Департамент социального развития
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Прокуратура Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

БУ «Ресурсный центр развития социального обслуживания»

МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ НАСЕЛЕНИЯ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

(инвалиды и семьи, воспитывающие детей-инвалидов)

2026 год

СОДЕРЖАНИЕ

Пенсионное обеспечение..... 4
Ежемесячная денежная выплата..... 5
Компенсация расходов на оплату жилых помещений..... 6
Компенсация расходов на оплату коммунальных услуг..... 8
Компенсация расходов на оплату взносов на капитальный ремонт (для собственников жилого помещения в многоквартирном доме) 9
Компенсация расходов на оплату услуг за обращение с твердыми коммунальными отходами..... 10
Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами для медицинского применения по рецептам на лекарственные препараты, медицинскими изделиями по рецептам на медицинские изделия..... 12
Компенсация инвалидам расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак проводников..... 13
Предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно-курортное лечение..... 14
Бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно..... 16
Ежемесячная выплата неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами или инвалидами с детства I группы..... 18
Государственные единовременные пособия при возникновении поствакцинального осложнения..... 19
Ежемесячная денежная компенсация гражданину, признанному инвалидом, вследствие поствакцинального осложнения..... 20
Надбавка на уход к пенсии гражданам, являющимся инвалидами I группы или достигшим возраста 80 лет..... 21
Назначение и выплата компенсации ОСАГО инвалидам (в том числе детям-инвалидам)..... 22
Ежемесячное социальное пособие на детей-инвалидов..... 24
Бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов инвалидам I, II, III группы и детям-инвалидам в возрасте до 18 лет..... 26
Ежемесячное социальное пособие инвалидам с детства I и II групп..... 26
Единовременные денежные выплаты к праздничным и памятным датам..... 26
Ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на воспитание детей-инвалидов на дому..... 27
Ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на обучение..... 29
Ежегодная компенсация затрат родителей (законных представителей) детей-инвалидов с нарушением функций слуха на оплату услуг сурдопедагога, дефектолога, учителя-логопеда, логопеда, сурдолога, с нарушением функций зрения на оплату услуг тифлопедагога..... 31
Ежемесячная компенсация затрат родителей (законных представителей) на оплату доступа к сети «Интернет» при получении ребенком-инвалидом образования с использованием дистанционных образовательных технологий и электронного обучения..... 32

Ежегодная компенсация затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на приобретение специальных учебных пособий и литературы…… 33
Компенсация стоимости проезда по фактически произведенным расходам семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих и обучающихся в государственных общеобразовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры…….. 34
Компенсация затрат инвалидов, родителей (законных представителей) на оплату проезда детей-инвалидов и сопровождающего их родителя (законного представителя) по межмуниципальным маршрутам регулярных перевозок в границах автономного округа к месту обучения и обратно…… 36
Возмещение расходов по оплате проезда по территории автономного округа к месту получения программного гемодиализа и обратно находящемуся вне постоянного места жительства гражданина…… 38
Компенсация расходов по оплате проезда по территории автономного округа к месту проведения диагностических исследований (сцинтиграфия, позитронно-эмиссионная томография), получения химиотерапии, радиологических видов лечения гражданам, страдающим онкологическими заболеваниями…….. 40
Предоставление государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников…….. 42
Обеспечение сертификатами на приобретение технических средств реабилитации, оплату услуг по их ремонту и повторное предоставление сертификата в случае истечения срока его пользования..... 45
На приобретение технических средств реабилитации…… 46
На ремонт технического средства реабилитации…… 46
На приобретение технического средства для замены ранее приобретенного в случае истечения срока его пользования…… 47
Перечень социальных услуг, предоставляемые поставщиками социальных услуг…….. 48
Предоставление услуг социального такси отдельным категориям граждан…….. 49
Возмещение расходов по оплате проезда и провоза багажа к месту использования отпуска и обратно…….. 51
Куда обращаться…….. 52

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ПЕНСИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный закон от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды I, II, III групп, дети-инвалиды

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

22617,67 рублей в месяц

(инвалидам с детства 1 группы и детям – инвалидам)

18848,32 рублей в месяц

(инвалидам 1 группы, инвалидам с детства II группы)

8010,57 рублей в месяц

(инвалиды 3 группы)

Размеры пенсий, для граждан, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, увеличиваются на соответствующий районный коэффициент, устанавливаемый Правительством Российской Федерации в зависимости от района (местности) проживания, на весь период проживания указанных граждан в указанных районах (местностях). При выезде граждан из этих районов (местностей) на новое постоянное место жительства размер пенсии определяется без учета районного коэффициента

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ДЕНЕЖНАЯ ВЫПЛАТА

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды I, II, III групп, дети-инвалиды

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

(инвалиды I группы)
6 157,22 рублей

(инвалиды III группы)
3 520,01 рублей

(инвалиды II группы)
4 397,23 рублей

(дети-инвалиды)
4 397,23 рублей

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЙ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.10.2007 № 260-п «Об утверждении временного порядка предоставления компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре за счет субвенций, выделяемых из федерального бюджета»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

50 % исходя из занимаемой площади жилого помещения в домах государственных и муниципальных жилищных фондов

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений:

о документе, удостоверяющем личность гражданина и содержащем указание на гражданство Российской Федерации;

о документе, подтверждающем факт постоянного проживания иностранного гражданина (лица без гражданства) на территории Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства, признанных в установленном порядке инвалидами);

об организации, осуществляющей начисление платежей по оплате расходов, связанных с жилищно-коммунальными услугами, начисление и прием взноса на капитальный ремонт;

о номере счета в кредитной организации или наименование организации (филиала, структурного подразделения) связи, осуществляющей выдачу компенсации;

о характеристике жилого помещения (в том числе виде топлива, используемого для отопления жилого помещения);

о лицах, проживающих совместно с заявителем, учет которых осуществлен органом, уполномоченным на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, с указанием степени родства.

Документы:

правоустанавливающий документ на жилое помещение;

справка об установлении инвалидности, выданная учреждением государственной

службы медико-социальной экспертизы (для граждан, признанных в установленном порядке инвалидами), при отсутствии в федеральном реестре инвалидов сведений об инвалидности;

договоры с организациями, предоставляющими жилищно-коммунальные услуги (в случае отсутствия правоустанавливающего документа на жилое помещение);

договор об оказании услуг по сбору и вывозу жидких бытовых отходов (для граждан, проживающих в жилом помещении, не подключенном к централизованной системе водоотведения и оборудованном сооружениями и устройствами, предназначенными для приема и накопления сточных вод), заключенный с организацией или индивидуальным предпринимателем, имеющими право на оказание названных услуг;

документы, подтверждающие факт оплаты сбора и вывоза жидких бытовых отходов; документы, подтверждающие факт оплаты поставки твердого топлива

специализированными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими право на предоставление названных услуг (для осуществления компенсации расходов на оплату поставки твердого топлива в жилые помещения с печным отоплением);

документы, подтверждающие оборудование в установленном порядке жилых помещений электрическими отопительными установками

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг предоставляется гражданам при отсутствии у них подверженной судебным актом, вступившим в законную силу, непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем три последних года

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

50% исходя из объема потребляемых коммунальных услуг, определяемых показаниями приборов учета (на основании сведений из ГИС ЖКХ), при отсутствии сведений приборов учета или сведений из ГИС ЖКХ – из нормативов и тарифов, но не более нормы потребления

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений:

о документе, удостоверяющем личность гражданина и содержащем указание на гражданство Российской Федерации;

о документе, подтверждающем факт постоянного проживания иностранного гражданина (лица без гражданства) на территории Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства, признанных в установленном порядке инвалидами);

об организации, осуществляющей начисление платежей по оплате расходов, связанных с жилищно-коммунальными услугами, начисление и прием взноса на капитальный ремонт;

о номере счета в кредитной организации или наименование организации (филиала, структурного подразделения) связи, осуществляющей выдачу компенсации;

о характеристике жилого помещения (в том числе виде топлива, используемого для отопления жилого помещения);

о лицах, проживающих совместно с заявителем, учет которых осуществлен органом, уполномоченным на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, с указанием степени родства.

Документы:

правоустанавливающий документ на жилое помещение;

справка об установлении инвалидности, выданная учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы (для граждан, признанных в установленном порядке инвалидами), при отсутствии в федеральном реестре инвалидов сведений об инвалидности;

договоры с организациями, предоставляющими жилищно-коммунальные услуги (в случае отсутствия правоустанавливающего документа на жилое помещение)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг предоставляется гражданам при отсутствии у них подверженной судебным актом, вступившим в законную силу, непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем три последних года

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ВЗНОСОВ НА КАПИТАЛЬНЫЙ РЕМОНТ (ДЛЯ СОБСТВЕННИКОВ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ В МНОГОКВАРТИРНОМ ДОМЕ)

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды I и II группы, дети-инвалиды, семьи, имеющие детей-инвалидов

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

50% исходя из минимального размера взноса на капитальный ремонт на один квадратный метр общей площади жилого помещения в месяц и размера регионального стандарта нормативной площади жилого помещения, используемой для расчета субсидий на оплату ЖКУ

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений:

о документе, удостоверяющем личность гражданина и содержащем указание на гражданство Российской Федерации;

о документе, подтверждающем факт постоянного проживания иностранного гражданина (лица без гражданства) на территории Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства, признанных в установленном порядке инвалидами);

об организации, осуществляющей начисление платежей по оплате расходов, связанных с жилищно-коммунальными услугами, начисление и прием взноса на капитальный ремонт;

о номере счета в кредитной организации или наименование организации (филиала, структурного подразделения) связи, осуществляющей выдачу компенсации;

о характеристике жилого помещения (в том числе виде топлива, используемого для отопления жилого помещения);

о лицах, проживающих совместно с заявителем, учет которых осуществлен органом, уполномоченным на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, с указанием степени родства.

Документы:

правоустанавливающий документ на жилое помещение;

справка об установлении инвалидности, выданная учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы (для граждан, признанных в установленном

порядке инвалидами), при отсутствии в федеральном реестре инвалидов сведений об инвалидности;

договоры с организациями, предоставляющими жилищно-коммунальные услуги (в случае отсутствия правоустанавливающего документа на жилое помещение)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг предоставляется гражданам при отсутствии у них подверженной судебным актом, вступившим в законную силу, непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем три последних года

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ УСЛУГ ЗА ОБРАЩЕНИЕ С ТВЕРДЫМИ КОММУНАЛЬНЫМИ ОТХОДАМИ

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

50% исходя из нормативов и тарифов на данный вид услуг

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений:

о документе, удостоверяющем личность гражданина и содержащем указание на гражданство Российской Федерации;

о документе, подтверждающем факт постоянного проживания иностранного гражданина (лица без гражданства) на территории Российской Федерации (для иностранных граждан и лиц без гражданства, признанных в установленном порядке инвалидами);

об организации, осуществляющей начисление платежей по оплате расходов, связанных с жилищно-коммунальными услугами, начисление и прием взноса на капитальный ремонт;

о номере счета в кредитной организации или наименование организации (филиала, структурного подразделения) связи, осуществляющей выдачу компенсации;

о характеристике жилого помещения (в том числе виде топлива, используемого для отопления жилого помещения);

о лицах, проживающих совместно с заявителем, учет которых осуществлен органом, уполномоченным на осуществление функций по контролю и надзору в сфере миграции, с указанием степени родства.

Документы:

правоустанавливающий документ на жилое помещение;

справка об установлении инвалидности, выданная учреждением государственной

службы медико-социальной экспертизы (для граждан, признанных в установленном порядке инвалидами), при отсутствии в федеральном реестре инвалидов сведений об инвалидности;

договоры с организациями, предоставляющими жилищно-коммунальные услуги (в случае отсутствия правоустанавливающего документа на жилое помещение);

документы, подтверждающие факт оплаты поставки твердого топлива специализированными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими право на предоставление названных услуг (для осуществления компенсации расходов на оплату поставки твердого топлива в жилые помещения с печным отоплением)

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПО РЕЦЕПТАМ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ ПО РЕЦЕПТАМ НА МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды I, II, III группы и семьи, воспитывающие детей-инвалидов

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

1 405,85 рублей

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Услугу можно получить в натуральном виде при обращении в медицинские организации по месту жительства или в денежном выражении при обращении в Социальный фонд Российской Федерации (предоставляется в составе набора социальных услуг)

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

КОМПЕНСАЦИЯ ИНВАЛИДАМ РАСХОДОВ НА СОДЕРЖАНИЕ И ВЕТЕРИНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ СОБАК-ПРОВОДНИКОВ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2005 № 708 «Об утверждении Правил обеспечения инвалидов собаками-проводниками и выплаты ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Люди с инвалидностью I группы по зрению

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

39 951,15 рублей

НОМИНАЛ ЭЛЕКТРОННОГО СЕРТИФИКАТА

83 900 рублей

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Паспорт и индивидуальная программа реабилитации и абилитации (ИПРА) получателя услуги.

Паспорт и подтверждающий полномочия документ, если заявление подает представитель.

Фотография или сканированная копия паспорта собаки-проводника.

Справка о медицинском осмотре собаки, если оформляется компенсация не в первый раз.

Реквизиты для получения компенсации

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Компенсация за собаку-проводника ежегодная, заявление подается один раз.

При положительном решении о выплате компенсации в проактивном формате формируется электронный сертификат для приобретения корма. Если по каким-то причинам лишились собаки, можно подать новое заявление

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды I, II, III группы; семьи, воспитывающие детей-инвалидов; инвалиды войны; участники ВОВ; ветераны боевых действий; лица, подвергшиеся воздействию радиации; лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», члены семей погибших (умерших) инвалидов, участников и ветеранов ВОВ, военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период; лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

217,48 рублей

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление о предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение

Доверенность или иной документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя

Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки

Документ, удостоверяющий личность гражданина (паспорт гражданина Российской Федерации)

Справка, подтверждающая наличие медицинских показаний для прохождения санаторно-курортного лечения, выданная медицинской организацией государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Услугу можно получить в натуральном виде или в денежном выражении при обращении

в территориальное отделение Социального фонда Российской Федерации по месту жительства (предоставляется в составе набора социальных услуг)

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

БЕСПЛАТНЫЙ ПРОЕЗД НА ПРИГОРОДНОМ ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНОМ ТРАНСПОРТЕ, А ТАКЖЕ НА МЕЖДУГОРОДНОМ ТРАНСПОРТЕ К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ И ОБРАТНО

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»;

Приказ Минздравсоцразвития России от 29.12.2004 № 328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан» (раздел 4)

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды I, II, III группы; семьи, воспитывающие детей-инвалидов; инвалиды войны; участники ВОВ; ветераны боевых действий; лица, подвергшиеся воздействию радиации; лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», члены семей погибших (умерших) инвалидов, участников и ветеранов ВОВ, военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период; лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

201,92 рублей

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Проезд граждан на железнодорожном транспорте пригородного сообщения по территории Российской Федерации без оплаты ими стоимости проезда осуществляется круглогодично без ограничения числа поездок и маршрутов следования. Бесплатный проезд осуществляется на основании проездных документов (билетов), выданных в кассах транспортных организаций на основании документов, подтверждающих льготную категорию (удостоверение, справка об инвалидности). Выдаваемые гражданам безденежные проездные документы (билеты) для бесплатного проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения не подлежат передаче другим лицам, не обмениваются.

Организация перевозки граждан к месту лечения и обратно на междугороднем транспорте осуществляется:

1) железнодорожным транспортом (поезда всех категорий, в том числе фирменные

поезда в случаях, когда возможность проезда к месту лечения и обратно в поездах других категорий отсутствует, вагоны всех категорий, за исключением спальных вагонов с двухместными купе и вагонов повышенной комфортности);

2) авиационным транспортом (экономический класс) при отсутствии железнодорожного сообщения, либо при меньшей стоимости авиаперелета по сравнению со стоимостью проезда железнодорожным транспортом на условиях, установленных абзацем вторым настоящего пункта, либо при наличии у инвалида, в том числе ребенка-инвалида, заболевания или травмы спинного мозга;

3) водным транспортом (третьей категории);

4) автомобильным транспортом (общего пользования).

Одновременно с получением в территориальных органах Фонда, уполномоченном органе санаторно-курортной путевки гражданин обеспечивается специальными талонами на право бесплатного получения проездных документов в поезде дальнего следования или направлениями на приобретение проездных документов на авиационном, автомобильном и водном транспорте.

В том числе территориальные органы Фонда социального страхования предоставляют проездные документы к месту лечения и обратно на основании Направления на лечение и Талона, выданных органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Услугу можно получить при обращении в территориальное отделение Социального фонда Российской Федерации по месту жительства (предоставляется в составе набора социальных услуг)

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ВЫПЛАТА НЕРАБОТАЮЩИМ ТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦАМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ УХОД ЗА ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ ИЛИ ИНВАЛИДАМИ С ДЕТСТВА I ГРУППЫ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Указ Президента Российской Федерации от 26.02.2013 № 175 «О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

а) родитель (усыновитель) или опекун (попечитель), неработающий либо осуществляющий трудовую деятельность на условиях неполного рабочего времени, в том числе на указанных условиях дистанционно или на дому;

б) другие неработающие лица. Подтверждение осуществления такими лицами ухода за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы производится в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

Ежемесячная выплата в размере 11563.2 рублей трудоспособным лицам, осуществляющим уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет или инвалидом с детства I группы.

Размер ежемесячных выплат для граждан, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, в районах с тяжелыми климатическими условиями, требующих дополнительных материальных и физиологических затрат проживающих там граждан, увеличивается на соответствующий районный коэффициент, применяемый в указанных районах (местностях) при определении размеров пенсий в соответствии с федеральными законами от 15 декабря 2001 г. № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» и от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Услугу можно получить при обращении в территориальное отделение Социального фонда Российской Федерации по месту жительства

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ЕДИНОВРЕМЕННЫЕ ПОСОБИЯ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный Закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;

Постановление Правительства РФ от 27.12.2000 № 1013 «О порядке выплаты государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Граждане, у которых установлено наличие поствакцинального осложнения

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

10 000 рублей (при возникновении поствакцинального осложнения)

30 000 рублей члену семьи (в случае смерти гражданина, наступившей вследствие поствакцинального осложнения)

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Для получения государственного единовременного пособия при возникновении поствакцинального осложнения гражданин, а в случае его смерти – член его семьи представляет:

а) заявление о назначении и выплате пособия;

б) документы, подтверждающие факт поствакцинального осложнения (заключение об установлении факта поствакцинального осложнения, свидетельство о смерти)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Круг членов семьи, имеющих право на получение указанного пособия, определяется в соответствии со статьей 10 Федерального закона «О страховых пенсиях». Государственное единовременное пособие выплачивается со дня установления факта поствакцинального осложнения.

В случае если гражданин, у которого установлено наличие поствакцинального осложнения, признан инвалидом вследствие этого осложнения, он вправе получить государственное единовременное пособие и ежемесячную денежную компенсацию

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ ДЕНЕЖНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ГРАЖДАНИНУ, ПРИЗНАННОМУ ИНВАЛИДОМ, ВСЛЕДСТВИЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНОГО ОСЛОЖНЕНИЯ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный Закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;

Постановление Правительства РФ от 27.12.2000 № 1013 «О порядке выплаты государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций гражданам при возникновении у них поствакцинальных осложнений»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮ

Гражданин, признанный в установленном порядке инвалидом вследствие поствакцинального осложнения

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

1719,80 рублей

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Для получения ежемесячной денежной компенсации гражданин, признанный инвалидом вследствие поствакцинального осложнения, представляет:

а) заявление о назначении и выплате компенсации;

б) документы, подтверждающие факт поствакцинального осложнения (заключение об установлении факта поствакцинального осложнения; справка об инвалидности, в случае отсутствия сведений в реестре инвалидов)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Ежемесячная денежная компенсация выплачивается со дня установления инвалидности вследствие поствакцинального осложнения

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

НАДБАВКА НА УХОД К ПЕНСИИ ГРАЖДАНАМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ИНВАЛИДАМИ I ГРУППЫ ИЛИ ДОСТИГШИМ ВОЗРАСТА 80 ЛЕТ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный закон от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Надбавка на уход устанавливается к пенсии гражданам, являющимся инвалидами I группы либо достигшим возраста 80 лет

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

1 470,64 рублей в месяц

Размер надбавки на уход для граждан, проживающих в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, в районах с тяжелыми климатическими условиями, требующих дополнительных материальных и физиологических затрат проживающих там граждан, увеличивается на соответствующий районный коэффициент, в зависимости от района (местности) проживания, на весь период проживания указанных граждан в этих районах (местностях). При выезде указанных граждан из этих районов (местностей) на новое постоянное место жительства размер надбавки на уход определяется без учета районного коэффициента

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Надбавка на уход устанавливается без истребования от пенсионера заявления об установлении надбавки к пенсии на основании данных, имеющихся в распоряжении органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, в том числе сведений о гражданине, признанном инвалидом, содержащихся в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

НАЗНАЧЕНИЕ И ВЫПЛАТА КОМПЕНСАЦИИ ОСАГО ИНВАЛИДАМ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ)

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Федеральный закон от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 19.08.2005 «О порядке предоставления из федерального бюджета субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию полномочий по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды, дети-инвалиды или их законные представители, имеющие автомобиль по медицинским показаниям

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

50 % стоимости ОСАГО за счет федерального бюджета

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление;

Документ, удостоверяющий личность инвалида, либо документы, удостоверяющие личности законного представителя ребенка-инвалида и ребенка-инвалида;

Копия полиса ОСАГО;

Копия квитанции о выплате страховой премии по договору (чек за полис ОСАГО); Копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) с отметкой о наличии медицинских показаний о нуждаемости в спецавтотранспорте, или что авто выдали органы социальной защиты;

Копия паспорта транспортного средства, выписанного на имя инвалида или законного представителя ребенка-инвалида (если необходимость автомобиля не прописана в ИПРА, в паспорте ТС должна быть отметка ГИБДД о том, что автомобиль выдан органом соцзащиты);

Реквизиты банковского счета инвалида или представителя ребенка-инвалида, либо почтовый адрес, по которому нужно перечислить компенсацию

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Получить компенсацию можно в беззаявительном порядке, если при заключении договора ОСАГО будет указан СНИЛС. В таком случае сведения о том, кому положена льгота, Социальный фонд Российской Федерации получит из федерального реестра инвалидов и информационной системы ОСАГО.

Получить компенсацию также можно на основании заявления. Его можно подать как в МФЦ, так и через Единый портал госуслуг. Компенсацию в заявительном порядке предоставляют при отсутствии в государственных информационных системах сведений о счете.

Инвалид или законный представитель ребенка-инвалида может обратиться за компенсацией в течение всего календарного года с момента оформления полиса ОСАГО.

Компенсация перечисляется не позднее 30 дней с даты принятия решения о назначении компенсации почтовым переводом или перечислением на лицевой банковский счет.

Инвалиды, которые пользуются автомобилем по медицинским показаниям, имеют право на компенсацию 50 % стоимости ОСАГО за счет федерального бюджета. Это же относится к родителям детей-инвалидов. Компенсация предоставляется, если в страховку помимо самого гражданина с инвалидностью вписано еще не более двух водителей (п. 1 ст. 17 Федерального закона от 25 апреля 2002 г. № 40-ФЗ)

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ПОСОБИЕ НА ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.07.2004 № 45-оз «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13.10.2011 № 371-п «О назначении и выплате пособий, ежемесячной денежной выплаты гражданам, имеющим детей, единовременного пособия супругам в связи с юбилеем их совместной жизни, выдаче удостоверения и предоставлении мер социальной поддержки многодетным семьям»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Родитель (законный представитель), являющийся гражданином Российской Федерации, воспитывающий ребенка-инвалида (детей-инвалидов) при условии получения социальной пенсии в соответствии с законодательством Российской Федерации

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

2 519 рубля

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений:

о документе, удостоверяющем личность и содержащем указание на гражданство Российской Федерации, гражданина и членов его семьи, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

о свидетельстве о государственной регистрации факта рождения ребенка;

о заключении (расторжении) брака (реквизиты актовой записи о регистрации (расторжении) брака);

о ребенке (детях), проживающем совместно с гражданином (фамилия, имя, отчество, дата рождения, реквизиты актовой записи о рождении);

о законном представителе ребенка (детей), опекуне (попечителе) и о документе, подтверждающем его полномочия (фамилия, имя, отчество, дата рождения, реквизиты акта органа опеки и попечительства);

о месте жительства (месте пребывания) гражданина и членов его семьи в автономном округе с указанием периодов проживания;

о документах, подтверждающие правовые основания отнесения лиц, проживающие совместно с гражданином по месту постоянного жительства, к членам его семьи;

о документе об установлении инвалидности, выданным учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы (для граждан, признанных в установленном порядке инвалидами)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Пособие назначается сроком на 1 год, но не более чем на период назначения соответствующей пенсии

ВАЖНО УЧЕСТЬ

С 2022 года назначение пособия на очередной год осуществляется в беззаявительном порядке на основании сведений о назначении социальной пенсии детям-инвалидам из Социального фонда Российской Федерации и о совместном проживании из Министерства внутренних дел Российской Федерации

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

БЕСПЛАТНОЕ ИЗГОТОВЛЕНИЕ И РЕМОНТ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ ИНВАЛИДАМ I, II, III ГРУППЫ И ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ В ВОЗРАСТЕ ДО 18 ЛЕТ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.11.2006 № 115-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийского автономного округа – Югре»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды I, II, III групп и дети-инвалиды в возрасте до 18 лет

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

В натуральном виде, при наличии медицинских показаний

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Услугу можно получить при обращении в медицинские организации по месту жительства

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ ПОСОБИЕ ИНВАЛИДАМ С ДЕТСТВА I И II ГРУПП

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ Инвалиды I и II группы

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ **1 900 рублей**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕДИНОВРЕМЕННЫЕ ДЕНЕЖНЫЕ ВЫПЛАТЫ К ПРАЗДНИЧНЫМ И ПАМЯТНЫМ ДАТАМ

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ Инвалиды и дети-инвалиды

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ **3 000 рублей (в 2025 году)**

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ЗАТРАТ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ НА ДОМУ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.12.2005 № 115-оз «О мерах по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, прав инвалидов на образование в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 17.04.2006 № 76-п «О порядке выплаты компенсаций затрат родителей (законных представителей) на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение профессионального образования»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Родители (законные представители), ребенка (детей) который в возрасте от 3 до 7 лет не посещает дошкольную образовательную организацию, а также родители (законные представители) ребенка (детей) в возрасте от 7 до 18 лет, имеющий способности к обучению третьей степени, определяемые с учетом индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида и заключения психолого-медико-педагогической комиссии

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

2545 рублей

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений:

о документе, удостоверяющем личность и содержащем указание на гражданство Российской Федерации, гражданина и членов его семьи, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

о свидетельстве о государственной регистрации факта рождения ребенка;

о заключении (расторжении) брака (реквизиты актовой записи о регистрации (расторжении) брака);

о ребенке (детях), проживающем совместно с гражданином (фамилия, имя, отчество, дата рождения, реквизиты актовой записи о рождении);

о законном представителе ребенка (детей), опекуне (попечителе) и о документе, подтверждающем его полномочия (фамилия, имя, отчество, дата рождения, реквизиты акта органа опеки и попечительства);

о месте жительства (месте пребывания) гражданина и членов его семьи в автономном округе с указанием периодов проживания;

о документах, подтверждающие правовые основания отнесения лиц, проживающие совместно с гражданином по месту постоянного жительства, к членам его семьи;

о документе об установлении инвалидности, выданным учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы (для граждан, признанных в установленном порядке инвалидами)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Выплата компенсации осуществляется в беззаявительном порядке в соответствии с решением Агентства социального благополучия населения, основанном на сведениях базы данных Агентства социального благополучия населения и сведениях о невозможности получения ребенком-инвалидом образования соответствующего уровня в образовательной организации, предоставляемых в Агентство социального благополучия населения органами управления образованием муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ЗАТРАТ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ОБУЧЕНИЕ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.12.2005 № 115-оз «О мерах по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, прав инвалидов на образование в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 17.04.2006 № 76-п «О порядке выплаты компенсаций затрат родителей (законных представителей) на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение профессионального образования»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Родители (законные представители) детей-инвалидов в возрасте от 6 лет и 6 месяцев до 18 лет, получающих образование в форме семейного образования и имеющие ограниченные возможности к обучению, связанные со значительно выраженными нарушениями функций организма, определяемые с учетом заключения психолого-медико-педагогической комиссии

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

11 680 рублей

(на детей-инвалидов, проживающих в сельских населенных пунктах)

6218 рублей

(на детей-инвалидов, проживающих в городских населенных пунктах)

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

В случае обращения впервые:

заявление с указанием сведений о документе, удостоверяющем личность и содержащем указание на гражданство Российской Федерации;

свидетельство о государственной регистрации факта рождения ребенка, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (в случае регистрации факта рождения ребенка (детей) за пределами территории Российской Федерации) либо свидетельство о рождении ребенка в случае осуществления регистрации в органах записи актов гражданского состояния в других субъектах Российской Федерации;

документ об установлении инвалидности, выданная учреждением государственной службы медико-социальной экспертизы (для граждан, признанных в установленном порядке инвалидами), при отсутствии в федеральном реестре инвалидов сведений об

инвалидности;

реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Выплата компенсации осуществляется в беззаявительном порядке (в случае если ребенок-инвалид состоит на учете в Агентстве социального благополучия населения) в соответствии с решением Агентства социального благополучия населения, основанном на сведениях базы данных Агентства социального благополучия населения и сведениях о получении ребенком-инвалидом образования в форме семейного образования, предоставляемых в Агентство социального благополучия населения органами управления образованием муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

В случае если родители (законные представители) детей-инвалидов впервые обращаются за получением компенсации и сведения о них не содержатся в базе данных Агентства социального благополучия населения, выплата компенсации осуществляется по заявлению в соответствии с решением Агентства социального благополучия населения, основанном на сведениях, предоставляемых в Агентство социального благополучия населения органом управления образованием, и необходимых документах.

Ежемесячная компенсация, назначаемая по заявлению, выплачивается с месяца, в котором подано заявление, в беззаявительном порядке – с месяца поступления сведений органов управления образованием, и выплачивается в течение учебного года

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕГОДНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ЗАТРАТ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ СЛУХА НА ОПЛАТУ УСЛУГ СУРДОПЕДАГОГА, ДЕФЕКТОЛОГА, УЧИТЕЛЯ-ЛОГОПЕДА, ЛОГОПЕДА, СУРДОЛОГА, С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ЗРЕНИЯ НА ОПЛАТУ УСЛУГ ТИФЛОПЕДАГОГА

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.12.2005 № 115-оз «О мерах по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, прав инвалидов на образование в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 17.04.2006 № 76-п «О порядке выплаты компенсаций затрат родителей (законных представителей) на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение профессионального образования»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Родители (законные представители) детей-инвалидов

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

6424 рубля

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений о документе, удостоверяющем личность и содержащем указание на гражданство Российской Федерации;

Договор на оказание услуг, заключенный со специалистом либо соответствующей организацией, предусматривающий наименование и стоимость предоставляемых услуг, их количество и срок предоставления, реквизиты диплома установленного образца по специальностям сурдопедагога, дефектолога, учителя-логопеда, логопеда, сурдолога, тифлопедагога

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕМЕСЯЧНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ЗАТРАТ РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ОПЛАТУ ДОСТУПА К СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ПРИ ПОЛУЧЕНИИ РЕБЕНКОМ-ИНВАЛИДОМ ОБРАЗОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.12.2005 № 115-оз «О мерах по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, прав инвалидов на образование в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 17.04.2006 № 76-п «О порядке выплаты компенсаций затрат родителей (законных представителей) на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение профессионального образования»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Родители (законные представители) детей-инвалидов

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

1938 рублей

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений о документе, удостоверяющем личность и содержащем указание на гражданство Российской Федерации;

Договор на оказание услуг сети Интернет (с указанием ежемесячного размера оплаты услуг)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Компенсация выплачивается в течение учебного года

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ЕЖЕГОДНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ЗАТРАТ ИНВАЛИДОВ И РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ УЧЕБНЫХ ПОСОБИЙ И ЛИТЕРАТУРЫ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.12.2005 № 115-оз «О мерах по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, прав инвалидов на образование в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 17.04.2006 № 76-п «О порядке выплаты компенсаций затрат родителей (законных представителей) на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение профессионального образования»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды и родители (законные представители) детей-инвалидов

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

3876 рублей

(обучающимся в профессиональных образовательных организациях)

6200 рублей

(обучающимся в высших образовательных организациях, за исключением обучающихся в федеральных государственных образовательных организациях)

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений о документе, удостоверяющем личность и содержащем указание на гражданство Российской Федерации

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Выплата компенсации осуществляется в беззаявительном порядке в соответствии с решением Агентства социального благополучия населения, основанном на сведениях базы данных Агентства социального благополучия населения и сведениях о получении инвалидом, ребенком-инвалидом профессионального образования, предоставляемых в Агентство социального благополучия населения органами управления образованием муниципальных образований Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

КОМПЕНСАЦИЯ СТОИМОСТИ ПРОЕЗДА ПО ФАКТИЧЕСКИ ПРОИЗВЕДЕННЫМ РАСХОДАМ СЕМЬЯМ, ВОСПИТЫВАЮЩИМ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ПРОЖИВАЮЩИХ И ОБУЧАЮЩИХСЯ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.07.2004 № 45-оз «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29.07.2022 № 365-п «О порядке предоставления компенсации стоимости проезда по фактически произведенным расходам семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих и обучающихся в государственных общеобразовательных организациях Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

По фактически произведенным расходам по оплате проезда по маршруту от населенного пункта, в котором проживает обучающийся, до населенного пункта, в котором находится образовательная организация обучающегося, но не более стоимости проезда по предельным максимальным тарифам на перевозки пассажиров багажа автомобильным транспортом по межмуниципальным маршрутам регулярных перевозок в границах автономного округа

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений:

о документе, удостоверяющем личность и содержащем указание на гражданство Российской Федерации заявителя, а также обучающегося, если ему 14 лет и старше;

об обучающемся, которого сопровождает заявитель (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, реквизиты актовой записи о рождении);

о наименовании образовательной организации, в которой проживает обучающийся в период его обучения;

о реквизитах лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации;

о государственной регистрации факта рождения обучающегося, выданное компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык, в случае регистрации факта рождения, обучающегося за пределами Российской Федерации;

о доверенности, подтверждающем полномочия представителя заявителя

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Компенсация предоставляется семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающие и обучающиеся в государственных общеобразовательных организациях автономного округа, не обеспеченные организованным подвозом к месту обучения и обратно, в начале учебного года и по его завершении, а также в каникулярный период по фактически произведенным расходам, но не более стоимости проезда по предельным максимальным тарифам на перевозки пассажиров и багажа автомобильным транспортом по межмуниципальным маршрутам регулярных перевозок в границах автономного округа, установленные Региональной службой по тарифам

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

КОМПЕНСАЦИЯ ЗАТРАТ ИНВАЛИДОВ, РОДИТЕЛЕЙ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ) НА ОПЛАТУ ПРОЕЗДА ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ И СОПРОВОЖДАЮЩЕГО ИХ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) ПО МЕЖМУНИЦИПАЛЬНЫМ МАРШРУТАМ РЕГУЛЯРНЫХ ПЕРЕВОЗОК В ГРАНИЦАХ АВТОНОМНОГО ОКРУГА К МЕСТУ ОБУЧЕНИЯ И ОБРАТНО

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 02.12.2005 № 115-оз «О мерах по обеспечению прав детей-инвалидов на воспитание, обучение и образование, прав инвалидов на образование в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 17.04.2006 № 76-п «О порядке выплаты компенсаций затрат родителей (законных представителей) на воспитание, обучение и образование детей-инвалидов и затрат инвалидов и родителей (законных представителей) детей-инвалидов на получение профессионального образования»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды, дети-инвалиды и сопровождающий его родитель (законный представитель)

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

10 000 рублей

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление с указанием сведений о документе, удостоверяющем личность и содержащем указание на гражданство Российской Федерации;

Оригиналы проездных документов (в случае утраты оригиналов проездных документов, посадочных талонов – документ, подтверждающий факт проезда, с указанием данных, позволяющих идентифицировать пассажира, маршрут следования, стоимость и дату поездки, выданный транспортной организацией, осуществившей перевозку)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Компенсация устанавливается исходя из фактически понесенных расходов в календарном году, но не более установленной суммы, за проезд пассажирским автомобильным транспортом (кроме такси), железнодорожным, водным, воздушным транспортом к месту обучения и обратно в границах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, вне зависимости от количества поездок в текущем календарном году

Выплата компенсации осуществляется в соответствии с решением Агентства социального благополучия населения, основанном на сведениях базы данных Агентства социального благополучия населения, и сведений о необходимости получения ребенком-инвалидом коррекционных услуг, предоставляемых в Агентство социального благополучия населения органом управления образованием.

При достижении ребенком-инвалидом возраста 18 лет до получения основного общего образования компенсация выплачивается до окончания учебного года, в котором такой ребенок заканчивает получение основного общего образования

ВАЖНО УЧЕСТЬ

Указанная компенсация предоставляется при условии неполучения в текущем календарном году компенсации стоимости проезда к месту обучения, предусмотренной пунктом 1 статьи 3.5 Закона Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.07.2004 № 45-оз «О поддержке семьи, материнства, отцовства и детства в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ ПО ОПЛАТЕ ПРОЕЗДА ПО ТЕРРИТОРИИ АВТОНОМНОГО ОКРУГА К МЕСТУ ПОЛУЧЕНИЯ ПРОГРАММНОГО ГЕМОДИАЛИЗА И ОБРАТНО НАХОДЯЩЕМУСЯ ВНЕ ПОСТОЯННОГО МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ГРАЖДАНИНА

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 25.02.2010 № 77-п «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления гражданам частичного возмещения расходов по оплате проезда по территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры к месту получения программного гемодиализа и обратно»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Граждане Российской Федерации, лица, сопровождающие ребенка-инвалида, проживающие на территории автономного округа, страдающие хронической почечной недостаточностью

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

100 % от установленных уполномоченным исполнительным органом государственной власти автономного округа предельных максимальных тарифов на перевозки пассажиров и багажа автомобильным транспортом по межмуниципальным маршрутам регулярных перевозок, по конкретному маршруту от населенного пункта, в котором проживает гражданин, до населенного пункта, в котором находится медицинская организация, предоставляющая гемодиализ, а также исходя из количества полученных гражданином процедур программного гемодиализа в предшествующем месяце

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление о назначении и выплате ежемесячной денежной выплаты с указанием номера лицевого счета и реквизитов кредитной организации либо предприятия Федеральной почтовой связи для перечисления заявителю сумм ежемесячной денежной выплаты.

Документ, удостоверяющий личность и содержащий указание на гражданство Российской Федерации, в отношении ребенка-инвалида – также документ, удостоверяющий личность и содержащий указание на гражданство РФ.

Справка, выданная медицинской организацией, находящейся по месту жительства гражданина, о диспансерном учете по заболеванию, требующему проведения программного гемодиализа в Центре, находящемся вне места жительства гражданина, по форме, установленной Департаментом здравоохранения автономного округа программного гемодиализа в предшествующем месяце

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Выплата назначается на период предоставления гражданину процедур программного гемодиализа с первого числа месяца, с которого назначены процедуры программного гемодиализа. Выплата производится до 25-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором гражданин получил процедуры программного гемодиализа

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

КОМПЕНСАЦИЯ РАСХОДОВ ПО ОПЛАТЕ ПРОЕЗДА ПО ТЕРРИТОРИИ АВТОНОМНОГО ОКРУГА К МЕСТУ ПРОВЕДЕНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ (СЦИНТИГРАФИЯ, ПОЗИТРОННО-ЭМИССИОННАЯ ТОМОГРАФИЯ), ПОЛУЧЕНИЯ ХИМИОТЕРАПИИ, РАДИОЛОГИЧЕСКИХ ВИДОВ ЛЕЧЕНИЯ ГРАЖДАНАМ, СТРАДАЮЩИМ ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14.01.2012 № 2-п «О назначении и выплате гражданам, страдающим онкологическими заболеваниями, компенсации расходов по оплате проезда по территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры к месту проведения диагностических исследований (сцинтиграфия, позитронно-эмиссионная томография), получения химиотерапии, радиологических видов лечения и (или) обратно»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Граждане Российской Федерации, проживающие на территории автономного округа, страдающие онкологическими заболеваниями

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

70% от фактически понесенных расходов по оплате проезда по маршруту от населенного пункта, в котором проживает гражданин, до населенного пункта, в котором находится медицинская организация, независимо от количества совершенных поездок

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление о назначении компенсации расходов по оплате проезда по территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры к месту получения химиотерапии и (или) обратно с указанием сведений о документе, удостоверяющем личность гражданина Российской Федерации.

Оригиналы проездных документов (при осуществлении проезда по электронному проездному документу (билету) необходимо представить посадочный талон (при осуществлении проезда воздушным транспортом) либо документ, подтверждающий оплату проезда (при осуществлении проезда иным транспортом)

В случае утраты оригинала проездного документа в качестве документа, подтверждающего факт проезда, используются предоставляемые гражданином дубликат или копия экземпляра билета, оставшегося в распоряжении транспортной организации, осуществившей перевозку гражданина, либо справка из транспортной организации с указанием реквизитов, позволяющих идентифицировать гражданина, маршрут его проезда, стоимость и дату поездки.

Направление медицинской организации на проведение диагностических исследований (сцинтиграфия, позитронно-эмиссионная томография), химиотерапию, радиологические

виды лечения (форма направления на химиотерапию, радиологические виды лечения утверждается Департаментом здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры).

Номер лицевого счета получателя, открытого в кредитной организации

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

В случае направления несовершеннолетнего к месту проведения диагностических исследований (сцинтиграфия, позитронно-эмиссионная томография), получения химиотерапии, радиологических видов лечения и (или) обратно компенсация предоставляется также сопровождающему его лицу.

При проезде личным транспортом, компенсация составляет 70% от установленных Правительством автономного округа предельных максимальных тарифов на перевозки пассажиров автомобильным транспортом по внутриокружным маршрутам за один пассажиро-километр по дорогам регионального и межмуниципального значения по конкретному маршруту от населенного пункта, в котором проживает гражданин, до населенного пункта, в котором находится медицинская организация.

В сумму компенсации включаются расходы гражданина на приобретение, бронирование, оформление билетов на воздушном, железнодорожном, водном и автомобильном транспорте (за исключением легкового такси)

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ И (ИЛИ) УСЛУГАМИ И ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН ИЗ ЧИСЛА ВЕТЕРАНОВ ПРОТЕЗАМИ (КРОМЕ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ), ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, А ТАКЖЕ ПО ВЫПЛАТЕ КОМПЕНСАЦИИ ЗА САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРИОБРЕТЕННЫЕ ИНВАЛИДАМИ ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ (ВЕТЕРАНАМИ ПРОТЕЗЫ (КРОМЕ ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ), ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИЕ ИЗДЕЛИЯ) И (ИЛИ) ОПЛАЧЕННЫЕ УСЛУГИ И ЕЖЕГОДНОЙ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ ИНВАЛИДОВ НА СОДЕРЖАНИЕ И ВЕТЕРИНАРНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ СОБАК-ПРОВОДНИКОВ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Приказ ФСС РФ от 16.05.2019 № 256 «Об утверждении Административного регламента Фонда социального страхования Российской Федерации по предоставлению государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников»;

Постановление Правительства от 07.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями»;

Постановление Правительства от 07.04.2008 № 240 «О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями»;

Федеральный закон от 30.12.2020 № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды войны;

Участники Великой Отечественной войны; Ветераны боевых действий;

Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССРза службу в указанный период;

Лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

Лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог;

Члены экипажей судов транспортного флота, интернированные в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

Инвалиды, в том числе дети-инвалиды

ФОРМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ

Предоставление соответствующего технического средства (изделия)

Оказание услуг по ремонту или замене ранее предоставленного технического средства (изделия)

Выплата компенсации за самостоятельно приобретенные ТСР, проезд к месту получения ТСР

Формирование электронного сертификата для приобретения технического средства (изделия) и услуги по ремонту технического средства (изделия) с использованием электронного сертификата

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление;

Документ, удостоверяющий личность заявителя (в случае, если за предоставлением государственной услуги обращается представитель заявителя, то представляется документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, удостоверяющий его полномочия);

Свидетельство о рождении (для детей до 14 лет);

Заключение врачебной комиссии медицинской организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, о нуждаемости ветерана в обеспечении протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями (в случае обращения за получением государственной услуги, результаты предоставления которой указаны в подпунктах «а», «г», «д» пункта 10 Административного регламента);

Документы, подтверждающие понесенные заявителем расходы (в случае обращения за получением государственной услуги, результаты предоставления которой указаны в подпунктах «а», «г», «д», «з» пункта 10 Административного регламента);

Паспорт на собаку-проводника по форме, утвержденной приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 июня 2015 г. № 386н «Об утверждении формы документа, подтверждающего специальное обучение собаки-проводника, и порядка его выдачи» (в случае обращения за получением государственной услуги, результат предоставления которой указан в подпункте «е» пункта 10 Административного регламента);

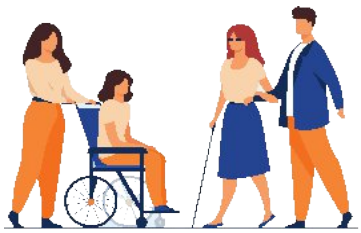
Копия справки об осмотре собаки-проводника, выданной государственным ветеринарным учреждением не ранее чем за 30 дней до подачи заявления в части выплаты ежегодной денежной компенсации расходов на содержание и ветеринарное обслуживание

собак-проводников (в случае обращения за получением государственной услуги, результат предоставления которой указан в подпункте «е» пункта 10 Административного регламента)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

На личном приеме в территориальном органе Социального фонда России
Почтовым отправлением
Через Единый портал в форме электронных документов
Через многофункциональные центры

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ



ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЕРТИФИКАТАМИ НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ, ОПЛАТУ УСЛУГ ПО ИХ РЕМОНТУ И ПОВТОРНОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СЕРТИФИКАТА В СЛУЧАЕ ИСТЕЧЕНИЯ СРОКА ЕГО ПОЛЬЗОВАНИЯ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.11.2006 № 115-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийского автономного округа – Югре»;

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 07.04.2017 № 123-п «О сертификатах на приобретение технических средств реабилитации и оплату услуг по их ремонту для предоставления отдельным категориям инвалидов»

ПРАВО НА ВЫПЛАТУ ИМЕЮТ

Инвалиды и дети-инвалиды

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

Согласно индивидуальной программе реабилитации (далее – ИПРА)

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Управление социальной защиты населения, опеки и попечительства по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) инвалида в течение трех рабочих дней со дня поступления в установленном порядке в Департамент выписки из ИПРА уведомляет инвалида (законного представителя) в письменной форме о возможности приобретения рекомендованного ИПРА технического средства реабилитации (далее – ТСР) за счет средств бюджета автономного округа и направляет ему через «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» сертификат, оформленный в виде электронного документа и подписанный электронной подписью начальника (заместителя начальника) Управления, либо на бумажном носителе почтовой связью (по желанию инвалида). Сертификат предоставляется инвалиду на приобретение, замену/ремонт ТСР в количестве, рекомендованном его ИПРА.

Заявление может быть отозвано инвалидом (законным представителем) до перечисления средств на ремонт технического средства на основании заявления об отзыве по форме, установленной Департаментом. Заявление об отзыве инвалид (законный представитель) представляет непосредственно в Многофункциональный центр либо направляет почтовым отправлением в отдел Агентства социального благополучия населения Югры по месту жительства

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление о перечислении денежных средств поставщику ТСР.

Документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством РФ. Документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством

Российской Федерации законного представителя, и документ, подтверждающий его полномочия, в случае подачи указанного заявления через законного представителя.

Свидетельство о рождении (для детей до 14 лет) в случае регистрации факта рождения ребенка в органах записи актов гражданского состояния за пределами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Договор купли-продажи технического средства реабилитации, заключенного между инвалидом (законным представителем) и выбранным им поставщиком технического средства.

Счет на оплату технического средства, выставленного его поставщиком, в случае отсутствия банковских реквизитов для перечисления средств в договоре купли-продажи технического средства

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Инвалид, получивший сертификат, осуществляет выбор поставщика ТСР и направляет заявление необходимые документы в Агентство социального благополучия населения для перечисления средств поставщику ТСР

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

НА РЕМОНТ ТЕХНИЧЕСКОГО СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление о перечислении денежных средств поставщику технического средства реабилитации.

Договор об оказании услуг по ремонту технического средства, заключенного между инвалидом (законным представителем) и выбранным им исполнителем услуг.

Счет на оплату услуг по ремонту технического средства, выставленного исполнителем, в случае отсутствия банковских реквизитов для перечисления средств в соответствующем договоре

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Инвалид (законный представитель) направляет заявление о ремонте ТСР и перечислении денежных средств на указанную цель:

в БУ«Нижневартовский комплексный центр социального обслуживания населения»; законные представители ребенка-инвалида направляют заявления в БУ

«Нижневартовский многопрофильный реабилитационный центр для инвалидов».

Экспертная комиссия рассматривает заявление, по результатам которого принимает одно из решений:

об отсутствии необходимости ремонта технического средства; о необходимости ремонта технического средства;

о невозможности осуществления ремонта и необходимости приобретения нового технического средства.

Об отсутствии необходимости ремонта технического средства Комплексный центр уведомляет инвалида (законного представителя).

В случае получения Управлением решения о невозможности осуществления ремонта и необходимости приобретения нового технического средства Агентство социального благополучия населения перечисляет средства поставщику технического средства реабилитации.

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

НА ПРИОБРЕТЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ДЛЯ ЗАМЕНЫ РАНЕЕ ПРИОБРЕТЕННОГО В СЛУЧАЕ ИСТЕЧЕНИЯ СРОКА ЕГО ПОЛЬЗОВАНИЯ

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

Заявление о перечислении денежных средств поставщику ТСР.

Документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством РФ. Документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством

Российской Федерации законного представителя, и документ, подтверждающий его полномочия, в случае подачи указанного заявления через законного представителя.

Свидетельство о рождении (для детей до 14 лет) в случае регистрации факта рождения ребенка в органах записи актов гражданского состояния за пределами Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Договор купли-продажи технического средства реабилитации, заключенного между инвалидом (законным представителем) и выбранным им поставщиком технического средства.

Счет на оплату технического средства, выставленного его поставщиком, в случае отсутствия банковских реквизитов для перечисления средств в договоре купли-продажи технического средства

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Инвалид (законный представитель) направляет заявление с приложением документов о предоставлении сертификата и перечислении средств поставщику ТСР в Управление по месту жительства

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ПЕРЕЧЕНЬ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПОСТАВЩИКАМИ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 19.11.2014 № 93-оз «Об утверждении перечня социальных услуг, предоставляемых поставщиками социальных услуг в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

ПРАВО НА СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ИМЕЮТ

Инвалиды I, II, III групп и семьи, имеющие детей-инвалидов

ВИДЫ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

Социально-бытовые услуги; социально-медицинские услуги; социально-психологические услуги; социально-педагогические услуги; социально-трудовые услуги; социально-правовые услуги; услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов; срочные социальные услуги

ФОРМЫ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

Социальное обслуживание на дому.
Полустационарное социальное обслуживание.
Стационарное социальное обслуживание

ОРГАНИЗАЦИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИЕ УСЛУГИ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДАМ, ДЕТЯМ-ИНВАЛИДАМ

Реабилитационные центры; многопрофильные реабилитационные центры для инвалидов; комплексные, в том числе районные центры социального обслуживания населения; дома-интернаты, в том числе специальные для престарелых и инвалидов; Геронтологический центр, Сургутский социально-оздоровительный центр, Сургутский социально-реабилитационный центр для ветеранов боевых действий

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Для предоставления услуг по реабилитации и абилитации необходимо обратиться в Агентство социального благополучия населения по месту жительства

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ УСЛУГ СОЦИАЛЬНОГО ТАКСИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28.05.2009 № 131-п «О порядке и условиях предоставления услуг социального такси в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре»

ПРАВО НА СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ИМЕЮТ

Инвалиды с ограниченными способностями к самостоятельному передвижению, не имеющие совместно проживающих трудоспособных детей и (или) супругов; инвалиды-колясочники, инвалиды по зрению I группы; граждане, перевоз которых по состоянию здоровья может осуществляться исключительно в лежачем положении (при наличии врачебного заключения); граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет), ограниченные в передвижении и не имеющие совместно проживающих трудоспособных детей и (или) супругов; инвалиды и ветераны Великой Отечественной войны; дети-инвалиды, имеющие ограниченные способности к самостоятельному передвижению; многодетные матери (отцы) при перевозке не менее двух детей в возрасте до восьми лет одновременно

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Услуги социального такси предоставляются получателям по их заказам, принимаемым предварительно, и при наличии договора о предоставлении социальных услуг, заключенного между организацией и получателем социальных услуг (или его законным представителем), на основании индивидуальной программы предоставления социальных услуг.

Прием заказов осуществляет учреждение социального обслуживания, подведомственное Депсоцразвития Югры (учреждение), негосударственный поставщик социальных услуг непосредственно или по телефону, электронной почте, посредством многофункционального сервиса обмена информацией (МСОИ), а также автоматизированной информационной системы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Соцтакси» (АИС «Соцтакси») (при наличии технической возможности).

Прием заказа непосредственно учреждением, негосударственным поставщиком услуг осуществляется при предъявлении получателем социальных услуг документа, удостоверяющего личность.

При приеме заказа по телефону, посредством МСОИ специалист учреждения, негосударственный поставщик услуг сверяет полученную от получателя социальных услуг информацию со сведениями, указанными в договоре о предоставлении социальных услуг

Заказы на предоставление услуг социального такси принимают учреждение, негосударственный поставщик услуг в рабочие дни:

в случае выполнения заказа в период времени с 09.00 до 21.00 часа - за 2 дня до предоставления услуги социального такси;

в случае оказания услуг с 21.00 часа до 09.00 часов следующих суток - за 5 дней до предоставления услуги социального такси.

В день исполнения заказа специалист учреждения, негосударственный поставщик услуг по телефону либо посредством МСОИ, АИС «Соцтакси» сообщает получателю социальных услуг время прибытия автомобиля к месту подачи

Получатель социальных услуг и сопровождающие его лица обязаны:

в назначенное время быть готовыми к началу транспортировки;

предъявить водителю документы, удостоверяющие личность получателя социальных услуг;

соблюдать чистоту в салоне автотранспорта, не допускать порчи имущества;

в случае отказа от поездки сообщить об этом специалисту учреждения, (негосударственного поставщика социальных услуг) не менее чем за час до назначенного времени.

Режим оказания услуг социального такси соответствует режиму работы учреждения, негосударственного поставщика услуг (с 09.00 часов до 17.00 часов).

Максимальная продолжительность использования автотранспортного средства учреждения (негосударственного поставщика услуг) не должна превышать 2 часов за 1 поездку (с учетом вынужденного простоя). Отсчет времени производится с момента подачи автотранспортного средства учреждения (негосударственного поставщика услуг) к месту посадки получателя социальных услуг.

Одной поездкой считается доставка получателя социальных услуг к не более чем 2 социально значимым объектам и обратно.

В случае превышения установленной продолжительности использования автотранспортного средства учреждения (негосударственного поставщика услуг) время поездки сверх установленного оплачивается в полном размере.

Получатели социальных услуг могут осуществить 20 поездок в месяц в места, предусмотренные в перечне социально значимых объектов.

Перенос и суммирование неиспользованных поездок в текущем месяце на следующий месяц не производится.

Получателю социальных услуг (его законному представителю) отказывают в предоставлении услуг социального такси в следующих случаях:

отсутствие оснований для предоставления услуг социального такси;

предоставление неполных и (или) недостоверных сведений;

нахождение гражданина в состоянии алкогольного (токсического, наркотического) опьянения;

при отсутствии сопровождающего лица;

при наличии тяжелой формы психического расстройства в стадии обострения, инфекционных заболеваний, требующих нахождения на карантине, активной формы туберкулеза.

Услуга не предоставляется, если не установлена правомерность ее получения (отсутствие у получателя социальных услуг документа, удостоверяющего его личность)

НАИМЕНОВАНИЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ ПО ОПЛАТЕ ПРОЕЗДА И ПРОВОЗА БАГАЖА К МЕСТУ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ОТПУСКА И ОБРАТНО

ПРАВОВАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Закон ХМАО – Югры от 07.11.2006 № 115-оз (ред. от 27.06.2024) «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» (с изм. и доп., вступающими в силу с 01.09.2024)

ПРАВО НА СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ИМЕЮТ

Инвалиды с детства I и II групп, являющиеся неработающими пенсионерами, и одно сопровождающее лицо из числа совместно проживающих с ними членов семьи

РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ

По фактически произведенным расходам к месту использования отпуска и обратно

УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ

Расходы по оплате проезда и провоза багажа к месту использования отпуска и обратно возмещаются один раз в два года в пределах территории Российской Федерации.

Сопровождающему лицу компенсация предоставляется при отсутствии права на получение аналогичной меры поддержки

КУДА ОБРАЩАТЬСЯ

ЕДИНЫЙ ПОРТАЛ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УСЛУГ (ЕПГУ)
HTTPS://WWW.GOSUSLUGI.RU/ (ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ ЗА СОЦИАЛЬНЫМ ПОСОБИЕМ ЗАЯВЛЕНИЕ ПОДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ЕПГУ)

МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО
ОКРУГА – ЮГРЫ КОРОТКИЙ НОМЕР 122 (ДОБ.4)

КУ «АГЕНТСТВО СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЮГРЫ»
ТЕЛЕФОН ПРИЕМНОЙ: 8 (3467) 33-68-32
НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА СОЦИАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И НАЗНАЧЕНИЯ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ, ПОСОБИЙ, ВЫПЛАТ В Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСКЕ, ТЕЛ. 8 (3467) 33-71-25

ПЕРЕЧЕНЬ УЧРЕЖДЕНИЙ,
ПОДВЕДОМСТВЕННЫХ ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ

БЕСПЛАТНЫЙ МНОГОКАНАЛЬНЫЙ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НОМЕР ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ
«КОНТАКТ-ЦЕНТР»: 8-800-301-44-43
ЗВОНКИ ПРИНИМАЮТСЯ ЕЖЕДНЕВНО
С 09-00 ДО 21-00 ЧАСОВ (БЕЗ ПЕРЕРЫВОВ, ВЫХОДНЫХ И ПРАЗДНИЧНЫХ ДНЕЙ)

ПРОКУРАТУРА ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ
628011, РОССИЯ, Г. ХАНТЫ-МАНСИЙСК, УЛ. ЧЕХОВА 1А, ТЕЛЕФОНЫ: +7 (3467) 352-212, +7 (3467) 352-138 ДОПОЛНИТЕЛЬНО: PRIEM@86.MAILOP.RU