



ПРАВИТЕЛЬСТВО
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ
РЕСПУБЛИКИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

__29 июня 2023 года__

№ __219__

г. Тирасполь

Об утверждении Положения о порядке назначения ежемесячной денежной выплаты инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья (кроме профессионального заболевания и трудового увечья в случае получения возмещения вреда от работодателя), заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати), которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода

В соответствии со статьей 76-6 Конституции Приднестровской Молдавской Республики, Конституционным законом Приднестровской Молдавской Республики от 30 ноября 2011 года № 224-КЗ-V «О Правительстве Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 11-48), пунктом 7-1 статьи 15 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 26 июня 2006 года № 51-З-IV «О социальной защите инвалидов» (САЗ 06-27) Правительство Приднестровской Молдавской Республики
п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить Положение о порядке назначения ежемесячной денежной выплаты инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья (кроме профессионального заболевания и трудового увечья в случае получения возмещения вреда от работодателя), заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати), которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода, согласно Приложению к настоящему Постановлению.

2. Настоящее Постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 июня 2023 года.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРАВИТЕЛЬСТВА



А.РОЗЕНБЕРГ

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Постановлению Правительства
Приднестровской Молдавской
Республики
от 29 июня 2023 года № 219

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке назначения ежемесячной денежной выплаты инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья (кроме профессионального заболевания и трудового увечья в случае получения возмещения вреда от работодателя), заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати), которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода

1. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет размер и порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья (кроме профессионального заболевания и трудового увечья в случае получения возмещения вреда от работодателя), заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода.

2. Ежемесячная денежная выплата назначается и выплачивается в следующих размерах:

а) на приобретение подгузников для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 55 (пятидесяти пяти) расчетных уровней минимальной заработной платы;

б) на приобретение подгузников для инвалидов I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалидов с детства I группы в размере 75 (семидесяти пяти) расчетных уровней минимальной заработной платы;

в) на приобретение одноразовых пеленок для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 12 (двенадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы;

г) на приобретение мочеприемников для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, инвалидов I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалидов с детства I группы в размере 20 (двадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы;

д) на приобретение калоприемников для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, инвалидов I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалидов с детства I группы в размере 150 (ста пятидесяти) расчетных уровней минимальной заработной платы.

Расчетный уровень минимальной заработной платы устанавливается законом о бюджете Единого государственного фонда социального страхования Приднестровской Молдавской Республики на соответствующий финансовый год.

3. Ежемесячная денежная выплата устанавливается и выплачивается инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати) лет на основании справки врачебно-консультационной комиссии лечебно-профилактического учреждения, в которой обязательно делается запись о нуждаемости в средствах ухода (подгузниках, одноразовых пеленках, мочеприемниках, калоприемниках).

4. Ежемесячная денежная выплата производится в территориальных центрах социального страхования и социальной защиты городов (районов) Приднестровской Молдавской Республики (далее – Центр) по месту жительства (пребывания) получателя.

2. Порядок назначения и выплаты ежемесячной компенсационной выплаты

5. Для назначения ежемесячной денежной выплаты в Центр по месту жительства (пребывания) предоставляются следующие документы:

а) личное заявление инвалида I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалида с детства I группы или его законного представителя, а также законного представителя ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцати) лет о назначении ежемесячной денежной выплаты по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Положению;

б) документ, удостоверяющий личность законного представителя лиц, указанных в пункте 1 настоящего Положения;

в) свидетельство о рождении ребенка; документ, удостоверяющий личность инвалида I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалида с детства I группы (приобщается копия из пенсионного дела получателя пенсии);

г) медицинское заключение на ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцати) лет (приобщается копия из пенсионного дела получателя пенсии на ребенка-инвалида с детства);

д) справка консилиума врачебной экспертизы жизнеспособности об установлении инвалидности (приобщается копия из пенсионного дела получателя пенсии);

е) справка врачебно-консультационной комиссии лечебно-профилактического учреждения о нуждаемости в специальных средствах ухода с указанием вида специальных средств и срока нуждаемости (выписка из протокола заседания врачебно-консультационной комиссии лечебно-профилактического учреждения по форме, утвержденной исполнительным органом государственной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения);

ж) банковские реквизиты счета инвалида I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалида с детства I группы или его законного представителя, а также законного представителя ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцати) лет для перечисления ежемесячной денежной выплаты;

з) справка с организации (предварительно Центры сверяют по данным индивидуального (персонифицированного) учета) о неполучении возмещения вреда от работодателя – для получающих пенсию по инвалидности вследствие профессионального заболевания и трудового увечья.

На основании документов, указанных в части первой настоящего пункта, формируется личное дело на законного представителя ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, инвалида I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалида с детства I группы с приобщением копий указанных документов.

Документы, приобщаемые к личному делу, заверяются (после сверки их с соответствующим подлинником) штампом «копия верна» и личной подписью специалиста Центра, осуществляющего прием документов. Копия подписывается руководителем и заверяется печатью Центра.

Специалист, осуществляющий прием документов, самостоятельно изготавливает копии документов.

Ежемесячная денежная выплата устанавливается и выплачивается на весь период нуждаемости ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, инвалида I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалида с детства I группы в специальных средствах для ухода.

б. Ежемесячная денежная выплата не назначается, а выплата назначенной денежной выплаты прекращается в случаях:

а) если ребенок-инвалид в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, инвалид I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалид с детства I группы находится на социальном обслуживании в стационарном учреждении социальной защиты;

б) при достижении ребенком-инвалидом возраста 18 (восемнадцать) лет;
в) если инвалидность ребенку-инвалиду в возрасте до 18 (восемнадцать) лет, инвалиду I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалиду с детства I группы не установлена при очередном переосвидетельствовании;

г) выезда ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцать) лет, инвалида I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалида с детства I группы на постоянное место жительства за пределы Приднестровской Молдавской Республики;

д) смерти ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцать) лет, инвалида I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалида с детства I группы, а также признание их в установленном порядке умершими или безвестно отсутствующими.

Инвалид I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалид с детства I группы или его законный представитель, а также законный представитель ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцать) лет в случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной компенсационной выплаты, указанных в части первой настоящего пункта, кроме случаев смерти либо признания умершим или безвестно отсутствующим, обязан в течение 3 (трех) рабочих дней сообщить об этом в Центр по месту жительства (пребывания).

В случаях, когда инвалидность установлена ребенку-инвалиду в возрасте до 18 (восемнадцать) лет, инвалиду I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалиду с детства I группы на определенный срок, ежемесячная денежная выплата назначается на период, указанный в медицинских документах, подтверждающих факт установления инвалидности.

В случаях прохождения переосвидетельствования (продления срока инвалидности) инвалид I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалид с детства I группы или его законный представитель, а также законный представитель ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцать) лет предоставляет в Центр по месту жительства (пребывания) документ, подтверждающий факт установления инвалидности (переосвидетельствования), без предоставления иных документов, указанных в части первой пункта 5 настоящего Положения.

При пропуске срока переосвидетельствования в случаях, когда в акте освидетельствования консилиумом врачебной экспертизы произведена отметка о связи с ранее установленным сроком инвалидности, ежемесячная денежная выплата устанавливается на весь срок инвалидности.

7. Решение о назначении ежемесячной компенсационной выплаты принимается Центром не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня подачи заявления о назначении указанной выплаты при условии представления всех необходимых документов, указанных в части первой пункта 5 настоящего Положения.

8. При принятии Центром решения об отказе в назначении ежемесячной компенсационной выплаты (предоставление неполного пакета документов, предоставление недостоверной информации, отсутствие основания для назначения выплаты) письменное уведомление о принятом решении и все документы, которые были приложены к заявлению, направляются инвалиду I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалиду с детства I группы или его законному представителю, а также законному представителю ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в течение 5 (пяти) рабочих дней после принятия решения с указанием причин отказа.

9. Выплата ежемесячной денежной выплаты оформляется распоряжением руководителя Центра.

10. В распоряжении указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, инвалида I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалида с детства I группы, которому назначена ежемесячная денежная выплата, размер и сроки ее выплаты.

11. Ежемесячная денежная выплата назначается со дня подачи заявления с приложением всех необходимых документов и выплачивается с момента наступления права на данную выплату, но не более чем за 6 (шесть) месяцев, предшествующих обращению за ее получением.

Днем обращения за ежемесячной денежной выплатой считается день подачи заявления со всеми необходимыми документами. В случаях, когда к заявлению приложены не все необходимые для назначения ежемесячной денежной выплаты документы, инвалиду I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалиду с детства I группы или его законному представителю, а также законному представителю ребенка-инвалида в возрасте до 18 (восемнадцати) лет дается разъяснение, какие документы он должен представить дополнительно. Если они будут представлены не позднее 3 (трех) месяцев со дня получения соответствующего разъяснения, днем обращения считается день подачи заявления.

12. В случае наступления обстоятельств, указанных в пункте 6 настоящего Положения, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, данная выплата прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили такие обстоятельства.

3. Заключительные положения

13. Ежемесячные денежные выплаты выплачиваются из средств Единого государственного фонда социального страхования Приднестровской Молдавской Республики (далее – Фонд) с последующим возмещением из средств республиканского бюджета.

14. Центры в срок не позднее 25 числа текущего месяца перед началом следующего месяца предоставляют сводные заявки на финансирование ежемесячных денежных выплат в Фонд по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Положению.

15. Фонд в срок не позднее 30 числа текущего месяца перед началом следующего месяца предоставляет сводную заявку на финансирование ежемесячных денежных выплат в Министерство по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики.

16. Министерство по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики направляет сводную заявку в Министерство финансов Приднестровской Молдавской Республики, которое на основании предоставленной заявки производит финансирование.

17. Министерство по социальной защите и труду Приднестровской Молдавской Республики направляет средства на выплату ежемесячных денежных выплат в Фонд в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения денежных средств.

18. Фонд финансирует Центры согласно представленным заявкам.

19. Отчет о выплатах составляется каждым Центром на основании фактически произведенных ежемесячных денежных выплат за текущий месяц и предоставляется до 15 числа месяца, следующего за отчетным, в Фонд по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Положению.

Приложение № 1

к Положению о порядке назначения ежемесячной денежной выплаты инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья (кроме профессионального заболевания и трудового увечья в случае получения возмещения вреда от работодателя), заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати), которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода

Директору Центра социального страхования и социальной защиты

_____ (города (района) Приднестровской Молдавской Республики) _____

Заявление

на выплату ежемесячных денежных выплат инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям-инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода

Я _____ (фамилия, имя и отчество (при наличии))

_____ (число, месяц и год рождения)
_____ документ, удостоверяющий личность:

_____ № _____ выданный _____
_____ дата выдачи: « _____ » _____

зарегистрированного (-ой) по адресу: _____

Прошу производить выплату ежемесячных денежных выплат _____

фамилия имя отчество (при наличии) инвалида I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалида с детства I группы, ребенка-инвалида в возрасте о 18 (восемнадцати) лет,

_____ (число, месяц и год рождения)

который (ая) по состоянию здоровья нуждается в специальных средствах для ухода инвалида в соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 26 июня 2006 года № 51-3-IV «О социальной защите инвалидов» (САЗ 06-27).

Дата _____

Подпись _____

Приложение № 2

к Положению о порядке назначения ежемесячной денежной выплаты инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья (кроме профессионального заболевания и трудового увечья в случае получения возмещения вреда от работодателя), заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям – инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода

Заявка

на финансирование ежемесячных денежных выплат инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям – инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати) лет которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода

на _____ 20__ год по _____ (город-(район)
Приднестровской Молдавской Республики)

Вид выплаты	Количество получателей	Сумма, рубли Приднестровской Молдавской Республики
Ежемесячная денежная выплата: а) на приобретение подгузников для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 55 (пятидесяти пяти) расчетных уровней минимальной заработной платы; б) на приобретение подгузников для инвалидов I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, в размере 75 (семидесяти пяти) расчетных уровней минимальной заработной платы; в) на приобретение подгузников для инвалидов с детства I группы в размере 75 (семидесяти пяти) расчетных уровней минимальной заработной платы; г) на приобретение одноразовых пеленок для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 12 (двенадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы; д) на приобретение мочеприемников для детей-инвалидов		

<p>в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 20 (двадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы;</p> <p>е) на приобретение мочеприемников для инвалидов I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, в размере 20 (двадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы;</p> <p>ж) на приобретение мочеприемников для инвалидов с детства I группы в размере 20 (двадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы;</p> <p>з) на приобретение калоприемников для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 150 (ста пятидесяти) расчетных уровней минимальной заработной платы;</p> <p>и) на приобретение калоприемников для инвалидов I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, в размере 150 (ста пятидесяти) расчетных уровней минимальной заработной платы;</p> <p>к) на приобретение калоприемников для инвалидов с детства I группы в размере 150 (ста пятидесяти) расчетных уровней минимальной заработной платы</p>		
Итого		

М.П.

Руководитель

Главный бухгалтер

Исполнитель

«___»_____ 20__ г.

Приложение № 3

к Положению о порядке назначения ежемесячной денежной выплаты инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья (кроме профессионального заболевания и трудового увечья в случае получения возмещения вреда от работодателя), заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям – инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода

Отчет

о выплате ежемесячных денежных выплат инвалидам I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, инвалидам с детства I группы, детям – инвалидам в возрасте до 18 (восемнадцати) лет, которые по медицинским показаниям нуждаются в специальных средствах для ухода,

за _____ 20__ года по _____ (город (район) Приднестровской Молдавской Республики)

№ п/п	Вид денежной выплаты	Количество получателей ежемесячной денежной выплаты		Сумма выплаченных ежемесячных денежных выплат		Финансирование	Возврат в Единый государственный фонд социального страхования Приднестровской Молдавской Республики
		за отчетный месяц (человек)	с начала года (человек)	за текущий месяц (рубли Приднестровской Молдавской Республики)	с начала года (рубли Приднестровской Молдавской Республики)		
	а) на приобретение подгузников для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 55 (пятидесяти пяти) расчетных уровней минимальной заработной платы						

<p>б) на приобретение подгузников для инвалидов I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья заболевания, полученного в период военной службы, в размере 75 (семидесяти пяти) расчетных уровней минимальной заработной платы</p>						
<p>в) на приобретение подгузников для инвалидов с детства I группы в размере 75 (семидесяти пяти) расчетных уровней минимальной заработной платы</p>						
<p>г) на приобретение одноразовых пеленок для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 12 (двенадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы</p>						
<p>д) на приобретение мочеприемников для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 20 (двадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы</p>						

<p>е) на приобретение мочеприемников для инвалидов I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, в размере 20 (двадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы</p>						
<p>ж) на приобретение мочеприемников для инвалидов с детства I группы в размере 20 (двадцати) расчетных уровней минимальной заработной платы</p>						
<p>з) на приобретение калоприемников для детей-инвалидов в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в размере 150 (ста пятидесяти) расчетных уровней минимальной заработной платы</p>						
<p>и) на приобретение калоприемников для инвалидов I группы общего заболевания, профессионального заболевания, трудового увечья, заболевания, полученного в период военной службы, в размере 150 (ста пятидесяти)</p>						

расчетных уровней минимальной заработной платы							
к) на приобретение калоприемников для инвалидов с детства I группы в размере 150 (ста пятидесяти) расчетных уровней минимальной заработной платы							
Итого:							

М.П.

Руководитель
Главный бухгалтер
Исполнитель _____

«_____» _____ 20____ г.