

**АДМИНИСТРАЦИЯ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ ГУБЕРНАТОРА  
от 12 марта 2013 г. N 262**

**О ВНЕДРЕНИИ ВО ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ ТЕХНОЛОГИИ "ПЕРСОНАЛЬНЫЙ  
ПОМОЩНИК" ДЛЯ ИНВАЛИДОВ С ТЯЖЕЛЫМИ ОГРАНИЧЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ  
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

(в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области  
от 01.07.2013 N 769)

В целях обеспечения инвалидам с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата равного с другими категориями инвалидов доступа к медико-социальной реабилитации, санитарно-гигиеническим услугам, адресности в осуществлении физической помощи, поддержания и укрепления здоровья постановляю:

1. Утвердить [Положение](#) о реализации технологии "Персональный помощник" для инвалидов с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту социальной защиты населения администрации области:

2.1. Организовать работу по внедрению технологии "Персональный помощник".

2.2. Внести соответствующие изменения в уставы государственных бюджетных (автономных) учреждений социального обслуживания Владимирской области - комплексных центров социального обслуживания населения.

(подп. 2.2 в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 01.07.2013 N 769)

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора области по социальной политике.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатора области  
Н.В.ВИНОГРАДОВ

Приложение  
к постановлению  
Губернатора  
Владимирской области  
от 12.03.2013 N 262

**ПОЛОЖЕНИЕ  
О РЕАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ "ПЕРСОНАЛЬНЫЙ ПОМОЩНИК"  
ДЛЯ ИНВАЛИДОВ С ТЯЖЕЛЫМИ ОГРАНИЧЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ  
ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА**

(в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области  
от 01.07.2013 N 769)

1. Настоящее Положение устанавливает порядок реализации технологии "Персональный помощник" для инвалидов с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата и определяет условия и порядок ее финансирования.

2. Технология "Персональный помощник" - это новый механизм в сфере социальной адаптации инвалидов с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата, а также создание нового инструмента включения инвалидов в общественную жизнь, которая призвана обеспечить условия равного с другими категориями инвалидов доступа к медико-социальной реабилитации, санитарно-гигиеническим услугам, адресность в осуществлении физической помощи, поддержания и укрепления здоровья субъектов реабилитационного процесса.

Субъекты реабилитационного процесса - лица с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата (далее - инвалиды), нуждающиеся в физической помощи, проживающие в семьях, состоящих из пенсионеров по старости, инвалидности, по случаю потери кормильца или получающих социальную пенсию.

Персональный помощник - лицо, старше 18 лет, способное осуществлять физическую помощь для преодоления проблем, возникающих у инвалидов в связи с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата.

3. Выявление и учет инвалидов с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата, нуждающихся в физической помощи, а также лиц, изъявивших желание стать персональными помощниками (далее - помощник), осуществляются государственными бюджетными (автономными) учреждениями социального обслуживания - комплексными центрами социального обслуживания населения (далее - учреждение).

(в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 01.07.2013 N 769)

Учет инвалидов и помощников осуществляется по форме согласно [приложению N 1](#) к настоящему Положению.

3.1. Лицо, имеющее право на получение помощи персонального помощника, может самостоятельно выбрать себе помощника или воспользоваться услугами учреждения по его поиску и подбору.

3.2. Учреждение:

- оказывает помощнику и инвалиду необходимую консультационную, психологическую, правовую помощь;

- осуществляет контроль за деятельностью помощника.

4. Инвалид (его законный представитель) и помощник представляют заявления по формам согласно [приложениям N 2](#) и [N 3](#) к настоящему Положению.

4.1. К заявлению помощника прилагаются следующие документы:

- копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность помощника;

- справки об отсутствии хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения.

4.2. К заявлению инвалида прилагаются следующие документы:

- копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность подопечного;

- справки об отсутствии хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения;

- копии справки, подтверждающей факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, индивидуальной программы реабилитации;

- справка о составе семьи;

- копии документов, подтверждающие нетрудоспособность членов семьи;

- справки органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, о размерах пенсии всех членов семьи;

- справки от каждого работающего члена семьи с места работы о размерах заработной платы.

4.3. Копии документов, указанных в [подпунктах 4.1](#) и [4.2](#) настоящего Положения, принимаются при предъявлении подлинников документов и заверяются учреждением.

5. Основаниями для отказа в приеме документов являются:

- ненадлежащим образом оформленные документы (отсутствие подписей заявителя, должностных лиц, отсутствие печатей);
- невозможность прочтения документов, поступивших при письменном обращении;
- отсутствие одного или нескольких документов, указанных в [пунктах 4.1 и 4.2](#) настоящего Положения.

6. Учреждение не позднее 7 календарных дней со дня представления документов, указанных в [пункте 4.2](#) настоящего Положения:

- формирует личное дело инвалида, в которое включаются все документы, указанные в настоящем Положении;
- проводит обследование материально-бытовых условий инвалида с последующим составлением акта обследования;
- принимает решение о закреплении за инвалидом помощника, заключении договора и оформляет индивидуальный план (график) по оказанию помощником физической помощи инвалиду;
- уведомляет инвалида и помощника о принятом решении. Соответствующее решение оформляется в виде приказа директора учреждения.

7. Перечень оснований для отказа в закреплении за инвалидом помощника:

- выявление в представленных документах неполных и (или) недостоверных сведений;
- наличие у помощника хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения согласно представленным справкам;
- наличие у инвалида хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения согласно представленным справкам.

8. Договор заключается между учреждением, помощником и инвалидом по форме, утвержденной департаментом социальной защиты населения администрации области (далее - департамент), в течение 15 календарных дней со дня принятия решения. Договор должен содержать:

(в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 01.07.2013 N 769)

- права и обязанности сторон;
- виды и объемы предоставления услуг;
- размер вознаграждения помощнику;
- порядок оплаты предоставляемых услуг;
- срок действия договора;
- основания и последствия расторжения договора.

9. В обязанности помощника не входят не связанные с физической помощью действия (оказание медицинской, санитарно-гигиенической помощи, консультативных, юридических, психологических услуг).

10. Инвалид может отказаться от предоставления услуг помощника или внести изменения в индивидуальный план (график) по оказанию помощи, уведомив об этом учреждение не менее чем за 3 рабочих дня.

11. Услуги помощника предоставляются инвалидам бесплатно, а также на условиях частичной или полной оплаты.

11.1. Услуги помощника предоставляются бесплатно:

- одиноким (одиноким проживающим) инвалидам, получающим пенсию в размере ниже 150 процентов прожиточного минимума пенсионера, установленного постановлением Губернатора области (далее - прожиточного минимума пенсионера);
- инвалидам, проживающим в семьях, состоящих из пенсионеров по старости, инвалидности, по случаю потери кормильца или получающих социальную пенсию, среднедушевой доход которых ниже 150 процентов прожиточного минимума пенсионера.

(в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 01.07.2013 N 769)

11.2. Услуги помощника предоставляются на условиях частичной оплаты:

- одиноким (одиноким проживающим) инвалидам, получающим пенсию в размере от 150 до 250 процентов прожиточного минимума пенсионера;

- инвалидам, проживающим в семьях, состоящих из пенсионеров по старости, инвалидности, по случаю потери кормильца или получающих социальную пенсию, среднедушевой доход которых составляет от 150 до 250 процентов прожиточного минимума пенсионера.

Размер частичной оплаты рассчитывается по следующей формуле:

$$O = \left( \frac{PP}{ПМ} - 1,5 \right) \times 3000$$

O - размер частичной оплаты;

3000 - стоимость услуг помощника, исходя из оказания физической помощи в объеме 30 часов в месяц (руб.);

PP - размер пенсии инвалида (для одиноких (одиноким проживающих) или среднедушевой доход для инвалидов, проживающих в семьях, состоящих из пенсионеров по старости, инвалидности, по случаю потери кормильца или получающих социальную пенсию);

ПМ - прожиточный минимум пенсионера, установленный в области.

11.3. Услуги помощника предоставляются на условиях полной оплаты:

- одиноким (одиноким проживающим) инвалидам, размер пенсии которых превышает 250 процентов прожиточного минимума пенсионера, установленного в области;

- инвалидам, проживающим в семьях, состоящих из пенсионеров по старости, инвалидности, по случаю потери кормильца или получающих социальную пенсию, среднедушевой доход которых превышает 250 процентов прожиточного минимума пенсионера, установленного в области.

11.4. Решение об условиях оказания социальных услуг (бесплатно, с частичной или полной оплатой) и размер взимаемой платы пересматриваются учреждением при изменении размеров пенсий, среднедушевого дохода семей, прожиточного минимума, утвержденного в области, но не чаще двух раз в год.

11.5. Инвалид оплачивает услуги помощника путем перечисления средств на лицевой счет, предназначенный для учета операций со средствами бюджетных учреждений, или в кассу учреждения.

12. Контроль за деятельностью помощника осуществляет учреждение путем регулярного посещения инвалида не реже 1 раза в месяц, проверки выполнения условий договора, отношений между помощником и инвалидом. Результаты посещения оформляются в виде акта обследования приемной семьи, форма которого утверждается департаментом.

(п. 12 в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области от 01.07.2013 N 769)

13. Ежемесячное денежное вознаграждение (далее - вознаграждение) выплачивается помощнику с даты заключения договора ежемесячно не позднее 26 числа текущего месяца.

Размер вознаграждения составляет 3000 рублей ежемесячно, исходя из оказания физической помощи 30 часов в месяц. При оказании помощи в меньшем объеме размер вознаграждения пропорционально уменьшается.

14. Вознаграждение выплачивается путем перечисления денежных средств на счет помощника, открытый им в кредитно-финансовом учреждении.

15. Выплата вознаграждения прекращается с даты расторжения договора.

16. Финансовое обеспечение выплаты вознаграждения помощнику осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных департаменту в областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

17. Департамент направляет учреждениям средства на выплату вознаграждения помощникам в соответствии с [постановлением](#) Губернатора области от 01.09.2010 N 970 "О порядке осуществления областным бюджетным учреждением и автономным учреждением полномочий органа администрации области по исполнению публичных обязательств перед физическим лицом, подлежащих исполнению в денежной форме, и финансового обеспечения их

осуществления".

Приложение N 1  
к Положению

РЕЕСТР ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ИНВАЛИДОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ  
В УСЛУГАХ ПОМОЩНИКА

№ п/п	Ф.И.О. инвалида	Паспортные данные	Адрес по месту регистрации	Дата рождения	Группа инвалидности, степень утраты способности к самообслуживанию и (или) передвижению с указанием основного заболевания	Краткая характеристика необходимой физической помощи
1						
2						

РЕЕСТР ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПОМОЩНИКОВ  
ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ЗА ИНВАЛИДОМ

№ п/п	Ф.И.О. кандидата в помощники	Паспортные данные	Адрес по месту регистрации	Дата рождения	Иные сведения
1					
2					

Приложение N 2  
к Положению

(в ред. постановления Губернатора Владимирской области  
от 01.07.2013 N 769)

Директору \_\_\_\_\_

(полное наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_

(ФИО)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Адрес по месту регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ  
ДЛЯ ЗАКРЕПЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛЬНОГО ПОМОЩНИКА

Я, \_\_\_\_\_,  
прошу закрепить за мной персонального помощника для оказания физической помощи в (конкретная характеристика физической помощи) \_\_\_\_\_

Прилагаемые документы:

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Принял

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение N 3  
к Положению

(в ред. [постановления](#) Губернатора Владимирской области  
от 01.07.2013 N 769)

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Адрес по месту регистрации: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ ПОМОЩНИКА

Я, \_\_\_\_\_,  
прошу закрепить меня за инвалидом с тяжелыми ограничениями функций опорно-двигательного аппарата в качестве персонального помощника.

Прилагаемые документы:

---

---

---

Согласен(а) на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Принял

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Специалист

\_\_\_\_\_  
(ФИО специалиста)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

---