерального бюро могут быть обжалованы в суд гражданином (его законным или уполномоченным представителем) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Заявление гражданина (его законного или уполномоченного представителя) может быть направлено через Портал госуслуг.



VII. Группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования

1. Злокачественные новообразования (с метастазами и рецидивами после радикального лечения; метастазы без выявленного первичного очага при неэффективности лечения; тяжелое общее состояние после паллиативного лечения, инкурабельность заболевания с выраженными явлениями интоксикации, кахексии и распадом опухоли).

2. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с выраженными явлениями интоксикации и тяжелым общим состоянием.

3. Неоперабельные доброкачественные новообразования головного и спинного мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, парепарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, пареплегии, триплегии, тетраплегии) и выраженными ликвородинамическими нарушениями.

4. Отсутствие гортани после её оперативного удаления.

5. Врожденное и приобретенное слабоумие (выраженная деменция, умственная отсталость тяжелая, умственная отсталость глубокая).

6. Болезни нервной системы с хроническим прогрессирующим течением, со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых,

зрительных функций (выраженные гемипарезы, парепарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, пареплегии, триплегии, тетраплегии, атаксия, тотальная афазия).

7. Наследственные прогрессирующие нервно-мышечные заболевания (псевдогипертрофическая миодистрофия Дюшенна, спинальная амиотрофия Верднига-Гоффмана), прогрессирующие нервно-мышечные заболевания с нарушением бульбарных функций, атрофией мышц, нарушением двигательных функций и (или) нарушением бульбарных функций.

8. Тяжелые формы нейродегенеративных заболеваний головного мозга (паркинсонизм плюс).

9. Полная слепота на оба глаза при неэффективности проводимого лечения; снижение остроты зрения на оба глаза и в лучшем видящем глазу до 0,03 с коррекцией или концентрическое сужение поля зрения обоих глаз до 10 градусов в результате стойких и необратимых изменений.



10. Полная слепоглухота.

11. Врождённая глухота при невозможности слухозндопротезирования (кохлеарная имплантация).

12. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением с тяжёлыми осложнениями со стороны центральной нервной системы (со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций), мышцы сердца (сопровождающиеся недостаточностью кровообращения II–III степени и коронарной недостаточностью III–IV функционального класса), почек (хроническая почечная недостаточность II–III стадии).



13. Ишемическая болезнь сердца с коронарной недостаточностью III–IV функционального класса стенокардии и стойким нарушением кровообращения II–III степени.

14. Болезни органов дыхания с прогрессирующим течением, сопровождающиеся стойкой дыхательной недостаточностью II–III степени, в сочетании с недостаточностью кровообращения II–III степени.

15. Цирроз печени с гепатоспленомегалией и портальной гипертензией III степени.

16. Неустраняемые каловые свищи, стомы.

17. Резко выраженная контрактура или анкилоз крупных суставов верхних и нижних конечностей в функционально невыгодном положении (при невозможности эндопротезирования).

18. Терминальная стадия хронической почечной недостаточности.

19. Неустраняемые мочевые свищи, стомы.

20. Врождённые аномалии развития костно-мышечной системы с выраженными стойкими нарушениями функции опоры и передвижения при невозможности корригирования.

21. Последствия травматического повреждения головного (спинного) мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, паразетезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, параплегии, триплегии, тетраплегии, атаксия, тотальная афазия) и тяжёлым расстройством функции тазовых органов.

22. Дефекты верхней конечности: ампутация области плечевого сустава, экзартикуляция плеча, культя плеча, предплечья, отсутствие кисти, отсутствие всех фаланг четырёх пальцев кисти, исключая первый, отсутствие трёх пальцев кисти, включая первый.

3. ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ

К техническим средствам реабилитации относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида. В каких из них нуждается человек, определяет специалист бюро МСЭ, составляя индивидуальную программу реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА). Для лиц, получивших инвалидность в результате несчастного случая на производстве и (или) профессионального заболевания, специалистами МСЭ разрабатывается программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессиональных заболеваний (ПРП).



Перечень технических средств реабилитации, протезно-ортопедических изделий и услуг

1. Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни;
2. Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные;
3. Протезы и ортезы;
4. Ортопедическая обувь;
5. Противопролежневые матрасы и подушки;
6. Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов;
7. Специальная одежда;
8. Специальные устройства для чтения «говорящих книг», специальные устройства для оптической коррекции слабовидения;
9. Собаки-проводники с комплектом снаряжения;
10. Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом;
11. Сигнализаторы звука световые и вибрационные;
12. Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления;
13. Телевизоры с телетекстом для приёма программ со скрытыми субтитрами;
14. Телефонные устройства с текстовым выходом;
15. Голосообразующие аппараты;
16. Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприёмники);
17. Абсорбирующее белье (пелёнки, подгузники);
18. Кресла-стулья с санитарным оснащением;
19. Ремонт ТСР, включая протезно-ортопедические изделия;

20. Содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников (путём выплаты ежегодной денежной компенсации);

21. Предоставление услуг по переводу русского жестового языка (сурдопереводу, тифлосурдопереводу).

Важно! Обеспечение инвалидов ТСР, ПОИ и услугами осуществляется в соответствии с Правилами обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, утверждёнными Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.04.2008 № 240.

Если инвалидность установлена по последствиям несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, обеспечение осуществляется в порядке, утверждённом Постановлением Правительства № 286 от 15.05.2006 «Об утверждении положения об оплате дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».



Порядок обращения

Первый этап:

Обратиться в поликлинику по месту жительства для получения направления (форма 088/у-06) в Бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ).

Второй этап:

Обратиться в БМСЭ для разработки индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида (ИПРА).

Третий этап:

Обратиться в ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации (лично или через представителя) по адресу: г. Благовещенск, ул. Горького, д. 15, или через Портал www.gosuslugi.ru с заявлением и пакетом документов.

Документы также могут быть представлены в многофункциональные центры городов и районов Амурской области. Кроме того, пакет документов (оригиналы либо надлежащим образом заверенные копии документов) может быть направлен почтовым отправлением по адресу: 675002, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 15.

Важно! В случае подачи заявления через Портал www.gosuslugi.ru необходимо предоставить оригиналы документов в ГУ Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации. Документы представляются лично или через законного представителя либо представителем по нотариально заверенной доверен-

ности или приравненной к ней.



Перечень представляемых документов

1. Заявление установленного образца;

2. Документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении для детей до 14 лет);

В случае если заявление подписывается представителем инвалида (ребёнка-инвалида) – документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя и его паспорт;

3. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации (для инвалидов и детей-инвалидов);

4. Заключение врачебной комиссии медицинского учреждения об обеспечении протезно-ортопедическими изделиями (для отдельных категорий ветеранов);

5. СНИЛС (может быть представлен заявителем по собственной инициативе).

После рассмотрения документов ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации направит уведомление о постановке на учёт на ваш почтовый адрес или электронный адрес (в случае обращения через Портал www.gosuslugi.ru).

Приобрести изделия или услуги можно и самостоятельно. В этом случае заявитель имеет право на компенсацию расходов. Но для этого приобретённое ТСР должно быть включено в ИПРА.



Как получить компенсацию

1. При приобретении ТСР необходимо взять у продавца кассовый чек и попросить оформить товарный чек, в

котором должны быть указаны:

- номер;
- дата;
- ИНН организации-продавца, наименование;
- полное наименование изделия;
- количество штук (не упаковок);
- цена;
- общая стоимость;
- ФИО, подпись продавца;
- печать организации-продавца.

2. Обратиться в ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации (лично или через представителя) по адресу: г. Благовещенск, ул. Горького, д. 15, или через Портал www.gosuslugi.ru с заявлением и пакетом документов.

Документы также могут быть представлены в многофункциональные центры городов и районов области. Кроме того, пакет документов (оригиналы либо надлежащим образом заверенные копии документов) может быть направлен почтовым отправлением по адресу: 675002, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 15.

Важно! В случае подачи заявления через портал www.gosuslugi.ru необходимо предоставить оригиналы документов в ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации. Документы представляются лично или через законного представителя либо представителем по нотариально заверенной доверенности или приравненной к ней.

Перечень представляемых документов

1. Заявление установленного образца;
2. Документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении для детей до 14 лет);

Если заявление представляется представителем инвалида (ребёнка-инвалида) – документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя, его паспорт (свидетельство о рождении – для родителей, постановление о назначении опекуна – для опекунов, доверенность, оформленная должным образом – для иных лиц).

3. Документы, подтверждающие понесённые расходы за самостоятельно приобретённые средства реабилитации (кассовые и товарные чеки, товарные накладные, сертификаты соответствия, технические паспорта и другие), оформленные должным образом (см. 1 этап);

4. СНИЛС (может быть представлен заявителем по собственной инициативе);

5. ИПРА инвалида;

6. Направление на получение ТСР (для компенсации проезда к месту протезирования и обратно);

7. Реквизиты для перечисления компенсации (номер лицевого счёта в банке).

Выплата компенсации за самостоятельно приобретённые ТСР производится в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2011 № 57н «Об утверждении Порядка выплаты компенсации за самостоятельно приобретённое инвалидом техническое средство реабилитации и (или) оказанную услугу, включая порядок определения её размера и порядок информирования граждан о размере указанной компенсации». Согласно действующему законодательству, размер компенсации определяется по результатам последнего по времени размещения заказа на поставку ТСР, аналогичного приобретённому, и выплачивается в размере, не превышающим стоимости такого средства.



Компенсация за самостоятельно приобретённые ТСР выплачивается региональным отделением Фонда в рамках денежных средств, выделенных Фонду из федерального бюджета. Сроки выплаты компенсации предусмотрены Приказом Минздравсоцразвития России от 31.01.2011 № 57н: «решение о выплате компенсации принимается в течение 30 дней со дня

принятия заявления о выплате компенсации, выплата компенсации осуществляется в месячный срок с даты принятия соответствующего решения».

Компенсация не выплачивается в случаях отказа инвалида от обеспечения ТСР или ПОИ, рекомендованными ИПРА заявителя; в случае приобретения средства (изделия), нерекомендованного ИПРА заявителя.

Проезд к месту нахождения организации, изготавливающей протезно-ортопедические изделия, для инвалидов бесплатный – его обеспечивает Фонд социального страхования РФ. Также ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования РФ предоставляет проезд сопровождающему лицу к месту протезирования при таких рекомендациях в ИПРА. В случае если инвалид самостоятельно оплатил проезд к месту протезирования и обратно, законодательством предусмотрена компенсация.

ТСР можно взять напрокат

В Амурской области работают 12 пунктов проката технических средств реабилитации. Они находятся в городах Белогорск, Благовещенск, Завитинск, Зея, Райчихинск, Свободный, Сковородино, Тында, в посёлках городского типа Архара, Магдагачи, Новобурейский, Серышево.

Общее количество технических

средств реабилитации, имеющихся в пунктах проката и предназначенных для проката, по состоянию на 30.06.2017 года составляет 1 835 штук. В ассортименте прокатного фонда 86 моделей ТСР. Это медицинские кровати и противопролежневые матрасы, кресла-коляски, костыли и опорные трости, ходунки, опоры для стояния и для сидения, опоры под спину, велотренажёры, стулья для ванны/душевой, поручни для ванны и прочее.



Согласно Положению об организации работы пунктов проката ТСР, временное обеспечение инвалидов ТСР на безвозмездной основе исключено. Поэтому предоставление технических средств реабилитации осуществляется только на основании договора проката, на условиях арендной платы по тарифам,

утверждённым министерством социальной защиты населения Амурской области.

Адреса пунктов проката в населённых пунктах Приамурья можно узнать в комплексных центрах социального обслуживания населения, адреса которых перечислены в конце справочника.



4. РАБОТА С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Работа с семьями, воспитывающими детей-инвалидов, в Амурской области организована на базе 11 комплексных центров социального обслуживания населения, 1 центра социальной помощи семье и детям, 3 социально-реабилитационных центров для несовершеннолетних, 1 реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями, 1 дома-интерната для умственно отсталых детей, подведомственных министерству социальной защиты населения Амурской области.

За предоставлением услуг в отделения реабилитации могут обращаться родители (законные представители) детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.

В комплексных центрах социального обслуживания населения, центре помощи семье и детям области работают отделения реабилитации детей-инвалидов, основными задачами которых являются:

- выявление и предоставление социальных услуг в полустационарной форме по реабилитации и сопровождению семей, воспитывающих детей с ограниченными возможностями;
- оказание консультативных услуг семьям;
- разработка и распространение информационной печатной продукции по вопросам реабилитации, абилитации и социализации детей-инвалидов, мерах соцподдержки, гарантированные семьям, воспитывающим детей-

инвалидов;

- оказание услуг по реабилитации, абилитации и социализации детям с ограниченными возможностями.



В реабилитационном центре для детей и подростков с ограниченными возможностями (ГАУ СО АО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Бардагон»), оказываются услуги в стационарной форме детям с ограниченными возможностями здоровья (за исключением детей с ментальными нарушениями) от 0 до 18 лет по направлениям:

- реабилитация, абилитация и социализация детей с ограниченными возможностями;

- предоставление консультативных услуг родителям (законным представителям), воспитывающим детей-инвалидов;

- разработка и распространение информационной печатной продукции по вопросам реабилитации, абилитации и социализации детей-инвалидов.

В реабилитационном центре «Бардагон» с 2014 года работает отделение «Малышок» для оказания реабилитационных услуг детям-инвалидам от 0 до 3 лет. Отделение укомплектовано мебелью и бытовой техникой, необходимой для комфортного проживания детей раннего возраста.

Кроме того, в реабилитационном центре работает клуб для родителей (законных представителей) «Преодоление», созданный для обучения приёмов формирования в семье реабилитационных условий, обеспечивающих оптимальное развитие ребёнка-инвалида.

Важно! Услуги в реабилитационном центре предоставляются бесплатно. Период реабилитации составляет 12 дней.

Деятельность реабилитационного центра регламентируется Порядком предоставления реабилитационных услуг, утверждённым постановлением Правительства Амурской области от 03.09.2012 № 478 (далее – Порядок).



За получением направления на реабилитацию ребёнка-инвалида в реабилитационном центре для детей с ограниченными возможностями необходимо обратиться по месту жительства в комплексный центр социального обслуживания населения (центр социальной помощи семье и детям, социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних, управление социальной защиты населения) с заявлением и пакетом документов, указанных в Порядке.

В доме-интернате для умственно отсталых детей (ГАУ СО АО «Малиновский дом-интернат для умственно отсталых детей») оказываются услуги в стационарной и полустационарной форме детям-инвалидам с ментальными и

физическими нарушениями в возрасте от 3 до 18 лет по направлениям:

- реабилитация, абилитация и социализация детей-инвалидов, молодых инвалидов (от 18 до 23 лет) с ментальными и физическими нарушениями;

- предоставление консультативных услуг родителям (законным представителям), воспитывающим детей-инвалидов, молодых инвалидов;

- информационная и методическая поддержка специалистов, работающих с семьями, воспитывающими детей-инвалидов;

- разработка и распространение информационной печатной продукции по вопросам реабилитации, абилитации и социализации детей-инвалидов, молодых инвалидов.

С марта 2017 года в целях профилактики отказов от детей-инвалидов, имеющих сложную структуру дефекта, поддержки их родителей (законных представителей), предоставления таким семьям социально-реабилитационных услуг на базе ГАУ СО АО «Малиновский дом-интернат для умственно отсталых детей» организована работа краткосрочного (12 дней) социально-реабилитационного отделения.

За 5 месяцев 2017 года в отделении прошли реабилитацию 24 семьи, воспитывающие детей-инвалидов с ментальными и физическими нарушениями детей-инвалидов в возрасте от 3 до 18 лет, имеющих в анамнезе такие заболевания как олигофрения в средней и тяжёлой степени дебильнос-

ти, сопряжённые с диагнозами: ДЦП, аутизм, синдром Дауна и др. В отделении ребёнок-инвалид получает комплекс реабилитационных и оздоровительных услуг, обучается элементам бытовых, трудовых, творческих, коммуникативных навыков, а родители (законные представители), сопровождающие детей в период реабилитации, получают консультации специалистов по вопросам воспитания и развития особенных детей, учатся лучше понимать своего ребёнка. До настоящего времени такая категория детей не имела возможности получать подобный комплекс социально-медико-психологических реабилитационных услуг ни в одном учреждении Амурской области.



С 2017 года дом-интернат перешёл на предоставление стационарорзамещающих форм социального обслуживания: во второй половине 2017 года начала работу группа дневного пребывания детей-инвалидов, имеющих сложную структуру дефекта, проживающих в Бурейском районе. До конца 2017 года предполагается открытие отделения пятидневного пребывания.

Важно! Услуги для детей в доме-интернате предоставляются бесплатно, для граждан старше 18 лет – на платной основе (700 рублей в день).

За получением направления на реабилитацию ребёнка-инвалида в отделении краткосрочного, дневного, пятидневного пребывания в доме-интернате родителям (законным представителям) необходимо обратиться по месту жительства в комплексный центр социального обслуживания населения (центр социальной помощи семье и детям, социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних, управление социальной защиты населения) с заявлением и пакетом документов, указанных в Порядке.

Оплата четырёх дополнительных выходных дней по уходу за ребёнком-инвалидом

По месту работы одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами по его письменному заявлению предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению. Оплата каждого дополнительного выходного дня производится в размере среднего заработка. (Постановление Правительства РФ от 13.10.2014 №1048 «О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами»).

Листок нетрудоспособности по уходу за ребёнком-инвалидом выдаётся родителю или одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход. Срок предоставления «больничного листа» в случае ухода за больным ребёнком-инвалидом в возрасте до 18 лет составляет весь период лечения ребёнка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ребёнком в стационаре, но не более чем 120 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребёнком (Федеральный закон от 29.12.2006 № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»).



Материнский капитал на реабилитацию

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», средства (часть средств) материнского (семейного) капитала могут быть направлены на приобретение товаров и услуг для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, посредством компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг.

Перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утверждены Распоряжением Правительством Российской Федерации от 30 апреля 2016 г. № 831-р.

Порядок и условия направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, рекомендованных ребёнку-инвалиду индивидуальной программой реабилитации по перечню товаров и услуг, определены «Правилами направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в

общество детей-инвалидов путём компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг», утверждёнными Постановлением Правительства РФ от 30.04.2016 N 380.



Средства можно направить как на родного ребёнка-инвалида (детей-инвалидов), так и на усыновлённого (усыновлённых), в том числе первого, второго, третьего ребёнка-инвалида и (или) последующих детей-инвалидов в любое время после рождения или усыновления ребенка, с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение сертификата.

В соответствии с утверждёнными Правилами, деньги по материнскому сертификату планируется перечислять в безналичной форме на банковский счёт владельца сертификата, который самостоятельно приобрёл для ребёнка-инвалида товары или услуги из указанного Перечня.



Для получения компенсации владелец сертификата или его законный представитель подаёт в территориальный орган ПФР заявление о распоряжении средствами по установленной стандартной форме и необходимые следующие документы:

- паспорт владельца сертификата (или другое удостоверение личности и подтверждение места жительства);
- индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребёнка-инвалида, действительная на день приобретения товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, с указанием индивидуальных данных ребёнка, необходимых средств и мер реабилитации (исключая медицинские услуги, а также мероприятия, которые финансируются из федерального бюджета);
- подтверждения покупки и оплаты товаров или услуг, полученных в рамках интеграции в общество и

социальной адаптации ребёнка (чеки, накладные, договоры об оказании платных услуг, эксплуатационная и гарантийная документация на купленный товар);

- акт проверки наличия купленного товара, выданный уполномоченными в конкретном регионе органами социального обслуживания населения и содержащий:
- данные о владельце сертификата на материнский капитал;
- наименование приобретённого товара для социальной адаптации и информацию о его наличии;



- подтверждение соответствия купленного товара по утверждённому Правительством перечню и индивидуальной программой реабилитации ребёнка-инвалида (ИПРА);
- реквизиты банковского счета заявителя;
- документ, подтверждающий полномочия законного

представителя (если владелец сертификата обращается по доверенности через доверительное лицо).

В случае предоставления полного пакета документов и положительного решения органов Пенсионного фонда средства на компенсацию затрат на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, направляются на счёт владельца сертификата не позднее чем через 2 месяца со дня принятия заявления о распоряжении средствами на счёт владельца сертификата не позднее чем через 2 месяца со дня принятия заявления о распоряжении средствами.



5. ПОСТРАДАВШИМ В РЕЗУЛЬТАТЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Если инвалидность установлена по последствиям несчастного случая на производстве или профессионального заболевания, застрахованные граждане имеют право на обеспечение по страхованию в соответствии с Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний».

Если по последствиям производственной травмы либо в результате профессионального заболевания пострадавшему на производстве установлена утрата профессиональной трудоспособности в процентах, то при обращении в ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации назначаются и выплачиваются единовременная страховая выплата и ежемесячные страховые выплаты. При освидетельствовании в бюро медико-социальной экспертизы также может быть разработана программа реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания (далее – ПРП), которая содержит информацию о нуждаемости в дополнительных видах помощи по последствиям производственной травмы и профессионального заболевания. Оплата расходов на дополнительные виды помощи осуществляется в объемах и в сроки, указанные в ПРП.



При наличии прямых последствий страхового случая (производственная травма, профессиональное заболевание) оплате подлежат расходы на:

- приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий;
- посторонний (специальный медицинский и бытовой) уход за застрахованным, в том числе осуществляемый членами его семьи;
- проезд застрахованного и проезд сопровождающего его лица в случае, если сопровождение обусловлено медицинскими показаниями, для

санаторно-курортного лечения в медицинских организациях (санаторно-курортных организациях), получения транспортного средства, для заказа, примерки, получения, ремонта, замены протезов, протезно-ортопедических изделий, ортезов, технических средств реабилитации, а также по направлению страховщика для проведения освидетельствования (переоформительствования) федеральным учреждением медико-социальной экспертизы и проведения экспертизы связи заболевания с профессией учреждением, осуществляющим такую экспертизу;

- санаторно-курортное лечение в медицинских организациях (санаторно-курортных организациях), включая оплату медицинской помощи, осуществляемой в профилактических, лечебных и реабилитационных целях на основе использования природных лечебных ресурсов, в том числе в условиях пребывания в лечебно-оздоровительных местностях и на курортах, а также проживание и питание застрахованного, проживание и питание сопровождающего его лица в случае, если сопровождение обусловлено медицинскими показаниями, оплату отпуска застрахованного (сверх ежегодно оплачиваемого отпуска, установленного законодательством Российской Федерации) на весь период санаторно-курортного лечения и проезда к месту санаторно-курортного лечения и обратно;

- изготовление и ремонт протезов, протезно-ортопедических изделий и ортезов;

- обеспечение техническими средствами реабилитации и их ремонт;



- обеспечение транспортными средствами при наличии соответствующих медицинских показаний и отсутствии противопоказаний к вождению, их текущий и капитальный ремонт и оплату расходов на горюче-смазочные материалы;

- профессиональное обучение и получение дополнительного профессионального образования.

Назначение обеспечения по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний носит заявительный характер. Нужно обратиться в ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования РФ.



Порядок обращения

Первый этап:

Обратиться в поликлинику по месту жительства для получения направления (форма 088/у-06) в Бюро медико-социальной экспертизы (БМСЭ).

Второй этап:

Обратиться в БМСЭ для разработки ПРП.

Третий этап:

Обратиться в ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации (лично или через представителя) по адресу: г. Благовещенск, ул. Горького, д. 15, или через Портал www.gosuslugi.ru с заявлением и пакетом документов.

Кроме того, пакет документов (оригиналы либо надлежащим образом заверенные копии документов) может быть направлен почтовым отправлением по адресу: 675002, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 15.

Важно! В случае подачи заявления через Портал www.gosuslugi.ru необходимо предоставить оригиналы документов в ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации. Документы представляются лично или через законного представителя либо представителем по нотариально заверенной доверенности или приравненной к ней.



6. ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНВАЛИДОВ

Граждане, признанные в установленном порядке инвалидами, имеют право на один из видов пенсии по инвалидности: страховую пенсию по инвалидности; пенсию по государственному пенсионному обеспечению по инвалидности; социальную пенсию по инвалидности.

Если за инвалидом I группы, в том числе инвалидом с детства, ухаживает неработающий трудоспособный гражданин, то он вправе обратиться за компенсационной (ежемесячной) выплатой. Вид и размер выплаты зависят от того, к какой категории относится инвалид, за которым осуществляется уход, а также от статуса ухаживающего гражданина.

Страховая пенсия по инвалидности

Для возникновения права на страховую пенсию по инвалидности должны одновременно выполняться следующие условия: наличие инвалидности (I, II или III группы) независимо от её причины и момента наступления; наличие страхового стажа (продолжительность не имеет значения).

Если стаж отсутствует полностью, реализовать право на пенсию по

инвалидности можно путём подачи заявления о назначении социальной пенсии или пенсии по инвалидности по государственному пенсионному обеспечению.



Наступление инвалидности вследствие совершения гражданином уголовно наказуемого деяния либо умышленного нанесения ущерба своему здоровью, установленных в судебном порядке, не является основанием для отказа в назначении страховой пенсии.

Размер страховой пенсии по инвалидности определяется с учётом

учётом фиксированной выплаты, размер которой, в свою очередь, зависит от следующих факторов: группы инвалидности гражданина; количества нетрудоспособных членов семьи, находящихся у него на иждивении; наличия стажа работы в районах Крайнего Севера или в приравненных к ним местностях.

Размеры страховых пенсий по инвалидности граждан, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, увеличиваются на соответствующий районный коэффициент на весь период проживания в этих районах.

Страховая пенсия по инвалидности назначается на срок, в течение которого соответствующее лицо признано инвалидом, но не более чем до дня достижения общеустановленного пенсионного возраста: 55 лет – для женщин, 60 лет для мужчин. В случае отсутствия требуемого страхового стажа для назначения страховой пенсии по старости, может быть продолжена выплата страховой пенсии по инвалидности до достижения возраста, дающего право на назначение социальной пенсии по старости (60 лет для женщин, 65 лет для мужчин) либо назначена социальная пенсия по инвалидности.



Государственная пенсия по инвалидности

Назначается военнослужащим, получившим инвалидность вследствие заболевания, полученного в период прохождения военной службы по призыву или при исполнении обязанностей военной службы; участникам Великой Отечественной войны, гражданам, пострадавшим в результате радиационных и техногенных катастроф.

Размер государственной пенсии по инвалидности для граждан, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, в районах с тяжёлыми климатическими условиями, увеличивается на соответствующий районный коэффициент.

Социальная пенсия по инвалидности

Социальная пенсия по инвалидности является одним из видов пенсии по государственному пенсионному обеспечению и устанавливается инвалидам I, II и III групп, в том числе инвалидам с детства, и детям-инвалидам. Право на назначение социальной пенсии, в том числе по инвалидности, возникает при условии постоянного проживания в России. Россиянам, проживающим за пределами РФ, она не назначается.

Размер социальной пенсии по инвалидности для граждан, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, в районах с тяжёлыми климатическими условиями, увеличивается на соответствующий районный коэффициент.



Способы подачи заявления о назначении пенсии

С заявлением о назначении пенсии обращаться (лично, по почте, через представителя по доверенности):

- в территориальный орган Пенсионного фонда России по месту проживания, по месту пребывания, по месту фактического проживания;
- в многофункциональный центр (МФЦ), который принимает заявления о назначении и о доставке пенсий;
- в личный кабинет на сайте ПФР. Для этого зарегистрируйтесь и получите подтвержденную учетную запись в Единой системе идентификации и аутентификации (ЕСИА) на Портале государственных услуг www.gosuslugi.ru. Если вы уже зарегистрированы на Портале, для входа в личный кабинет на сайте ПФР используйте свои логин и пароль.

Важно! Зарегистрироваться и получить подтвержденную учетную запись в ЕСИА теперь можно в клиентской службе ПФР. С информацией можно ознакомиться на сайте ПФР www.pfrf.ru.

7. ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

Набор социальных услуг (НСУ) – это перечень социальных услуг для федеральных льготников – получателей ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ). НСУ включает в себя медицинскую, санаторно-курортную и транспортную составляющие.

Право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг имеют льготные категории граждан, имеющие право на получение ежемесячной выплаты:

- инвалиды войны, участники Великой Отечественной войны, ветераны боевых действий и члены их семей;
- инвалиды, в том числе дети-инвалиды;
- граждане, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;
- граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие радиационных аварий и ядерных испытаний, и другие категории граждан в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»

Гражданин, получающий НСУ, может выбрать, получать социальные услуги (социальную услугу) в натуральной форме или денежном эквиваленте.

Для получения услуг в денежном эквиваленте необходимо обратиться с заявлением. Отказаться можно от получения всего набора социальных услуг, любой одной социальной услуги либо любых двух социальных услуг.

Подать заявление можно:
- в территориальный орган ПФР,
- в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (МФЦ),
- на Портал государственных услуг www.gosuslugi.ru – заявление в электронной форме (при запуске сервиса подачи заявления).



Как получить набор социальных услуг

Набор социальных услуг является частью ежемесячной денежной выплаты и для его получения писать отдельное заявление не нужно.

За установлением ЕДВ федеральный льготник обращается в территориальный орган ПФР с письменным заявлением. При установлении ЕДВ у гражданина автоматически возникает право на получение набора социальных услуг.

Писать заявление на

предоставление НСУ необходимо только гражданам, подвергшимся воздействию радиации.

Набор социальных услуг включает:

- обеспечение в соответствии со стандартами медицинской помощи необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов (п.1 ч.1 ст.6.2 № 178-ФЗ от 17.07.1999 «О государственной социальной помощи»);

- предоставление при наличии медицинских показаний путёвки на санаторно-курортное лечение, осуществляемое в целях профилактики основных заболеваний, в санаторно-курортные организации, определённые в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд (п.1.1 ч.1 ст.6.2 № 178-ФЗ от 17.07.1999 «О государственной социальной помощи»);

- бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном, к месту лечения и обратно (п.2 ч.1 ст. 6.2 № 178-ФЗ от 17.07.1999 «О государственной социальной помощи»).



По обращению гражданина в территориальный орган ПФР может быть выдана справка, подтверждающая право на получение набора социальных услуг (социальной услуги). В справке указываются: категория льготника, срок назначения ежемесячной денежной выплаты, а также социальные услуги (социальная услуга), которые гражданин будет получать в натуральной форме.

Справка действует на всей территории России. Эта справка подтверждает право граждан на получение социальных услуг (социальной услуги) бесплатно, что очень важно для тех лиц, которые временно находятся на территории другого субъекта Российской Федерации, и позволяет федеральным льготникам в случае их переезда в другие субъекты Российской Федерации более оперативно воспользоваться социальными услугами (социальной услугой) по месту пребывания.

При обращении в соответствующие лечебно-профилактические учреждения, а также железнодорожные кассы пригородного сообщения, гражданин должен предъявить следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий право на льготу (удостоверение участника Великой Отечественной войны, справка о признании лица инвалидом, и т.п.);
- справку, подтверждающую право на НСУ, выданную территориальным органом ПФР.



Принять решение

Право на получение набора социальных услуг (социальной услуги) возникает у гражданина с даты установления ему ежемесячной денежной выплаты. Гражданин самостоятельно принимает решение, в каком виде ему удобно получать социальные услуги – в натуральной форме или денежном эквиваленте.

При этом заявление о принятом решении достаточно подать один раз. После чего нет необходимости ежегодно подтверждать своё решение.

Поданное заявление будет действовать, пока гражданин не примет другое

решение. Только в этом случае ему надо будет обратиться с новым заявлением.

Иными словами, если при установлении ЕДВ гражданин принимает решение отказаться от получения набора социальных услуг (полностью или частично), то только при изменении своего решения ему нужно будет до 1 октября текущего года обратиться с соответствующим заявлением в территориальный орган ПФР, или в МФЦ, или на Портал государственных услуг www.gosuslugi.ru. (при запуске сервиса подачи заявления).



Если гражданин уже получает НСУ в натуральной или денежной форме, но решил изменить своё решение, то ему также нужно будет до 1 октября текущего года представить соответствующее заявление в территориальный орган ПФР.

Натуральная форма	Денежный эквивалент
Лекарственные препараты для медицинского применения по рецептам, медицинские изделия по рецептам, специализированные продукты питания для детей-инвалидов	807,94 руб.
Путёвки на санаторно-курортное лечение для профилактики основных заболеваний	124,99 руб.
Бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно	116,04 руб.
Итого	1048,97 руб.

Денежный эквивалент НСУ в составе ЕДВ ежегодно индексируется с 1 февраля. Данный размер действителен в период с 01.02.2017 года по 01.02.2018 года.

Важно!

При получении социальных услуг граждане, имеющие I группу инвалидности, и дети-инвалиды имеют право на получение на тех же условиях для сопровождающего их лица второй путёвки на санаторно-курортное лечение и на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

8. МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО ОПЛАТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ

Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (ст.17) инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предусмотрено предоставление компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов:

- платы за наём и платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, исходя из занимаемой общей площади жилых помещений государственного и муниципального жилищных фондов;

- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, тепловую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме независимо от вида жилищного фонда;

- платы за коммунальные услуги, рассчитанной исходя из объёма потребляемых коммунальных услуг, определённого по показаниям приборов учёта, но не более нормативов потребления, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Важно! При отсутствии указанных приборов учёта плата за коммунальные услуги рассчитывается исходя из нормативов потребления коммунальных услуг, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

- оплаты стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива – при проживании в домах, не имеющих центрального отопления.



Взнос на капитальный ремонт

Инвалидам I и II групп, детям-инвалидам, гражданам, имеющим детей-инвалидов, предоставляется компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, но не более 50 процентов указанного

взноса, рассчитанного исходя из минимального размера взноса на капитальный ремонт на один квадратный метр общей площади жилого помещения в месяц, установленного нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации, и размера регионального стандарта нормативной площади жилого помещения, используемой для расчёта субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Важно! Компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, на уплату взноса на капитальный ремонт предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг, взноса на капитальный ремонт либо при наличии соглашения о погашении задолженности.

Ежемесячная социальная выплата

Компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг на территории Амурской области предоставляется в форме ежемесячной социальной выплаты на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (ЕСВ).

Для получения ЕСВ необходимо обратиться в управление социальной защиты населения либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по месту жительства и представить следующие документы:

1) документ, удостоверяющий

личность;

2) справку МСЭ об установлении инвалидности;

3) документ, содержащий сведения о размере занимаемой площади и о собственнике жилого помещения, за исключением правоустанавливающих документов на жилое помещение, права на которое зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости;

4) документы, подтверждающие родственные отношения совместно зарегистрированных лиц (для семей с детьми-инвалидами);

5) документ, подтверждающий наличие в занимаемом жилом помещении печного либо автономного отопления (в случае, если гражданин претендует на получение мер социальной поддержки по оплате твёрдого топлива или автономного отопления на жидком топливе);

6) документ, подтверждающий отсутствие задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при наличии задолженности – соглашение по её погашению;

7) документ, удостоверяющий личность представителя, и документ, подтверждающий полномочия действовать от имени гражданина (представляются в случае подачи заявления представителем).

Важно! Граждане, не зарегистрированные в занимаемом ими жилом помещении по месту жительства (пребывания), дополнительно представляют документ, подтверждающий факт проживания (пребывания) в жилом помещении (договор найма жилого помещения, справка жилищного или жилищно-строительного кооператива или иные документы).

В случае если для назначения ЕСВ необходима обработка персональных данных иного лица, при обращении за назначением ЕСВ гражданин дополнительно представляет документы, подтверждающие получение согласия указанного лица или его законного представителя на обработку персональных данных указанного лица.



9. САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Граждане, включённые в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи (ст.6.1 и 6.7 Федерального закона №178-ФЗ от 17.07.1999 «О государственной социальной помощи»), имеют право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в том числе санаторно-курортного лечения.

Правом на получение санаторно-курортного лечения обладают граждане, не отказавшиеся от получения государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в пользу денежной выплаты.

Порядок обращения

Первый этап:

В поликлинике по месту жительства необходимо получить справку (Ф-070/У) о медицинских показаниях на санаторно-курортное лечение. Справка выдаётся лечащим врачом по решению врачебной комиссии по заболеванию, ставшему причиной инвалидности (для остальных категорий – по основному заболеванию).

Справка выдаётся по основному заболеванию при отсутствии противопоказаний. На момент подачи заявления, получения путёвки и нахождения на лечении в санатории справка 070/у должна быть действительна. Срок действия справки по форме 070/у – 12 месяцев.

Второй этап:

Обратиться в Государственное учреждение-Амурское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (лично или через представителя) по адресу: г. Благовещенск, ул. Горького, д. 15 или через Портал www.gosuslugi.ru с заявлением и пакетом документов.



Документы также могут быть представлены в многофункциональные центры городов и районов области. Кроме того, пакет документов (оригиналы либо надлежащим образом заверенные копии документов) может быть направлен почтовым отправлением по адресу: 675002, г. Благовещенск, ул. Горького, д. 15.



При себе нужно иметь следующие документы

1. Заявление установленного образца;
2. Документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ, свидетельство о рождении на детей до 14 лет). В случае если заявление представляется представителем инвалида (ребёнка-инвалида) – документ, подтверждающий полномочия законного представителя заявителя и его паспорт.
3. Медицинская справка Ф-070/У, выданная в лечебном учреждении по месту жительства лечащим врачом по решению врачебной комиссии.

Важно! Путёвки на санаторно-курортное лечение предоставляется в порядке очерёдности. Очередь устанавливается по дате подачи заявления. Все категории граждан имеют равные права на получение санаторно-курортного лечения. Внеочередное или первоочередное предоставление санаторно-курортного лечения какой-либо категории граждан не предусмотрено. Проезд к месту санаторно-курортного лечения и обратно предоставляется бесплатно.



10. ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕСПЛАТНЫМ ПРОЕЗДОМ К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ И ОБРАТНО

Гражданам льготных категорий, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и не отказавшимся от набора социальных услуг, представляется бесплатный проезд на междугороднем транспорте к месту лечения и обратно. Гражданину выдают специальные талоны (или именные направления по направлениям органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения), которые затем обмениваются на проездные документы.

Порядок обращения

1. При необходимости проезда министерство здравоохранения Амурской области оформляет и выдаёт гражданину направление на лечение в медицинское учреждение в соответствии с установленным образцом и заполняет Талон №1 и Талон №2 указанного образца.
2. Гражданин представляет Талон №1 и Талон №2 в ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации.
3. ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации выдаёт гражданину специальный талон для получения билетов на проезд железнодорожным транспортом или оформляет на имя гражданина именной направление на авиапроезд.
4. В случае предоставления

железнодорожного проезда гражданин обращается в кассы, предъявляет специальный талон и получает бесплатно железнодорожный билет на проезд к месту лечения и обратно.

5. ГУ-Амурское РО Фонда социального страхования Российской Федерации оплачивает транспортной организации расходы по предоставлению проезда к месту лечения и обратно.

Важно! В случае самостоятельной оплаты проезда компенсация понесенных расходов не предусмотрена.



Согласно Постановлению Правительства РФ от 29.12.2004 №864 «О порядке финансового обеспечения расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг», бесплатный проезд к месту лечения и обратно предоставляется на следующих видах междугородного транспорта:

1. Железнодорожный транспорт (вагоны всех категорий (за исключением спальных вагонов с двухместными купе и вагонов повышенной комфортности));

2. Автомобильный транспорт;

3. Водный транспорт III категории;

4. Авиационный транспорт (экономический класс) представляется только при наличии определенных условий:

- а) при отсутствии ж/д сообщения;
- б) в случае если стоимость перелёта по одному и тому же маршруту меньше стоимости проезда ж/д транспортом;
- в) наличие у инвалида, ребёнка-инвалида заболевания или повреждения спинного мозга;

Иные причины предоставления авиапроезда без учёта стоимости ж/д проезда законодательством не предусмотрены.

Тарифы на авиапроезд утверждаются авиаперевозчиками. При выборе способа перевозки осуществляется

сравнение стоимости перевозки на день выезда (вылета).



II. ТРУДОУСТРОЙСТВО

Найти работу или приобрести профессию помогут в государственной службе занятости населения. Приём граждан, имеющих инвалидность и нуждающихся в трудоустройстве, ведут в центрах занятости населения городов и районов Амурской области. Регистрация в качестве безработного осуществляется только в центре занятости населения по месту постоянной регистрации гражданина.

Важно! Все услуги, оказываемые службой занятости населения, бесплатны.

Если раньше вы не работали, при себе нужно иметь следующие документы:

- паспорт или документ, его заменяющий;
- документ об образовании и (или) квалификации (аттестат, диплом и т.д.);
- индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида, выданную в установленном порядке и содержащую заключение о рекомендуемом характере и условиях труда (далее ИПРА).



Если раньше вы работали, при себе нужно иметь следующие документы:

- паспорт или документ, его заменяющий;
- трудовую книжку или документ, её заменяющий;
- документы, удостоверяющие квалификацию (диплом, свидетельство и т.д.);
- справку о среднем заработке за последние три месяца по последнему месту работы;
- ИПРА.

Наличие ИПРА является обязательным условием для регистрации инвалида в службе занятости населения. Инвалиды, у которых нет ИПРА, безработными не признаются и пособие по безработице им не выплачивается.

Подбор подходящей работы осуществляется в соответствии с трудовыми рекомендациями органов медико-социальной экспертизы, уровнем профессиональной подготовки обратившегося, условиями последнего места работы и с учётом транспортной доступности рабочего места.

Если подходящая работа имеется, инвалиду выдают направление, с которым он должен лично обратиться к работодателю для решения вопроса трудоустройства. Отказ работодателя в приёме инвалида на работу должен быть зафиксирован в направлении с указанием причины.

При отсутствии возможностей предоставления инвалиду работы в соответствии с ИПРА он может быть признан безработным.



Если вы признаны безработным:

Инвалид, признанный в установленном порядке безработным, имеет право на получение пособия по безработице, а также право на получение полного перечня государственных услуг службы занятости населения:

- информирование о положении на рынке труда;
- содействие в поиске подходящей работы;
- оплачиваемые общественные работы;
- временное трудоустройство безработных граждан, испытывающих трудности в поиске работы;
- временное трудоустройство безработных в возрасте от 18 до 20 лет, имеющих полное среднее профессиональное образование и ищущих работу впервые;
- временное трудоустройство несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет в свободное от учёбы время;

- содействие самозанятости безработных;
- профессиональная ориентация в целях выбора сферы деятельности (профессии), трудоустройства, профессионального обучения;
- психологическая поддержка безработных граждан;
- социальная адаптация безработных граждан на рынке труда;
- социальные выплаты гражданам, признанными в установленном порядке безработными;
- профессиональное обучение и дополнительное профессиональное образование безработных граждан (на период обучения положена стипендия);



12..Льготы по имущественному налогу

Налог на имущество

Инвалиды I и II группы, а также инвалиды с детства освобождаются от уплаты налога на имущество физических лиц.

Транспортный налог

Не являются объектами налогообложения транспортным налогом, специально оборудованные для использования инвалидами легковые автомобили, а также автомобили с мощностью двигателя до 100 лошадиных сил (до 73,55 кВт), полученные или приобретённые через органы социальной защиты населения в установленном законом порядке. То есть фактически владельцы таких автомобилей транспортный налог не уплачивают.

Земельный налог

В соответствии с п. 5 статьи 391 Налогового кодекса Российской Федерации, предусмотрено уменьшение налоговой базы (кадастровой стоимости) на 10 000 рублей для следующих категорий граждан:

- инвалиды, имеющие I группу инвалидности, а также лица, имеющие II группу инвалидности, установленную до 01.01.2004;

- инвалиды с детства;
- ветераны и инвалиды Великой Отечественной войны, а также ветераны и инвалиды боевых действий;
- физические лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, аварии на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча.

Важно! Использование налоговых льгот носит заявительный характер. Это значит, что для получения льготы по имущественным налогам следует своевременно представить в налоговую инспекцию подтверждающие документы. При этом следует иметь в виду, что льготные категории граждан, которые освобождаются от уплаты того или иного налога, не всегда совпадают. Поэтому налогоплательщику нужно обращаться с заявлением о предоставлении льготы по каждому из имущественных налогов. Форма заявления – произвольная.

Льготы по транспортному и земельному налогам, а также налогу на имущество физических лиц могут дополнительно устанавливаться законами субъектов Российской Федерации о транспортном налоге и

нормативно-правовыми актами представительных органов муниципальных образований о земельном налоге и налоге на имущество. Подробную информацию об установленных налоговых льготах в конкретном регионе/муниципальном образовании можно узнать с помощью интернет-сервиса ФНС России «Имущественные налоги: ставки и льготы». Информацию об имуществе, находящемся в собственности физических лиц и являющемся объектом налогообложения по земельному налогу, транспортному налогу и налогу на имущество физических лиц, сведения о котором поступили из соответствующих органов, можно узнать, воспользовавшись интернет-сервисом «Личный кабинет налогоплательщика для физических лиц» на сайте <https://www.nalog.ru/rn28/>



13. ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ

Региональное отделение Общероссийского народного фронта Амурской области находится в Благовещенске по адресу: ул. Октябрьская, 130, телефоны: (4162) 44-14-60, 44-14-62, 44-14-63.

Руководитель – Наталья Васильевна Кравчук.

Амурская областная организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» находится в Благовещенске по адресу: ул. Красноармейская, д. 173, телефон: (4162) 52-26-83, адрес электронной почты: amur.voi@mail.ru.

Организация занимается защитой прав и интересов инвалидов, обеспечением их участия в жизни общества, постоянно взаимодействует с органами власти, содействует инвалидам в реализации их прав и льгот.

Председатель – Владимир Владимирович Каршакевич.

Амурская областная организация Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» находится в Благовещенске по адресу: ул. Чайковского, д. 315, телефон: (4162) 33-35-37, электронная почта:

pravlenie-amur@mail.ru, сайт: www.vos-amur.com.



Организация объединяет совершеннолетних инвалидов по зрению, а также их законных представителей. Задача ОО ВОС – реабилитация инвалидов по зрению, защита их прав и законных интересов, создание условий, обеспечивающих равное с другими гражданами участие в жизни общества.

Члены организации могут получить консультации по широкому кругу вопросов, касающихся инвалидов по зрению: получение образования, меры социальной поддержки, порядок проведения медико-социальной экспертизы освидетельствования для установления группы инвалидности и разработки индивидуальной программы реабилитации, получение или приобретение технических средств

реабилитации, их настройки и эксплуатации, правовые вопросы и прочее.

Председатель – Владимир Александрович Титов.

Амурское региональное отделение Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих» находится в Благовещенске по адресу: ул. Горького, 172/1, офис 2, телефон: (4162) 22-00-57, факс: 22-00-25.

Председатель – Светлана Филипповна Карасенко.

Благовещенская городская общественная организация Амурской областной организации Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество инвалидов» находится в Благовещенске по адресу: ул. Пионерская, 112/2, телефоны: (4162) 53-35-37.

Председатель – Любовь Сергеевна Славецкая.

Всероссийское общество гемофилии в Дальневосточном федеральном округе находится в Благовещенске по адресу: ул. Шимановского, 46/2, телефон: +7-914-550-24-45.

Председатель – Павел Геннадьевич Коломыйцын.

Амурская областная общественная

организация граждан-инвалидов «Преодоление» находится в Благовещенске по адресу: ул. Кузничная, д. 19/1, кв. 63, телефоны: (4162) 37-37-89, +7-924-842-21-36. Адрес электронной почты: marinanoni@mail.ru.



В состав организации входят люди с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Организация проводит общественную работу по взаимодействию со всеми государственными органами власти, коммерческими и некоммерческими организациями по вопросам жизнедеятельности людей с ограниченными физическими возможностями. Кроме того, «Преодоление» занимается спортивной и театральной деятельностью.

Председатель – Марина Борисовна Гайдай.

Амурская областная общественная организация социальной поддержки детей-инвалидов и их законных представителей «Дети Солнца».

Организация «Дети Солнца» занимается реабилитацией и социализацией детей с синдромом Дауна и ментальными нарушениями. Для мам особенных детей организация ведёт странички в социальных сетях «Одноклассники» и «Инстаграм», найти которые можно по запросу «Дети Солнца».

Руководитель – Наталья Владимировна Маскаева, телефон: +7-909-817-81-00.



Амурский областной центр социальной поддержки детей-инвалидов и детей с ОВЗ, а также членов их семей «Открытый мир» находится в Благовещенске по адресу: ул. Игнатьевское шоссе, д. 16/3, кв. 50, телефон: +7-924-674-20-36.

Организация работает с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными

возможностями здоровья. «Открытый мир» также помогает семьям, в которых растут особенные дети – оказывает консультативную помощь по различным вопросам, проводит просветительские и благотворительные мероприятия, учебные и научные стажировки, практические занятия.

Председатель – Татьяна Владимировна Радькова,



Амурская областная общественная организация социальной поддержки детей-инвалидов и их родителей «Источник» находится в Благовещенске по адресу: ул. Красноармейская, 173, офис 105, телефон: +7 909 817 85 55.

«Источник» является региональным общественным объединением инвалидов и их законных представителей.

Председатель правления – Алексей Григорьевич Юшков.



14. КОНТАКТЫ

Министерство социальной защиты населения Амурской области
675000, г. Благовещенск, ул. Шимановского, 8, тел. (4162) 200-273, единый социальный телефон: (4162) 200-213,
адрес официального сайта: <http://szn.amurobl.ru/>
e-mail: 1000@mszn.amurobl.ru
Министр – Киселёва Наталья Викторовна.

Государственное учреждение - Амурское региональное отделение Фонда социального страхования РФ
675002, г. Благовещенск, ул. Горького, 15, тел. /факс (4162) 99-06-30,
адрес официального сайта: <http://r28.fss.ru/>
e-mail: info@ro28.fss.ru
И.о. управляющего – Хмелёв Александр Владимирович.

Консультации по вопросам:
- обеспечения ТСР и ПОИ: (4162) 99-06-37, 99-31-78;
- ремонты/замены ТСР: (4162) 99-31-76, 99-31-75;
- выплаты компенсации приобретения ТСР и ПОИ: (4162) 99-31-77;
- обеспечения санаторно-курортным лечением льготных категорий граждан: (4162) 99-31-79, 99-31-30;
- проезда к месту лечения и обратно: (4162) 99-31-76;
- обеспечения по страхованию в связи с несчастным случаем на производстве или профессиональным заболеванием: (4162) 99-31-50, 99-31-47.

Министерство здравоохранения Амурской области
Адрес: 675023, г. Благовещенск, ул. Ленина, 135, телефон/факс: (4162) 200-769,
e-mail: zdrav@amurobl.ru
адрес официального сайта: <http://amurzdrav.ru/>
И.о. министра – Анатолий Георгиевич Судаков.

ФКУ «ГБ МСЭ по Амурской области» Минтруда России
675000, г. Благовещенск, ул. Мухина, 90, тел. приёмной: (4162) 204-982, горячая линия: (4162) 204-355,
адрес официального сайта: <http://www.mse28.ru/>
e-mail: mail@mse28.ru
Руководитель – главный эксперт по медико-социальной экспертизе Кафанова Наталья Юрьевна.

ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы»
127486, Москва, ул. Ивана Сусанина, 3,
адрес официального сайта: <http://fbmse.ru/>; **e-mail: fbmse@fbmse.ru**
Руководитель – главный федеральный эксперт по МСЭ Дымочка Михаил Анатольевич.

Амурское региональное отделение Фонда социального страхования РФ
675002, г. Благовещенск, ул. Горького, 15, тел. /факс (4162) 993-174 (990-630),
адрес официального сайта: <http://r28.fss.ru/>
e-mail: info@ro28.fss.ru
Управляющий – Хмелёв Александр Владимирович.

Отделение Пенсионного фонда РФ по Амурской области
675000, г. Благовещенск, ул. Зейская, 173-а, тел. /факс: (4162) 202-400,
адрес официального сайта: <http://www.pfrf.ru/>
e-mail: amur@038.pfr.ru
Управляющий – Дорофеев Владимир Александрович.

Управление занятости населения Амурской области
675000, г. Благовещенск, ул. Амурская, 145, тел. /факс: (4162) 233-103, 233-144,
e-mail: priem@zanamur.ru
адрес официального сайта: <http://zanamur.ru/>
Начальник – Дуленова Елена Анатольевна.

ГУП «Реабилитационно-технический центр по обслуживанию инвалидов»
675020, г. Благовещенск, ул. Чайковского, 301, тел. медицинского отдела – (4162) 539-304, факс: (4162) 539-442,
e-mail: rtcpoi@yandex.ru
адрес официального сайта: <http://www.rtcamur.ru/>
Руководитель – Самилкин Александр Михайлович.

