

## АДМИНИСТРАЦИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГУБЕРНАТОРА от 5 октября 2006 г. N 675

#### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ СРЕДСТВАМИ, НЕОБХОДИМЫМИ ИМ ДЛЯ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

Список изменяющих документов  
(в ред. постановлений Губернатора Владимирской области  
от 09.07.2008 N 502, от 25.03.2010 N 337,  
постановлений администрации Владимирской области  
от 10.11.2015 N 1119, от 13.04.2018 N 291)

В соответствии со [статьей 85](#) Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральными законами от 06.10.1999 N 184-ФЗ "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации", от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" и в целях обеспечения инвалидов средствами, необходимыми им для социальной адаптации, постановляю:

(преамбула в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 13.04.2018 N 291)

1. Установить меру социальной поддержки в виде бесплатного обеспечения инвалидов за счет средств областного бюджета средствами, необходимыми им для социальной адаптации.

Утвердить [Порядок](#) обеспечения инвалидов средствами, необходимыми им для социальной адаптации, согласно приложению.

(п. 1 в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 13.04.2018 N 291)

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора области по социальной политике.

(п. 2 в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 10.11.2015 N 1119)

3. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор  
Владимирской области  
Н.В.ВИНОГРАДОВ

Приложение  
к постановлению  
Губернатора  
Владимирской области  
от 05.10.2006 N 675

**ПОРЯДОК  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ СРЕДСТВАМИ, НЕОБХОДИМЫМИ ИМ**

## ДЛЯ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ

Список изменяющих документов  
(в ред. постановлений администрации Владимирской области  
от 10.11.2015 N 1119, от 13.04.2018 N 291)

1. Настоящий порядок определяет обеспечение инвалидов средствами, необходимыми им для социальной адаптации, не включенными в Федеральный [перечень](#) реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду.

2. Обеспечение инвалидов средствами, необходимыми им для социальной адаптации, производится за счет средств областного бюджета в пределах ассигнований, предусмотренных департаменту социальной защиты населения администрации области на соответствующий финансовый год. Закупка средств социальной адаптации для инвалидов осуществляется в установленном порядке в соответствии с Федеральным [законом](#) от 05.04.2013 N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд".

3. Инвалиды обеспечиваются средствами, необходимыми им для социальной адаптации, в соответствии с рекомендациями, указанными в индивидуальных программах реабилитации инвалидов (далее - ИПР) или индивидуальных программах реабилитации или абилитации инвалидов (детей-инвалидов) (далее - ИПРА), разрабатываемых федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, с учетом [Перечня](#) средств, необходимых для социальной адаптации инвалидов (приложение N 1 к настоящему порядку).  
(п. 3 в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 13.04.2018 N 291)

4. [Заявление](#) об обеспечении средствами, необходимыми для социальной адаптации, по рекомендуемой форме (приложение N 2 к настоящему порядку) подается инвалидом либо лицом, представляющим его интересы (далее - Представитель), в учреждение социального обслуживания Владимирской области - комплексный центр социального обслуживания населения (далее - комплексный центр) по месту жительства.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт, для детей - свидетельство о рождении);

- ИПР или ИПРА;

- справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (признание ребенком-инвалидом).

В случае подачи документов через Представителя дополнительно прилагаются документы, удостоверяющие его полномочия в соответствии с действующим законодательством.  
(п. 4 в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 13.04.2018 N 291)

5. Решение о постановке инвалида на учет в качестве нуждающегося в средствах, необходимых для социальной адаптации, принимается комплексным центром в течение 10 дней с даты обращения со всеми необходимыми документами.  
(в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 13.04.2018 N 291)

О принятом решении заявитель уведомляется в течение 5 рабочих дней с даты его принятия всеми доступными средствами связи. О принятом решении об отказе в постановке на учет в качестве нуждающегося в средствах, необходимых для социальной адаптации, инвалиду сообщается в письменной форме с указанием оснований отказа.

(в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 13.04.2018 N 291)

Основанием для принятия решения об отказе в постановке на учет в качестве нуждающегося в средствах, необходимых для социальной адаптации, является представление документов, указанных в п. 4 настоящего порядка, не в полном объеме.

6. Комплексные центры в порядке очередности (очередность определяется датой постановки инвалида на учет) формируют списки инвалидов на обеспечение средствами, необходимыми для социальной адаптации, и ежеквартально направляют указанные списки в департамент социальной защиты населения администрации области.

Датой постановки инвалида на учет считается дата обращения в комплексный центр со всеми необходимыми документами.

(п. 6 в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области от 13.04.2018 N 291)

7. Департамент социальной защиты населения администрации области ведет учет инвалидов, нуждающихся в средствах, необходимых им для социальной адаптации, и формирует списки инвалидов, подлежащих обеспечению данными средствами на соответствующий год.

8. Средства, необходимые для их социальной адаптации, передаются инвалидам бесплатно в безвозмездное пользование в порядке очередности по мере выделения средств из областного бюджета на их закупку и не подлежат отчуждению третьим лицам, в том числе продаже или дарению.

9. Исключен. - [Постановление](#) администрации Владимирской области от 13.04.2018 N 291.

Приложение N 1  
к Порядку  
обеспечения инвалидов  
средствами, необходимыми им  
для социальной адаптации

#### ПЕРЕЧЕНЬ СРЕДСТВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ СОЦИАЛЬНОЙ АДАПТАЦИИ ИНВАЛИДОВ

Список изменяющих документов  
(в ред. [постановления](#) администрации Владимирской области  
от 13.04.2018 N 291)

N	Наименование технического средства реабилитации	Срок эксплуатации
1.	Сидение в ванну	не менее 5 лет
2.	Прикроватный столик	не менее 5 лет
3.	Оборудование для подъема и перемещения (подъемник стационарный или передвижной для использования в помещении)	не менее 7 лет
4.	Часы наручные механические Брайлевские	не менее 5 лет

5.	Часы "говорящие"	не менее 5 лет
6.	Радиоприемник с ТВ-диапазоном	не менее 5 лет
7.	Калькулятор "говорящий"	не менее 5 лет
8.	Прибор и грифель для письма по Брайлю	не менее 5 лет
9.	Бумага специальная для письма по Брайлю (5 пачек по 100 листов)	не менее 3 лет
10.	Метр портновский Брайлевский	не менее 5 лет
11.	Наушники-регуляторы звука	не менее 5 лет
12.	Прибор для измерения уровня сахара в крови с речевым выходом (глюкометр) для инвалидов по зрению, страдающих сахарным диабетом. (тест-полоски в комплекте не менее 150 штук)	не менее 3 лет

Приложение N 2  
к Порядку  
обеспечения инвалидов  
средствами, необходимыми им  
для социальной адаптации

Рекомендуемая форма

Директору (наименование  
комплексного центра)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. инвалида)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне средства социальной адаптации

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование средств адаптации)

предусмотренные:

- индивидуальной программой реабилитации инвалида;
- заключением врачебной комиссии учреждения здравоохранения.

Приложение: на \_\_\_\_\_ л. (нужное подчеркнуть).

Подпись \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

---