



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА УЛЬЯНОВСКА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.08.2023

1015

№

О внесении изменений в отдельные постановления администрации города Ульяновска

Руководствуясь Уставом муниципального образования «город Ульяновск»,

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА УЛЬЯНОВСКА ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление администрации города Ульяновска от 02.06.2017 № 1431 «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты на реабилитацию ребёнка-инвалида посредством иппотерапии одному из родителей или иному законному представителю, который совместно проживает с ребёнком-инвалидом» следующие изменения:

1) в наименовании после слов «с ребёнком-инвалидом» дополнить словами «и является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области»;

2) в пункте 1 слова «прилагаемый порядок» заменить словами «прилагаемый Порядок», после слов «с ребёнком-инвалидом» дополнить словами «и является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области»;

3) в Порядке предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты на реабилитацию ребёнка-инвалида посредством иппотерапии одному из родителей или иному законному представителю, который совместно проживает с ребёнком-инвалидом»:

а) в наименовании после слов «с ребёнком-инвалидом» дополнить словами «и является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области»;

б) пункт 1 изложить в следующей редакции:



0051641

«1. Настоящий порядок предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты на реабилитацию ребёнка-инвалида посредством иппотерапии одному из родителей или иному законному представителю, который совместно проживает с ребёнком-инвалидом и является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области» (далее – Порядок), определяет механизм предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты на реабилитацию ребёнка-инвалида посредством иппотерапии одному из родителей или иному законному представителю, который совместно проживает с ребёнком-инвалидом и является получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области» (далее – мера социальной поддержки).»;

в) пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Право на получение меры социальной поддержки имеет один из родителей или иной законный представитель ребёнка-инвалида, совместно проживающий с ребёнком-инвалидом по месту жительства на территории муниципального образования «город Ульяновск», по рекомендации врача государственного учреждения здравоохранения (или медицинской организации), являющийся получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области» (далее – заявитель, получатель меры социальной поддержки).»;

г) пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Для получения меры социальной поддержки необходимы следующие документы:

6.1. Документы, которые заявитель обязан предоставить самостоятельно:

1) заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

2) документ, удостоверяющий личность заявителя, с отметкой о регистрации по месту жительства в муниципальном образовании «город Ульяновск»;

3) документ, выданный органами опеки и попечительства Ульяновской области, подтверждающий факт наличия у заявителя права представлять законные интересы ребёнка-инвалида (в случае обращения за назначением меры социальной поддержки законного представителя ребёнка-инвалида, не являющегося его родителем);

4) справка, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инва-



лидности ребёнка;

5) справка государственного учреждения здравоохранения (медицинской организации), расположенного(ой) на территории муниципального образования «город Ульяновск», с рекомендацией врача о реабилитации ребёнка-инвалида посредством иппотерапии;

6) документ, подтверждающий оплату пройденного курса реабилитации ребёнком-инвалидом посредством иппотерапии;

7) документ, подтверждающий наличие счёта в банке или иной кредитной организации, с указанием реквизитов этого счёта, на который подлежит перечислению мера социальной поддержки (согласно волеизъявлению заявителя о перечислении денежных средств на счёт);

8) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя);

9) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя).

Должностное лицо, осуществляющее приём документов, в присутствии заявителя или его представителя осуществляет копирование документов, после чего возвращает подлинники документов предоставившему их лицу. В случае предоставления документов по почте, копии документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

В случае если для предоставления меры социальной поддержки необходима обработка персональных данных лица, не являющегося заявителем, обработка этих данных происходит в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Ответственность за полноту и достоверность предоставленных сведений и документов, являющихся основанием для предоставления меры социальной поддержки, возлагается на заявителя.

В случае если адреса регистрации заявителя и ребёнка-инвалида не идентичны, Управлением по делам семьи администрации города Ульяновска (далее – Управление) составляется акт обследования жилищно-бытовых условий заявителя с целью установления факта совместного проживания заявителя и ребёнка-инвалида.

6.2. Документы, которые заявитель вправе предоставить самостоятельно:

1) свидетельство о рождении ребёнка-инвалида;

2) свидетельство о регистрации по месту жительства ребёнка-инвалида, подтверждающее факт постоянного проживания на территории муниципального образования «город Ульяновск»;

В случае непредоставления заявителем документов, указанных в настоящем подпункте, Управление запрашивает их самостоятельно в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

6.3. Сведения о предоставлении заявителю ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка, предусмотренного законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области», размещаемые в единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее - ЕГИССО), получает должностное лицо Управления, уполномоченное для работы с ЕГИССО.»;

д) в абзаце первом пункта 7 слова «по делам семьи администрации города Ульяновска (далее - Управление)» исключить;

е) подпункт 1 пункта 8 изложить в следующей редакции:

«1) непредоставление документов, предусмотренных подпунктом 6.1 пункта 6 настоящего Порядка;»;

ж) пункт 10 дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«Общий срок предоставления меры социальной поддержки не должен превышать 47 календарных дней со дня регистрации заявления в администрации города Ульяновска.»;

з) приложение к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Порядку

Главе города Ульяновска

от _____

адрес _____

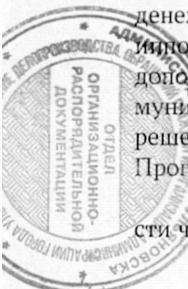
телефон _____

заявление.

Прошу предоставить мне (родителю, законному представителю),
(нужное подчеркнуть)

являющемся на день обращения получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области», единовременную денежную выплату на реабилитацию ребёнка-инвалида посредством индивидуальной поддержки, установленную строкой 1.6 раздела 1 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании «город Ульяновск» «Забота», утверждённой решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 № 233 (далее - Программа «Забота»).

1. Перечисление единовременной денежной выплаты прошу произвести через организацию федеральной почтовой связи / банк (кредитную орга-



низацию).

(нужное подчеркнуть)

Сообщаю реквизиты моего счёта № _____
в отделении № _____ филиала № _____
банка (кредитной организации) _____
для перечисления единовременной денежной выплаты.

2. Даю своё письменное согласие администрации города Ульяновска и Управлению по делам семьи администрации города Ульяновска на обработку моих персональных данных в целях предоставления мне меры социальной поддержки, установленной строкой 1.6 раздела 1 Программы «Забота». Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на обработку персональных данных.

Я уведомлён(ена) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

К заявлению прилагаю следующие документы:

(указывается перечень всех прилагаемых документов с указанием количества страниц)

О результатах рассмотрения заявления прошу сообщить посредством почтовой связи, электронной почты, по адресу: _____.

(нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. (последнее - при наличии)

Подпись _____ Дата « ____ » 20 ____ года».

2. Внести в постановление администрации города Ульяновска от 09.06.2017 № 1464 «Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребёнком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования «город Ульяновск», по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования «город Ульяновск» следующие изменения:

1) в наименовании слова «или иному законному представителю», заменить словами «или законному представителю, являющемуся на день обращения получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и

воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области»;»;

2) в пункте 1 слова «прилагаемый порядок» заменить словами «прилагаемый Порядок», слова «или иному законному представителю,» заменить словами «или законному представителю, являющемуся на день обращения получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области»;»;

3) в Порядке предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребёнком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования «город Ульяновск», по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования «город Ульяновск»:

а) в наименовании слова «или иному законному представителю,» заменить словами «или законному представителю, являющемуся на день обращения получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области»;»;

б) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или законному представителю, являющемуся на день обращения получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области», совместно проживающему с ребёнком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования «город Ульяновск», по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования «город Ульяновск» (далее – Порядок), определяет механизм предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или законному представителю, являющемуся на день обращения получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом



Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области», совместно проживающему с ребёнком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования «город Ульяновск», по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования «город Ульяновск» (далее – мера социальной поддержки).»;

в) пункты 3 и 4 изложить в следующей редакции:

«3. Право на получение меры социальной поддержки имеет один из родителей или законный представитель, являющийся на день обращения получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области», постоянно проживающий на территории муниципального образования «город Ульяновск» совместно с ребёнком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нуждающимся в проведении ежегодного курса лечения, реабилитации, абилитации в специализированном учреждении, в том числе учреждении здравоохранения, расположенном на территории муниципального образования «город Ульяновск», согласно направлению, выданному врачом государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования «город Ульяновск» (далее – заявитель, получатель меры социальной поддержки).»

4. От имени заявителя вправе обратиться его представитель, действующий от имени и в интересах заявителя в силу закона, полномочия, основанного на доверенности, оформленной в порядке, установленном статьёй 185 Гражданского кодекса Российской Федерации.»;

г) пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Для получения меры социальной поддержки необходимы следующие документы:

6.1. Документы, которые заявитель обязан предоставить самостоятельно:

- 1) заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку;
- 2) документ, удостоверяющий личность заявителя, с отметкой о регистрации по месту жительства в муниципальном образовании «город Ульяновск»;

3) справка, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности ребёнка;

4) направление, выданное врачом государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования «город Ульяновск», ребёнку-инвалиду с нарушениями опорно-

двигательного аппарата, нуждающемуся в прохождении ежегодного курса лечения, реабилитации, абилитации;

5) документ, подтверждающий прохождение курса лечения, реабилитации, абилитации;

6) документы, подтверждающие фактически произведённые расходы на проезд до места лечения и обратно;

7) документ, подтверждающий наличие счёта в банке или иной кредитной организации, с указанием реквизитов этого счёта, на который подлежит перечислению мера социальной поддержки (согласно волеизъявлению заявителя о перечислении денежных средств на счёт);

8) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя);

9) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя);

10) документ, выданный органами опеки и попечительства Ульяновской области, подтверждающий факт наличия у заявителя права представлять законные интересы ребёнка-инвалида (в случае обращения за назначением меры социальной поддержки законного представителя ребёнка-инвалида, не являющегося его родителем).

Должностное лицо, осуществляющее приём документов, в присутствии заявителя или его представителя осуществляет копирование документов, после чего возвращает подлинники документов предоставившему их лицу. В случае предоставления документов по почте, копии документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

В случае если для предоставления меры социальной поддержки необходима обработка персональных данных лица, не являющегося заявителем, обработка этих данных происходит в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Ответственность за полноту и достоверность предоставленных сведений и документов, являющихся основанием для предоставления меры социальной поддержки, возлагается на заявителя.

В случае если адреса регистрации заявителя и ребёнка-инвалида не идентичны, Управлением по делам семьи администрации города Ульяновска (далее – Управление) составляется акт обследования жилищно-бытовых условий заявителя с целью установления факта совместного проживания заявителя и ребёнка-инвалида.

6.2. Документы, которые заявитель вправе предоставить самостоятельно:

- 1) свидетельство о рождении ребёнка-инвалида;
- 2) свидетельство о регистрации по месту жительства ребёнка, подтверждающее факт постоянного проживания на территории муниципаль-



ного образования «город Ульяновск».

В случае непредоставления заявителем документов, указанных в настоящем подпункте, Управление запрашивает их в порядке межведомственного информационного взаимодействия.

6.3. Сведения о предоставлении заявителю ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка, предусмотренного законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области», размещаемые в единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее – ЕГИССО), получает должностное лицо Управления, уполномоченное для работы с ЕГИССО.»;

д) в пункте 7:

в абзаце втором слова «или иному законному представителю» заменить словами «или законному представителю, являющемуся на день обращения получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области»;»;

абзац третий изложить в следующей редакции:

«Решение о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки оформляется распоряжением начальника Управления в срок не позднее 25 календарных дней со дня регистрации заявления в администрации города Ульяновска.»;

е) подпункт 1 пункта 8 изложить в следующей редакции:

«1) непредоставление документов, предусмотренных подпунктом 6.1 пункта 6 настоящего Порядка;»;

ж) приложение к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение
к Порядку

Главе города Ульяновска

от _____

адрес _____

телефон _____

заявление.

Прошу предоставить мне (родителю или законному представителю),
(нужное подчеркнуть)
являющемуся получателем ежемесячного пособия в связи с рождением и воспитанием ребёнка либо пособия на ребёнка в Ульяновской области в

соответствии с законом Ульяновской области от 01.11.2006 № 152-ЗО «О пособии на ребёнка в Ульяновской области», совместно проживающему с ребёнком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, единовременную денежную выплату на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированное учреждение, в том числе учреждение здравоохранения, расположенное на территории муниципального образования «город Ульяновск», по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования «город Ульяновск», установленную строкой 2.12 раздела 2 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании «город Ульяновск» «Забота», утверждённой решением Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 № 233 (далее - Программа «Забота»).

1. Перечисление единовременной денежной выплаты прошу произвести через организацию федеральной почтовой связи / банк (кредитную организацию).
(нужное подчеркнуть)

Сообщаю реквизиты моего счёта № _____
в отделении № _____ филиала № _____
банка (кредитной организации) _____
для перечисления единовременной денежной выплаты.

2. Даю своё письменное согласие администрации города Ульяновска и Управлению по делам семьи администрации города Ульяновска на обработку моих персональных данных в целях предоставления мне меры социальной поддержки, установленной строкой 2.12 раздела 2 Программы «Забота». Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на обработку персональных данных.

Я уведомлён(ена) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

К заявлению прилагаю следующие документы:
(указывается перечень всех прилагаемых документов с указанием количества страниц)

О результатах рассмотрения заявления прошу сообщить посредством (почтовой связи, электронной почты), по адресу: _____.
(нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. (последнее - при наличии) _____
Подпись _____ Дата «___» ____ 20 ____ года».

3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования в газете «Ульяновск сегодня» и распространяет своё действие на правоотношения, возникшие с 01.07.2023.



А.Е.Болдакин