



ГОСУДАРСТВЕННАЯ
РЕГИСТРАЦИЯ
от 11.11.2025 № 305

**Департамент здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

ПРИКАЗ

от 11 ноября 2025 г. № 41
г. Нарьян-Мар

**О порядке обращения граждан
за актом проверки наличия приобретенного
для ребенка-инвалида товара, предназначенного
для социальной адаптации и интеграции
в общество детей-инвалидов, для направления
материнского (семейного) капитала
на указанные цели**

В целях реализации статьи 11.1 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», постановления Правительства Российской Федерации от 30 апреля 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» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок обращения граждан за актом проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, для направления материнского (семейного) капитала на указанные цели согласно Приложению 1 к настоящему приказу.

2. Уполномочить государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ненецкого автономного округа «Комплексный центр социального обслуживания» на составление проекта акта проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов.

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
руководителя Департамента
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа



П.А. Лудников

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого
автономного округа
от 11.11.2025 № 41
«О порядке обращения граждан
за актом проверки
наличия приобретенного
для ребенка-инвалида товара,
предназначенного
для социальной адаптации
и интеграции в общество
детей-инвалидов, для направления
материнского (семейного) капитала
на указанные цели»

**Порядок
обращения граждан за актом проверки
наличия приобретенного для ребенка-инвалида
товара, предназначенного для социальной
адаптации и интеграции в общество
детей-инвалидов, для направления материнского
(семейного) капитала на указанные цели**

1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации статьи 11.1 Федерального закона от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей», постановления Правительства Российской Федерации от 30 апреля 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» и определяет порядок обращения граждан за актом проверки наличия приобретенного для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, для направления материнского (семейного) капитала на указанные цели (далее - акт проверки), а также составления и выдачи акта проверки.

2. Заявление о выдаче акта проверки (далее - заявление) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку подается лицами, получившими в установленном порядке государственный сертификат

на материнский (семейный) капитал (далее - заявитель, сертификат) и их представителями (далее - представитель заявителя) в государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Ненецкого автономного округа «Комплексный центр социального обслуживания» (далее — уполномоченная организация).

Заявление подается заявителем (представителем заявителя) в уполномоченную организацию лично.

3. Заявитель (представитель заявителя) с заявлением представляет следующие документы:

а) копию сертификата;

б) копии документов, подтверждающих приобретение товара, предназначенного для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов (далее также - товар), его наименование (технический паспорт либо инструкцию по эксплуатации, товарный или кассовый чек, договор купли-продажи с товарным или кассовым чеком либо с приходным ордером и товарной накладной).

4. В случае обращения за актом проверки представителя заявителя он предъявляет документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя.

5. Заявитель (представитель заявителя) вправе представить копию индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, действительную на день приобретения товаров, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов.

В случае если с заявлением не представлен указанный документ уполномоченная организация не позднее 1 календарного дня со дня регистрации заявления направляет соответствующий межведомственный запрос в установленном порядке.

6. Копии документов, предусмотренные пунктом 3 настоящего Порядка представляются заявителем с предъявлением оригиналов документов.

7. Заявление регистрируется в уполномоченной организации в день поступления заявления в уполномоченную организацию.

8. Уполномоченная организация в день регистрации заявления направляет заявителю (представителю заявителя) способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления, информацию:

о перечне документов (копий документов, сведений), которые заявителю (представителю заявителя) необходимо представить лично в течение 2 календарных дней со дня получения заявителем (представителем заявителя) указанной информации - в случае если с заявлением не представлены или представлены не все документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя);

о необходимости доработки заявления в течение 2 календарных дней со дня получения заявителем (представителем заявителя) указанной информации - в случае если уполномоченной организацией установлен факт

наличия в заявлении недостоверной и (или) неполной информации, и (или) заявление составлено не по установленной форме.

9. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с представлением заявления и документов вправе представить приобретенный товар.

В случае если приобретенный товар не представлен, уполномоченная организация в срок не более 2 календарных дней со дня регистрации заявления проводит проверку наличия приобретенного товара по месту его нахождения.

10. Уполномоченная организация в срок не более 3 календарных дней со дня регистрации заявления готовит проект акта проверки по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, составляет опись полученных документов и направляет ее вместе с заявлением, прилагаемыми документами и проектом акта проверки в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа либо возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и представленные документы.

11. Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа не позднее 5 календарных дней со дня регистрации заявления утверждает акт проверки и не позднее 1 календарного дня со дня утверждения акта проверки направляет его в уполномоченную организацию для выдачи заявителю.

12. Уполномоченная организация не позднее 1 календарного дня со дня получения акта проверки выдает акт проверки под личную подпись заявителя и книге учета и выдачи актов проверки.

Приложение 1
к Порядку обращения граждан
за актом проверки
наличия приобретенного
для ребенка-инвалида товара,
предназначенного
для социальной адаптации
и интеграции в общество
детей-инвалидов, для направления
материнского (семейного) капитала
на указанные цели

Форма

В Департамент здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя/представителя заявителя,
действующего по доверенности
от _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче акта проверки наличия приобретенного
для ребенка-инвалида товара, предназначенного для социальной
адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов

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

Адрес места жительства заявителя (указывается на основании записи в паспорте или ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)	
Адрес места пребывания заявителя	

(указывается на основании свидетельства о регистрации по месту пребывания)	
Адрес фактического места проживания заявителя	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя	
Номер телефона заявителя, e-mail	

Наименование документа, удостоверяющего личность заявителя	
Серия, номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Дата рождения	
Место рождения	
Срок действия документа	
Код подразделения	

К заявлению прилагаю следующие документы:

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя/представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г.

№ _____

(дата и номер регистрации
заявления)

(подпись специалиста)

Приложение 2
к Порядку обращения граждан
за актом проверки
наличия приобретенного
для ребенка-инвалида товара,
предназначенного
для социальной адаптации
и интеграции в общество
детей-инвалидов, для направления
материнского (семейного) капитала
на указанные цели

Форма

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель Департамента
здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого
автономного округа

«__» _____ 20__ года

М.П.

АКТ

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

1. Сведения о владельце государственного сертификата на материнский (семейный) капитал (далее - сертификат):

Фамилия, имя, отчество владельца сертификата: _____

Сертификат серия _____ № _____

Дата выдачи сертификата _____

2. Наименование приобретенного товара

Наименование товара согласно товарным документам <*>

3. Информация о наличии приобретенного товара:

3.1. Товар в наличии

3.2. Товар отсутствует
(ненужное зачеркнуть)

4. Информация о соответствии (несоответствии) приобретенного товара индивидуальной программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее - ИПРА), действительной на день приобретения товара:

ИПРА № _____, дата разработки ИПРА _____

Фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида _____

Дата рождения ребенка-инвалида. _____

Наименование товара в соответствии с ИПРА: _____

Заключение:

4.1. Наименование товара соответствует ИПРА

4.2. Наименование товара не соответствует ИПРА (ненужное зачеркнуть)

5. Информация о соответствии (несоответствии) приобретенного товара перечню товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, утвержденному распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.04.2016 № 831-р «Об утверждении перечня товаров и услуг, предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов» (далее - Перечень)

Наименование товара в Перечне _____

«Код национального стандарта Российской Федерации ГОСТ Р ИСО 9999-2019 «Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология» _____

Заключение:

5.1. Наименование товара соответствует Перечню.

5.2. Наименование товара не соответствует Перечню
(ненужное зачеркнуть)

Директор

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка
подписи)

«__» _____ 20__ года
М.П.

Руководитель

_____ (_____)
(подпись) (расшифровка
подписи)

«__» _____ 20__ года

<*> Технические документы (технический паспорт или инструкция по эксплуатации), товарный или кассовый чек, договор купли-продажи с товарным или кассовым чеком либо с приходным ордером и товарной накладной, иные документы.
