

АДМИНИСТРАЦИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГУБЕРНАТОРА от 12 марта 2013 г. N 262

О ВНЕДРЕНИИ ВО ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ ТЕХНОЛОГИИ "ПЕРСОНАЛЬНЫЙ ПОМОЩНИК" ДЛЯ ИНВАЛИДОВ С ТЯЖЕЛЫМИ ОГРАНИЧЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА

Список изменяющих документов
(в ред. постановлений Губернатора Владимирской области
от 01.07.2013 N 769, от 07.08.2013 N 896,
постановлений администрации Владимирской области
от 07.10.2014 N 1033, от 27.12.2017 N 1138, от 27.11.2018 N 865,
от 18.02.2019 N 98)

В целях обеспечения инвалидам с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата равного с другими категориями инвалидов доступа к медико-социальной реабилитации, санитарно-гигиеническим услугам, адресности в осуществлении физической помощи, поддержания и укрепления здоровья постановляю:

1. Утвердить [Положение](#) о реализации технологии "Персональный помощник" для инвалидов с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту социальной защиты населения администрации области:

2.1. Организовать работу по внедрению технологии "Персональный помощник".

2.2. Внести соответствующие изменения в уставы государственных бюджетных (автономных) учреждений социального обслуживания Владимирской области - комплексных центров социального обслуживания населения.

(подп. 2.2 в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 01.07.2013 N 769)

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Губернатора области, курирующего вопросы социальной политики.

(п. 3 в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 18.02.2019 N 98)

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатора области
Н.В.ВИНОГРАДОВ

Приложение
к постановлению
Губернатора
Владимирской области

**ПОЛОЖЕНИЕ
О РЕАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ "ПЕРСОНАЛЬНЫЙ ПОМОЩНИК"
ДЛЯ ИНВАЛИДОВ С ТЯЖЕЛЫМИ ОГРАНИЧЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

Список изменяющих документов
(в ред. постановлений Губернатора Владимирской области
от 01.07.2013 N 769, от 07.08.2013 N 896,
постановлений администрации Владимирской области
от 07.10.2014 N 1033, от 27.12.2017 N 1138, от 27.11.2018 N 865,
от 18.02.2019 N 98)

1. Настоящее Положение устанавливает порядок реализации технологии "Персональный помощник" для инвалидов с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата и определяет условия и порядок ее финансирования.

2. Технология "Персональный помощник" - это новый механизм в сфере социальной адаптации инвалидов с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата, а также создание нового инструмента включения инвалидов в общественную жизнь, которая призвана обеспечить условия равного с другими категориями инвалидов доступа к медико-социальной реабилитации, санитарно-гигиеническим услугам, адресность в осуществлении физической помощи, поддержания и укрепления здоровья субъектов реабилитационного процесса.

Субъекты реабилитационного процесса - лица с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата (далее - инвалиды), нуждающиеся в физической помощи, проживающие в семьях, состоящих из пенсионеров по старости, инвалидности, по случаю потери кормильца или получающих социальную пенсию.

Персональный помощник - лицо, старше 18 лет, способное осуществлять физическую помощь для преодоления проблем, возникающих у инвалидов в связи с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата.

3. Выявление и учет инвалидов с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата, нуждающихся в физической помощи, а также лиц, изъявивших желание стать персональными помощниками (далее - помощник), осуществляются государственными бюджетными (автономными) учреждениями социального обслуживания - комплексными центрами социального обслуживания населения (далее - учреждение).
(в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 01.07.2013 N 769)

Учет инвалидов и помощников осуществляется по форме согласно [приложению N 1](#) к настоящему Положению.

3.1. Лицо, имеющее право на получение помощи персонального помощника, может самостоятельно выбрать себе помощника или воспользоваться услугами учреждения по его поиску и подбору.

3.2. Учреждение:

- оказывает помощнику и инвалиду необходимую консультационную, психологическую, правовую помощь;

- осуществляет контроль за деятельностью помощника.

4. Инвалид (его законный представитель) и помощник представляют заявления по формам согласно [приложениям N 2 и N 3](#) к настоящему Положению.

4.1. К заявлению помощника прилагаются следующие документы:

- копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность помощника;

- справки об отсутствии хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

4.2. К заявлению инвалида прилагаются следующие документы:

- копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность подопечного;

- справки об отсутствии хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения;

- копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, индивидуальной программы реабилитации;

- сведения о лицах, зарегистрированных с инвалидом (в случае отсутствия указанных сведений они запрашиваются учреждением не позднее двух рабочих дней, следующих за днем поступления заявления, в соответствующих органах (организациях) в порядке межведомственного информационного взаимодействия);

(в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 18.02.2019 N 98)

- копии документов, подтверждающие нетрудоспособность членов семьи;

- абзацы седьмой - восьмой исключены. - [Постановление](#) Губернатора Владимирской области от 07.08.2013 N 896.

4.3. Копии документов, указанных в [подпунктах 4.1](#) и [4.2](#) настоящего Положения, принимаются при предъявлении подлинников документов и заверяются учреждением.

5. Основаниями для отказа в приеме документов являются:

- ненадлежащим образом оформленные документы (отсутствие подписей заявителя, должностных лиц, отсутствие печатей);

- невозможность прочтения документов, поступивших при письменном обращении;

- отсутствие одного или нескольких документов, указанных в [пунктах 4.1](#) и [4.2](#) настоящего Положения.

6. Учреждение не позднее 7 календарных дней со дня представления документов, указанных в [пункте 4.2](#) настоящего Положения:

- формирует личное дело инвалида, в которое включаются все документы, указанные в настоящем Положении;

- проводит обследование материально-бытовых условий инвалида с последующим

составлением акта обследования;

- принимает решение о закреплении за инвалидом помощника, заключении договора и оформляет индивидуальный план (график) по оказанию помощником физической помощи инвалиду;

- уведомляет инвалида и помощника о принятом решении. Соответствующее решение оформляется в виде приказа директора учреждения.

7. Перечень оснований для отказа в закреплении за инвалидом помощника:

- выявление в представленных документах неполных и (или) недостоверных сведений;

- наличие у помощника хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения согласно представленным справкам;

- наличие у инвалида хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения согласно представленным справкам.

8. Договор заключается между учреждением, помощником и инвалидом по форме, утвержденной департаментом социальной защиты населения администрации области (далее - департамент), в течение 15 календарных дней со дня принятия решения. Договор должен содержать:

(в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 01.07.2013 N 769)

- права и обязанности сторон;

- виды и объемы предоставления услуг;

- размер вознаграждения помощнику;

- абзац исключен. - [Постановление](#) Губернатора Владимирской области от 07.08.2013 N 896;

- срок действия договора;

- основания и последствия расторжения договора.

9. В обязанности помощника не входят не связанные с физической помощью действия (оказание медицинской, санитарно-гигиенической помощи, консультативных, юридических, психологических услуг).

10. Инвалид может отказаться от предоставления услуг помощника или внести изменения в индивидуальный план (график) по оказанию помощи, уведомив об этом учреждение не менее чем за 3 рабочих дня.

11. Услуги помощника предоставляются инвалидам бесплатно.

(п. 11 в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 07.08.2013 N 896)

11.1 - 11.5. Исключены. - [Постановление](#) Губернатора Владимирской области от 07.08.2013 N 896.

12. Контроль за деятельностью помощника осуществляет учреждение путем регулярного посещения инвалида не реже 1 раза в месяц, проверки выполнения условий договора, отношений

между помощником и инвалидом. Результаты посещения оформляются в виде акта обследования приемной семьи, форма которого утверждается департаментом.

(п. 12 в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 01.07.2013 N 769)

13. Ежемесячное денежное вознаграждение (далее - вознаграждение) выплачивается помощнику с даты заключения договора ежемесячно не позднее 26 числа текущего месяца.

Размер вознаграждения составляет 5460 рублей ежемесячно, исходя из оказания физической помощи 45 часов в месяц. При оказании помощи в меньшем объеме размер вознаграждения пропорционально уменьшается.

(в ред. постановлений администрации Владимирской области от 07.10.2014 N 1033, от 27.12.2017 N 1138, от 27.11.2018 N 865)

14. Вознаграждение выплачивается путем перечисления денежных средств на счет помощника, открытый им в кредитно-финансовом учреждении.

15. Выплата вознаграждения прекращается с даты расторжения договора.

16. Финансовое обеспечение выплаты вознаграждения помощнику осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных департаменту в областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

17. Департамент направляет учреждениям средства на выплату вознаграждения помощникам в соответствии с [постановлением](#) Губернатора области от 01.09.2010 N 970 "О порядке осуществления областным бюджетным учреждением и автономным учреждением полномочий органа администрации области по исполнению публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме, и финансового обеспечения их осуществления".

Приложение N 1
к Положению

РЕЕСТР ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ИНВАЛИДОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ
В УСЛУГАХ ПОМОЩНИКА

| № п/п | Ф.И.О. инвалида | Паспортные данные | Адрес по месту регистрации | Дата рождения | Группа инвалидности, степень утраты способности к самообслуживанию и (или) передвижению с указанием основного заболевания | Краткая характеристика необходимости физической помощи |
|-------|-----------------|-------------------|----------------------------|---------------|---|--|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |

**РЕЕСТР ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПОМОЩНИКОВ
ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ЗА ИНВАЛИДОМ**

| № п/п | Ф.И.О. кандидата в помощники | Паспортные данные | Адрес по месту регистрации | Дата рождения | Иные сведения |
|-------|------------------------------|-------------------|----------------------------|---------------|---------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |

Приложение N 2
к Положению

Список изменяющих документов
(в ред. постановления Губернатора Владимирской области
от 01.07.2013 N 769)

Директору _____

_____ (полное наименование учреждения)

от _____
(ФИО)

Дата рождения _____

Паспорт: серия _____ N _____
выдан _____

Адрес по месту регистрации: _____

Телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНОГО ПОМОЩНИКА**

Я, _____,
прошу закрепить за мной персонального помощника для оказания физической помощи в (конкретная характеристика физической помощи) _____

Прилагаемые документы:

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным **законом** от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Принял
"___" _____ 20___ г. Специалист _____
(ФИО специалиста) (подпись)

Приложение N 3
к Положению

Список изменяющих документов
(в ред. постановления Губернатора Владимирской области
от 01.07.2013 N 769)

Директору _____

(полное наименование учреждения)
от _____

(ФИО)
Дата рождения _____
Паспорт: серия _____ N _____
выдан _____
Адрес по месту регистрации: _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОМОЩНИКА

Я, _____,
прошу закрепить меня за инвалидом с тяжелыми ограничениями функций
опорно-двигательного аппарата в качестве персонального помощника.

Прилагаемые документы:

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в соответствии с
Федеральным [законом](#) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

"___" _____ 20___ г. _____
(подпись заявителя)

Принял
"___" _____ 20___ г. Специалист _____
(ФИО специалиста) (подпись)

