

**Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 15 ноября 2023 г. N 54/н
"Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в
виде денежной компенсации гражданам, страдающим нейросенсорной (сенсоневральной)
тугоухостью 4 степени или глухотой, которым установлен кохлеарный имплант"**

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" приказываю :

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации гражданам, страдающим нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухостью 4 степени или глухотой, которым установлен кохлеарный имплант (далее - Порядок), согласно приложению к настоящему приказу.

2. Отделу финансовой поддержки семей с детьми министерства (Попова) обеспечить организационное и методическое руководство по применению Порядка.

3. Отделу развития информационных ресурсов министерства (Туленко) обеспечить мероприятия по доработке и сопровождению функциональных возможностей государственной информационной системы "Единая информационная система персонифицированного учета граждан в органах социальной защиты населения Воронежской области", необходимых для реализации Порядка.

4. Определить казенные учреждения Воронежской области "Управление социальной защиты населения" городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области организациями, уполномоченными на назначение и выплату меры социальной поддержки гражданам, страдающим нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухостью 4 степени или глухотой, которым установлен кохлеарный имплант, а также ответственными за целевое использование средств областного бюджета и достоверность отчетных данных.

5. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Воронцову В.В.

Министр

О.В. Сергеева

Приложение

**Утвержден
приказом
министерства социальной
защиты Воронежской области
от 15.11.2023 N 54/н**

**Порядок
предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации
гражданам, страдающим нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухостью 4 степени или**

глухотой, которым установлен кохлеарный имплант

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации гражданам, страдающим нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухостью 4 степени или глухотой, которым установлен кохлеарный имплант (далее - денежная компенсация) в соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" (далее - Закон).

1.2. Право на денежную компенсацию имеют лица, указанные в статье 97.37 Закона.

1.3. Денежная компенсация затрат на замену изделий, указанных в части 1 статьи 97.38 Закона, а также стоимости ремонта внешней части системы кохлеарной имплантации и расходов, связанных с их доставкой предоставляется ежегодно в размере 60 000 рублей, но не более фактически затраченных средств на цели, указанные в части 1 статьи 97.38 Закона.

1.4 Денежная компенсация предоставляется в 2023 году гражданам, осуществившим затраты в 2023 году.

2. Порядок обращения за получением денежной компенсации

2.1. Для получения денежной компенсации лица, указанные в статье 97.37 Закона, обращаются лично либо через законного представителя или представителя, действующего в силу полномочий, основанных на доверенности, оформленной в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в казенное учреждение Воронежской области "Управление социальной защиты населения" городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области по месту жительства граждан (далее - КУВО "УСЗН" района) с заявлением о предоставлении денежной компенсации по форме, согласно приложению N 1 к настоящему Порядку.

2.2. При обращении в КУВО "УСЗН" района, заявитель предъявляет паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. В случае подачи заявления представителем дополнительно представляются документы, удостоверяющие статус и полномочия представителя.

К заявлению прилагаются следующие документы:

а) индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ее копия) лица, которому установлен кохлеарный имплант, выданная федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;

б) выписной эпикриз из медицинской карты об установке кохлеарного импланта (его копия);

в) платежные документы, подтверждающие фактические расходы на приобретение изделий, указанных в части 1 статьи 97.38 Закона, а также на ремонт внешней части системы кохлеарной имплантации и на расходы, связанные с их доставкой;

г) документ, подтверждающий совместное проживание заявителя и ребенка-инвалида в Воронежской области;

д) свидетельство о рождении ребенка, выданное консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - при рождении ребенка на территории иностранного государства (его копия), а в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства;

документ (его копия), подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный и удостоверенный штампом "апостиль" компетентным органом иностранного государства, с удостоверенным в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на

русский язык, - при рождении ребенка на территории иностранного государства - участника Конвенции, отменяющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года;

документ (его копия), подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства, переведенный на русский язык и легализованный консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, - при рождении ребенка на территории иностранного государства, не являющегося участником указанной в настоящем подпункте Конвенции;

документ (его копия), подтверждающий факт рождения и регистрации ребенка, выданный компетентным органом иностранного государства, переведенный на русский язык и скрепленный гербовой печатью, - при рождении ребенка на территории иностранного государства, являющегося участником Конвенции о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, заключенной в городе Минске 22 января 1993 года.

В случае изменения фамилии, имени, отчества у заявителя либо у членов его семьи; несовпадения фамилии, имени, отчества заявителя в документе, удостоверяющем личность, с фамилией, именем, отчеством, указанными в свидетельстве о рождении ребенка, на которого назначается денежная компенсация, и отсутствия указанных сведений в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния дополнительно представляется свидетельство о регистрации брака либо о его расторжении, о перемене имени либо иной документ, подтверждающий факт родственных отношений.

2.3. Копии прилагаемых к заявлению документов должны быть заверены в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных документов и сведений, являющихся основанием для предоставления денежной компенсации, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.4. Заявление, поступившее в КУВО "УСЗН" района, регистрируется в день приема в журнале по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку.

Журнал должен быть пронумерован, прошнурован, скреплен печатью и подписью директора КУВО "УСЗН" района.

Все исправления в журнале должны быть оговорены "исправленному верить" и подтверждены подписью директора КУВО "УСЗН" района, а также печатью КУВО "УСЗН" района.

2.5. КУВО "УСЗН" района, в порядке межведомственного и внутриведомственного взаимодействия в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, осуществляет запрос информации:

- в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации о предоставлении сведений:

а) о регистрации в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

б) подтверждающих факт установления инвалидности;

- в Федеральную налоговую службу о предоставлении сведений о государственной регистрации рождения ребенка, заключения и расторжения брака, перемены имени, установления отцовства, содержащихся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния;

- в Управление по вопросам миграции ГУ МВД по Воронежской области о регистрации по месту жительства лица, на которого назначается денежная компенсация;

Заявитель вправе представить документы, указанные в настоящем пункте, по собственной инициативе.

3. Порядок принятия решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) денежной компенсации

3.1. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении денежной компенсации принимается КУВО "УСЗН" района в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления.

Срок принятия решения о предоставлении либо отказе в предоставлении денежной компенсации продлевается на 10 рабочих дней в случае непоступления документов (сведений), запрашиваемых в рамках межведомственного взаимодействия.

3.2. Уведомление о принятом решении (о предоставлении, об отказе в предоставлении денежной компенсации) направляется КУВО "УСЗН" района заявителю в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения способом, указанным гражданином в заявлении.

Уведомление об отказе в предоставлении денежной компенсации должно содержать причины отказа, а также порядок обжалования принятого решения.

3.3. КУВО "УСЗН" района принимает решение об отказе в предоставлении денежной компенсации в следующих случаях:

- а) отсутствие правовых оснований для предоставления денежной компенсации;
- б) предоставление заявителем документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, не в полном объеме;
- в) представление заявителем документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, содержащих недостоверные сведения;

3.4. Выплата денежной компенсации осуществляется на открытый в кредитной организации банковской системы Российской Федерации счет заявителя, предусматривающий осуществление операций с использованием платежных карт национальной платежной системы (или банковский счет заявителя, не предусматривающий осуществление операций с использованием платежных карт).

3.5. Суммы денежной компенсации, выплаченные получателю вследствие представления им документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия им данных, влияющих на право получения денежной компенсации, возмещаются получателем добровольно. В случае отказа получателя от добровольного возмещения излишне полученных сумм денежной компенсации они взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Суммы, излишне выплаченные получателю по вине органа, назначившего денежную компенсацию, удержанию не подлежат, за исключением случая счетной ошибки. В этом случае ущерб взыскивается с виновных лиц в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.6. КУВО "УСЗН" района осуществляет учет граждан, получающих денежную компенсацию, и ведение районной государственной информационной системы "Единая информационная система персонифицированного учета граждан в органах социальной защиты населения Воронежской области".

3.7. Директор КУВО "УСЗН" района несет персональную ответственность за правильность назначения денежной компенсации.

4. Порядок обжалования действий (бездействия) должностного лица, а также принимаемого им решения

Решения, действия (бездействие) КУВО "УСЗН" района, а также их должностных лиц могут быть обжалованы в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

**Приложение N 1
к Порядку
предоставления дополнительной меры**

**социальной поддержки в виде
денежной компенсации гражданам,
страдающим нейросенсорной (сенсоневральной)
тугоухостью 4 степени или глухотой, которым
установлен кохлеарный имплант**

Директору казенного учреждения Воронежской области
"Управление социальной защиты населения"

(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

(Ф.И.О. директора)

**Заявление
о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки
в виде денежной компенсации гражданам,
страдающим нейросенсорной (сенсоневральной)
тугоухостью 4 степени или глухотой, которым установлен кохлеарный
имплант**

от _____ N _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
Статус: _____
(мать, отец, ребенок, законный представитель – указать нужное)
Дата рождения: _____
Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____
тел.: _____
адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа			
Кем выдан			

Регистрация по месту жительства заявителя на территории Воронежской области:

Данные законного представителя или уполномоченного представителя	Ф.И.О. _____
	Адрес регистрации _____ по _____ месту жительства: _____
	Телефон: _____ (служебный/домашний/мобильный) _____
	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

	Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя:

Денежную компенсацию прошу направить
Через отделение банка:

Реквизиты
БИК или наименование банка:
Корреспондентский счет:
Номер счета заявителя:

Для предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации гражданам, страдающим нейросенсорной (сенсоневральной) тугоухостью 4 степени или глухотой, которым установлен кохлеарный имплант, мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			
3.			
и т.д.			

Уведомление о принятом решении прошу направить _____

Об ответственности за достоверность и полноту представленных документов и сведений предупрежден (на) .

Дата _____

Подпись заявителя _____

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений "_____" 20____ года.
Регистрационный номер заявления N _____.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах

Заявление и документы гр. _____
(фамилия, имя, отчество)

приняты в КУВО "УСЗН" _____"
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Должность, Ф.И.О. (полностью и подпись) специалиста, принявшего заявление и документы

**Приложение N 2
к Порядку
предоставления дополнительной меры
социальной поддержки в виде
денежной компенсации гражданам,
страдающим нейросенсорной (сенсоневральной)
тугоухостью 4 степени или глухотой, которым
установлен кохлеарный имплант**

**Журнал
регистрации заявлений и решений казенного учреждения
Воронежской области "Управление социальной защиты населения"

городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области**

N п/п	Дата приема заявления со всеми необходимыми документами	Данные о заявителе		Размер денеж-ной выпла-ты	Дата решения	Фамилия, имя, отчество специалиста КУВО "УСЗН", принявшего заявление и документы	Примечание
		Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Адрес места жительства				
1	2	3	4	6	7	8	9