

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ № 167/552
от «09» _____ 09 _____ 2025 г



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНТРУД ЛНР)**

ПРИКАЗ

4 сентября 2025

№ 320

г. Луганск

**Об утверждении Порядка оформления акта проверки наличия
приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его
социальной адаптации и интеграции в общество**

В соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 года № 380 «О Правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг», подпунктом 4.4.8 пункта 4.4 раздела IV Положения о Министерстве труда и социальной политики Луганской Народной Республики, утвержденного Указом Главы Луганской Народной Республики от 15.06.2023 № УГ-77/23 (с изменениями), приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оформления акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество (далее – Порядок).
2. Руководителю Государственного казенного учреждения Луганской Народной Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» обеспечить исполнение Порядка.
3. Утвердить прилагаемый Акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество.
4. Департаменту по делам инвалидов и ветеранов Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики направить настоящий приказ в Министерство юстиции Луганской Народной Республики для проведения его государственной регистрации в соответствии с законодательством Луганской Народной Республики.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социальной политики Луганской Народной Республики Немкову С.В.

6. Приказ вступает в силу со дня его государственной регистрации в соответствии с законодательством Луганской Народной Республики.

Врио министра

О.В. Евсюкова

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства труда и
социальной политики Луганской
Народной Республики
от 4 сентября 2025 № 320

**Порядок
оформления акта проверки наличия приобретенного для ребенка-
инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и
интеграции в общество**

1. Порядок оформления акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество (далее – Порядок), разработан в соответствии со статьей 11.1 Федерального закона от 29.12.2006 № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 № 380 «О Правилах направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, путем компенсации затрат на приобретение таких товаров и услуг» и регламентирует процедуру оформления акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество (далее – Акт проверки).

2. Акт проверки составляется должностным лицом филиала Государственного казенного учреждения Луганской Народной Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» (далее — ГКУ ЛНР «РЦСЗН») по форме согласно приложению № 1 к Порядку.

3. Заявление о составлении и выдаче Акта проверки по форме согласно приложению № 2 к Порядку подается лицом, получившим сертификат на материнский (семейный) капитал (далее – сертификат), или его представителем (далее — заявитель) в филиал ГКУ ЛНР «РЦСЗН» по месту жительства на территории Луганской Народной Республики с предоставлением следующих документов:

- а) копия документа, удостоверяющего личность лица, получившего сертификат;
- б) копия документа, удостоверяющего личность представителя, и нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая его полномочия, – в случае подачи заявления представителем;
- в) копия СНИЛС лица, получившего сертификат;
- г) копия свидетельства о рождении ребенка-инвалида;

д) копия индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка-инвалида;

е) копия сертификата;

ж) копии документов, подтверждающих расходы на приобретение товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (товарный или кассовый чек, договор купли-продажи с товарным или кассовым чеком либо с приходным ордером и товарной накладной, иные документы, подтверждающие оплату товаров, с указанием стоимости приобретенных товаров).

з) согласие на обработку персональных данных согласно приложению № 3 или приложению № 4 к Порядку.

4. Одновременно с копиями заявителем предоставляются оригиналы документов для сверки. После осуществления сверки оригиналов с копиями оригиналы возвращаются заявителю.

Заявления регистрируются в порядке их поступления должностным лицом филиала ГКУ ЛНР «РЦСЗН» в журнале регистрации заявлений об оформлении и выдаче актов проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество (далее – Журнал), который ведется по форме согласно приложению № 5 к Порядку.

Журнал нумеруется, прошивается, заверяется подписью и печатью руководителя филиала ГКУ ЛНР «РЦСЗН» и включается в номенклатуру дел филиала ГКУ ЛНР «РЦСЗН».

5. Должностное лицо ГКУ ЛНР «РЦСЗН» производит проверку наличия приобретенного товара и в течение 5 дней со дня обращения заявителя оформляет Акт проверки.

6. Должностное лицо филиала ГКУ ЛНР «РЦСЗН» подписывает Акт проверки и передает руководителю филиала ГКУ ЛНР «РЦСЗН» Акт проверки с приложением заявления и документов, указанных в п. 3 Порядка, на проверку достоверности информации, указанной в Акте проверки, на основании предоставленных документов с последующим его подписанием.

После подписания Акта проверки руководителем филиала ГКУ ЛНР «РЦСЗН» Акт проверки передается на подпись директору ГКУ ЛНР «РЦСЗН». Директор ГКУ ЛНР «РЦСЗН» после подписания направляет Акт проверки на подпись лицу, уполномоченному приказом Министерства труда и социальной политики Луганской Народной Республики, после чего Акт проверки направляется в ГКУ ЛНР «РЦСЗН» для выдачи заявителю.

Один экземпляр Акта проверки выдается заявителю, второй остается в филиале ГКУ ЛНР «РЦСЗН».

7. Копии представленных документов формируются в личное дело заявителя, хранящееся в филиале ГКУ ЛНР «РЦСЗН».

Приложение № 1
к Порядку оформления акта проверки
наличия приобретенного для ребенка-
инвалида товара, предназначенного
для его социальной адаптации и
интеграции в общество

_____ (наименование филиала ГКУ ЛНР «РЦСЗН»)

Акт
проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара,
предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество

от _____

№ _____

(фамилия, имя, отчество владельца сертификата)

1. Документ, удостоверяющий личность

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

2. СНИЛС _____

3. Сведения о ребенке-инвалиде _____

(фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

4. Информация о приобретенном товаре:

4.1. Наименование приобретенного товара _____

4.2. Товар в наличии ___ Товар отсутствует ___

4.3. Товар соответствует ___ Товар не соответствует ___ Перечню товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 года № 831-р. № в перечне _____, Код ГОСТ Р ИСО 9999-2019 _____

4.4. Товар соответствует ИПРА ребенка-инвалида ___ Товар не соответствует ИПРА ребенка-инвалида ___, выданной _____

(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, номер ИПРА, номер, число, месяц, год протокола проведения медико-социальной экспертизы)

Срок действия ИПРА ребенка-инвалида: до _____

(наименование должности
работника филиала ГКУ
ЛНР «РЦСЗН»)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(наименование должности
руководителя филиала ГКУ
ЛНР «РЦСЗН»)

М.П.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Директор
ГКУ ЛНР «РЦСЗН»

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Лицо, уполномоченное
приказом Министерства труда
и социальной политики
Луганской Народной
Республики

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 2
к Порядку оформления акта проверки
наличия приобретенного для ребенка-
инвалида товара, предназначенного для
его социальной адаптации и
интеграции в общество

Государственное казенное учреждение
Луганской народной Республики
«Республиканский центр социальной
защиты населения»

(Ф.И.О. заявителя/представителя заявителя)
зарегистрированного (ой) по адресу:

(телефон)

Заявление

Прошу выдать акт проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество.

1. _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка-инвалида)
2. _____
(полное наименование приобретенного товара)

Приложение:

Достоверность сведений, указанных в заявлении, подтверждаю и несу за них персональную ответственность.

(дата)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Приложение № 3
к Порядку оформления акта проверки
наличия приобретенного для ребенка-
инвалида товара, предназначенного
для его социальной адаптации и
интеграции в общество

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

даю согласие Государственному казенному учреждению Луганской Народной Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» (адрес юридического лица: 291001, Луганская Народная Республика, г.о. город Луганск, г. Луганск, ул. Володарского, д. 59, ком. 108) в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем согласии, заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью оформления акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество

1. Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование, серия и номер документа, кем и
когда выдан)

3. Адрес места жительства: _____

Настоящее согласие дано мною добровольно и действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

_____ « ____ » _____ 20__ г.
(подпись) (инициалы, фамилия)

Приложение № 4
к Порядку оформления акта проверки
наличия приобретенного для ребенка-
инвалида товара, предназначенного
для его социальной адаптации и
интеграции в общество

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя отчество)
паспорт: серия _____ номер _____, выданный «___» _____
г. _____
(наименование органа, выдавшего паспорт)
адрес места жительства: _____
действующий от имени субъекта персональных данных на основании
(реквизиты доверенности, подтверждающей полномочия представителя)

даю согласие Государственному казенному учреждению Луганской Народной Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» (адрес юридического лица: 291001, Луганская Народная Республика, г.о. город Луганск, г. Луганск, ул. Володарского, д. 59, ком. 108) в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а также персональных данных представляемого мной лица, содержащихся в настоящем согласии, заявлении и прилагаемых к нему документах, с целью оформления акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной адаптации и интеграции в общество

1. Дата рождения

представляемого лица:

_____ (число, месяц, год)

2. Документ, удостоверяющий личность

представляемого лица:

_____ (наименование, серия и номер документа, кем и когда выдан)

3. Адрес места жительства

представляемого лица:

Настоящее согласие дано мною добровольно и действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отзыв согласия осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 20__ г.

Приложение № 5
к Порядку оформления акта проверки
наличия приобретенного для ребенка-
инвалида товара, предназначенного
для его социальной адаптации и
интеграции в общество

Журнал
регистрации заявлений об оформлении и выдаче актов проверки наличия
приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для его социальной
адаптации и интеграции в общество

№ п/п	Ф.И.О. заявителя (представителя)	Дата подачи заявления	Адрес	Наименование приобретенного товара	Соответствие товара да/нет	Дата получения акта, подпись заявителя (представителя)
1	2	3	4	5	6	7