|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основаниями для принятия решения об отказе в назначении и выплате компенсации являются:  1) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил;  2) отсутствие у гражданина права на компенсацию по основаниям, установленным [Законом](consultantplus://offline/ref=63BFF423DCC8FAA7E825991CAC2AB35C13F8A9C7AA999FF2F2B62432CE75B2D17EA9q1K) Республики Коми настоящими правилами;  3) средство реабилитации, приобретенное гражданином, не соответствует перечню средств реабилитации и документу, указанному в [подпункте 3 пункта 4](consultantplus://offline/ref=885A8B91A7098733FAF78AD9E086082B7D83709FE3310824D081D43B654F61F8D19997B0223DFEE1C202e1L) настоящих Правил;  4) неистечение указанного в перечне средств реабилитации срока пользования средством реабилитации;  5) наличие в представленных документах недостоверных сведений.  Заявитель имеет право повторно обратиться в центр за назначением и выплатой компенсации после устранения оснований для отказа в назначении и выплате компенсации.  **Время приема: Понедельник с 8-45ч до 18-00ч; Вторник, среда, четверг с 8-45ч до 17-00ч; Обед: с 13-00ч до 14-00ч**  **Телефон: 20-61-60, доб.562**  Предоставление компенсации осущест-вляется в соответствии со сроками пользования средствами реабилитации:  **1. Корсеты – 1 год**  1.1. Корсет ортопедический жесткой фиксации  1.2. Корсет ортопедический жесткой фиксации (детский)  1.3. Головодержатель жесткой фиксации  1.4. Корсет функционально-корригирующий  **2. Ортезы**  2.1. Аппарат, тутор на всю руку (взр.,дет.) -2 года  2.2. Аппарат на голеностопный сустав, коленный сустав взрослый, (на коленный сустав детский) – 1 год  2.3. Аппарат на всю ногу взрослый,детский - 1 год  2.3. Тутор на всю руку (детский) – 1 год  2.4. Тутор на голеностопный сустав (взрослый и детский), коленный сустав – 1год  2.5. Тутор на всю ногу взрослый, детск.- 1 год  2.6. Тутор на всю ногу с распоркой (детск.) – 1 год  **3. Ортопедическая обувь – 1 год**  3.1. Сложная ортопедическая обувь (мужская, женская) -1год  3.2. Сложная ортопедическая обувь (детская)-1г  **4. Средства передвижения – 2 года**  4.1. Ходунки – 1шт., не менее 2 лет  4.2. Трость опорная – 1шт., не менее 2 лет  4.3. Костыли – 1пара, не менее 2 лет  **5. Слуховые аппараты – 4 года**  5.1. Слуховой аппарат сверхмощный  5.2. Слуховой аппарат мощный  5.3. Слуховой аппарат средней и слабой мощности  **6. Протез глазного яблока – 1шт., 2 года**  **7. Экзопротез молочной (грудной) железы – 1 год**  **7.1. Бюстгальтер к экзопротезу** молочной (грудной) железы – 1 год (2 шт.) |  | |  |  |  | | --- | --- | --- | | ***Примерный перечень ортопедических салонов*** | | | | ***Наименование предприятия*** | ***Адрес, телефон*** | ***Реализуемые средства реабилитации*** | | **Сыктывкарское протезно-ортопедическое предприятие,ФГУП** | **Пушкина, 118**  **21-17-99**  **21-14-93**  **21-05-47** | **обувь, корсеты, трости, протезы** | | Магазин ортопедических изделий,  ИП Николаева Т.И. | Бабушкина, 31  20-27-87 | корсеты | | Надежда, магазин | Первомайская, 62  **8-912-962-06-62** | корсеты | | [Медтехника+, компания](http://syktyvkar.tradeis.ru/meditsina/cat/proteznye_ortopedicheskie_tovary/70000001006824749/ufhA8824G4453123079726G2b9cq9l22G4G5G7I2G1I2G3H2Eciy929I2883G7200397436A573nuv26886792597B124652H1GJcf) | Октябрьский проспект, 48 | корсеты | | [Аптека, ООО, торговая компания](http://syktyvkar.tradeis.ru/meditsina/cat/proteznye_ortopedicheskie_tovary/10133627442648591/ud7A8824G4459387439726G2bbAqdl22G4G5G7I2G1I7G3H2Eciy929I2883G1213697436Abb2nuv2688677497C3124652H1GJ46) | Мира, 68 | корсеты | | Радуга Звуков | ул. Куратова, д. 6  24-50-75, 57-80-70 | слуховые аппараты | | Медтехника | Гаражная 4а  23-76-39 | слуховые аппараты |   Способы обращения с документами:   * Лично в центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения * Посредством почтового отправления в центр по предоставлению государственных услуг; * Через МФЦ   ***Необходимые документы для предоставления компенсации:***   1. Документ, удостоверяющий личность (паспорт, свидетельство о рождении (для детей в возрасте до 14 лет)). В случае, если от имени гражданина действует лицо, являющееся его представителем, то дополнительно предъявляются документ, удостоверяющий личность представителя, и документ, подтверждающий соответствующие полномочия); 2. Сведения о регистрации по месту жительства (при отсутствии отметки о регистрации по месту жительства в документе, удостоверяющем личность) или сведения о регистрации по месту пребывания гражданина. 3. документ, подтверждающий факт нуждаемости в средстве реабилитации по перечню согласно приложению 1 к настоящим Правилам, выданный медицинской организацией не позднее даты приобретения гражданином соответствующего средства реабилитации; 4. Товарный чек с указанием наименования организации, полного наименования (вид, модель) и количества приобретенных средств реабилитации, страны-производителя, оплаченной суммы, даты покупки выданный организацией. 5. Кассовый чек, подтверждающий факт оплаты средств реабилитации не ранее 01 июля 2015 года. 6. Документ, содержащий сведения о месте нахождения организации-производителя и месте изготовления средства реабилитации (копии регистрационного удостоверения, сертификата соответствия). 7. Реквизиты счета. |  | Государственное бюджетное учреждение Республики Коми«Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения Эжвинского района города Сыктывкара» **ПАМЯТКА**  **Компенсация расходов за самостоятельно приобретенные средства реабилитации отечественного производства лицам, не являющимся инвалидами**    **г. Сыктывкар, 167021, пр. Бумажников, 42**  **телефон: 8(8212)20-61-59; факс: 30-16-91**  **e-mail:** [[**social\_ezhva@soc.rkomi.ru**](mailto:social_ezhva@rkomi.ru)](mailto:social_ezhva@rkomi.ru)  **сайт:** [[**socialezhva.rkomi.ru**](mailto:social_ezhva@rkomi.ru)](mailto:social_ezhva@rkomi.ru)  **2021 год**   1. Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе   пенсионного страхования (СНИЛС);   1. [Справка](consultantplus://offline/ref=F63587C5310CA090D83CE5BE49C82EAA998636841F6819961798F02073BCB59FF5129BDC0928914FCD11v2h5K) о выплате (невыплате) компенсации, выданную центром по прежнему месту жительства или месту пребывания гражданина (представляется в случае изменения места жительства или места пребывания гражданина на территории Республики Коми)   Документы, указанные в п.2, п.8, п.9 заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия.  Решение о назначении и выплате (отказе в назначении и выплате) компенсации принимается центром в течение 10 рабочих дней со дня представления документов, либо в течение 5 рабочих дней со дня поступления последнего ответа на запрос центра.  **Перечисление компенсации осуществляется:**  1) в течение 50 рабочих дней со дня принятия решения о назначении и выплате компенсации;  2) до 1 апреля года, следующего за отчетным годом (в случае превышения объема предъявленных гражданами к возмещению расходов за приобретенные средства реабилитации над объемом бюджетных ассигнований, предусмотренных на текущий финансовый год)  Срок пользования средством реабилитации исчисляется с даты предоставления гражданином заявления и документов |