



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 01.11.2025 № 224
г.ПСКОВ

О внесении изменений в Положение о порядке обеспечения инвалидов (детей-инвалидов) техническими средствами реабилитации в рамках государственной программы Псковской области «Доступная среда»

На основании Федерального закона от 24 июня 2025 г. № 156-ФЗ «О создании многофункционального сервиса обмена информацией и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Положение о порядке обеспечения инвалидов (детей-инвалидов) техническими средствами реабилитации в рамках государственной программы Псковской области «Доступная среда» утвержденное приказом Комитета по социальной защите Псковской области от 01 апреля 2025 г. № 231, следующие изменения:

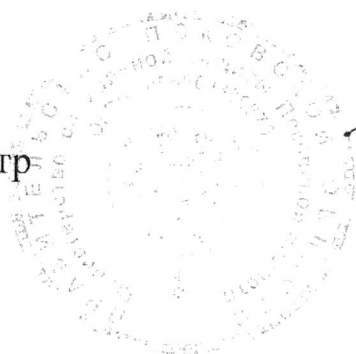
1) приложение № 2 изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2) дополнить приложением № 7 в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Т.В.Николаеву.

Министр



A handwritten signature in black ink, appearing to be "О.М. Евстигнеева".

О.М.Евстигнеева

A small, stylized handwritten mark or signature at the bottom right of the page.

Приложение № 1

Приложение № 2 к Положению о порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации в рамках государственной программы Псковской области «Доступная среда»

ФОРМА

В _____
(наименование уполномоченного Министерством
социальной защиты Псковской области учреждения)
ОТ _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении технического средства реабилитации в натуральной
форме или сертификата на приобретение технического средства
реабилитации

Прошу предоставить в **натуральной форме** техническое средство
реабилитации / сертификат на приобретение технического средства
реабилитации

_____ (нужное указать)
Наименование технического средства реабилитации

В случае предоставления в натуральной форме пандуса переносного
алюминиевого с антискользящей поверхностью:

Подвид пандуса (выбору подлежит один подвид пандуса)	нужное отметить V	размер (нужное отметить)
телескопический		270, 300, 305

складной		110, 120, 130
секционный		
перекатный (пороговый)		
рампа		

Сведения об инвалиде:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

Фактический адрес проживания:

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, №, дата выдачи, кем и когда выдан)

Сведения об установлении инвалидности:

Справка

(№, серия, дата выдачи, кем выдана)

(группа инвалидности, срок инвалидности)

Сведения о представителе инвалида (законном представителе):

Фамилия, имя, отчество (при наличии):

Контактный номер телефона:

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

Фактический адрес проживания:

Документ, удостоверяющий личность:

(наименование, №, дата выдачи, кем выдан)

Документы, подтверждающие полномочия представителя (законного представителя):

Документы, прилагаемые к заявлению (при наличии):

«___» _____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление и прилагаемые к нему согласно перечню документы
приняты

«___» _____ 20__ г.
(дата)

(должность лица,

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

принявшего

заявление)

Приложение № 2

Приложение № 7
к Положению о порядке обеспечения
инвалидов техническими средствами
реабилитации в рамках
государственной программы
Псковской области «Доступная среда»

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

фамилия, имя, отчество

паспорт: серия _____ номер _____ кем выдан _____

дата выдачи «__» _____

адрес регистрации по месту жительства: _____

даю согласие _____ (наименование
уполномоченного учреждения) на обработку своих персональных данных
с использованием средств автоматизации и без использования средств
автоматизации, включая их получение в письменной и устной форме
от третьей стороны, в соответствии с Федеральным законом
от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью
реализации моих прав на обеспечение техническими средствами
реабилитации из регионального перечня технических средств
реабилитации.

Категория и перечень моих персональных данных, на обработку
которых я даю согласие:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) пол;
- 3) день, месяц, год и место рождения;
- 4) документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;

5) почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;

6) телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;

7) иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Действия с моими персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение в автоматизированной системе обработки информации и на бумажном носителе, их уточнение (обновление, изменение), обезличивание и передачу данных третьей стороне (получение данных от третьей стороны).

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня отзыва в письменной форме.

«_____» _____ 20__ г. _____».

подпись

расшифровка подписи