**2.38. Принятие решения о назначении пособия по уходу за инвалидом 1 группы либо лицом, достигшим 80-ти летнего возраста**

***Осуществляют****:* ***Аноп Галина Викторовна*** *– начальник отдела пенсионного обеспечения,* ***Дрозд Марина Чеславовна,*** *ведущий специалист отдела пенсионного обеспечения( райисполком, каб. №215, тел. 55-4-51),* ***Забара Жанна Эдвардовна,*** *специалист 1-ой категории(каб.216. тел. 55-6-02).*

***график приема****: понедельник – пятница* ***8.00 – 17.00,*** *перерыв:****13.00 - 14.00****,*

***с 17.00 до 19.00****, суббота с* ***8.00 до 13.00*** *(по отдельному графику)*

**Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры**:

* заявление;
* паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
* трудовая книжка заявителя
* медицинская справка о состоянии здоровья заявителя, подтверждающая отсутствие психиатрического и наркологического учета
* заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе – в случае назначения пособия по уходу за лицом, достигшим 80-летнего возраста.

**Документы и (или) сведения, запрашиваемые государственным органом для осуществления административной процедуры:**

- сведения об отсутствии регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, члена крестьянского (фермерского) хозяйства;

- при необходимости справка о неполучении пособия по безработице лицом, осуществляющим уход;

- при необходимости справка о неполучении пенсии лицом, осуществляющим уход.

*Данные документы и (или) сведения заявитель имеет право предоставить самостоятельно.*

**Максимальный срок осуществления административной процедуры:**

* 10 дней со дня подачи заявления, а в случае запроса документов и или сведений от других государственных органов иных организаций – 1 месяц

Срок действия – бессрочно.

*Процедура осуществляется бесплатно*

**достигшим 80-летнего возраста**

***Форма заявления, оформляемого заинтересованным лицом для назначения пособия по уходу за инвалидом 1-й группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование районного (городского) управления (отдела) по труду и социальной защите)

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о назначении (возобновлении выплаты) пособия по уходу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Паспорт | номер личный номер |  | дата выдачи |  |
| дата рождения |  | орган, выдавший паспорт |  |

Прошу назначить пособие (возобновить выплату пособия) в связи с осуществлением постоянного ухода за

|  |  |
| --- | --- |
| инвалидом I группы |  |
| лицом, достигшим 80-летнего возраста |  |
|  | (указать фамилию, имя, отчество нетрудоспособность гражданина, дату рождения, место жительства, вид пенсии) |

Мною сообщены сведения о:

|  |  |
| --- | --- |
| неполучении: пенсии, пособия по безработице, ежемесячной страховой выплаты в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, ежемесячного денежного содержания в соответствии с законодательством о государственной службе | |
| неосуществлении: учебы в учебном заведении дневной формы получения образования; работы по трудовому и (или) гражданско-правовому договору, а также на основе членства (участия) в юридическом лице; предпринимательской деятельности | |
| лицах, которые могут подтвердить факт осуществления ухода | (указать фамилию, имя, отчество, место жительства) |
| причинах неполучения своевременно сумм пособия | (указываются для возобновления выплаты пособия) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись заявителя) |

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Принял | |
| (регистрационный номер заявления) | дата | подпись работника, принявшего документы |
|  |  |  |

--------------------------------------------------------------------------------------------------------

(линия отреза)

Мне известно, что в соответствии с законодательством:

право на пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста и нуждающимся в постоянном уходе, имеют трудоспособные неработающие, не занимающиеся предпринимательской деятельностью, не обучающиеся в учебных заведениях дневной формы получения образования лица, не получающие пенсии, пособия по безработице, ежемесячной страховой выплаты в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, ежемесячного денежного содержания в соответствии с законодательством о государственной службе, осуществляющие постоянный уход за этими инвалидами либо лицами;

получатель пособия по уходу обязан в течение 5 дней сообщить органу, назначившему (выплачивающему) пособие, о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение его выплаты: выезд за границу или перемена места жительства, влекущая изменение органа, выплачивающего пенсию; помещение инвалида I группы либо лица, достигшего 80-летнего возраста, в государственную стационарную организацию социального обслуживания, в больницу сестринского ухода либо его зачисление в другой организации на государственное обеспечение, социальное обслуживание; смерть инвалида I группы либо лица, достигшего 80-летнего возраста (признание его умершим или безвестно отсутствующим); прекращение осуществления постоянного ухода; назначение пенсии независимо от ее вида, пособия по безработице и других;

суммы пособия по уходу, излишне выплаченные вследствие злоупотребления со стороны получателя пособия (в результате представления документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытия факта работы и иной деятельности, не сообщения о других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия), взыскиваются в судебном порядке.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата) | (подпись заявителя) |

|  |  |
| --- | --- |
| Перечень представленных документов | Возвращено заявителю |
| 1. Заявление |  |
| 2. Документ, удостоверяющий личность |  |
| 3. Трудовая книжка |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дополнительно представлены | Дата поступления | Подпись работника, принявшего документы |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

(линия отреза)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Принял | |
| (регистрационный номер заявления) | дата | подпись работника, принявшего документы |
|  |  |  |