



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

11.08.2025

№ 626

г. Благовещенск

О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки
детям-инвалидам в целях получения реабилитационных услуг на
территории Амурской области

В соответствии с Федеральным законом от 30.12.2020 № 491-ФЗ
«О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием
электронного сертификата» Правительство Амурской области
п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления дополнительной
меры социальной поддержки детям-инвалидам в целях получения
реабилитационных услуг на территории Амурской области.

2. Установить квоту на предоставление дополнительной меры социальной
поддержки детям-инвалидам в целях получения реабилитационных услуг на
территории Амурской области на 2025 год в количестве 50 детей-инвалидов.

3. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию на
«Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и
размещению на Портале Правительства Амурской области в информационно-
телекоммуникационной сети Интернет (www.amurobl.ru).

Губернатор
Амурской области



А. Орлов

Приложение
УТВЕРЖДЕН
постановлением Правительства
Амурской области
от 11.08.2025 № 626

Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки
детям-инвалидам в целях получения реабилитационных услуг на территории
Амурской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям-инвалидам в целях получения реабилитационных услуг на территории Амурской области (далее – мера социальной поддержки) за счет средств областного бюджета.

1.2. Мера социальной поддержки предоставляется:

1) в виде компенсации расходов, понесенных родителем (законным представителем), на получение ребенком-инвалидом реабилитационных услуг, предусмотренных перечнем реабилитационных услуг согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее соответственно – компенсация, перечень);

2) в виде использования электронного сертификата в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2020 № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата» (далее – Федеральный закон № 491-ФЗ) на получение ребенком-инвалидом реабилитационных услуг, предусмотренных перечнем.

1.3. Право на получение меры социальной поддержки имеет один из родителей (законных представителей), имеющий гражданство Российской Федерации, проживающий на территории Амурской области не менее 5 лет непрерывно, не лишенный родительских прав, не имеющий ограничения в родительских правах в отношении своего ребенка-инвалида (далее – заявитель).

Мера социальной поддержки предоставляется заявителю в отношении ребенка-инвалида, имеющего гражданство Российской Федерации, проживающего на территории Амурской области.

1.4. Перечень организаций, в которых ребенок-инвалид заявителя может получить реабилитационные услуги, предусмотренные перечнем, формируется и утверждается министерством социальной защиты населения Амурской области (далее – министерство).

1.5. Общий объем средств, предоставляемый в рамках меры социальной поддержки, составляет 500 000 рублей.

1.6. Квота на предоставление меры социальной поддержки устанавливается постановлением Правительства Амурской области в следующие сроки: на 2025 год в срок до 01.09.2025, на последующие годы – ежегодно в срок до 1 ноября года, предшествующего году предоставления меры

социальной поддержки.

1.7. Заявитель обращается с заявлениями, предусмотренными настоящим Порядком, на бумажном носителе одним из следующих способов:

- 1) лично;
- 2) почтовым отправлением.

При направлении заявлений и документов, предусмотренных настоящим Порядком, посредством почтового отправления документы представляются в копиях, заверенных в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.8. Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных документов и сведений, которые содержатся в соответствующих заявлениях и прилагаемых к ним документах.

1.9. Заявители имеют право на досудебное (внесудебное) обжалование решений, действий (бездействия) министерства и государственных казенных учреждений – управлений социальной защиты населения по городским (муниципальным) округам и муниципальным районам Амурской области (далее – управление).

2. Выбор способа получения меры поддержки

2.1. Заявитель осуществляет выбор способа получения меры социальной поддержки в следующие сроки:

1) для получения меры социальной поддержки в 2025 году – в срок до 15.09.2025;

2) для получения меры социальной поддержки в последующие годы – ежегодно в срок до 1 декабря года, предшествующего году предоставления меры социальной поддержки.

2.2. Для осуществления выбора способа получения меры социальной поддержки заявитель в сроки, установленные пунктом 2.1 настоящего Порядка, представляет в министерство заявление о способе получения меры социальной поддержки, составленное в произвольной письменной форме, с приложением следующих документов:

- 1) паспорт гражданина Российской Федерации в отношении заявителя;
- 2) свидетельство о рождении ребенка-инвалида (представляется по собственной инициативе);
- 3) паспорт гражданина Российской Федерации в отношении ребенка-инвалида (для детей-инвалидов, достигших возраста 14 лет);
- 4) документ, подтверждающий факт проживания заявителя на территории Амурской области не менее 5 лет непрерывно (паспорт гражданина Российской Федерации с отметкой о регистрации по месту жительства, свидетельство о регистрации по месту жительства (пребывания), решение суда об установлении факта проживания на территории Амурской области и др.);
- 5) документ, подтверждающий факт установления инвалидности ребенка-инвалида (представляется по собственной инициативе);

6) документ, подтверждающий установление опеки над ребенком-инвалидом (в случае подачи заявления о способе получения меры социальной поддержки опекуном (попечителем) (представляется по собственной инициативе);

7) документ, содержащий сведения о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав заявителя, сведения об отмене ограничения родительских прав заявителя, сведения об отобрании у заявителя ребенка-инвалида при непосредственной угрозе его жизни или здоровью (представляется по собственной инициативе).

В случае изменения сведений, содержащихся в документах, предусмотренных настоящим пунктом, заявитель в течение 5 календарных дней со дня изменения указанных сведений представляет документы, подтверждающие указанные изменения, в министерство.

2.3. В случае обращения в министерство представителем заявителя одновременно с документами, предусмотренными пунктом 2.2 настоящего Порядка, должна быть представлена копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и доверенность, выданная в соответствии с законодательством Российской Федерации, подтверждающая полномочия представителя заявителя.

2.4. В случае если заявителем (представителем заявителя) заявление о способе получения меры социальной поддержки и документы, предусмотренные пунктом 2.2 настоящего Порядка, представлены в министерство лично, специалист министерства, в должностные обязанности которого входит принятие заявлений о способе получения меры социальной поддержки и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Порядка, снимает копии с представленных заявителем (представителем заявителя) документов, заверяет их подлинность, приобщает к заявлению о способе получения меры социальной поддержки и возвращает оригиналы документов заявителю (представителю заявителя).

2.5. Принятые заявления о способе получения меры социальной поддержки и документы, предусмотренные пунктом 2.2 настоящего Порядка, регистрируются в журнале регистрации обращений граждан в день их поступления в порядке очередности.

В случае если дата и время подачи заявления о способе получения меры социальной поддержки совпадают у нескольких заявителей, последовательность между ними формируется в алфавитном порядке (по фамилии, имени, отчеству).

2.6. В случае если заявителем (его представителем) по собственной инициативе не представлены документы, предусмотренные подпунктами 2, 5–7 пункта 2.2 настоящего Порядка, министерство в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о способе получения меры социальной поддержки и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Порядка, посредством межведомственного запроса, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем

межведомственного электронного взаимодействия, а в случае отсутствия у министерства доступа к единой системе межведомственного электронного взаимодействия – на бумажном носителе с соблюдением норм законодательства Российской Федерации, запрашивает:

1) в Управлении Федеральной налоговой службы по Амурской области – сведения о рождении ребенка-инвалида;

2) в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» – сведения, подтверждающие факт установления инвалидности ребенка-инвалида, сведения об установлении опеки над ребенком-инвалидом, о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав заявителя, сведения об отмене ограничения родительских прав заявителя, сведения об отобрании у заявителя ребенка-инвалида при непосредственной угрозе его жизни или здоровью.

2.7. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления о способе получения меры социальной поддержки и документов, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Порядка, осуществляет проверку заявлений о способе получения меры социальной поддержки и документов на соответствие требованиям, установленным пунктом 2.2 настоящего Порядка, проверку соответствия заявителя, претендующего на получение меры социальной поддержки, категории лиц, имеющих право на получение меры социальной поддержки, установленной пунктом 1.3 настоящего Порядка, и включает заявителя в реестр граждан, обратившихся за предоставлением меры социальной поддержки и получивших меру социальной поддержки (далее – реестр), либо направляет заявителю уведомление о невключении в реестр (способом, позволяющим подтвердить факт направления).

2.8. Основаниями для направления уведомления о невключении в реестр являются:

1) несоответствие заявителя, претендующего на получение меры социальной поддержки, категории лиц, имеющих право на получение меры социальной поддержки, установленной пунктом 1.3 настоящего Порядка;

2) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в подпунктах 1, 3, 4 пункта 2.2 настоящего Порядка;

3) превышение квоты на предоставление меры социальной поддержки, установленной на год, в котором заявителю планируется предоставляться мера социальной поддержки;

4) нарушение срока осуществления выбора способа получения меры социальной поддержки, установленного пунктом 2.1 настоящего Порядка.

2.9. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня включения заявителя в реестр направляет заявителю уведомление о включении в реестр (способом, позволяющим подтвердить факт направления).

2.10. В случае направления уведомления о невключении в реестр в нем указываются основания для направления соответствующего уведомления.

3. Порядок подачи документов на получение меры социальной поддержки

3.1. Прием документов на получение меры социальной поддержки осуществляется управлением.

3.2. Для предоставления меры социальной поддержки заявитель, включенный в реестр (его представитель), обращается в управление в 2025 году в срок до 01.10.2025, в последующие годы – ежегодно в срок до 1 ноября текущего года.

3.3. Для получения меры социальной поддержки в виде использования электронного сертификата заявитель, включенный в реестр (его представитель), представляет в управление следующие документы:

1) заявление о предоставлении меры социальной поддержки в виде использования электронного сертификата (далее – заявление об использовании сертификата) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

2) документ, содержащий сведения о наличии действующей банковской карты платежной системы «МИР».

3.4 Для получения меры социальной поддержки в виде компенсации заявитель, включенный в реестр (его представитель), представляет в управление следующие документы:

1) заявление о получении компенсации по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;

2) договор на оказание платных реабилитационных услуг ребенку-инвалиду;

3) копия лицензии организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в том числе мероприятия по медицинской реабилитации, на осуществление мероприятий по реабилитации, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке (за исключением физических лиц, зарегистрированных в качестве плательщика налога на профессиональный доход);

4) документы, подтверждающие оплату реабилитационных услуг и их получение ребенком-инвалидом (кассовые чеки, платежные документы и иные);

5) копия документа об образовании и (или) квалификации или наличии специальных знаний специалиста, оказавшего реабилитационные услуги, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке (в случае предоставления реабилитационных услуг индивидуальным предпринимателем или физическим лицом, зарегистрированным в качестве плательщика налога на профессиональный доход);

6) справка организации, индивидуального предпринимателя или физического лица, зарегистрированного в качестве плательщика налога на профессиональный доход, оказавших реабилитационные услуги, о соответствии оказанных реабилитационных услуг услугам, предусмотренным перечнем (в случае, когда наименование реабилитационной услуги, оказанной организацией, индивидуальным предпринимателем или физическим лицом, зарегистрированным в качестве плательщика налога на профессиональный доход, не соответствует наименованию услуги, предусмотренной перечнем).

3.5. В случае обращения в управление представителем заявителя,

включенного в реестр, одновременно с документами, предусмотренными пунктами 3.3, 3.4 настоящего Порядка, должны быть представлены копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, включенного в реестр, и доверенность, выданная в соответствии с законодательством Российской Федерации, подтверждающая полномочия представителя заявителя, включенного в реестр.

3.6. В случае если заявителем, включенным в реестр (его представителем), заявление и документы, предусмотренные пунктами 3.3, 3.4 настоящего Порядка, представлены в управление лично, специалист управления, в должностные обязанности которого входит принятие заявлений и документов, снимает копии с представленных заявителем, включенным в реестр (его представителем), документов, заверяет их подлинность, приобщает к соответствующим заявлениям и возвращает оригиналы документов заявителю, включенному в реестр (его представителю).

Принятые заявления и документы регистрируются в журнале регистрации обращений граждан в день их поступления в порядке очередности.

В случае если дата и время подачи соответствующего заявления совпадают у нескольких заявителей, включенных в реестр, последовательность между ними формируется в алфавитном порядке (по фамилии, имени, отчеству).

3.7. Управление в течение 5 рабочих дней со дня получения от заявителя, включенного в реестр (его представителя), заявления и документов, предусмотренных пунктами 3.3, 3.4 настоящего Порядка, передает их в министерство с использованием защищенного канала связи Vipnet или почтовым отправлением.

4. Порядок принятия решений о предоставлении (об отказе в предоставлении) меры социальной поддержки и порядок прекращения права на меру социальной поддержки

4.1. Специалист министерства, в должностные обязанности которого входит прием заявлений и документов, регистрирует полученные от управления в соответствии с пунктом 3.7 настоящего Порядка заявления и документы в журнале регистрации обращений граждан в порядке очередности в день их поступления в министерство.

4.2. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявлений и документов, полученных в соответствии с пунктом 3.7 настоящего Порядка, осуществляет проверку соответствующих заявлений и документов на соответствие требованиям, установленным пунктами 3.3, 3.4 настоящего Порядка, и принимает решение по форме, утвержденной приказом министерства, о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки.

Решения о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки подписываются министром социальной защиты населения Амурской области либо заместителем министра

социальной защиты населения Амурской области, курирующим вопросы организации предоставления мер социальной поддержки в установленной сфере деятельности.

4.3. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки являются:

1) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 3.3, 3.4 настоящего Порядка;

2) нарушение срока обращения за получением меры социальной поддержки, установленного пунктом 3.2 настоящего Порядка;

3) достижение ребенком-инвалидом возраста 18 лет;

4) отсутствие в заявлении об использовании сертификата номера действующей карты платежной системы «МИР» (в случае выбора способа получения меры социальной поддержки в виде использования электронного сертификата);

5) обращение за получением меры социальной поддержки в виде компенсации (в случае выбора способа получения меры социальной поддержки в виде компенсации):

а) в отношении расходов, понесенных ранее 01.01.2025;

б) в отношении реабилитационных услуг, оказанных ранее 01.01.2025;

6) снятие инвалидности у ребенка-инвалида на дату подачи соответствующего заявления;

7) выезд заявителя, включенного в реестр, и (или) ребенка-инвалида на постоянное место жительства за пределы Амурской области;

8) обращение за компенсацией по реабилитационным услугам, не предусмотренным перечнем;

9) подача заявителем, включенным в реестр (его представителем), заявления, не соответствующего выбранному способу получения меры социальной поддержки на соответствующий год.

4.4. Министерство в течение 2 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки направляет заявителю, включенному в реестр, уведомление о принятом решении (способом, позволяющим подтвердить факт направления).

4.5. В случае принятия решения об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в уведомлении указываются основания принятия такого решения.

4.6. Право на меру социальной поддержки прекращается в следующих случаях:

1) снятие инвалидности у ребенка-инвалида;

2) расходование объема средств, предусмотренного в пункте 1.5 настоящего Порядка, предоставляемого в рамках меры социальной поддержки;

3) лишение родительских прав в отношении ребенка-инвалида;

4) отмена усыновления, прекращение опеки (попечительства) в отношении ребенка-инвалида;

5) достижение ребенком-инвалидом возраста 18 лет;

б) смерть родителя (законного представителя) или объявление его умершим на основании вступившего с законную силу решения суда.

4.7. В случае, предусмотренном подпунктом 6 пункта 4.6 настоящего Порядка, право на повторное получение электронного сертификата (при наличии неиспользованных средств, предоставляемых в рамках меры социальной поддержки) переходит к другому родителю (законному представителю), совместно проживающему с ребенком-инвалидом, соответствующему требованиям, установленным пунктом 1.3 настоящего Порядка.

4.8. В случае прекращения права на меру социальной поддержки в случаях, предусмотренных подпунктами 1–4 пункта 4.6 настоящего Порядка, мера социальной поддержки ребенку-инвалиду повторно не предоставляется.

5. Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде компенсации

5.1. Компенсация предоставляется в размере фактически произведенных и документально подтвержденных расходов на получение ребенком-инвалидом на территории Амурской области реабилитационных услуг, предусмотренных перечнем, но не более 100 000 рублей в год с переходом неиспользуемого остатка средств на следующий год до достижения 18-летия ребенком-инвалидом либо до даты снятия ранее установленной инвалидности.

5.2. Мера социальной поддержки в виде компенсации предоставляется в отношении расходов на получение ребенком-инвалидом реабилитационных услуг, понесенных заявителями, включенными в реестр, с 01.01.2025.

5.3. Предоставление меры социальной поддержки в виде компенсации осуществляется министерством не позднее 30 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки путем перечисления денежных средств на счет заявителя, включенного в реестр, указанный в заявлении о получении компенсации.

5.4. Выплата компенсации предоставляется за реабилитационные услуги, предусмотренные перечнем, которые были получены на территории Амурской области не ранее 01.01.2025.

5.5. В случае представления заявителем, включенным в реестр, документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия сведений, влияющих на получение меры социальной поддержки, а также в случае выплаты средств вследствие ошибки, допущенной министерством (управлением), средства компенсации возмещаются заявителем, включенным в реестр, добровольно.

5.6. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня установления обстоятельств, предусмотренных пунктом 5.5 настоящего Порядка, оформляет извещение о добровольном возврате средств компенсации с указанием реквизитов и кода бюджетной классификации Российской Федерации для их перечисления и направляет заявителю, включенному в реестр, заказным

письмом с уведомлением о вручении по адресу, указанному в заявлении о получении компенсации.

5.7. Возврат средств компенсации осуществляется заявителем, включенным в реестр, в течение 30 календарных дней со дня получения извещения о добровольном возврате средств компенсации по реквизитам и коду бюджетной классификации Российской Федерации, указанным в извещении о добровольном возврате средств компенсации.

5.8. Непоступление средств компенсации от заявителя, включенного в реестр, в установленные пунктом 5.7 настоящего Порядка сроки является основанием для их взыскания в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Порядок предоставления меры социальной поддержки в виде использования электронного сертификата

6.1. Для получения меры социальной поддержки в виде использования электронного сертификата заявитель, включенный в реестр, должен иметь действующую карту платежной системы «МИР», зарегистрированную в информационной системе «Социальная карта Амурской области» (наличие действующей карты платежной системы «МИР» подтверждается заявителями, включенными в реестр, в заявлении об использовании сертификата).

6.2. Предоставление меры социальной поддержки в виде использования электронного сертификата осуществляется министерством в срок не позднее 15 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки путем использования действующей карты платежной системы «МИР» любой кредитной организации.

6.3. Министерство в день принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки вносит в государственную информационную систему «Адресная социальная помощь» сведения о заявителе, включенном в реестр, которому предоставляется электронный сертификат (далее – получатель электронного сертификата).

6.4. Формирование, изменение и использование электронных сертификатов осуществляются в соответствии с Федеральным законом № 491-ФЗ и постановлением Правительства Российской Федерации от 23.04.2021 № 630 «О Государственной информационной системе электронных сертификатов».

6.5. Внесение изменений в электронный сертификат в связи с изменением персональных данных получателя электронного сертификата или номера карты платежной системы «МИР», окончанием срока ее действия осуществляется по заявлению, составленному в свободной письменной форме, которое представляется в министерство получателем электронного сертификата в течение 3 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

6.6. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня зачисления денежных средств на электронный сертификат направляет получателю электронного сертификата уведомление о возможности использования электронного

сертификата, составленное в произвольной письменной форме (способом, позволяющим подтвердить факт его направления).

6.7. В случае получения электронного сертификата объем средств, который возможно направить на получение реабилитационных услуг, предусмотренных перечнем, составляет не более 100 000 рублей в год с переходом неиспользуемого остатка средств на следующий год до достижения ребенком-инвалидом возраста 18 лет либо до даты снятия ранее установленной инвалидности.

В случае наличия неиспользованного остатка средств по итогам года остаток средств возвращается на счет министерства.

Образовавшийся остаток средств перечисляется министерством на отдельный счет, открытый Федеральному казначейству, для зачисления на электронный сертификат в следующем году до полного расходования средств.

6.8. Получатель электронного сертификата вправе использовать электронный сертификат на получение ребенком-инвалидом реабилитационных услуг, предусмотренных перечнем, до 25 декабря года, в котором было принято решение о предоставлении меры социальной поддержки.

6.9. Министерство в течение 2 рабочих дней со дня истечения срока, указанного в пункте 6.8 настоящего Порядка, блокирует электронный сертификат.

6.10. В случае выбора на очередной финансовый год способа получения меры социальной поддержки в виде использования электронного сертификата министерством активизируется новый электронный сертификат в отношении заявителя, включенного в реестр, и на него перечисляются средства в объеме, указанном в пункте 6.7 настоящего Порядка, в порядке, предусмотренном настоящим Порядком.

6.11. В случае представления получателем электронного сертификата документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытия сведений, влияющих на получение меры социальной поддержки, а также в случае выплаты средств вследствие ошибки, допущенной министерством (управлением), средства электронного сертификата возмещаются получателем электронного сертификата добровольно.

6.12. Министерство в течение 10 рабочих дней со дня установления обстоятельств, предусмотренных пунктом 6.11 настоящего Порядка, оформляет извещение о добровольном возврате средств электронного сертификата с указанием реквизитов и кода бюджетной классификации Российской Федерации для их перечисления и направляет его получателю электронного сертификата заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу, указанному в заявлении об использовании сертификата.

6.13. Возврат средств электронного сертификата осуществляется получателем электронного сертификата в течение 30 календарных дней со дня получения извещения о добровольном возврате средств электронного сертификата по реквизитам и коду бюджетной классификации Российской Федерации, указанным в извещении о добровольном возврате средств электронного сертификата.

6.14. Непоступление средств электронного сертификата от получателя электронного сертификата в установленные пунктом 6.13 настоящего Порядка сроки является основанием для их взыскания в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры
социальной поддержки детям-
инвалидам в целях получения
реабилитационных услуг на
территории Амурской области

Перечень реабилитационных услуг

1. Консультативный прием:
 - 1) консультация невролога;
 - 2) консультация врача ЛФК;
 - 3) консультация травматолога-ортопеда;
 - 4) консультация логопеда;
 - 5) консультация дефектолога;
 - 6) консультация психолога.
2. ЛФК:
 - 1) ЛФК (кинезиотерапия);
 - 2) ЛФК;
 - 3) ЛФК (функциональная терапия);
 - 4) ЛФК (шрот-терапия PSSE);
 - 5) ЛФК (SEAS-терапия).
3. ЛФК (механотерапия):
 - 1) ЛФК (механотерапия);
 - 2) ЛФК по системе «Развитие без барьеров» (РББ);
 - 3) ЛФК (МК: методическая коррекция);
 - 4) ЛФК (ДА: двигательная активность);
 - 5) ЛФК (ФК: физиологическая коррекция);
 - 6) ЛФК (ССМК: сенсорная и сенсомоторная коррекция).
4. Биоакустическая коррекция.
5. Медицинский массаж:
 - 1) общий массаж;
 - 2) пневмомассаж (прессотерапия).
6. Рефлексотерапия:
 - 1) аурикулярная рефлексотерапия;
 - 2) корпоральная рефлексотерапия;
 - 3) краниорефлексотерапия;
 - 4) микроиглорефлексотерапия;
 - 5) рефлексотерапия.
7. Услуги логопеда, дефектолога:
 - 1) диагностика речевого развития;
 - 2) диагностика психо-речевого развития;
 - 3) индивидуальное логопедическое занятие;
 - 4) индивидуальное дефектологическое занятие;

- 5) индивидуальное дефектологическое развивающее занятие;
- 6) АВА-терапия;
- 7) индивидуальное лого-дефектологическое развивающее занятие.
- 8. Логомассаж: логомассаж для детей.
- 9. Услуги нейропсихолога:
 - 1) консультация нейропсихолога;
 - 2) нейропсихологическая диагностика;
 - 3) индивидуальное занятие с нейропсихологом;
 - 4) тест Векслера для детей;
 - 5) нейрофизиологическая коррекция (НФК).
- 10. Услуги бассейна: занятия в бассейне.

**Приложение № 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры
социальной поддержки детям-
инвалидам в целях получения
реабилитационных услуг на
территории Амурской области**

(наименование государственного казенного учреждения – управления социальной защиты населения по городским (муниципальным) округам и муниципальным районам Амурской области
от
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
дата рождения
реквизиты документа, удостоверяющего личность
адрес места жительства
контактный телефон
адрес электронной почты (при наличии)
СНИЛС

**Заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки
детям-инвалидам в целях получения реабилитационных услуг на территории
Амурской области в виде использования электронного сертификата**

Прошу выдать электронный сертификат

Информация о ребенке-инвалиде:

**Фамилия, имя, отчество
(при наличии)**

**Документ,
удостоверяющий
личность**

(вид документа, серия, номер, кем выдан, дата)

Гражданство _____

Дата рождения _____

Место проживания
ребенка _____

СНИЛС _____

Представитель (доверенное лицо):

Фамилия, имя, отчество
(при наличии) _____

Документ,
удостоверяющий
личность _____
(вид документа, серия, номер, кем выдан, дата)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Согласие на обработку
личных данных _____

Перечень прилагаемых документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(номер действующей карты платежной системы «Мир»)

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю государственному казенному учреждению – управлению социальной защиты населения по _____
(город, район, округ)

и министерству социальной защиты населения Амурской области согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего (моих) ребенка-инвалида (детей-инвалидов), указанных в настоящем заявлении, для предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям-инвалидам в целях получения реабилитационных услуг на территории Амурской области.

_____ «__» _____ года
(подпись) (фамилия, имя, отчество) (дата)

Приложение № 3
к Порядку предоставления
дополнительной меры
социальной поддержки детям-
инвалидам в целях получения
реабилитационных услуг на
территории Амурской области

(наименование государственного казенного учреждения – управления социальной защиты населения по городским (муниципальным) округам и муниципальным районам Амурской области
от
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
дата рождения
реквизиты документа, удостоверяющего личность
адрес места жительства
контактный телефон
адрес электронной почты (при наличии)

**Заявление о получении компенсации расходов, понесенных родителем
(законным представителем) на получение ребенком-инвалидом
реабилитационных услуг, предусмотренных перечнем реабилитационных услуг**

**Прошу компенсировать расходы, понесенные родителем (законным
представителем) в отношении ребенка-инвалида**

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего по адресу: _____
за реабилитационные услуги, полученные на территории Амурской области.

Перечень полученных ребенком-инвалидом реабилитационных услуг:

Реабилитационная услуга	Дата получения реабилитационной услуги	Поставщик, предоставляющий реабилитационную услугу	Стоимость реабилитационной услуги

Итого общая сумма затрат составляет: _____ рублей _____ копеек.

Прошу перечислить денежные средства по следующим реквизитам:

Получатель _____

Банк получателя _____

ИНН банка _____

Корреспондентский счет _____

Расчетный счет _____

БИК банка _____

Перечень прилагаемых документов:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю.

Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю государственному казенному учреждению – управлению социальной защиты населения по _____

(город, район, округ)

и министерству социальной защиты населения Амурской области согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего (моих) ребенка-инвалида (детей-инвалидов), указанных в настоящем заявлении, для предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям-инвалидам в целях получения реабилитационных услуг на территории Амурской области.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество)

«__» _____ года
(дата)