



**АДМИНИСТРАЦИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
НОВОКУБАНСКИЙ РАЙОН
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 31.03.2026

№ 262

г. Новокубанск

Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов, проживающих на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края

В соответствии с пунктом 5 статьи 86 Бюджетного кодекса Российской Федерации, частью 5 статьи 36 Федерального закона от 20 марта 2025 года № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», постановлением Правительства от 09 июля 2016 года № 649 «О мерах по приспособлению жилых помещений и общего имущества в многоквартирном доме с учетом потребностей инвалидов», уставом муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края, решением Совета муниципального образования Новокубанский район от 20 ноября 2025 года № 45 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) к потребностям инвалидов, проживающих на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края», п о с т а н о в л я ю:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов, проживающих на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края (приложение).

2. Признать утратившим силу постановление администрации муниципального образования Новокубанский район от 29 декабря 2025 года № 1319 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов, проживающих на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на

заместителя главы муниципального образования Новокубанский район
В.А.Шевелева.

4. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования на официальном сайте администрации муниципального образования Новокубанский район.

Глава муниципального образования
Новокубанский район



А.В.Гомодин

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
муниципального образования
Новокубанский район
от 31.03.2026 № 262

ПОРЯДОК

предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов, проживающих на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов, проживающих на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края, (далее - Порядок) разработан в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидам и определяет условия и порядок реализации мероприятий по адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов I и II группы и детей — инвалидов, являющихся гражданами Российской Федерации, зарегистрированных по месту жительства в многоквартирном жилом доме, расположенном на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края (далее соответственно — инвалид).

Меры направлены на создание условий по обеспечению беспрепятственного доступа к жилому помещению инвалида, расположенному на территории сельского поселения муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края, за счет средств бюджета муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края.

1.2. Адаптация общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов (далее - адаптация) реализуется посредством предоставления единовременной денежной выплаты или компенсации расходов для приобретения и установки следующих технических средств реабилитации, предназначенных для подъема и свободного перемещения человека с ограничением жизнедеятельности в сидячем, полусидячем, полулежачем, лежащем положении:

доводчик — гидравлический механизм, предназначенный для самозакрывания или управляемого закрывания дверей с упором или маятниковых дверей, которые могут быть установлены на (в) конструкции двери, встроены в пол или в верхнюю часть проема;

инвентарный пандус — устройство временного или эпизодического

использования (сборно-разборный, откидной, выдвижной, приставной, перекатный, накладной), используемый для преодоления дверных порогов, кабелей, перепадов высот;

мобильный подъемник — электротехнический (автономный) передвижной подъемный механизм, который предназначен для перемещения по ступеням лестниц лиц в кресле-коляске или с ограниченной мобильностью;

пандус — сооружение, предназначенное для сопряжения поверхностей пешеходных путей на разных уровнях, состоящее из одного или нескольких маршей, имеющих наклонную поверхность с продольным уклоном и, при необходимости, горизонтальные поверхности;

подъемник — автономное мобильное средство для подъема и спуска маломобильных групп населения в креслах-колясках по лестничным маршам, крутым подъемам, а также в ландшафтно-парковых зонах с рельефной поверхностью;

поручень — элемент лестницы, пандуса или других конструктивных частей здания, строения, сооружения, обеспечивающий возможность поддержания инвалидом равновесия и определения им направления следования при передвижении;

стационарный подъемник — габаритная конструкция со встроенной платформой, на которой может разместиться кресло-коляска, монтируемая в зданиях, где установка пандусов невозможна или затруднена (высокие лестничные пролеты, площадки со значительным перепадом высот и т.д.);

телескопический пандус — металлические выдвигающиеся полозья с возможностью их разбора и установки на входную и внутреннюю лестницу при любом перепаде высоты, обеспечивающие безопасный подъем или спуск лиц в кресле-коляске.

1.3. Единовременная денежная выплата или компенсация расходов предоставляется инвалидам I и II группы и детям-инвалидам, зарегистрированным по месту жительства на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края, в многоквартирном доме, адаптируемом к потребностям инвалидов (детей - инвалидов), имеющих ограничения жизнедеятельности, вызванные стойкими расстройствами двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресло-коляски в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (далее - ИПРА), выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы (далее - ФГУ МСЭ) для приобретения и установки технических средств реабилитации, указанных в пункте 1.2 раздела 1 настоящего Порядка.

Проведение адаптации осуществляется в отношении одного подъезда многоквартирного дома, в котором зарегистрирован по месту жительства

инвалид I и II группы (ребенок — инвалид), и включает в себя оплату расходов за работы, выполняемые юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем.

1.4. Максимальный размер дополнительной меры социальной поддержки, предоставляемой для проведения адаптации в одном подъезде многоквартирного дома, составляет 100 000 (сто тысяч) рублей. При этом сумма денежных средств не должна превышать 100 000 (сто тысяч) рублей на одного заявителя. В случае если расходы на проведение адаптации в соответствии с документами, подтверждающими сумму затрат, составят менее 100 000 (сто тысяч) рублей, дополнительная мера социальной поддержки оказывается в размере фактических понесенных затрат.

1.5. Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется исключительно для приобретения и установки технических средств реабилитации, указанных в акте обследования общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида, составленном по форме, утвержденной приказом Министерства строительства и жилищно коммунального хозяйства Российской Федерации от 23 ноября 2016 года № 836/пр (далее — акт обследования), муниципальной комиссией по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов на территории муниципального образования Новокубанский район, созданной в соответствии с постановлением администрации муниципального образования Новокубанский район (далее — комиссия). На основании акта обследования комиссией выносится заключение о возможности приспособления жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида по форме, утвержденной приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 23 ноября 2016 года № 837/пр (далее — заключение о возможности приспособления жилого помещения инвалида).

1.6. Предоставление единовременной денежной выплаты или компенсации расходов осуществляется в отношении расходов, понесенных инвалидами начиная с 01 января 2026 года.

2. Порядок обращения за единовременной денежной выплатой или компенсацией расходов

2.1. Получение единовременной денежной выплаты для адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов носит заявительный характер.

Заявителями являются граждане, указанные в пункте 1.3 раздела 1 настоящего Порядка.

2.2. Для получения единовременной денежной выплаты инвалид (его представитель) или законный представитель инвалида (далее — заявитель) лично либо посредством почтового отправления обращается в комиссию по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края с заявлением о предоставлении единовременной денежной выплаты или компенсации расходов по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее — заявление), с приложением следующих документов:

2.2.1. Документ, удостоверяющий личность инвалида (паспорт гражданина Российской Федерации).

2.2.2. Свидетельство о рождении ребенка-инвалида (в случае обращения с заявлением законного представителя ребенка-инвалида).

2.2.3. Документ, удостоверяющий личность законного представителя инвалида (в случае обращения с заявлением законного представителя инвалида).

2.2.4. Документ, удостоверяющий личность представителя инвалида, и документ, подтверждающий полномочия представителя инвалида, оформленный в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации (в случае обращения с заявлением представителя инвалида).

2.2.5. Справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

2.2.6. Индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида (ребенка—инвалида), выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

2.2.7. Копию акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя (предоставляется заявителем в случае, если собственником жилого помещения в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, ребенок-инвалид, является лицо, назначенное опекуном (попечителем).

2.2.8. Документ подтверждающий фактическое проживание инвалида, ребенка-инвалида, по адресу проведения адаптации, предусмотренной в пункте 1.2 раздела 1 настоящего Порядка.

2.2.9. Акт обследования и заключение о возможности приспособления жилого помещения инвалида (в случае обращения с заявлением о предоставлении компенсации расходов (компенсации расходов в порядке авансирования) в связи с проведением адаптации,

предусмотренной в пункте 1.2 раздела 1 настоящего Порядка.

2.2.10. Решение о согласовании переустройства и (или) перепланировки жилого помещения в многоквартирном доме (в части пристройки пандуса, балкона (лоджии) с пандусом к жилому помещению инвалида (пандуса к балкону (лоджии) жилого помещения инвалида), установки стационарного подъемника), выданное администрацией муниципального образования Новокубанский район.

2.2.11. Документы, подтверждающие сумму планируемых затрат для приобретения и установки технических средств (договор, заключенный между заявителем и поставщиком технических средств и (или) счет).

2.2.12. Согласие субъекта на обработку персональных данных по форме приложения № 2 к настоящему Порядку.

2.3. Для получения компенсации расходов инвалидов (его представитель) лично либо посредством почтового отправления обращается в комиссию с заявлением о предоставлении единовременной денежной выплаты или компенсации расходов по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее — заявление) с приложением документов, указанных в подпунктах 2.2.1-2.2.11 пункта 2.2 раздела 2 настоящего Порядка, а также документов, подтверждающих сумму фактически понесенных затрат (договор, заключенный между заявителем и поставщиком технических средств, акт выполненных работ, документы, подтверждающие оплату).

2.4. Наличие в заявлении и прилагаемых к нему документах опечаток, подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковывать их содержание, не допускается.

2.5. Заявление и прилагаемые к нему документы регистрируются не позднее 1 рабочего дня, следующего за днем их получения, комиссией в журнале учета, прошитом, пронумерованном и скреплённом печатью и подписью руководителя, в котором указываются: дата приема заявления, сведения о заявителе (ФИО, дата рождения, адрес места жительства, телефон), реквизиты справки медикосоциальной экспертной комиссии, реквизиты индивидуальной программы реабилитации.

Датой приема заявления и прилагаемых к нему документов считается дата их регистрации комиссией.

2.6. В случае обращения заявителя лично установление личности заявителя осуществляется посредством предъявления паспорта гражданина Российской Федерации.

2.7. При личном обращении заявителя в комиссию документы, указанные в пунктах 2.2, 2.3 раздела 2 настоящего Порядка, представляются в оригиналах либо копиях, заверенных в установленном законодательством порядке.

В случае представления оригиналов документов секретарь комиссии

снимает копии с представленных документов, заверяет подлинность данных копий, прилагает указанные копии к заявлению и возвращает оригиналы документов заявителю.

2.8. При обращении заявителя в комиссию посредством почтового отправления документы, указанные в пунктах 2.2, 2.3 раздела 2 настоящего Порядка, представляются заявителем в копиях, заверенных в установленном законодательством порядке.

2.9. Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных документов и сведений, которые содержатся в заявлении и прилагаемых к нему документах.

3. Порядок предоставления единовременной денежной выплаты или компенсации расходов

3.1. Комиссия в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении единовременной денежной выплаты и прилагаемых к нему документов осуществляет проверку полноты и достоверности содержащихся в заявлении и документах сведений, подготавливает проект постановления администрации муниципального образования Новокубанский район о предоставлении единовременной денежной выплаты.

3.2. В случае обращения с заявлением о предоставлении компенсации расходов комиссия в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и прилагаемых к нему документов осуществляет проверку фактического наличия у инвалида приобретенных и установленных технических средств, указанных в пункте 1.2 раздела 1 настоящего Порядка, и их соответствие акту, выданному муниципальной комиссией по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов на территории муниципального образования Новокубанский район.

Результатом проверки является акт проверки, составленный комиссией по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, который подписывается членами комиссии, проводившими проверку и заявителем.

После установления фактического наличия у инвалида приобретенных и установленных технических средств, указанных в пункте 1.2 раздела 1 настоящего Порядка, комиссия в течение 3 рабочих дней подготавливает проект постановления администрации муниципального образования Новокубанский район о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде компенсации понесенных расходов.

3.3. Комиссия осуществляет доведение копии утвержденного постановления с приложением оригиналов документов от заявителей,

указанных в пунктах 2.2 и 2.3 настоящего Порядка по акту передачи в муниципальное казенное учреждение «Центр бухгалтерского учета» муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края (далее — МКУ ЦБУ МО) способом, позволяющим обеспечить безопасность передаваемых данных, в течение 2 рабочих дней.

3.4. МКУ ЦБУ МО в течение 10 рабочих дней со дня поступления постановления о предоставлении единовременной денежной выплаты либо компенсации расходов осуществляет перечисление дополнительной меры социальной поддержки инвалидов (детей-инвалидов) на счета граждан, указанные в заявлении.

3.5. Основанием для отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты или компенсации расходов является:

отсутствие у заявителя права на проведение мероприятий по адаптации;

несоответствие представленных заявителем документов требованиям настоящего Порядка либо их предоставление не в полном объеме;

предоставление заявителем документов, содержащих ошибки, подчистки, исправления или противоречивые сведения;

отсутствие у заявителя регистрации по месту жительства на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края в многоквартирном доме, адаптируемом к потребностям инвалида (ребенка-инвалида);

обращение заявителя за предоставлением компенсации расходов в связи с проведением адаптации, не предусмотренной настоящим Порядком или актом муниципальной комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов на территории муниципального образования Новокубанский район;

обращение заявителя за предоставлением компенсации расходов, понесенных им ранее срока, указанного в пункте 1.6 раздела 1 настоящего Порядка;

повторное обращение гражданина, ранее получавшего дополнительную меру социальной поддержки в соответствии с настоящим Порядком.

3.6 Комиссия в день принятия постановления администрации муниципального образования Новокубанский район о предоставлении единовременной денежной выплаты или компенсации расходов, направляет заявителю (способом, позволяющим подтвердить факт направления) письменное уведомление о принятом решении.

В случае принятия комиссией решения, предусмотренного пунктом 3.5 раздела 3 настоящего Порядка, в уведомлении указываются основания

принятия такого решения.

3.7. После получения извещения об отказе в приеме документов заявитель вправе обратиться повторно, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению первичного заявления.

4. Контроль целевого расходования средств

4.1. Финансирование расходов на обеспечение меры социальной поддержки в виде адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на текущий финансовый год на указанные цели в рамках муниципальной программы «Социальная поддержка граждан».

4.2. Комиссия по истечении 60 рабочих дней со дня получения инвалидом единовременной денежной выплаты осуществляет проверку фактического наличия у инвалида приобретенных технических средств (приспособления общедомовых помещений в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид), на соответствие настоящему Порядку и акту, составленному муниципальной комиссией по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов на территории муниципального образования Новокубанский район.


Проверка осуществляется путем осмотра общедомового помещения (подъезд, входная группа), в том числе непосредственно места установки технического средства (места приспособления общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид). Результатом проверки является акт проверки, составленный комиссией по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку, который подписывается членами комиссии, проводившими проверку и заявителем.

4.3. В случае если по результатам проверки комиссией установлен факт нецелевого расходования средств единовременной денежной выплаты либо нарушения срока приобретения и установки технических средств реабилитации по вине заявителя, указанные средства подлежат возврату в местный бюджет в полном объеме. Комиссия в течение 3 рабочих дней со дня установления факта нецелевого расходования средств либо нарушения срока приобретения и установки технических средств реабилитации по вине заявителя, направляет инвалиду (законному представителю инвалида) требование, содержащее реквизиты для возврата единовременной денежной выплаты и срок ее возврата, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения соответствующего требования адресату заказным письмом с

уведомлением.

4.4. В случае невозврата средств, предусмотренных настоящим Порядком добровольно, указанные средства взыскиваются в судебном порядке.

Заместитель главы муниципального
образования Новокубанский район

A handwritten signature in blue ink, consisting of a series of loops and a long horizontal stroke.

В.А.Шевелев

Приложение № 1
к Порядку предоставления
дополнительной меры
социальной поддержки в виде
адаптации общедомовых
помещений (подъезд, входная
группа) в многоквартирных
домах к потребностям
инвалидов, проживающих на
территории сельских поселений
муниципального образования
Новокубанский муниципальный
район Краснодарского края

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Председателю муниципальной
комиссии по обследованию жилых
помещений инвалидов и общего
имущества в многоквартирных
домах, в которых проживают
инвалиды, в целях их
приспособления с учетом
потребностей инвалидов и
обеспечения условий их
доступности для инвалидов на
территории муниципального
образования Новокубанский район

от _____

проживающего по адресу:

телефон: _____

Заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты или компенсации расходов

Прошу предоставить мне выплату (компенсацию понесенных расходов) в сумме
(нужное подчеркнуть)

(цифрами и прописью)

В СВЯЗИ С УСТАНОВКОЙ (необходимостью установки):

(нужное подчеркнуть)

(нужное отметить «V»)

| | |
|--|---|
| | доводчик — гидравлический механизм, предназначенный для самозакрывания или управляемого закрывания дверей с упором или маятниковых дверей, которые могут быть установлены на (в) конструкции двери, встроены в пол или в верхнюю часть проема |
| | инвентарный пандус — устройство временного или эпизодического использования (сборно-разборный, откидной, выдвижной, приставной, перекатный, накладной), используемый для преодоления дверных порогов, кабелей, перепадов высот |
| | мобильный подъемник — электротехнический (автономный) передвижной подземный механизм, который предназначен для перемещения по ступеням лестниц лиц в кресле-коляске или с ограниченной мобильностью |
| | пандус — сооружение, предназначенное для сопряжения поверхностей пешеходных путей на разных уровнях, состоящее из одного или нескольких маршей, имеющих наклонную поверхность с продольным уклоном и, при необходимости, горизонтальные поверхности |
| | подъемник — автономное мобильное средство для подъема и спуска маломобильных групп населения в креслах-колясках по лестничным маршам, крутым подъемам, а также в ландшафтно-парковых зонах с рельефной поверхностью |
| | поручень — элемент лестницы, пандуса или других конструктивных частей здания, строения, сооружения, обеспечивающий возможность поддержания инвалидом равновесия и определения им направления следования при передвижении |
| | стационарный подъемник — габаритная конструкция со встроенной платформой, на которой может разместиться кресло-коляска, монтируемая в зданиях, где установка пандусов невозможна или затруднена (высокие лестничные пролеты, площадки со значительным перепадом высот и т.д.) |
| | телескопический пандус — металлические выдвигающиеся полозья с возможностью их разбора и установки на входную и внутреннюю лестницу при любом перепаде высоты, обеспечивающие безопасный подъем или спуск лиц в кресле-коляске |

И перечислить ее на расчетный счет, открытый в

(наименование кредитной организации, ее реквизиты (БИК, ИНН, КПП))

Прилагаю копии следующих документов:

(нужное отметить «V»)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | документ, удостоверяющий личность инвалида (паспорт гражданина Российской Федерации) | |
| 2 | свидетельство о рождении ребенка-инвалида (в случае обращения с заявлением законного представителя ребенка-инвалида) | |
| 3 | документ, удостоверяющий личность законного представителя инвалида (в случае обращения с заявлением законного представителя инвалида) | |
| 4 | документ, удостоверяющий личность представителя инвалида, и документ, подтверждающий полномочия представителя инвалида, оформленный в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации (в случае обращения с заявлением представителя инвалида) | |
| 5 | справка, подтверждающую факт установления инвалидности, выданная федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы | |
| 6 | индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка— | |

| | | |
|----|--|--|
| | инвалида), выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы | |
| 7 | копия акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя (предоставляется заявителем в случае, если собственником жилого помещения в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, ребенок-инвалид, является лицо, назначенное опекуном (попечителем)) | |
| 8 | документ подтверждающий фактическое проживание инвалида, ребенка-инвалида, по адресу проведения мероприятий, предусмотренных в пункте 1.2.2 подраздела 1.2 раздела 1 Порядка | |
| 9 | акт обследования и заключение о возможности приспособления жилого помещения инвалида (в случае обращения с заявлением о предоставлении компенсации расходов (компенсации расходов в порядке авансирования) в связи с проведением мероприятий, предусмотренных в пункте 1.2.2 подраздела 1.2 раздела 1 Порядка | |
| 10 | решение о согласовании переустройства и (или) перепланировки помещения в многоквартирном доме (в части пристройки пандуса, балкона (лоджии) с пандусом к жилому помещению инвалида (пандуса к балкону (лоджии) жилого помещения инвалида), установки стационарного подъемника), выданное администрацией муниципального образования Новокубанский район (в случае обращения с заявлением о предоставлении компенсации расходов в связи с проведением мероприятий, предусмотренных в пункте 1.2.2 подраздела 1.2 раздела 1 Порядка, при проживании инвалида в многоквартирном доме | |
| 11 | документы, подтверждающие сумму планируемых затрат указанных в подразделе 1.2 раздела 1 настоящего Порядка: (договор, заключенный между заявителем и поставщиком технических средств и (или) счет) | |
| 12 | документы, подтверждающие сумму фактических затрат : | |
| | договор, заключенный между заявителем и поставщиком технических средств | |
| | акт выполненных работ | |
| | документы подтверждающие оплату | |

С Порядком предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям инвалидов (детей-инвалидов) по приспособлению общедомового помещения (подъезд, входная группа) с учетом потребностей инвалидов (детей-инвалидов), утвержденным постановлением администрации муниципального образования Новокубанского района от _____ № _____ (далее - Порядок), ознакомлен(а). _____

(подпись)

Обязуюсь в течении 60 рабочих дней со дня получения единовременной выплаты приобрести и установить технические средства предусмотренные настоящим Порядком и актом составленным муниципальной комиссией по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов на территории муниципального образования Новокубанский район _____

(подпись)

Обязуюсь возвратить в полном объеме средств единовременной денежной выплаты, в случае если по результатам проверки комиссией будет установлен факт нецелевого расходования средств единовременной денежной выплаты, нарушения срока приобретения и установки технических средств реабилитации по моей вине либо условий предоставления дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренной Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов, проживающих на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края, утвержденным постановлением администрации муниципального образования

Новокубанский район от _____ № _____ «Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации общедомовых помещений (подъезд, входная группа) в многоквартирных домах к потребностям инвалидов, проживающих на территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский муниципальный район Краснодарского края» _____

(подпись)

Ознакомлен(а) и согласен(на), что проверка фактического наличия приобретенных технических средств (приспособления общедомового помещения (подъезд, входная группа), а также соответствия выполненных мероприятий, указанных в пункте 1.2 раздела 1 Порядка, акту обследования и документам, представленным для получения выплаты или компенсации расходов, осуществляется путем осмотра общедомового помещения (подъезд, входная группа), в том числе непосредственно места установки технического средства _____

(подпись)

дата

подпись

ФИ.О.

Заместитель главы муниципального
образования Новокубанский район

В.А.Шевелев

Приложение № 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры
социальной поддержки в виде
адаптации общедомовых
помещений (подъезд, входная
группа) в многоквартирных
домах к потребностям
инвалидов, проживающих на
территории сельских поселений
муниципального образования
Новокубанский муниципальный
район Краснодарского края

ОБРАЗЕЦ ФОРМЫ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Согласие субъекта на обработку персональных данных

Я, _____, проживающий(ая) по адресу
_____, основной документ,
удостоверяющий личность (паспорт) _____
(серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа),
в лице моего представителя (если есть) _____
(фамилия, имя, отчество),
проживающего(ей) по адресу _____,
основной документ, удостоверяющий личность (паспорт) _____
(серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа),
действующего (ей) на основании _____
(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя и его реквизиты),
на основании статей 9, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О
персональных данных» в целях получения дополнительной меры социальной поддержки в
виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов, зарегистрированных на
территории сельских поселений муниципального образования Новокубанский район, даю
свое согласие администрации муниципального образования Новокубанский район,
Краснодарский край, г. Новокубанск, ул. Первомайская, 151, на автоматизированную, а также
без использования средств автоматизации обработку своих персональных данных, включая
сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

| N п/п | Персональные данные | Согласие | |
|----------|-----------------------------------|----------|-----|
| | | ДА | НЕТ |
| | Фамилия | | |
| | Имя | | |
| | Отчество | | |
| | Год, месяц, дата и место рождения | | |
| | Адрес места жительства | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | Номер телефона | | |
| | Сведения, содержащиеся в страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования | | |
| | Реквизиты банковского счета для выплаты | | |
| | Сведения подтверждающие факт установления инвалидности, выданную федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы | | |
| | Сведения индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка—инвалида), выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы | | |

Настоящее согласие действует 5 лет.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока оператор осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

«___» _____ 20__ г.

_____/_____
подпись фамилия, инициалы

Заместитель главы муниципального
образования Новокубанский район



В.А.Шевелев

Приложение № 3
к Порядку предоставления
дополнительной меры
социальной поддержки в виде
адаптации общедомовых
помещений (подъезд, входная
группа) в многоквартирных
домах к потребностям
инвалидов, проживающих на
территории сельских поселений
муниципального образования
Новокубанский муниципальный
район Краснодарского края

ФОРМА АКТА

УТВЕРЖДАЮ

Председатель муниципальной
комиссии по обследованию жилых
помещений инвалидов и общего
имущества в многоквартирных
домах, в которых проживают
инвалиды, в целях их
приспособления с учетом
потребностей инвалидов и
обеспечения условий их
доступности для инвалидов на
территории муниципального
образования Новокубанский район

(Ф.И.О.)

«_____» _____ 20____ г

Акт

№ ____ от «____» _____ 20__ года

**проверки фактического наличия у инвалида приобретенных технических
средств приспособления общедомового помещения (подъезд, входная
группа)**

В соответствии с разделом 3 «Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям инвалидов (детей-инвалидов) по приспособлению общедомового помещения (подъезд, входная группа) с учетом потребностей инвалидов (детей-инвалидов)», утвержденного постановлением администрации муниципального образования Новокубанский район от № ____ (далее — Порядок), проведена проверка фактического наличия у инвалида приобретенных

технических средств (приспособления общедомового помещения (подъезд, входная группа)), а также соответствия выполненных мероприятий, указанных в пункте 1.2.2 подраздела 1.2 раздела 1 Порядка, акту обследования и документам, представленным для получения компенсации расходов, по адресу:

(наименование населенного пункта, улица, номер дома, номер квартиры)

в котором проживает _____

(Ф.И.О. инвалида (ребенка-инвалида), группа инвалидности)

В ходе проверки «__» _____ 20__ года установлено, что в данном общедомовом помещении (подъезд, входная группа) и проведены (не проведены) следующие мероприятия: (нужное отметить V)

| | |
|--|---|
| | доводчик — гидравлический механизм, предназначенный для самозакрывания или управляемого закрывания дверей с упором или маятниковых дверей, которые могут быть установлены на (в) конструкции двери, встроены в пол или в верхнюю часть проема |
| | инвентарный пандус — устройство временного или эпизодического использования (сборно-разборный, откидной, выдвижной, приставной, перекатный, накладной), используемый для преодоления дверных порогов, кабелей, перепадов высот |
| | мобильный подъемник — электротехнический (автономный) передвижной подземный механизм, который предназначен для перемещения по ступеням лестниц лиц в кресле-коляске или с ограниченной мобильностью |
| | пандус — сооружение, предназначенное для сопряжения поверхностей пешеходных путей на разных уровнях, состоящее из одного или нескольких маршей, имеющих наклонную поверхность с продольным уклоном и, при необходимости, горизонтальные поверхности |
| | подъемник — автономное мобильное средство для подъема и спуска маломобильных групп населения в креслах-колясках по лестничным маршам, крутым подъемам, а также в ландшафтно-парковых зонах с рельефной поверхностью |
| | поручень — элемент лестницы, пандуса или других конструктивных частей здания, строения, сооружения, обеспечивающий возможность поддержания инвалидом равновесия и определения им направления следования при передвижении |
| | стационарный подъемник — габаритная конструкция со встроенной платформой, на которой может разместиться кресло-коляска, монтируемая в зданиях, где установка пандусов невозможна или затруднена (высокие лестничные пролеты, площадки со значительным перепадом высот и т.д.) |
| | телескопический пандус — металлические выдвижные полозья с возможностью их разбора и установки на входную и внутреннюю лестницу при любом перепаде высоты, обеспечивающие безопасный подъем или спуск лиц в кресле-коляске |

Замечания

Члены комиссии*:

_____ / _____

| | | |
|-------|---|-------|
| _____ | / | _____ |
| _____ | / | _____ |
| _____ | / | _____ |
| _____ | / | _____ |
| _____ | / | _____ |
| _____ | / | _____ |
| _____ | / | _____ |
| _____ | / | _____ |
| _____ | / | _____ |
| _____ | / | _____ |

(подпись, дата)

(должность, Ф.И.О.)

С актом согласен (не согласен):
(нужное подчеркнуть)

дата

подпись
инвалида (законного представителя инвалида)

Ф.И.О.

Заместитель главы муниципального
образования Новокубанский район



В.А.Шевелев