



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30.12.2025 № 953

О внесении изменений в постановление Правительства Самарской области от 03.11.2017 № 700 «О предоставлении технических средств реабилитации, выдаваемых инвалидам Самарской области бесплатно за счет средств областного бюджета»

В целях повышения эффективности предоставления мер социальной поддержки инвалидам Самарской области Правительство Самарской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства Самарской области от 03.11.2017 № 700 «О предоставлении технических средств реабилитации, выдаваемых инвалидам Самарской области бесплатно за счет средств областного бюджета» следующие изменения:

в Перечне технических средств реабилитации, выдаваемых инвалидам Самарской области бесплатно за счет средств областного бюджета, показаний и противопоказаний к их выдаче:

раздел «Специальные средства для ухода, быта и досуга» дополнить строкой следующего содержания:

«№ п/п	Наименование технических средств реабилитации	Категории инвалидов, показания	Противопоказания
--------	---	--------------------------------	------------------

Специальные средства для ухода, быта и досуга

7.	Складное сиденье-шезлонг для ванны	Ребенок-инвалид, имеющий ограничения способности к самостоятельному передвижению 2, 3 степени, способности к самообслуживанию 2, 3 степени	Медицинских противопоказаний не имеется»;
----	------------------------------------	--	---

005102

раздел «Специальные средства для ориентирования, общения и обмена информацией» признать утратившим силу;

в Порядке обеспечения инвалидов Самарской области техническими средствами реабилитации бесплатно за счет средств областного бюджета:

пункт 1.1 дополнить абзацами следующего содержания:

«Способами обеспечения инвалидов ТСР в соответствии с настоящим Порядком являются выдача ТСР или предоставление электронного сертификата.

Электронный сертификат – размещенная в государственной информационной системе электронных сертификатов запись в электронной форме, содержащая сведения о праве гражданина Российской Федерации на самостоятельное приобретение отдельных видов товаров за счет средств бюджета Самарской области и используемая для подтверждения оплаты таких товаров в объеме, установленном законодательством Российской Федерации (далее – ЭС).»;

пункты 1.2 и 1.3 изложить в следующей редакции:

«1.2. Организация обеспечения инвалидов ТСР осуществляется министерством социально-демографической и семейной политики Самарской области (далее – министерство) в рамках мероприятий государственной программы Самарской области «Доступная среда в Самарской области», утвержденной постановлением Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 671, в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных в установленном порядке министерству на указанные цели.

Прием документов на обеспечение ТСР, постановку инвалидов на учет, выдачу ТСР и формирование ЭС осуществляют государственные казенные учреждения Самарской области – комплексные центры социального обслуживания населения (далее – КЦСОН).

Обеспечение ТСР осуществляется на основании заявления инвалида либо лица, представляющего его интересы, законного представителя

инвалида (далее – заявитель), поданного лично или в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – ЕПГУ).

Заявитель самостоятельно выбирает способ обеспечения ТСП, встав на учет для получения ТСП или предоставления ему ЭС.

Отбор организаций, осуществляющих поставку ТСП, в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд, прием ТСП от организаций, отобранных в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных нужд (далее – отобранная организация), их хранение, учет, выдача ТСП в КЦСОН, формирование бюджетной статистической отчетности осуществляется уполномоченным приказом министерства государственным учреждением Самарской области (далее – уполномоченное учреждение), подведомственным министерству и являющимся балансодержателем ТСП.

1.3. Обеспечение инвалидов ТСП осуществляется на основании индивидуальной программы реабилитации инвалида (далее – ИПР), индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (далее – ИПРА), разрабатываемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы в порядке, установленном действующим законодательством, в соответствии с показаниями и противопоказаниями к выдаче ТСП.

Обеспечение инвалидов ТСП осуществляется путем:

предоставления соответствующего ТСП;

формирования ЭС для приобретения инвалидом самостоятельно ТСП с использованием ЭС.»;

после пункта 1.3 дополнить пунктами 1.3.1 и 1.3.2 следующего содержания:

«1.3.1. Министерство формирует и утверждает в государственной информационной системе электронных сертификатов перечень ТСП, приобретаемых с использованием электронного сертификата за счет средств областного бюджета (далее – Перечень).

Информация о ТСП, рекомендуемых в ИПР или ИПРА и входящих в Перечень, содержится в электронном каталоге ТСП (далее – каталог).

Каталог используется в целях информирования заявителя о предельной стоимости ТСП, приобретаемого им самостоятельно с использованием ЭС.

Формирование и ведение каталога в государственной информационной системе Самарской области «Социальное обслуживание граждан», размещение каталога, а также сведений об отобранных организациях на официальном сайте министерства осуществляет министерство.

Форматы данных и требования к техническим, программным и лингвистическим средствам обеспечения формирования, ведения и использования каталога определяются министерством по согласованию с Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации.

1.3.2. Каталог включает следующие сведения:

код ТСП;

наименование ТСП;

справочная информация (сведения о местах продажи ТСП);

предельная стоимость единицы отдельного вида ТСП, приобретаемого с использованием ЭС.»;

пункт 1.4 изложить в следующей редакции:

«1.4. Право на повторное обеспечение ТСП возникает у инвалидов по истечении сроков, по окончании которых у инвалидов возникает право на повторное обеспечение ТСП, выдаваемыми за счет средств бюджета Самарской области, устанавливаемых приказом министерства (далее – срок эксплуатации). Повторное обеспечение ТСП осуществляется в соответствии с настоящим Порядком.»;

наименование раздела 2 после слова «ТСР» дополнить словами «или предоставления ЭС»;

пункты 2.1 и 2.2 изложить в следующей редакции:

«2.1. Для постановки на учет в целях обеспечения ТСР или предоставления ЭС заявитель подает в КЦСОН по месту жительства (месту пребывания, фактического проживания) на территории Самарской области заявление при личном обращении по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку либо с использованием информационно-телекоммуникационной инфраструктуры.

Помимо заявления для постановки на учет в целях обеспечения ТСР или предоставления ЭС необходимы следующие документы (информация):

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

сведения Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации инвалида по месту жительства или пребывания на территории Самарской области.

В случае отсутствия регистрации инвалида по месту жительства или пребывания на территории Самарской области заявитель представляет иные документы, подтверждающие факт пребывания (проживания) инвалида на территории Самарской области: решение суда об установлении факта проживания на территории Самарской области, договор найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилым помещением, заключенные в соответствии с нормами действующего законодательства;

документ (сведения) Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации о страховом номере индивидуального лицевого счета инвалида или его законного представителя в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации;

сведения из ИПР или ИПРА из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»;

реквизиты банковской карты национальной платежной системы «МИР» (далее – карта МИР) с указанием ее номера (в случае выбора обеспечения ТСП с использованием ЭС).

В случае обращения представителя предъявляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия, документы, подтверждающие согласие инвалида на обработку его персональных данных. В случае если доверенность удостоверена нотариально, документ, удостоверяющий личность инвалида, интересы которого представляются, не требуется.

Документы, указанные в абзацах первом, третьем, пятом, восьмом, девятом настоящего пункта, представляются заявителем самостоятельно в виде подлинников либо их копий, заверенных в установленном действующим законодательством порядке.

Документы (сведения), предусмотренные абзацами четвертым, шестым, седьмым настоящего пункта, запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг». Заявитель вправе представить документы (сведения), указанные в абзацах четвертом, шестом, седьмом настоящего пункта, по собственной инициативе.

Заявитель несет ответственность за достоверность документов и сведений, представленных им самостоятельно.

2.2. КЦСОН рассматривает заявление, документы и (или) информацию, представленные заявителем самостоятельно, а также полученные в порядке межведомственного взаимодействия, и в течение 2 рабочих дней со дня получения всех необходимых документов и (или) информации направляет заявителю уведомление о постановке на учет инвалида для обеспечения ТСП или о предоставлении ЭС либо об отказе в постановке на учет инвалида по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.»;

в пункте 2.3:

абзац первый после аббревиатуры «ТСП» дополнить словами «или в предоставлении ЭС»;

абзац второй изложить в следующей редакции:

«отсутствие полного пакета документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, которые заявитель должен представить самостоятельно;»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«отсутствие регистрации инвалида по месту жительства (пребывания) на территории Самарской области или отсутствие иных документов, подтверждающих факт проживания инвалида на территории Самарской области, предусмотренных абзацем пятым пункта 2.1 настоящего Порядка;

обращение с заявлением о постановке на учет для обеспечения ТСР при наличии действующего ЭС на данный вид ТСР;

выявление недостоверной и (или) неполной информации в сведениях, представленных в заявлении и (или) в приложенных к заявлению документах (сведениях);

обращение с заявлением о постановке на учет для обеспечения ТСР или для предоставления ЭС до истечения срока эксплуатации ранее выданного ТСР.»;

в пункте 2.4 после слов «ТСР» дополнить словами «и (или) предоставления ЭС»;

абзац третий пункта 2.5 изложить в следующей редакции:

«отсутствие действующей ИПР или ИПРА»;

пункт 3.1 изложить в следующей редакции;

«3.1. По мере поступления ТСР в КЦСОН и в соответствии со списком учета КЦСОН уведомляет инвалида о необходимости получения ТСР. Сроки и форма уведомления инвалида о необходимости получения ТСР утверждаются приказом министерства социально-демографической и семейной политики Самарской области.

В случае если инвалид в течение 30 календарных дней после уведомления о необходимости получения ТСР не обратился в КЦСОН за его получением, данное ТСР передается инвалиду, следующему по списку учета.

КЦСОН направляет сведения о потребности в ТСР в уполномоченное учреждение. В соответствии со сформированной КЦСОН потребностью уполномоченное учреждение направляет извещение о проведении закупки соответствующих ТСР в единой информационной системе в сфере закупок не позднее 90 календарных дней со дня подачи заявления, указанного в пункте 2.1 настоящего Порядка, при наличии выделенных лимитов бюджетных обязательств.»;

в пункте 3.2 слова «инвалид либо лицо, представляющее его интересы, законный представитель» заменить словом «заявитель»;

пункт 3.3 изложить в следующей редакции;

«3.3. Для получения ТСР необходимо предоставить следующие документы (сведения):

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

сведения из ИПР или ИПРА из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

В случае обращения представителя предъявляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

Сведения, указанные в абзаце третьем настоящего пункта, запрашиваются специалистом КЦСОН из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия. Заявитель вправе по собственной инициативе представить документ (сведения), указанный в абзаце третьем настоящего пункта.»;

в пункте 3.4 после слова «документов» дополнить словом «(сведений)»;

в пункте 3.5 цифру «5» заменить цифрой «2»;

в пункте 3.6 слова «инвалида либо лицо, представляющее его интересы, законного представителя,» заменить словом «заявителя»;

в пункте 3.7 слова «инвалид либо лицо, представляющее его интересы, законный представитель» заменить словом «заявитель»;

в пункте 3.8 слова «инвалидом либо лицом, представляющим его интересы, законным представителем» заменить словом «заявителем»;

дополнить разделами 4, 5, 6 и 7 следующего содержания:

«4. Порядок обеспечения инвалидов ТСР с использованием ЭС

4.1. Для приобретения ТСР с использованием ЭС инвалид обращается в КЦСОН по месту постановки на учет.

Для получения ЭС необходимо представить следующие документы (сведения):

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

ИПР или ИПРА.

В случае обращения через представителя предъявляются документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

Сведения, указанные в абзаце четвертом настоящего пункта, запрашиваются специалистом КЦСОН из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия. Заявитель вправе по собственной инициативе представить документ (сведения), указанный в абзаце третьем настоящего пункта.

4.2. В соответствии со списком учета КЦСОН в течение 1 рабочего дня со дня получения документов (сведений), указанных в пункте 4.1 настоящего Порядка, принимает решение о приобретении ТСР с использованием ЭС путем его размещения в государственной информационной системе Самарской области «Социальное обслуживание граждан», формирует ЭС, уведомляет заявителя о сформированном ЭС, его номинале и возможности его применения с использованием личного кабинета ЕПГУ инвалида или посредством выдачи заявителю выписки из реестра ЭС на бумажном

носителе, подписанной усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного на подписание такого документа должностного лица, либо направляет уведомление об отказе в предоставлении ЭС при наличии оснований, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка.

В случае получения уведомления об отказе в выдаче ЭС заявитель может повторно направить заявление в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Порядка.

4.3. Внесение изменений в ЭС в связи с изменением персональных данных инвалида или номера карты МИР, предусмотренного законодательством Российской Федерации о карте МИР, осуществляется по заявлению, оформленному по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку.

4.4. Заявитель вправе использовать ЭС на приобретение ТСР в течение срока обеспечения инвалида ТСР, предусмотренного ИПР или ИПРА, но не более 6 месяцев с даты формирования ЭС.

4.5. Заявитель вправе отказаться от приобретения ТСР с использованием ЭС в течение срока его действия, подав заявление по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

Заявление об отказе от приобретения ТСР с использованием ЭС может быть подано заявителем лично в КЦСОН либо в электронном виде с использованием личного кабинета ЕПГУ инвалида.

В случае отказа от использования ЭС инвалид имеет право получить ТСР в порядке, предусмотренном пунктом 2.1 настоящего Порядка.

5. Электронный сертификат

5.1. КЦСОН с применением программных средств размещает информацию о назначении меры поддержки, предусматривающей ее предоставление посредством приобретения ТСР с использованием ЭС, для последующего обеспечения формирования и изменения ЭС федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим правоприменительные

функции по казначейскому обслуживанию исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации.

5.2. ЭС содержит следующие сведения:

регистрационный номер;

даты начала и окончания срока действия ЭС;

номер карты МИР инвалида или его законного представителя;

страховой номер индивидуального лицевого счета инвалида или его законного представителя в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации;

предельная стоимость единицы отдельного вида ТСП, количество единиц ТСП и код ТСП, включенных в Перечень.

6. Порядок определения предельной стоимости единицы отдельного вида ТСП, приобретаемого с использованием ЭС за счет средств регионального бюджета

6.1. Предельная стоимость единицы отдельного вида ТСП, приобретаемого с использованием ЭС, определяется КЦСОН в срок не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем принятия им решения об обеспечении ТСП, приобретаемым с использованием ЭС.

6.2. Предельная стоимость единицы отдельного вида ТСП, приобретаемого с использованием ЭС, определяется КЦСОН исходя из стоимости ТСП, приобретаемых в соответствии с последним государственным контрактом, заключенным уполномоченным учреждением по согласованию с министерством в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд (далее – контракт), информация о котором размещена в единой информационной системе в сфере закупок.

В случае если уполномоченным учреждением закупка ТСП не осуществлялась, либо процедура осуществления закупки идентичного

(конкретного) товара, соответствующего наименованию ТСР, не состоялась, либо закупка идентичного (конкретного) товара, соответствующего наименованию ТСР, осуществлялась более чем за три года до дня подачи заявителем заявления, предельная стоимость идентичного (конкретного) товара, соответствующего наименованию ТСР, определяется по результатам последней по времени осуществления закупки ТСР, информация о которой размещена в единой информационной системе в сфере закупок, проведенной любым другим уполномоченным органом, расположенным в пределах территории Российской Федерации.

6.3. Не допускается использование для определения предельной стоимости единицы отдельного вида ТСР, приобретаемого с использованием ЭС, закупок, в отношении которых применялись антидемпинговые меры в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

6.4. В случае если фактическая стоимость единицы отдельного вида ТСР, приобретаемого с использованием ЭС, превышает предельную стоимость ТСР, определенную КЦСОН, заявитель вправе приобрести ТСР с доплатой до их фактической стоимости за счет собственных средств.

В случае если фактическая стоимость единицы отдельного вида ТСР, приобретаемого с использованием ЭС, ниже предельной стоимости отдельного вида ТСР, определенной КЦСОН, заявитель осуществляет оплату их фактической стоимости. Разница между фактической стоимостью и установленной в ЭС предельной стоимостью единицы отдельного вида ТСР заявителю не возмещается.

7. Использование ЭС

7.1. Использование ЭС осуществляется в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 30.12.2020 № 491-ФЗ «О приобретении отдельных видов товаров, работ, услуг с использованием электронного сертификата».»;

приложения 1 – 4 изложить в редакции согласно приложениям 1 – 4 к настоящему постановлению;

дополнить приложениями 5, 6 в редакции согласно приложениям 5, 6 к настоящему постановлению.

2. Установить, что инвалиды, вставшие на учет для обеспечения техническим средством реабилитации «Смартфон» до вступления в силу настоящего постановления, сохраняют право однократного обеспечения указанным видом технического средства реабилитации.

3. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

4. Контроль за организацией выполнения настоящего постановления возложить на министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области.

5. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2026 года, за исключением абзацев со второго по пятый пункта 1 и пункта 2, которые вступают в силу со дня официального опубликования настоящего постановления.

Первый
заместитель Губернатора
Самарской области –
председатель Правительства
Самарской области



В.А. Шабалатов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к постановлению Правительства
Самарской области
от 30.12.2025 № 953

Представитель:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

дата рождения _____
контактный телефон: _____

Руководителю

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. инвалида)

проживающего по адресу:

(индекс, город, район, село)
улица _____
дом _____, корпус _____, кв. _____
контактный телефон: _____
адрес электронной почты (при
наличии): _____
паспорт (свидетельство)
серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____

пол _____
дата рождения _____
СНИЛС _____,
являющегося:
инвалидом _____ группы
ребенком-инвалидом
(нужное подчеркнуть)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас обеспечить меня следующими техническими средствами реабилитации (далее – ТСР):

Наименование ТСР	Вид обеспечения (отмечается один из двух возможных видов обеспечения)	
	предоставление ТСР	формирование электронного сертификата

Обеспечение с использованием электронного сертификата

Номер банковской карты, являющейся национальным платежным инструментом:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(заполняется обязательно)

- ☐ уведомлен(а) о необходимости предоставления актуального номера банковской карты, являющейся национальным платежным инструментом, в случае ее замены.

Мне разъяснено, что в соответствии с действующим законодательством ТСР передаются мне в безвозмездное пользование и не подлежат передаче другим лицам.

К заявлению прилагаю

(в случае если от имени инвалида (ребенка-инвалида) действует представитель, законный представитель)
(указывается документ, подтверждающий полномочия представителя)

(подпись заявителя
(представителя, законного представителя))

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к заявлению

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

основной документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____

даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего(их) несовершеннолетнего(их) ребенка (детей)

(фамилия, имя, отчество – при наличии)
относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов при обеспечении техническими средствами реабилитации, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 202__ г. / _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к постановлению Правительства
Самарской области
от 30.12.2025 № 953

Бланк учреждения

(Ф.И.О. инвалида)

(адрес)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о постановке на учет (снятии с учета, об отказе в постановке на учет) для
обеспечения техническими средствами реабилитации

от «___» _____ 20___ г. № _____

Уважаемый(ая) _____

(Ф.И.О.)

в отношении Вас принято решение:

о постановке на учет (снятии с учета), об отказе в постановке на учет
(нужное подчеркнуть) в _____
(наименование учреждения)

для обеспечения техническими средствами реабилитации (далее – ТСР) в
натуральном виде/с помощью электронного сертификата (нужное
подчеркнуть): _____ в количестве _____ шт.
(наименование ТСР)

на основании (нужное подчеркнуть):

индивидуальной программы реабилитации инвалида или
индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида
(далее – ИПРА) от «___» _____ 20___ г. № _____;

отказа от получения ТСР;

отсутствия действующей ИПРА;

обращения заявителя за предоставлением государственной услуги при
наличии действующего электронного сертификата на обеспечение
соответствующим видом ТСР;

представления неполных (недостоверных) сведений, указанных в
заявлении.

Ваш регистрационный номер в списке учета _____ от «___» _____ 20___ г.

Вы поставлены на учет до _____
(указывается срок окончания действия ИПРА)

В случае если в течение 30 календарных дней после извещения о
необходимости получения ТСР Вы не обратитесь за его получением, данное
ТСР будет передано следующему по списку учета инвалиду.

Справки по телефону

Руководитель учреждения _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

Отрывной талон к уведомлению о постановке на учет (снятии с учета, об отказе в постановке на учет) для обеспечения ТСР от «__» _____ 20__ г.
№ _____, выданному _____
(Ф.И.О. специалиста учреждения)

Уведомление получено _____
(Ф.И.О. инвалида)

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись инвалида либо лица, представляющего его интересы, законного представителя)

Примечание – Отрывной талон хранится в учреждении.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к постановлению Правительства
Самарской области
от 30.12.2025 № 953

СПИСОК
учета инвалидов на получение технических
средств реабилитации

№ п/п	Дата поступле- ния заявления	Ф.И.О., дата рожде- ния	Адрес прожива- ния, телефон	Документ, удостовере- яющий личность, серия, номер, кем и когда выдан	Категория: инвалид (с указанием группы инвалид- ности), ребенок- инвалид	Номер, дата разработки, срок окончания действия индивидуаль- ной программы реабилитации инвалида/ индивидуаль- ной программы реабилитации или абилитации инвалида, наименование выдавшего органа	Вид обеспечения (выдача технического средства реабилитации или электронного сертификата)	Наименование технического средства реабилитации	Регистра- ционный номер уведомления о постановке на учет	Дата выдачи техничес- кого средства реабилита- ции
----------	---------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	--	---	---	--	--	---	--

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к постановлению Правительства
Самарской области
от 30.12.2025 № 953

ВЕДОМОСТЬ
на получение технических средств реабилитации № _____

№ п/п	Номер индивидуальной программы реабилитации инвалида/ индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида	Ф.И.О.	Адрес прожи- вания	Паспорт- ные данные	Наиме- нование техни- ческого средст- ва реаби- литации	Коли- чество, штук	Дата выдачи техничес- кого средства реабилитации	Роспись получа- теля

Руководитель учреждения

Исполнитель

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

«__» _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

М.П.

OT 30.12.2025 № 953

Руководителю

(наименование учреждения)

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. инвалида)

проживающего по адресу:

Прошу изменить номер банковской карты национальной платежной системы «МИР» в электронном сертификате на приобретение на номер

[illegible]

(расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 6
к постановлению Правительства
Самарской области
от 30.12.2025 № 953

Представитель:

(Ф.И.О. полностью)
паспорт серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____
дата рождения _____
контактный телефон: _____

Руководителю

(наименование учреждения)
(Ф.И.О. руководителя)
(Ф.И.О. инвалида)
проживающего по адресу:

(индекс, город, район, село)
улица _____
дом _____, корпус _____, кв. _____
контактный телефон: _____
адрес электронной почты (при
наличии): _____
паспорт (свидетельство)
серия _____ № _____
выдан (кем, когда) _____
дата рождения _____
СНИЛС _____,
являющегося:
инвалидом _____ группы
ребенком-инвалидом
(нужное подчеркнуть)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Отказываюсь от приобретения технического(их) средства реабилитации с
использованием электронного сертификата (указать наименование ТСР):

1. _____;
2. _____;
3. _____.

(подпись заявителя
(представителя, законного представителя)
«___» _____ 20__ г.

(расшифровка подписи)