

В соответствии с постановлением Правительства Челябинской области от 20.10.2017 года № 560-П «О Порядке предоставления компенсации расходов, связанных с самостоятельным приобретением протезно-ортопедических изделий, гражданам, не имеющим группы инвалидности»:

- **несовершеннолетние дети**, которым предоставляется компенсация в размере 100% стоимости изделий, если среднедушевой доход семьи не превышает величину прожиточного минимума, установленного на душу населения Челябинской области;

- **лица, проработавшие в тылу** в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 не менее шести месяцев, исключая период работы на время оккупированных территориях СССР, либо награждённым орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны, которым предоставляется компенсация в размере 100% стоимости изделий учёта и доходов;

- **иные граждане, не имеющие группы инвалидности**, которым предоставляется компенсация в размере 50% от всей стоимости приобретённых протезно-ортопедических изделий, если среднедушевой доход семьи (гражданина), не превышает величину прожиточного минимума установленного на душу населения в Челябинской области.

Согласно данному постановлению гражданин (законный представитель или представитель по доверенности) обращается в управление социальной защиты населения по месту жительства либо по месту пребывания не позднее 30 ноября текущего года.

В отдел семьи и детских пособий необходимо предоставить следующие документы:

- паспорт заявителя (оригинал и копия (1 стр. и прописка))
- свидетельство о рождении ребенка или паспорт (оригинал и подлинник)

- если разные фамилии, то документы подтверждающие родство: свидетельство об установлении отцовства, постановление о смене имени или фамилии, свидетельство о смерти, постановление об установлении над несовершеннолетним опеки (копия и подлинник)

- справка о составе семьи

- документы, подтверждающие приобретение и оплату протезно-ортопедического изделия с указанием его стоимости, наименования, вида, модели и даты приобретения (подлинник), а именно:

- либо кассовый и товарный чеки
- либо товарная накладная с реквизитами

поставщика, подписью ответственного лица, печатью и т. д. и квитанция об оплате товара (при осуществлении онлайн платежа)

- **медицинское заключение или справка**, подтверждающие наличие медицинских показаний для обеспечения протезно-ортопедическим изделием, выданного в соответствии с приказом Министерства здравоохранения (подлинник)

- **доходы всех членов семьи по прописке** за последние 3 месяца (если не работают, то копии и оригиналы трудовых. Если разведены, то копии и оригинал свидетельства о расторжении брака и справка об алиментах)

- копии удостоверения, подтверждающего статус

- реквизиты банковского счёта

- СНИЛСы

- ИНН заявителя

Перечень протезно-ортопедических изделий:

1. Ортопедическая обувь (не более двух пар), стельки или полустельки для ортопедической обуви
2. Экзопротез молочной железы
3. Чехол для экзопротеза молочной железы трикотажный
4. Бюстгалтер (лиф-крепление) или грация (полуграция) для фиксации экзопротеза молочной железы.

По всем вопросам обращаться в
Управление социальной защиты
населения по адресу:

г. Еманжелинск, улица Мира, д. 18,
кабинет 10.

Режим работы:

Понедельник: 8.00 -12.00

Вторник: 8.00 -17.00

Среда: 8.00 -17.00

Пятница: 8.00 -17.00

Обед с 12.00 до 13.00

Телефон: (835138)9-34-36

Управление социальной защиты
населения администрации Еманжелинского
муниципального района

**Компенсация расходов,
связанных с приобретением
протезно-ортопедических
изделий**



отдел семьи и детских пособий