



Министерство
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
(Минсоцполитики УР)

Удмурт Элькуньсь
мерлыкко политикая
но ужъя министерство
(УЭ мерполитикмин)

ПРИКАЗ

« 6 » октября 2022 г.

№ 182

г. Ижевск

Об утверждении форм документов, необходимых для обеспечения отдельных категорий граждан протезами и протезно-ортопедическими изделиями (кроме зубных протезов)

В соответствии с постановлением Правительства Удмуртской Республики от 18 марта 2020 года № 61 «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления в Удмуртской Республике мер социальной поддержки по обеспечению отдельных категорий граждан протезами и протезно-ортопедическими изделиями (кроме зубных протезов)» п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые:

форму заявления о выдаче направления на обеспечение протезами и протезно-ортопедическими изделиями (кроме зубных протезов);

форму направления на обеспечение протезами и протезно-ортопедическими изделиями (кроме зубных протезов).

2. Признать утратившим силу приказ Министерства социальной политики и труда Удмуртской Республики от 26 марта 2020 года № 96 «Об утверждении форм документов, необходимых для обеспечения отдельных категорий граждан протезами и протезно-ортопедическими изделиями (кроме зубных протезов)».

Министр

О.В. Лубнина

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «6» октября 2022 года № 182

Форма

В _____
(наименование КУ УР «Республиканский центр социальных выплат» (далее – Уполномоченный орган))

**Заявление
о выдаче направления на обеспечение протезами и протезно-ортопедическими изделиями (кроме зубных протезов)**

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

адрес места регистрации по месту жительства _____

адрес места регистрации по месту пребывания _____

номер телефона _____

документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			

2. Сведения о представителе _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)

адрес места жительства (места пребывания) _____

документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			

документ, подтверждающий полномочия представителя:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия полномочий (указывается при наличии в документе)			

3. Прошу выдать направление на обеспечение _____
(наименование протеза и / или протезно-ортопедического изделия)

4. Сведения о составе семьи (заполняются гражданами льготной категории в соответствии с пп. 3 п. 1 Положения, утвержденного постановлением

Правительства УР от 18.03.2020 № 61):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Родственные отношения	Место жительства / место пребывания	Место учебы (работы)*

* Указывается полное наименование организации места учебы (работы) члена семьи с указанием адреса

5. Сведения о доходе семьи (заполняются гражданами льготной категории в соответствии с пп.3 п.1 Положения, утвержденного постановлением Правительства УР от 18.03.2020 № 61):

Сообщаю, что за три последних календарных месяца с «___» _____ 20___ г. по «___» _____ 20___ г. я/моя семья имел(а) следующий доход:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода (руб., коп.)	Место получения дохода
1	Доходы, полученные от трудовой деятельности. Указываются начисленные суммы до вычета налогов и обязательных страховых платежей		
2	Социальные выплаты (пенсии, компенсационные выплаты, пособия, стипендии и иные выплаты).		
3	Доходы, полученные от предпринимательской деятельности		
4	Доходы, полученные от личного подсобного хозяйства		
5	Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности		
6	Полученные алименты		
7	Другие доходы		
	Итого:		

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи уплаченные алименты в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые по

_____ (основание для удержания алиментов)

в пользу _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, в пользу которого производятся удержания)

6. В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в Минсоцполитики УР и Уполномоченном органе, а также на их использование при информационном обмене с другими организациями, участвующими в оказании государственной социальной помощи, на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации: _____

(подпись заявителя)

7. Все совершеннолетние члены семьи согласны на обработку персональных данных в соответствии с пунктом 6 настоящего заявления:

1) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства к заявителю)

документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Срок действия документа (указывается для вида на жительство иностранного гражданина, вида на жительство лица без гражданства)			

_____ (дата)

_____ (подпись члена семьи)

2) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства к заявителю)

документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа			
Серия, номер (при наличии)		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Срок действия документа (указывается для вида на жительство иностранного гражданина, вида на жительство лица без гражданства)			

_____ (дата)

_____ (подпись члена семьи)

8. Достоверность представленных сведений подтверждаю. Об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупрежден(а): _____
(подпись заявителя)

9. К заявлению прилагаю следующие документы:

_____;
_____;
_____;
_____;
_____;

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

_____ (подпись заявителя)

10.** В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в Минсоцполитики УР и Уполномоченном органе:

_____ (подпись законного представителя)

11. О ходе/результате предоставления прошу сообщить

_____ (форма и способ информирования)

**заполняется законным представителем несовершеннолетнего заявителя в возрасте от 14 до 18 лет

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.
Заявление и документы зарегистрированы _____
(дата приема и регистрационный номер заявления)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы должностного лица)

(линия отреза)

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Дата приема заявления	Подпись должностного лица	Фамилия, инициалы должностного лица

Номер телефона для получения информации _____

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
социальной политики и труда
Удмуртской Республики
от «6» октября 2022 года № 182

Бланк Уполномоченного органа

Форма

НАПРАВЛЕНИЕ
на обеспечение протезами и протезно-ортопедическими изделиями
(кроме зубных протезов)

от «___» _____ 20__ г. № _____

Гр. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения)

проживающий(-ая) по адресу: _____

СНИЛС _____

документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____, номер _____, дата выдачи _____

выдан _____

(наименование органа, выдавшего документ)

направляется в _____

(наименование и адрес протезно-ортопедической организации)

для обеспечения _____

(наименование протезов, протезно-ортопедических изделий)

Направление выдано на основании заявления гражданина от «__» _____ 20__ г.,

заключения медицинской организации от «__» _____ 20__ г. № _____.

Направление действительно до конца текущего календарного года.

Начальник

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

М.П.

Отрывной талон к направлению от «__» _____ 20__ г. № _____ *, выданному

_____ (наименование Уполномоченного органа)

гр. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения)

М.П. Уполномоченного органа

Направление принято _____

_____ (наименование и адрес протезно-ортопедической организации)
«__» _____ 20__ г.

Руководитель

М.П.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Гражданином получено

_____ (наименование протезно-ортопедических изделий, комплектность)

«__» _____ 20__ г.

Гражданин

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ * Подлежит возврату в Минсоцполитики УР вместе с документами для оплаты, предусмотренными государственным контрактом (договором) на обеспечение протезно-ортопедическими изделиями
