



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
МІНІСТЕРСТВО ПРАЦІ ТА СОЦІАЛЬНОГО ЗАХИСТУ
ЭМЕК ВЕ ИЧТИМАЙ КЪОРУВ НАЗИРЛИГИ

П Р И К А З

от 07.09.2026 № 448

г. Симферополь

*Об организации реализации пилотного проекта
по оказанию услуг по комплексной реабилитации
и абилитации детей-инвалидов в Республике Крым*

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2021 года № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов», постановлением Совета министров Республики Крым от 24 июля 2026 года № 444 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в Республике Крым», руководствуясь Положением о Министерстве труда и социальной защиты Республики Крым, утверждённым постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года № 147,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Порядок маршрутизации ребенка-инвалида при оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в Республике Крым в рамках реализации пилотного проекта с использованием электронного сертификата согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2. Перечень документов, необходимых для приёма ребенка-инвалида в реабилитационную организацию и оказания ему услуг по комплексной реабилитации и абилитации, согласно приложению 2 к настоящему приказу;

1.3. Типовую форму договора, используемого при организации оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в Республике Крым, согласно приложению 3 к настоящему приказу;

1.4. Примерное положение о сопровождении детей-инвалидов при оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в Республике Крым согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2. Управлению по делам инвалидов (Хмель В.Ю.) обеспечить:

1) направление оригинала настоящего приказа в Министерство юстиции Республики Крым в срок не позднее 3 рабочих дней со дня подписания и регистрации в установленном порядке для проведения государственной регистрации;

2) публикацию настоящего приказа в сетевом издании «Правовой портал исполнительных органов Республики Крым» (www.rknpra.ru), на официальном сайте Министерства труда и социальной защиты Республики Крым в сети «Интернет» в срок не позднее следующего дня со дня получения уведомления о государственной регистрации настоящего приказа;

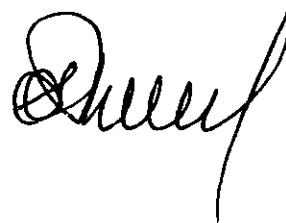
3) направление копии настоящего приказа в прокуратуру Республики Крым в срок не позднее 2 рабочих дней со дня его государственной регистрации;

4) направление копии настоящего приказа в срок не позднее 2 дней со дня его государственной регистрации в Аппарат Совета министров Республики Крым с указанием информации о дате и номере государственной регистрации настоящего приказа и ссылки о его опубликовании в сетевом издании «Правовой портал исполнительных органов Республики Крым» (www.rknpra.ru);

5) информирование правового управления Министерства труда и социальной защиты Республики Крым об исполнении подпунктов 1 – 4 настоящего пункта.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра труда и социальной защиты Республики Крым Лось Е.А.

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым –
министр труда и социальной защиты
Республики Крым**



Е. Романовская

ПОРЯДОК
маршрутизации ребенка-инвалида при оказании услуг
по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов
в Республике Крым в рамках реализации пилотного
проекта с использованием электронного сертификата

1. Основные положения

1.1. Порядок маршрутизации ребенка-инвалида при оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в Республике Крым в рамках реализации пилотного проекта с использованием электронного сертификата (далее соответственно – Порядок, пилотный проект) определяет последовательность действий маршрута ребенка-инвалида и его родителя (иного законного представителя) в целях получения услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов с использованием электронного сертификата на основании межведомственного взаимодействия.

1.2. Результатом маршрутизации является оптимизация процесса организации и предоставления ребенку-инвалиду услуг по комплексной реабилитации и абилитации в рамках реализации пилотного проекта с использованием электронного сертификата.

2. Участники пилотного проекта в Республике Крым:

2.1. Дети-инвалиды в возрасте от 4 до 17 лет включительно, проживающие (находящиеся по месту пребывания) в Республике Крым, которым впервые установлена категория «ребенок-инвалид» и определена нуждаемость в услугах по комплексной реабилитации и абилитации, предоставляемых в рамках пилотного проекта с использованием электронного сертификата.

2.2. Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Крым» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации и его филиалы (бюро) на территории Республики Крым (далее – МСЭ).

2.3. Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по Республике Крым (далее – СФР).

2.4. Управление Федерального казначейства по Республике Крым, являющееся оператором государственной информационной системы электронных сертификатов.

2.5. Министерство труда и социальной защиты Республики Крым (далее – Министерство).

2.6. Государственные учреждения, отнесенные к ведению Министерства, участвующие в пилотном проекте (далее – Учреждения).

3. Маршрутизация ребенка-инвалида

Алгоритм маршрутизации ребенка-инвалида при оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в Республике Крым в рамках реализации пилотного проекта с использованием электронного сертификата



Заместитель министра

Е.А. Лось

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ,
необходимых для приёма ребенка-инвалида в реабилитационную
организацию и оказания ему услуг по комплексной реабилитации
и абилитации**

- 1) копия паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка-инвалида, с предоставлением оригинала для обозрения;
- 2) копия свидетельства о рождении, копия паспорта (для детей, не достигших 14 лет) либо иного документа, удостоверяющего личность ребенка-инвалида, с предоставлением оригинала для обозрения;
- 3) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя ребенка-инвалида (в случае обращения опекуна (попечителя) ребенка-инвалида), с предоставлением оригинала для обозрения;
- 4) справка об отсутствии у ребенка-инвалида (и сопровождающего его лица – в случае обращения за предоставлением услуг по комплексной реабилитации и абилитации в стационарной форме с сопровождением) контакта с инфекционными больными, выданная не позднее 3 календарных дней до даты обращения за предоставлением услуг по комплексной реабилитации и абилитации;
- 5) выписка из истории болезни ребенка-инвалида.

Заместитель министра



Е.А. Лось

**ТИПОВАЯ ФОРМА ДОГОВОРА,
используемого при организации оказания услуг
по комплексной реабилитации и абилитации
детей-инвалидов в Республике Крым**

ДОГОВОР

оказания услуг по комплексной реабилитации
и абилитации ребенку-инвалиду

от _____ (Ф.И.О. ребенка-инвалида (полностью)) № _____

г. _____ «__» _____ 2026 г.

(наименование учреждения)

в лице директора _____ (Ф.И.О.)

_____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с

одной стороны, и родитель (законный представитель) _____ (Ф.И.О.)

_____, _____, паспорт № _____, выдан _____
(дата рождения) (серия) (номер) (дата выдачи)

_____, проживающего _____
(кем) (наименование населенного пункта, улицы, номер дома, квартиры)

_____, СНИЛС _____

действующий на основании _____
(наименование документа)

выданного _____
(серия, номер) (наименование отдела ЗАГС)

в интересах _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

_____, _____ г.р., СНИЛС _____, которому _____
(дата рождения) (дата установления)

установлена категория «ребенок-инвалид», целевая реабилитационная группа
(ЦРГ) _____

(№, наименование ЦРГ, наименование подгруппы ЦРГ)

(далее – ребенок), на срок до _____ г., именуемый в дальнейшем

«Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель по заказу Заказчика обязуется оказать _____

(Ф.И.О. ребенка)

услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее – услуги), в объеме, предусмотренном спецификацией к Договору, являющейся его неотъемлемой частью (приложение 1), а Заказчик, в свою очередь, обязуется оплатить оказанную услугу в порядке и на условиях, предусмотренных в разделе 3 Договора.

1.2. Услуга оказывается Исполнителем в соответствии со стандартом предоставления услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов с _____

(наименование и № ЦРГ, наименование подгруппы)

В _____

(условия (форма) оказания услуг)

1.3. Условия (форма) оказания услуги: _____

1.4. Срок оказания услуги: с «__» _____ 202__ г.
по «__» _____ 202__ г.

1.5. Место оказания услуги: _____

(адрес месторасположения учреждения)

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Заказчик имеет право:

получать на безвозмездной основе в доступной форме информацию о своих правах и обязанностях, перечне мероприятий по основным направлениям реабилитации и абилитации, предоставляемых Исполнителем в рамках оказания услуги, а также сроках, порядке и условиях их предоставления;

принимать участие в мероприятиях по основным направлениям реабилитации и абилитации, предоставляемых Исполнителем в рамках оказания услуги, а также в организационных мероприятиях, связанных с оказанием услуги;

требовать оказания услуги в соответствии со стандартом предоставления услуги _____

(наименование стандарта, реквизиты, наименование нормативного правового акта, которым утвержден стандарт)

и условиями, предусмотренными Договором;

защищать свои права и права ребенка любыми законными способами;

требовать расторжения Договора по основаниям, предусмотренным условиями Договора, и в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.2. Заказчик обязуется:

представлять Исполнителю полные и достоверные сведения о ребенке, а также документы, необходимые для качественного и своевременного оказания Исполнителем услуги;

своевременно сообщать Исполнителю об изменении данных, предоставленных Заказчиком при заключении Договора, (паспортные данные, адрес проживания контактная информация (телефон, e-mail) и иные);

обеспечить свое надлежащее санитарно-гигиеническое состояние и ребенка (опрятный вид, наличие сменной обуви, отсутствие признаков инфекционных и простудных заболеваний) во время нахождения по месту оказания услуги;

обеспечивать свое прибытие и ребенка на мероприятия по основным направлениям реабилитации и абилитации, предоставляемые Исполнителем в рамках оказания услуги, в установленное время (не позднее, чем за 10 минут до начала запланированного мероприятия);

выполнять рекомендации специалистов Исполнителя, проводящих мероприятия по основным направлениям реабилитации и абилитации в рамках оказания услуги;

своевременно извещать специалистов Исполнителя о невозможности участия ребенка с указанием причины в запланированном мероприятии, предоставляемом Исполнителем в рамках оказания услуги;

соблюдать требования правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Исполнителя, соблюдать дисциплину и общепринятые нормы поведения, проявлять уважение к специалистам Исполнителя, другим детям и их родителям (законным представителям), а также бережно относиться к имуществу Исполнителя;

в последний день курса оказания услуги или в день досрочного расторжения Договора подписать Акт сдачи-приемки оказанных услуг, либо предоставить Исполнителю мотивированный отказ, оформленный в простой письменной форме.

2.3. Исполнитель имеет право:

предлагать Заказчику формы и методы работы с ребенком в соответствии со стандартом предоставления услуги _____;

(наименование стандарта, реквизиты, наименование нормативного правового акта, которым утвержден стандарт)

запрашивать у Заказчика полные и достоверные сведения о ребенке, а также документы, необходимые для качественного и своевременного оказания Исполнителем услуги;

приостановить мероприятия по основным направлениям реабилитации и абилитации, предоставляемые им в рамках оказания услуги, в случае предоставления Заказчиком неполных или недостоверных сведений о ребенке, не полного пакета документов, необходимых для качественного и своевременного исполнения Исполнителем своих обязательств по Договору, также в случае наличия признаков инфекционного заболевания Заказчика и/или ребенка;

требовать от Заказчика соблюдения правил внутреннего распорядка и иных локальных нормативных актов Исполнителя, соблюдения дисциплины и общепринятых норм поведения, проявления уважения к специалистам

Исполнителя, другим детям и их родителям (законным представителям), а также бережного отношения к имуществу Исполнителя;

требовать расторжения Договора по основаниям, предусмотренным условиями Договора, и в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.4. Исполнитель обязуется:

оказать услугу с учетом положений Правил реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2021 года № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов»;

оказать услугу в соответствии со стандартом предоставления услуги

(наименование стандарта, реквизиты, наименование нормативного правового акта, которым утвержден стандарт)

и условиями, предусмотренными Договором;

предоставлять на безвозмездной основе в доступной форме Заказчику информацию о его правах и обязанностях, перечне мероприятий по основным направлениям реабилитации и абилитации, предоставляемых Исполнителем в рамках оказания услуги, а также сроках, порядке и условиях их предоставления;

в последний день курса оказания услуги или в день досрочного расторжения Договора составить и предоставить Заказчику для подписи 2 (два) экземпляра Акта сдачи-приемки оказанной услуги к Договору (приложение № 2 к настоящему Договору);

использовать сведения и документы, полученные в ходе исполнения своих обязательств по Договору от Заказчика, исключительно в целях, предусмотренных Правилами реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 17 декабря 2021 года № 2339 «О реализации пилотного проекта по оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов»;

использовать сведения и документы, полученные в ходе исполнения своих обязательств по Договору от Заказчика, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»;

при обработке сведений, содержащих персональные данные, принимать необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивать их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных;

обеспечить соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и норм на территории и в помещениях Исполнителя, безопасность жизнедеятельности Заказчика и ребенка во время нахождения по месту оказания услуги.

3. Стоимость и порядок оплаты услуги

3.1. Общая стоимость курса оказания услуги в полустационарных условиях с двухразовым питанием ребенка, составляет _____
(указать сумму цифрами и прописью) за 21 (двадцать один) день
из расчета _____ за 1 (один) день.
(указать сумму цифрами и прописью)

3.2. Заказчик оплачивает услугу посредством электронного сертификата за счет средств федерального бюджета в начале курса оказания услуги.

3.3. В случае досрочного расторжения Договора Исполнитель обеспечивает в установленном порядке возврат денежных средств в федеральный бюджет в сумме, рассчитанной, исходя из разницы между общей стоимостью курса оказания услуги и стоимости количества дней курса оказания услуги, в которые ребенку фактически оказывались мероприятия по основным направлениям реабилитации и абилитации, предоставляемые Исполнителем в рамках оказания услуги.

3.4. Часть стоимости курса оказания услуги не подлежит компенсации Заказчику в денежном эквиваленте.

4. Порядок изменения и расторжения договора

4.1. По взаимному согласию Сторон в Договор могут вноситься изменения и дополнения, которые оформляются в письменной форме дополнительными соглашениями к нему и действительны со дня их подписания Сторонами.

4.2. Основанием для изменения срока оказания услуги, предусмотренного пунктом 1.5 раздела 1 Договора, может быть решение Заказчика или Исполнителя о продолжении курса оказания услуги в иной период.

Данным правом Стороны могут воспользоваться однократно в течение первых 3 (трех) календарных дней после начала курса оказания услуги, и оно должно быть реализовано в период действия электронного сертификата.

4.3. Договор может быть расторгнут досрочно по следующим основаниям:

4.3.1. В течение первых 3 (трех) календарных дней после начала курса оказания услуги по решению Заказчика о замене Исполнителя оказания услуги. Данным правом Заказчик может воспользоваться однократно в течение первых 3 (трех) календарных дней после начала курса оказания услуги, и оно должно быть реализовано в период действия электронного сертификата.

4.3.2. По соглашению сторон.

4.3.3. По решению суда.

4.3.4. В случае одностороннего отказа Стороны от исполнения Договора в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

4.4. В случае досрочного расторжения Договора по основаниям, предусмотренными в подпунктах 4.3.2. – 4.3.4. пункта 4.3. настоящего раздела, Стороны обязаны известить друг друга о своем намерении не

позднее, чем за 1 (один) календарный день до предполагаемой даты расторжения Договора.

5. Ответственность Сторон

Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Заключительные положения

6.1. Договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до подписания Сторонами Акта сдачи-приемки оказанных услуг.

6.2. Споры и разногласия, возникающие между Сторонами при исполнении Договора, разрешаются путем переговоров с соблюдением досудебного претензионного порядка. Сторона должна дать в письменной форме ответ на претензию по существу в срок не позднее 10 (десяти) рабочих дней с даты получения претензии.

6.3. В случаях, когда достижение взаимоприемлемых решений оказывается невозможным, спорные вопросы между Сторонами решаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

6.4. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, обладающих одинаковой юридической силой, по одному для каждой Стороны.

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:
расчетный счет _____
лицевой счет _____
(БИК) банка _____
корреспондентский счет _____

Директор

м.п.

Ф.И.О.

Заказчик:
Ф.И.О. _____,
_____,
дата рождения ____ . ____ . ____ г.р.,
паспорт ____ № _____, выдан ____ . ____ . ____
кем _____

Адрес проживания _____

СНИЛС _____

Тел.: +7(____) _____

Заместитель министра



Е.А. Лось

Приложение 1
к типовой форме договора, используемого
при организации оказания услуг по
комплексной реабилитации и абилитации
детей-инвалидов в Республике Крым

СПЕЦИФИКАЦИЯ

к договору оказания услуг по комплексной реабилитации
и абилитации ребенку-инвалиду _____

(Ф.И.О. ребенка-инвалида (полностью))

от _____ № _____

**Количество услуг
по комплексной реабилитации и абилитации**

Вид мероприятия	Направление реабилитации и абилитации (количество единиц)						
	Социально-бытовая	Социально-средовая	Социально-педагогическая	Социально-психологическая	Социокультурная	Профессиональная ориентация	Адаптивная физическая культура
Диагностика							
Информирование							
Консультирование							
Практические занятия							
Тренинги							
Юридическое консультирование							
Досуговые мероприятия							
Просвещение							
Профотбор							
Профподбор							
Итого							

Исполнитель

Заказчик

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 202_ г.

М.П.

«__» _____ 202_ г.

Приложение 2
к типовой форме договора, используемого
при организации оказания услуг по
комплексной реабилитации и абилитации
детей-инвалидов в Республике Крым

АКТ СДАЧИ-ПРИЕМКИ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ
к договору оказания услуг по комплексной реабилитации
и абилитации ребенку-инвалиду

(Ф.И.О. ребенка-инвалида (полностью))

от _____ № _____

Вид мероприятия	Направление реабилитации и абилитации (количество единиц)						
	Социально-бытовая	Социально-средовая	Социально-педагогическая	Социально-психологическая	Социокультурная	Профессиональная ориентация	Адаптивная физическая культура
Диагностика							
Информирование							
Консультирование							
Практические занятия							
Тренинги							
Юридическое консультирование							
Досуговые мероприятия							
Просвещение							
Профотбор							
Профподбор							
Итого							
Всего услуг							

Исполнитель

Заказчик

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 202_ г.

«__» _____ 202_ г.

М.П.

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ
о сопровождении детей-инвалидов при оказании услуг
по комплексной реабилитации и абилитации
детей-инвалидов в Республике Крым

1. Сопровождение при оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов (далее – сопровождение) предоставляется при необходимости детям-инвалидам, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи.

Нуждаемость ребенка-инвалида в постоянной или частичной посторонней помощи определяется в случае согласия родителя (иного законного представителя) на получение такого сопровождения, если в Выписке из сведений о ребенке-инвалиде, нуждающемся в оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации, по форме приложения 9, утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 06 февраля 2024 года № 46н «Об утверждении форм документов для организации и приобретения комплексной реабилитации и абилитации в пользу детей-инвалидов и порядка их формирования» (далее – Выписка), у ребенка-инвалида определены выраженные или значительно выраженные нарушения хотя бы одной из функций организма человека, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

2. Сопровождение включает в себя предоставление индивидуальной информационной и консультативной помощи, индивидуальной помощи организационного и ситуационного характера для решения вопросов, связанных с реализацией мероприятий и оказанием услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации, указанным в Выписке, а также предусмотренным в договоре оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида (далее – Договор).

3. К участию в предоставлении сопровождения детям-инвалидам, нуждающимся в постоянной или частичной посторонней помощи, могут привлекаться сотрудники государственных учреждений, отнесенных к ведению Министерства труда и социальной защиты Республики Крым (далее соответственно – учреждения, участники сопровождения), как непосредственно предоставляющие услуги по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, так и обеспечивающие выполнение распорядка режимных моментов дня детей-инвалидов, находящихся на обслуживании в учреждении.

4. Информирование родителя (иного законного представителя) ребенка-инвалида, нуждающегося в постоянной или частичной посторонней помощи, о порядке предоставления сопровождения, осуществляется участниками

сопровождения в следующих формах:

в устной и (или) письменной форме при личном обращении родителя (иного законного представителя) ребенка-инвалида;

посредством размещения в помещениях учреждений соответствующей текстовой и графической информации на стендах, плакатах, баннерах в доступной для инвалидов форме;

посредством размещения соответствующей информации на официальных ресурсах в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Сопровождение, предоставляемое ребенку-инвалиду учреждением, предусматривает следующие виды помощи:

1) индивидуальную информационную и консультативную помощь ребенку-инвалиду и (или) его родителю (иному законному представителю):

информирование и консультирование по вопросам реализации мероприятий и оказания услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов, включая информирование и консультирование по вопросам наличия реабилитационных организаций государственной системы, оказывающих соответствующие услуги и мероприятия в Республике Крым, в том числе приближенных к месту жительства ребенка-инвалида, и о способах обращения в реабилитационные организации государственной системы для их получения;

информирование и консультирование по вопросам обеспечения техническими средствами реабилитации (ТСР), предоставляемых за счет средств федерального бюджета, за счет средств бюджета Республики Крым, за счет собственных средств граждан либо средств других лиц или организаций независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, включенных в индивидуальную программу реабилитации и (или) абилитации (ИПРА) инвалида;

2) индивидуальную помощь организационного характера ребенку-инвалиду и (или) его родителю (иному законному представителю):

помощь в выборе реабилитационных организаций государственной системы, оказывающих услуги и мероприятия по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации инвалидов;

формирование индивидуального реабилитационного маршрута в целях оказания ребенку-инвалиду услуг по комплексной реабилитации и абилитации;

организационная помощь при реализации индивидуального реабилитационного маршрута ребенка-инвалида, в том числе по обеспечению соблюдения сроков и полноты его выполнения;

3) индивидуальная помощь ситуационного характера ребенку-инвалиду и (или) его родителю (иному законному представителю):

помощь при заключении Договора;

помощь ребенку-инвалиду при реализации мероприятий и оказании услуг по основным направлениям комплексной реабилитации и абилитации с учетом имеющихся у него расстройств функций организма и степеней выраженности ограничений жизнедеятельности.

7. Родители (иные законные представители) ребенка-инвалида имеют

право отказаться от предоставления сопровождения, осуществляемого учреждением, а также возобновить сопровождение в любое время в течение всего срока оказания услуг по комплексной реабилитации и абилитации.

8. Предоставление, прекращение и возобновление предоставления сопровождения учреждениями осуществляется по заявлению родителей (иных законных представителей) ребенка-инвалида, поданного в учреждение на бумажном носителе. Рекомендуемая форма заявления о предоставлении сопровождения ребенку-инвалиду при оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации приведена в приложении к настоящему Примерному положению.

9. Предоставление сопровождения прекращается:

1) в случае окончания срока оказания услуг, предусмотренного в Договоре;

2) при наличии заявления родителей (иных законных представителей) ребенка-инвалида о прекращении предоставления сопровождения.

10. Положение о сопровождении детей-инвалидов при оказании услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов в каждой реабилитационной организации утверждается её локальным актом.

Заместитель министра



Е.А. Лось

Приложение
к Примерному положению о
сопровождении детей-инвалидов при
оказании услуг по комплексной
реабилитации и абилитации детей-
инвалидов в Республике Крым

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ
о предоставлении сопровождения
ребенку-инвалиду при оказании услуг
по комплексной реабилитации и абилитации

В

(полное наименование учреждения, осуществляющего деятельность по
оказанию услуг по комплексной реабилитации и абилитации детей-
инвалидов (далее – учреждение), в которую подается заявление)

ОТ

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Статус заявителя

(родитель, иной законный представитель ребенка-инвалида)

Заявление

1. Прошу:

- ☐ предоставить сопровождение при оказании услуг в рамках комплексной реабилитации и абилитации ребенка-инвалида в соответствии с частью 14 статьи 9 Федерального закона от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в учреждении
- ☐ прекратить предоставление сопровождения учреждением
- ☐ возобновить предоставление сопровождения учреждением

2. Сведения о ребенке-инвалиде:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Сведения о месте жительства (месте пребывания)

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование, серия и номер, дата и место выдачи, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

Страховой номер индивидуального лицевого счета _____

3. Сведения о родителе (ином законном представителе) ребенка-инвалида:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Документ, удостоверяющий полномочия родителя (иного законного представителя) ребенка-инвалида _____

Дата рождения (число, месяц, год) _____

Сведения о месте жительства (месте пребывания) _____

(почтовый индекс, район, населенный пункт, улица, номер дома, корпуса, квартиры)

Документ, удостоверяющий личность родителя (иного законного представителя) ребенка-инвалида _____

(серия и номер, дата и место выдачи, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

Страховой номер индивидуального лицевого счета родителя (иного законного представителя) ребенка-инвалида _____

Контактный номер телефона (при наличии) домашний _____ мобильный _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Подтверждаю согласие на обработку персональных данных ребенка-инвалида и его родителя (иного законного представителя) в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», указанных в настоящем заявлении, в целях и объеме, необходимом для предоставления сопровождения.

Дата (число, месяц, год)

(подпись заявителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))