

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

от 03 июня 2015 года № 306

*Об утверждении Порядка
назначения и выплаты
ежемесячной денежной
помощи лицу, проживающему
вместе с инвалидом I или II группы
вследствие психического расстройства,
по уходу за ним*

В соответствии со статьями 83, 84 Конституции Республики Крым, статьёй 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым», статьёй 2 Закона Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 35-ЗРК/2014 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан и лиц, проживающих на территории Республики Крым», с целью определения особенностей правового регулирования отношений, связанных с предоставлением мер социальной поддержки гражданам, проживающим вместе с инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства, по уходу за ним

Совет министров Республики Крым **постановляет**:

1. Утвердить прилагаемый Порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной помощи лицу, проживающему вместе с инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства, по уходу за ним.
2. Министерству труда и социальной защиты Республики Крым организовать работу по информированию граждан о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной помощи лицу, проживающему вместе с инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства, по уходу за ним.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Совета министров Республики Крым Пашкунову А.Н.

**Глава Республики Крым,
Председатель Совета министров
Республики Крым**

С. АКСЁНОВ

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым –
руководитель Аппарата
Совета министров Республики Крым**

Л. ОПАНАСЮК

Приложение
к постановлению
Совета министров
Республики Крым
от «03» июня 2015 года №306

**Порядок
назначения и выплаты ежемесячной денежной помощи лицу,
проживающему вместе с инвалидом I или II группы
вследствие психического расстройства, по уходу за ним**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила назначения и выплаты ежемесячной денежной помощи лицу, проживающему вместе с инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства, который по заключению врачебной комиссии медицинского учреждения нуждается в постоянном постороннем уходе, по уходу за ним (далее - Помощь по уходу), предусмотренной Законом Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 35-ЗРК/2014 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан и лиц, проживающих на территории Республики Крым».

2. Помощь по уходу назначается и выплачивается гражданам Российской Федерации, постоянно проживающим на территории Республики Крым, которые зарегистрированы или постоянно проживают на одной жилой площади с инвалидом и осуществляют уход за ним и которые в 2014 году являлись получателями Помощи по уходу.

3. Размер Помощи по уходу рассчитывается как разница между тремя прожиточными минимумами в расчете на душу населения, установленного в Республике Крым, и среднедушевым доходом семьи за шесть предыдущих месяцев, но не может быть больше минимального размера оплаты труда, установленного в Российской Федерации.

Для расчета Помощи по уходу применяется величина прожиточного минимума в расчете на душу населения, установленного в Республике Крым на день регистрации заявления о назначении Помощи по уходу в территориальном органе труда и социальной защиты по месту регистрации (жительства) заявителя.

4. Помощь по уходу предоставляется дееспособному лицу, зарегистрированному или постоянно проживающему на одной жилой площади с инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства, который по заключению врачебной комиссии медицинского учреждения нуждается в постоянном постороннем уходе, и осуществляющему уход за ним.

При расчете среднедушевого дохода семьи или дохода одиноко проживающего гражданина учитываются доходы, полученные каждым членом семьи, или дохода одиноко проживающего гражданина, предусмотренные перечнем видов доходов, установленных Постановлением Правительства Российской Федерации от 20 августа 2003 года № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи».

В состав семьи лица, которое обращается за назначением Помощи по уходу, включаются муж, жена; родные, усыновленные и подопечные дети этих лиц, а также дети до достижения ими 23 лет, учащиеся в высших учебных заведениях и профессионально-технических учебных заведениях с дневной формой обучения, не имеющие собственных семей, независимо от места проживания или регистрации; неженатые совершеннолетние дети, которые признаны инвалидами I или II группы или инвалидами I группы и проживают вместе с родителями; нетрудоспособные родители мужа и жены, которые проживают вместе с ними и находятся на их иждивении в связи с отсутствием собственных доходов. В состав семьи не включаются лица, признанные инвалидами I или II группы вследствие психического расстройства, которые по заключению врачебной комиссии медицинского учреждения нуждаются в постоянном постороннем уходе и не относятся к указанным членам семьи, и лица, находящиеся на полном государственном обеспечении.

При определении среднемесячного совокупного дохода семьи территориальные органы труда и социальной защиты населения имеют право пользоваться всеми официальными источниками, которые содержат информацию о доходах граждан.

Для начисления Помощи по уходу используются сведения о доходах (списки, справки, данные на технических носителях информации, другие данные, полученные от органов труда и социальной защиты населения, Государственного учреждения – Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым, территориальных отделений государственного казенного учреждения Республики Крым «Центр занятости населения», других предприятий, учреждений и организаций).

В органе труда и социальной защиты населения на каждого получателя Помощи по уходу формируется дело, к которому приобщается:

заявление о назначении Помощи по уходу;

копия страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС);

копия паспорта;

справка о составе семьи;

справки о доходах каждого члена семьи;

заключение врачебной комиссии медицинского учреждения о необходимости постоянного постороннего ухода за инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства.

Если дееспособное лицо постоянно проживает на одной жилой площади по месту регистрации (проживания) инвалида I или II группы вследствие психического расстройства, но зарегистрировано в другом месте, подается справка, выданная органом труда и социальной защиты населения по месту регистрации дееспособного лица, о том, что он(а) не состоит на учете как получатель и не получает Помощь по уходу.

Для подтверждения факта совместного проживания дееспособного лица с инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства и ухода за ним составляется акт о проведении обследования семьи непосредственно территориальными органами труда и социальной защиты населения.

Помощь по уходу назначается на основании заявления гражданина, поданного в письменной форме лично, в органы труда и социальной защиты населения по форме, согласно приложению к настоящему Порядку.

К заявлению прилагаются:

копия страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) с одновременным предъявлением оригинала для обозрения;
копия паспорта с одновременным предъявлением оригинала для обозрения;
справка о составе семьи;
справки о доходах каждого члена семьи;
заключение врачебной комиссии медицинского учреждения о необходимости постоянного постороннего ухода за инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства.

Форма заключения о необходимости постоянного постороннего ухода за инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства утверждается приказом Министерства здравоохранения Республики Крым.

Назначение и выплата Помощи по уходу назначается решением органа труда и социальной защиты населения по месту регистрации (жительства) получателя Помощи по уходу.

5. Помощь по уходу назначается на шесть месяцев и выплачивается ежемесячно.

Для продолжения выплаты Помощи по уходу на следующий срок подаются документы, указанные в пункте 4 Порядка, кроме заключения врачебной комиссии медицинского учреждения о необходимости постоянного постороннего ухода за инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства, до окончания срока, на который выдано заключение врачебной комиссии.

Помощь по уходу назначается с месяца обращения за помощью, если в течение месяца поданы все необходимые документы.

В 2015 году выплата назначается с 01 января 2015 года, но не ранее даты установления права, независимо от даты обращения, но не позднее, чем 31 декабря 2015 года.

Решение о назначении Помощи по уходу или об отказе в ее предоставлении принимается органом труда и социальной защиты

населения в течение 10 дней со дня подачи документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

Решение органа труда и социальной защиты населения об отказе в назначении Помощи по уходу может быть обжаловано в суде.

6. Выплата Помощи по уходу прекращается в случае, если:

произошли изменения в составе семьи в связи со смертью или изменением места жительства инвалида I или II группы вследствие психического расстройства;

закончился срок установления инвалидности I или II группы и в течение месяца не подтверждено установление группы инвалидности, которая дает право на назначение помощи по уходу;

инвалид I или II группы вследствие психического расстройства находится на полном государственном обеспечении или стационарном лечении в течение полного календарного месяца;

в случае смерти лица, осуществляющего уход за инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства.

В случае возникновения обстоятельств, в результате которых прекращается выплата Помощи по уходу, лица, получающие помощь по уходу, обязаны уведомить орган труда и социальной защиты, которые проводят ее выплату, о наступлении таких обстоятельств. Выплата помощи прекращается с месяца, следующего за тем, в котором произошли изменения.

При изменении величины прожиточного минимума на душу населения, установленного в Республике Крым, и минимального размера оплаты труда, установленного в Российской Федерации, принятое решение о назначении Помощи по уходу не пересматривается.

В случае переезда семьи, в составе которой есть лицо, которому предоставлена Помощь по уходу, в другую местность выплата помощи по старому месту жительства прекращается.

7. Сумма Помощи по уходу, которая была предназначена для выплаты и осталась не полученной в связи со смертью лица, которому Помощь была назначена, выплачивается одному из членов семьи за весь период невыплаты, включая месяц, в котором наступила смерть получателя, если обращение от члена семьи поступило не позднее чем в течение трех месяцев после смерти получателя.

В случае смерти инвалида I или II группы вследствие психического расстройства, который по заключению врачебной комиссии медицинского учреждения нуждается в постоянном постороннем уходе, выплата Помощи по уходу выплачивается органом труда и социальной защиты населения по месяц смерти включительно.

Выплата Помощи по уходу производится через почтовые отделения связи по месту жительства лица, получающего Помощь по уходу, либо через кредитную организацию, путем перечисления средств на личный счет этого лица по его заявлению.

Если в результате злоупотреблений со стороны граждан (представление документов с заведомо ложными сведениями, непредставления сведений

об изменениях в составе семьи, сокрытие обстоятельств, которые влияют на назначение и выплату Помощи по уходу и т.д.), были излишне выплачены суммы Помощи по уходу, органы труда и социальной защиты населения производят удержания в размере не более 20 процентов назначенной помощи при каждой следующей выплате Помощи, а в случае спора - взыскиваются в судебном порядке.

8. Выплата Помощи по уходу осуществляется в пределах средств бюджета Республики Крым, предусмотренных на соответствующий финансовый год.

9. Контроль за целевым и эффективным использованием бюджетных средств осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Заместитель Председателя
Совета министров Республики Крым –
руководитель Аппарата
Совета министров Республики Крым**

Л. ОПАНАСЮК

Приложение к Порядку назначения
и выплаты ежемесячной денежной
помощи лицу, проживающему
вместе с инвалидом I или II группы
вследствие психического расстройства,
по уходу за ним

_____ (наименование органа труда и социальной защиты населения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ
ПОМОЩИ ЛИЦУ, ПРОЖИВАЮЩЕМУ ВМЕСТЕ С ИНВАЛИДОМ
I ИЛИ II ГРУППЫ ВСЛЕДСТВИЕ ПСИХИЧЕСКОГО
РАССТРОЙСТВА, ПО УХОДУ ЗА НИМ**

Гр. _____

Число _____ месяц _____ год рождения _____

Паспорт серия _____ номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес места жительства регистрации (места проживания)

_____ почтовый индекс, наименование региона, района, города, населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры

Страховое свидетельство (СНИЛС) _____

**Прошу назначить ежемесячную денежную помощь лицу, проживающему
с инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства, по уходу
за** _____

Назначенную помощь прошу перечислять в банк № _____

на счет _____

или через почтовое отделение № _____

контактный телефон: _____

1. Обязуюсь в пятидневный срок сообщить органу труда и социальной защиты населения, об изменении представленных для назначения ежемесячной денежной помощи лицу, проживающему вместе с инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства, по уходу за ним, данных (перемена места жительства, изменения в составе семьи в связи со смертью или изменения места жительства инвалид I или II группы вследствие психического расстройства, нахождения на полном государственном обеспечении или стационарном лечении в течение полного календарного месяца, и др.).

2. Я поставлен(а) в известность о том, что орган труда и социальной защиты населения имеет право проверить достоверность предоставленных мною сведений.

3. В случае не предоставления сведений о названных обстоятельствах либо подачи недостоверных сведений обязуюсь возместить излишне выплаченную сумму ежемесячной денежной помощи в полном объеме.

Подпись _____
заявителя

4. Перечень принятых документов:

№\№	Наименование документов	Количество листов
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Подпись заявителя _____ дата _____ 20_ г.

Принято _____ 20_ г. Регистрационный номер _____

Подпись специалиста органа труда и социальной защиты населения: _____

Расписка-уведомление

Заявление и документы

гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста