

Об утверждении состава представляемых поставщиками информации сведений для включения в федеральный реестр инвалидов

Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации · № 843н · от 29.12.2016 · Утратил силу

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ
МОСКВА

29 декабря 2016 г. № 843н

Об утверждении состава представляемых поставщиками информации сведений для включения в федеральный реестр инвалидов

Зарегистрирован Минюстом России 14 марта 2017 г.

Регистрационный № 45938

В соответствии с пунктом 11 Правил формирования и ведения федерального реестра инвалидов и использования содержащихся в нем сведений, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июля 2016 г. № 674 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2016, № 31, ст. 5011), п р и к а з ы в а ю:

Утвердить по согласованию с Министерством здравоохранения Российской Федерации, Министерством образования и науки Российской Федерации, Фондом социального страхования Российской Федерации, Пенсионным фондом Российской Федерации, Федеральной службой по труду и занятости, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, предоставляющими государственные услуги инвалидам, Федеральным государственным бюджетным учреждением "Федеральное бюро медико-социальной экспертизы" Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее - поставщики информации) прилагаемой состав представляемых поставщиками информации сведений для включения в федеральный реестр инвалидов.

Министр М.А.Топилин

УТВЕРЖДЕН
приказом Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 29 декабря 2016 г. № 843н

Состав представляемых поставщиками информации сведений для включения в федеральный реестр инвалидов

Наименование сведений	Поставщик информации

I. Общие сведения | |

|-----|-----|

1. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) инвалида | Федеральное государственное |
|-----| бюджетное учреждение |

2. Пол инвалида | "Федеральное бюро |
|-----| медико-социальной |

3. Дата рождения инвалида | экспертизы" |
|-----| Минтруда России |

4. Место рождения инвалида | (далее - ФБ МСЭ) |
|-----| |

5. Данные паспорта (иного документа, удостоверяющего личность) | |
инвалида: | |

|-----| |

1) тип документа; | |

|-----| |

2) серия (при наличии) и номер; | |

|-----| |

3) дата выдачи; | |

|-----| |

4) кем выдан | |

|-----| |

6. Данные свидетельства о рождении (для детей-инвалидов, не | |
| достигших возраста 14 лет): | |

|-----| |

1) серия и номер; | |

|-----| |

2) дата выдачи; | |

|-----| |

3) кем выдан; | |

|-----| |

4) номер актовой записи | |

|-----|-----|

7. Страховой номер индивидуального лицевого счета инвалида | Пенсионный фонд Российской |
| | Федерации (далее - ПФР) |

| | размещает, а ФБ МСЭ, |
| Минобрнауки России совместно |

| | с органами исполнительной |

| | власти субъектов Российской |

| | Федерации и организациями, |

| | осуществляющими |

| | образовательную |

| | деятельность, посредством |

| | единой федеральной |

| | межведомственной системы |

| | учета контингента |

| | обучающихся по основным |

| | образовательным программам и |

| | дополнительным |

	общеобразовательным
	программам, Фонд социального
	страхования Российской
	Федерации (далее - ФСС),
	Минздрав России, Роструд
	представляют для
	идентификации инвалидов при
	размещении сведений
	поставщиками информации
8. Гражданство инвалида	ФБ МСЭ
-----	-----
9. Закрытие индивидуального лицевого счета застрахованного лица,	ПФР
признанного инвалидом, в связи с его смертью:	

1) дата смерти (число, месяц, год);	

2) реквизиты записи акта о смерти (номер, дата (число,	
месяц, год) составления, наименование органа записи актов	
гражданского состояния)	
-----	-----
10. Адрес места жительства (места пребывания, фактического	ФБ МСЭ
проживания), в том числе этаж проживания	

11. Место нахождения выплатного дела инвалида, выехавшего на	
постоянное жительство за пределы Российской Федерации	
-----	-----
12. Законный представитель:	ФБ МСЭ, Минобрнауки России
-----	совместно с органами
1) статус законного представителя (родитель, опекун, попечитель,	исполнительной власти
органы опеки и попечительства, руководитель образовательной	субъектов
организации, медицинской организации,	Российской Федерации и
организации, оказывающей социальные услуги, в которую ребенок	организациями,
помещен под надзор и другие);	осуществляющими
-----	образовательную
2) наименование организации (в случае возложения обязанностей	деятельность, посредством
опеки (попечительства) на юридическое лицо);	единой федеральной
	межведомственной
-----	системы учета
3) фамилия, имя, отчество (при наличии) законного представителя	контингента обучающихся по
(в случае возложения обязанностей опеки (попечительства) на	основным
физическое лицо);	образовательным программам и
-----	дополнительным
4) дата рождения законного представителя;	общеобразовательным
-----	программам
5) страховой номер индивидуального лицевого счета законного	
представителя;	

6) гражданство законного представителя; | |
 |-----| |

7) данные документа, удостоверяющего личность законного | |
 представителя; | |
 |-----| |

8) документ, удостоверяющий статус законного представителя по | |
 отношению к инвалиду, ребенку-инвалиду, ребенку, оставшемуся без | |
 попечения родителей | |
 |-----|-----|

13. Основная профессия, должность, специальность | ФБ МСЭ |
 |-----| |

14. Стаж трудовой деятельности | |
 |-----| |

15. Квалификация (класс, разряд, категория, звание) | |
 |-----| |

16. Выполняемая трудовая деятельность на момент проведения | |
 медико-социальной экспертизы (профессия, должность, | |
 специальность, квалификация, стаж трудовой деятельности по | |
 указанной профессии, должности, специальности) | |
 |-----| |

17. Период, в течение которого не осуществлялась трудовая | |
 деятельность (указывается в случае отсутствия работы на момент | |
 проведения медико-социальной экспертизы) | |
 |-----| |

18. Постановка на учет в органы службы занятости (указывается в | |
 случае отсутствия работы на момент проведения медико-социальной | |
 экспертизы) (да, нет) | |
 |-----| |

19. Трудовая направленность (есть, нет) | |
 |-----|-----|

III. Сведения об инвалидности	

1. Инвалидность установлена (впервые, повторно) | ФБ МСЭ |
 |-----| |

2. Номер и дата акта освидетельствования гражданина в | |
 федеральном государственном учреждении медико-социальной | |
 экспертизы | |
 |-----| |

3. Номер и дата протокола проведения медико-социальной | |
 экспертизы гражданина в федеральном государственном | |
 учреждении медико-социальной экспертизы | |
 |-----| |

4. Группа инвалидности | |
 |-----| |

5. Причина инвалидности | |
 |-----| |

6. Дополнительная запись к причине инвалидности | |
 |-----| |

7. Срок, на который установлена инвалидность | |
 |-----| |

8. Дата установления инвалидности | |
 |-----| |

9. Дата проведения очередной медико-социальной экспертизы | |
 |гражданина (переосвидетельствования) | |
 |-----| |

10. Причина пропуска срока проведения очередной | |
 |медико-социальной экспертизы гражданина | |
 |(переосвидетельствования) за прошлое время (уважительная, | |
 |неуважительная) с указанием периода | |
 |-----| |

11. Установление инвалидности (категория "ребенок-инвалид") | |
 |за прошлое время (установлена, не установлена) с указанием | |
 |периода | |
 |-----| |

12. Серия и номер справки, подтверждающей факт установления | |
 |инвалидности (выписки из акта освидетельствования гражданина, | |
 |признанного инвалидом) | |
 |-----| |

13. Дата выдачи справки, подтверждающей факт установления | |
 |инвалидности (выписки из акта освидетельствования гражданина, | |
 |признанного инвалидом) | |
 |-----| |

14. Дата выдачи дубликата выписки из акта освидетельствования | |
 |гражданина, признанного инвалидом | |
 |-----| |

15. Степень ограничения способности к трудовой деятельности | |
 |(для дубликатов выписок из акта освидетельствования гражданина, | |
 |признанного инвалидом, выданных в период с 1 января 2004 г. по | |
 |31 декабря 2009 г.) | |
 |-----| |

16. Заключение о видах и степени выраженности ограничений | |
 |категорий жизнедеятельности | |
 |-----| |

17. Заключение о видах и степени выраженности стойких | |
 |нарушений функций организма человека, обусловленных | |
 |заболеваниями, последствиями травм или дефектами | |
 |-----| |

18. Реабилитационный или абилитационный потенциал (высокий, | |
 |удовлетворительный, низкий) | |
 |(Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
 от 21.08.2018 г. N 545н)
 |-----| |

19. Реабилитационный или абилитационный прогноз (благоприятный, | |
 |относительно благоприятный, сомнительный (неясный) | |
 |(Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
 от 21.08.2018 г. N 545н)

20. Показания для проведения реабилитационных или	
абилитационных мероприятий	
(Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
от 21.08.2018 г. N 545н)

|-----|-----|
|III. Сведения о степени утраты профессиональной | |
|трудоспособности | |

|-----|-----|
|1. Номер и дата акта медико-социальной экспертизы гражданина | ФБ МСЭ |
|-----| |

2. Номер и дата протокола проведения медико-социальной	
экспертизы гражданина в федеральном государственном	
учреждении медико-социальной экспертизы	

3. Степень утраты профессиональной трудоспособности	
пострадавшего, в процентах	

|4. Серия, номер и дата выдачи справки о результатах установления| |
степени утраты профессиональной трудоспособности	

|IV. Сведения о мероприятиях, рекомендованных в индивидуальной | |
|программе реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной | |
программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида	

1. Номер индивидуальной программы реабилитации или абилитации	ФБ МСЭ
инвалида и индивидуальной программы реабилитации или абилитации	
ребенка-инвалида	

2. Номер и дата протокола проведения медико-социальной	
экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении	
медико-социальной экспертизы	

|3. Мероприятия по медицинской реабилитации или абилитации: | |
|-----| |

|1) медицинская реабилитация (нуждается, не нуждается); | |
|-----| |

|2) реконструктивная хирургия (нуждается, не нуждается); | |
|-----| |

|3) протезирование и ортезирование (нуждается, не нуждается); | |
|-----| |

4) санаторно-курортное лечение (предоставляется в рамках	
оказания государственной социальной помощи в виде набора	
социальных услуг) (нуждается, не нуждается)	

4. Мероприятия по общему и профессиональному образованию:	

рекомендации по условиям организации обучения (нуждается, не	

|нуждается) | |

|-----| |

|5. (Утратил силу - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.08.2018 г. N 545н)

|-----| |

|6. Мероприятия по профессиональной реабилитации или абилитации: | |

|-----| |

|1) профессиональная ориентация (нуждается, не нуждается); | |

|-----| |

|2) содействие в трудоустройстве (нуждается, не нуждается) | |

|-----| |

|3) дата информирования о возможности трудоустройства путем| |

|постановки на учет в органах занятости; | |

|-----| |

|4) информация о согласии инвалида на обращение к нему органов| |

|службы занятости в целях оказания ему содействия в| |

|трудоустройстве и подборе подходящего рабочего места (при очном| |

|освидетельствовании) (согласен, не согласен) | |

(Позиция в редакции Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21.08.2018 г. N 545н)

|-----| |

|7. Заключение о видах и степени выраженности стойких нарушений | |

|функций организма человека, обусловленных заболеваниями, | |

|последствиями травм и дефектами: | |

|-----| |

|1) основные виды стойких нарушений функций организма человека; | |

|-----| |

|2) степень выраженности стойких нарушений функций организма | |

|человека (умеренные, выраженные, значительно выраженные) | |

|-----| |

|8. Рекомендации по оснащению (оборудованию) специального | |

|рабочего места для трудоустройства инвалида с учетом нарушенных | |

|функций и ограничений жизнедеятельности и производственной | |

|адаптации | |

|-----| |

|9. Рекомендации по производственной адаптации: | |

|-----| |

|1) социально-психологическая адаптация (нуждается, не | |

|нуждается); | |

|-----| |

|2) социально-производственная адаптация (нуждается, не | |

|нуждается) | |

|-----| |

|10. Мероприятия социальной реабилитации или абилитации: | |

|-----| |

|1) социально-средовая реабилитация или абилитация (нуждается, не| |

|нуждается); | |

|-----| |

2) социально-психологическая реабилитация или абилитация	
(нуждается, не нуждается);	

3) социокультурная реабилитация или абилитация (нуждается, не	
нуждается);	

4) социально-бытовая адаптация (нуждается, не нуждается)	

11. Заключение о возможности (невозможности) осуществлять	
самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни (возможно,	
невозможно)	

12. Рекомендации по предоставляемому (заменяемому) жилому	
помещению инвалиду	

13. Рекомендации по оборудованию жилого помещения, занимаемого	
инвалидом (ребенком-инвалидом), специальными средствами и	
приспособлениями с учетом нарушенных функций и ограничений	
жизнедеятельности (нуждается, не нуждается)	

14. Физкультурно-оздоровительные мероприятия, мероприятия	
по занятию спортом	

15. Рекомендуемые технические средства реабилитации и услуги	
по реабилитации, предоставляемые инвалиду (ребенку-инвалиду) за	
счет средств федерального бюджета (нуждается, не нуждается):	

1) перечень технических средств реабилитации и услуг по	
реабилитации;	

2) срок, в течение которого рекомендовано проведение	
реабилитационных или абилитационных мероприятий;	

3) исполнитель рекомендованных реабилитационных или	
абилитационных мероприятий;	

4) заключение о наличии или отсутствии необходимости	
сопровождения инвалида (ребенка-инвалида) к месту нахождения	
организации, в которую выдано направление для получения	
технических средств реабилитации за счет средств федерального	
бюджета, и обратно (нуждается, не нуждается)	

16. Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации,	
предоставляемые инвалиду за счет средств бюджета субъекта	
Российской Федерации:	

1) перечень технических средств реабилитации и услуг по	
реабилитации;	

-----| |

2) срок, в течение которого рекомендовано проведение | |
реабилитационных или абилитационных мероприятий; | |
-----| |

3) исполнитель рекомендованных реабилитационных или | |
абилитационных мероприятий | |
-----| |

17. Технические средства реабилитации и услуги по реабилитации, | |
предоставляемые инвалиду (ребенку-инвалиду), за счет средств | |
инвалида либо других лиц или организаций независимо от | |
организационно-правовых форм и форм собственности: | |
-----| |

1) перечень технических средств реабилитации и услуг по | |
реабилитации; | |
-----| |

2) срок, в течение которого рекомендовано проведение | |
реабилитационных или абилитационных мероприятий; | |
-----| |

3) исполнитель рекомендованных реабилитационных или | |
абилитационных мероприятий | |
-----| |

18. Заключение о наличии медицинских показаний для приобретения | |
инвалидом транспортного средства за счет собственных средств | |
либо средств других лиц или организаций независимо от | |
организационно-правовых форм и форм собственности | |
-----| |

19. Товары и услуги, предназначенные для социальной | |
адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на | |
приобретение которых направляются средства (часть средств) | |
материнского (семейного) капитала: | |
-----| |

1) перечень товаров и услуг, предназначенных для социальной | |
адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, на | |
приобретение которых направляются средства (часть средств) | |
материнского (семейного) капитала; | |
-----| |

2) срок, в течение которого рекомендовано проведение | |
реабилитационных или абилитационных мероприятий; | |
-----| |

3) исполнитель, осуществляющий компенсацию затрат на | |
приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной | |
адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов | |
-----| |

20. Сведения о видах помощи, в которых нуждается инвалид | |
(ребенок-инвалид) для преодоления барьеров, мешающих ему в | |
получении услуг на объектах социальной, инженерной и | |
транспортной инфраструктур наравне с другими лицами (виды | |
помощи): | |

|-----| |

|1) помощь инвалиду (ребенку-инвалиду), имеющему выраженные, | |

|значительно выраженные ограничения в передвижении на объектах | |

|социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, при входе в | |

|такие объекты и выходе из них, посадке в транспортное средство и | |

|высадке из него, в том числе с использованием кресла-коляски | |

|(нуждается, не нуждается); | |

|-----| |

|2) помощь инвалиду (ребенку-инвалиду), имеющему выраженные, | |

|значительно выраженные ограничения самообслуживания вследствие | |

|нарушения (отсутствия) функции верхних конечностей и оказания | |

|ему помощи на объектах социальной, инженерной и транспортной | |

|инфраструктур (нуждается, не нуждается); | |

|-----| |

|3) помощь инвалиду (ребенку-инвалиду) по зрению-слабовидящему на | |

|объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур | |

|(нуждается, не нуждается); | |

|-----| |

|4) помощь инвалиду (ребенку-инвалиду) по зрению-слепому на | |

|объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур | |

|(нуждается, не нуждается); | |

|-----| |

|5) обеспечение допуска на объекты социальной, инженерной и | |

|транспортной инфраструктур собаки-проводника при наличии | |

|документа, подтверждающего ее специальное обучение и выдаваемого | |

|по форме, установленной законодательством Российской Федерации | |

|(нуждается, не нуждается); | |

|-----| |

|6) помощь инвалиду (ребенку-инвалиду) по слуху-слабослышащему на | |

|объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур | |

|(нуждается, не нуждается); | |

|-----| |

|7) помощь инвалиду (ребенку-инвалиду) по слуху-глухому на | |

|объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур | |

|(нуждается, не нуждается); | |

|-----| |

|8) предоставление инвалиду (ребенку-инвалиду) по слуху-глухому | |

|при необходимости услуги с использованием русского жестового | |

|языка, включая обеспечение допуска сурдопереводчика (нуждается, | |

|не нуждается); | |

|-----| |

|9) предоставление при необходимости инвалиду (ребенку-инвалиду), | |

|имеющему одновременно нарушения функций слуха и зрения, | |

|тифлосурдопереводчика, включая обеспечение его допуска | |

|(нуждается, не нуждается); | |

|-----| |

|10) оказание необходимой помощи инвалиду (ребенку-инвалиду), | |

|имеющему интеллектуальные нарушения, в уяснении порядка | |

предоставления и получения услуги, в оформлении документов, в	
совершении им других необходимых для получения услуги действий	
(нуждается, не нуждается)	

21. Дата окончания действия индивидуальной программы	
реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	
22. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации	
инвалида (ребенка-инвалида) разработана (впервые, повторно)	
(Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	
от 21.08.2018 г. N 545н)	

23. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации	
инвалида (ребенка-инвалида) разрабатывалась (при очном, заочном	
проведении медико-социальной экспертизы) (указать нужное)	
(Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	
от 21.08.2018 г. N 545н)	

24. Дата вынесения решений по индивидуальной программе	
реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	
(Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	
от 21.08.2018 г. N 545н)	

25. Дата выдачи индивидуальной программы реабилитации или	
абилитации инвалида (ребенка-инвалида)	
(Дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	
от 21.08.2018 г. N 545н)	
-----	-----
V. Сведения о мероприятиях по медицинской, социальной,	
профессиональной реабилитации, рекомендованных в программе	
реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на	
производстве и профессионального заболевания (в отношении	
инвалидов, инвалидность которых наступила вследствие несчастных	
случаев на производстве и профессиональных заболеваний)	
-----	-----
1. Номер программы реабилитации пострадавшего в результате	ФБ МСЭ
несчастного случая на производстве и профессионального	
заболевания	

2. Номер и дата протокола проведения медико-социальной	
экспертизы гражданина	

3. Виды, формы и объемы необходимых реабилитационных мероприятий	
при наличии прямых последствий страхового случая:	

1) лекарственные препараты для медицинского применения, в том	
числе сроки проведения реабилитационных мероприятий;	

2) медицинские изделия, в том числе сроки проведения	
реабилитационных мероприятий;	

3) посторонний (специальный медицинский и бытовой) уход за	
застрахованным, в том числе сроки проведения реабилитационных	
мероприятий;	

4) медицинская реабилитация в организациях, оказывающих	
санаторно-курортные услуги, в том числе сроки проведения	
реабилитационных мероприятий;	

5) сопровождающее лицо;	

6) изготовление и ремонт протезов, протезно-ортопедических	
изделий и ортезов, в том числе сроки проведения реабилитационных	
мероприятий;	

7) обеспечение техническими средствами реабилитации и их ремонт,	
в том числе сроки проведения реабилитационных мероприятий;	

8) обеспечение транспортным средством, в том числе: наличие	
показаний к обеспечению транспортным средством; наличие	
(отсутствие) противопоказаний к вождению транспортного средства;	
сроки проведения реабилитационных мероприятий;	

9) профессиональное обучение и получение дополнительного	
профессионального образования, в том числе сроки проведения	
реабилитационных мероприятий;	

10) рекомендации о доступных и противопоказанных видах и	
условиях труда, в том числе сроки проведения реабилитационных	
мероприятий	

4. Дата окончания действия программы реабилитации пострадавшего	
в результате несчастного случая на производстве и	
профессионального заболевания	
VI. Сведения об исполнении мероприятий, предусмотренных в	
индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида и	
индивидуальной программе реабилитации или абилитации	
ребенка-инвалида	
-----	-----
1. Номер индивидуальной программы реабилитации или абилитации	ФБ МСЭ, ФСС или
инвалида и индивидуальной программы реабилитации или абилитации	уполномоченный орган<1>
по	
ребенка-инвалида	компетенции
-----	-----
2. Дата подачи заявки об обеспечении техническими средствами	ФСС или

реабилитации, обеспечение транспортными средствами, лекарствами,	уполномоченный орган по
медицинскими изделиями, уходом, профессиональным обучением и	компетенции
проездом	

3. Исполнение мероприятий (дата выполнения или причины	
невыполнения), предусмотренных в индивидуальной программе	
реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программе	
реабилитации или абилитации ребенка-инвалида:	
1) дополнительная медицинская помощь (исполнено, не исполнено);	ФБ МСЭ

2) дополнительное питание (исполнено, не исполнено);	

3) лекарственные средства (исполнено, не исполнено);	

4) изделия медицинского назначения (исполнено, не исполнено);	

5) специальный медицинский уход (исполнено, не исполнено);	

6) бытовой уход (исполнено, не исполнено);	
-----	-----
7) выплата компенсации за проезд к месту протезирования	ФСС или
(исполнено, не исполнено);	уполномоченный орган
-----	-----
8) выдача специального транспортного средства за счет средств	ФБ МСЭ
бюджета субъекта Российской Федерации или иных незапрещенных	
источников (исполнено, не исполнено):	

вид транспортного средства,	

тип управления;	
-----	-----
9) выдача технических средств реабилитации:	ФСС или уполномоченный орган
-----	-----
наименование технического средства реабилитации,	ФБ МСЭ
рекомендованного в индивидуальной программе реабилитации или	
абилитации инвалида и индивидуальной программе реабилитации или	
абилитации ребенка-инвалида (в соответствии с классификацией	
технических средств реабилитации),	
-----	-----
наименование выданного технического средства реабилитации (в	ФСС или уполномоченный орган
соответствии с классификацией технического средства	
реабилитации),	

дата выдачи или оплаты технического средства реабилитации,	

количество выданных или оплаченных технических средств	
реабилитации,	

стоимость выданных технических средств реабилитации,	

сумма, выплаченная за самостоятельно приобретенные технические	
средства реабилитации и иные самостоятельно оказанные	
реабилитационные мероприятия, указанные в индивидуальной	
программе реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной	
программе реабилитации или абилитации ребенка-инвалида	
(транспортные средства, лекарства, медицинские изделия, проезд);	

10) вид работ (услуг), в том числе работы по ремонту	
технического средства реабилитации и транспортных средств;	

11) выплата ежегодной денежной компенсации за содержание и	
ветеринарное обслуживание собак-проводников (исполнено, не	
исполнено);	

12) предоставление услуг по переводу русского жестового языка	
(сурдопереводу, тифлосурдопереводу) (исполнено, не исполнено):	

количество часов,	

стоимость часа	
----- -----	
VII. Сведения об исполнении мероприятий по медицинской,	
социальной, профессиональной реабилитации, рекомендованных в	
программе реабилитации пострадавшего в результате	
несчастного случая на производстве и профессионального	
заболевания (в отношении инвалидов, инвалидность которых	
наступила вследствие несчастных случаев на производстве и	
профессиональных заболеваний)	
----- -----	
1. Номер программы реабилитации пострадавшего в результате	ФСС
несчастного случая на производстве и профессионального	
заболевания	

2. Дата подачи заявления об обеспечении техническими средствами	
реабилитации, транспортными средствами, лекарствами,	
медицинскими изделиями, уходом, профессиональным обучением и	
проездом	

3. Исполнение мероприятий (дата исполнения или причины	
неисполнения), предусмотренных программой реабилитации	
пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и	
профессионального заболевания:	

1) лекарственные препараты для медицинского применения и	
медицинские изделия (исполнено, не исполнено);	

2) дополнительная медицинская помощь (исполнено, не исполнено);	

3) дополнительное питание (исполнено, не исполнено);	

4) посторонний специальный медицинский уход за застрахованным	
(исполнено, не исполнено);	

5) посторонний специальный бытовой уход за застрахованным	
(исполнено, не исполнено);	

6) обеспечение техническими средствами реабилитации и их ремонт	
(исполнено, не исполнено):	
----- -----	
наименование рекомендованных в программе реабилитации	ФБ МСЭ
пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и	
профессионального заболевания, технических средств реабилитации	
(в соответствии с классификацией технических средств	
реабилитации),	
----- -----	
наименование выданного технического средства реабилитации в	ФСС
соответствии с классификацией технических средств реабилитации,	

дата выдачи или оплаты технического средства реабилитации,	

количество выданных или оплаченных технических средств	
реабилитации,	

стоимость выданных технических средств реабилитации,	

сумма, выплаченная за самостоятельно приобретенные технические	
средства реабилитации и иные самостоятельно оказанные	
реабилитационные мероприятия, указанные в программе реабилитации	
пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и	
профессионального заболевания	

7) выплата компенсации за проезд к месту протезирования	
(исполнено, не исполнено);	

8) вид работ (услуг), в том числе работы по ремонту технических	
средств реабилитации и транспортных средств;	

9) обеспечение транспортным средством (исполнено, не исполнено):	

вид транспортного средства,	

тип управления;	

|10) профессиональное обучение и получение дополнительного |
профессионального образования (исполнено, не исполнено)	

4. Выплата ежегодной денежной компенсации за содержание и	
ветеринарное обслуживание собак-проводников (исполнено, не	
исполнено)	

5. Предоставление услуг по переводу русского жестового языка	
(сурдопереводу, тифлосурдопереводу) (исполнено, не исполнено):	

1) количество часов;	

2) стоимость часа	
VIII. Сведения об исполнении органами исполнительной власти	
субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления	
и организациями независимо от их организационно-правовой формы	
мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой	
реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой	
реабилитации или абилитации ребенка-инвалида	
-----	-----
1. Номер индивидуальной программы реабилитации или абилитации	ФБ МСЭ
инвалида и индивидуальной программы реабилитации или абилитации	
ребенка-инвалида	

2. Номер и дата протокола проведения медико-социальной	
экспертизы гражданина	
-----	-----
3. Мероприятия, реализуемые органами исполнительной власти	ФБ МСЭ<2>
субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья:	

1) медицинская реабилитация (исполнено, не исполнено);	

2) динамическое наблюдение (исполнено, не исполнено);	

3) лекарственная терапия (исполнено, не исполнено);	

4) немедикаментозная терапия (исполнено, не исполнено);	

5) прочие	
-----	-----
IX. Сведения об освоении ребенком-инвалидом программ дошкольного	
образования	
-----	-----
1. Заявка родителя (законного представителя) о предоставлении	Минобрнауки России совместно
услуг дошкольного образования (подана, состоит в очереди, не	с органами исполнительной
подана)*	власти субъектов Российской
-----	Федерации и

2. Наименование организации, осуществляющей образовательную | организациями, |
 | деятельность: | осуществляющими |
 |-----| образовательную |
 1) общеобразовательная организация;* | деятельность, |
 |-----| посредством единой |
 2) организация, осуществляющая обучение* | федеральной |
 |-----| межведомственной системы |
 3. Организационно-правовая форма организации, осуществляющей | учета |
 | образовательную деятельность (государственная, муниципальная, | контингента обучающихся по |
 | частная) | основным образовательным |
 |-----| программам и |
 4. Направленность группы (общеразвивающая, комбинированная, | дополнительным |
 | компенсирующая, оздоровительная) | общеобразовательным |
 |-----| программам |
 5. Вид образовательной программы дошкольного образования: | |
 |-----| |
 1) основная образовательная программа дошкольного образования; | |
 |-----| |
 2) адаптированная образовательная программа дошкольного | |
 | образования для обучающихся с ограниченными возможностями | |
 | здоровья | |
 |-----| |
6. Прекращение образовательных отношений (реквизиты документа)	
X. Сведения об освоении инвалидом, ребенком-инвалидом	
образовательных программ начального общего, основного общего,	
среднего общего образования	
-----	-----
 1. Наименование организации, осуществляющей образовательную | Минобрнауки России совместно |
 | деятельность: | с органами |
 |-----| исполнительной |
 1) общеобразовательная организация;* | власти субъектов |
 |-----| Российской Федерации и |
 2) организация, осуществляющая обучение* | организациями, |
 |-----| осуществляющими |
 2. Организационно-правовая форма организации, осуществляющей | образовательную |
 | образовательную деятельность (федеральная, государственная, | деятельность, |
 | муниципальная, частная) | посредством единой |
 |-----| федеральной |
 3. Класс | межведомственной системы |
 |-----| учета контингента |
 4. Форма получения образования: | обучающихся по |
 |-----| основным образовательным |
 1) в организации, осуществляющей образовательную деятельность; | программам и дополнительным |
 | |
 |-----| общеобразовательным |
 2) вне организации, осуществляющей образовательную деятельность | программам |
 | (семейное образование, самообразование) | |

-----| |

5. Форма реализации образовательной программы: | |

-----| |

1) получение образования на дому, в стационаре медицинской | |
организации; | |

-----| |

2) сетевая форма реализации образовательной программы | |

-----| |

6. Уровень образования (начальное общее, основное общее, среднее | |
общее) | |

-----| |

7. Вид образовательной программы общего образования: | |

-----| |

1) основная общеобразовательная программа; | |

-----| |

2) адаптированная основная общеобразовательная программа для | |
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (нозология) | |

-----| |

8. Повторное обучение (да, нет)* | |

-----| |

9. Мероприятия профессиональной ориентации обучающихся: | |

-----| |

1) профессиональная информация;* | |

-----| |

2) профессиональная консультация;* | |

-----| |

3) профессиональный подбор;* | |

-----| |

4) профессиональный отбор;* | |

-----| |

5) профессиональная, производственная и социальная адаптация;* | |

-----| |

6) другое* | |

-----| |

10. Прекращение образовательных отношений: | |

-----| |

1) основание - завершение освоения программы (выдан документ об | |
образовании - реквизиты распорядительного акта, реквизиты | |
документа об образовании); | |

-----| |

2) отчисление (реквизиты документа об отчислении) | |

-----| |

11. Документ об образовании: | |

-----| |

1) аттестат об основном общем образовании; | |

-----| |

2) аттестат о среднем общем образовании; | |

-----| |

|3) свидетельство об обучении (для обучающихся с |
интеллектуальными нарушениями)	
XI. Сведения об освоении инвалидом, ребенком-инвалидом	
образовательной программы среднего профессионального образования	
-----	-----
1. Наименование организации, осуществляющей образовательную	Минобрнауки России совместно
деятельность	с органами
-----	исполнительный
2. Профессия (специальность)	власти субъектов
-----	Российской
3. Курс*	Федерации и
-----	организациями,
4. Форма обучения (очно, заочно, очно-заочно)	осуществляющими
-----	образовательную
5. Вид образовательной программы:	деятельность,
-----	посредством единой
1) программа подготовки квалифицированных рабочих, служащих, в	федеральной
межведомственной	
том числе адаптированная для обучающихся с ограниченными	системы учета
возможностями здоровья (инвалидов);	контингента
-----	обучающихся по
2) программа подготовки специалистов среднего звена, в том числе	основным образовательным
адаптированная для обучающихся с ограниченными возможностями	программам и
здоровья (инвалидов)	дополнительным
-----	общеобразовательным
6. Академический отпуск (период)*	программам

7. Стипендия:	

1) вид (государственная академическая стипендия студентам,	
государственная социальная стипендия студентам);*	

2) размер*	

8. Прекращение образовательных отношений:	

1) основание - завершение освоения программы (выдан документ об	
образовании - реквизиты распорядительного акта, реквизиты	
документа об образовании);	

2) отчисление (реквизиты документа об отчислении)	

9. Документ об образовании, реквизиты (диплом)	
XII. Сведения об освоении инвалидом (ребенком-инвалидом)	
образовательной программы профессионального обучения	
-----	-----

1. Наименование организации, осуществляющей | Минобрнауки России |
образовательную деятельность | совместно с органами |
|-----| исполнительной |

2. Вид образовательной программы: | власти субъектов Российской |
|-----| Федерации и организациями, |

1) программа профессиональной подготовки по профессиям рабочих, | осуществляющими |
| должностям служащих, в том числе адаптированная для обучающихся | образовательную |
| с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов); | деятельность, посредством |
|-----| единой федеральной |

2) программа переподготовки рабочих, служащих, в том числе | межведомственной системы |
| адаптированная для обучающихся с ограниченными возможностями | учета контингента |
| здоровья (инвалидов); | обучающихся по |
|-----| основным |

3) программа повышения квалификации рабочих, служащих, в том | образовательным |
| числе адаптированная для обучающихся с ограниченными | программам и дополнительным |
| возможностями здоровья (инвалидов) | общеобразовательным |
|-----| программам |

3. Профессия рабочего, должность служащего | |
|-----| |

4. Прекращение образовательных отношений: | |
|-----| |

1) основание - завершение освоения программы (выдан документ об | |
| образовании - реквизиты распорядительного акта, реквизиты | |
| документа об образовании); | |
|-----| |

2) отчисление (реквизиты документа об отчислении) | |
|-----| |

5. Документ о квалификации (свидетельство о профессии | |
| рабочего, должности служащего) | |
|-----|-----|

XIII. Сведения об освоении инвалидом (ребенком-инвалидом) | |
образовательной программы высшего образования	

1. Наименование организации, осуществляющей образовательную | Минобрнауки России совместно |
| деятельность | с органами |
|-----| исполнительной |

2. Направление подготовки или специальность | власти субъектов |
|-----| Российской Федерации и |

3. Форма обучения (очно, заочно, очно-заочно) | организациями, |
|-----| осуществляющими |

4. Курс | образовательную |
|-----| деятельность, |

5. Вид образовательной программы: | посредством единой |
|-----| федеральной межведомственной |

1) программа бакалавриата, в том числе адаптированная для | системы учета |
| обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов); | контингента |
|-----| обучающихся по основным |

2) программа специалитета, в том числе адаптированная для | образовательным |

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов); | программам и |
 |-----| дополнительным |
 |3) программа магистратуры, в том числе адаптированная для | общеобразовательным |
 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов) | программам |

6. Академический отпуск (период)*	

7. Стипендия:	

1) вид (государственная академическая стипендия студентам,	
государственная социальная стипендия студентам);*	

2) размер*	

8. Прекращение образовательных отношений:	

1) основание - завершение освоения программы (выдан документ об	
образовании - реквизиты распорядительного акта, реквизиты	
документа об образовании);*	

2) отчисление (реквизиты документа об отчислении)*	

9. Документ об образовании, реквизиты (диплом)	
XIV. Сведения об освоении инвалидом (ребенком-инвалидом)	Минобрнауки России совместно
дополнительных общеразвивающих программ	с органами
-----	исполнительной власти
1. Наименование организации, осуществляющей образовательную	субъектов Российской
деятельность	Федерации и
-----	организациями,
2. Организационно-правовая форма организации, осуществляющей	осуществляющими
образовательную деятельность (федеральная, государственная,	образовательную
муниципальная, частная)	деятельность, посредством
-----	единой федеральной
3. Направленность (техническая, естественнонаучная,	межведомственной системы
физкультурно-спортивная, художественная,	учета контингента
туристско-краеведческая, социально-педагогическая)	обучающихся по основным
образовательным программам и	
	дополнительным
	общеобразовательным
	программам
-----	-----
XV. Форма устройства ребенка-инвалида, оставшегося без	
попечения родителей, на воспитание в семью	
-----	-----
1. Опекa (попечительство), усыновление, приемная семья,	Минобрнауки России совместно
патронатная семья*	с органами исполнительной
власти субъектов Российской	

	Федерации и организациями,
	осуществляющими
	образовательную
	деятельность, посредством
	единой федеральной
	межведомственной системы
	учета контингента
	обучающихся по основным
образовательным программам и	
	дополнительным
	общеобразовательным
	программам

|-----|-----|

|XVI. Сведения о пенсионном обеспечении гражданина, признанного | |
|инвалидом | |

|-----|-----|

|1. Вид пенсии | ПФР |

|-----| |

|2. Дата, с которой назначена пенсия | |

|-----| |

|3. Срок, на который назначена пенсия | |

|-----| |

|4. Основание назначения пенсии | |

|-----| |

|5. Размер пенсии | |

|-----| |

|6. Дата, с которой выплата пенсии приостановлена (прекращена) | |

|-----| |

|7. Причина приостановления (прекращения) выплаты пенсии | |

|-----| |

|8. Дата, с которой выплата пенсии возобновлена (восстановлена) | |

|-----| |

|9. Основание возобновления (восстановления) выплаты пенсии | |

|-----|-----|

|XVII. Сведения об осуществлении ежемесячной денежной выплаты | |

|-----|-----|

|1. Дата, с которой назначена ежемесячная денежная выплата | ПФР |

|-----|-----|

|2. Срок, на который назначена ежемесячная денежная выплата | |

|-----| |

|3. Основание назначения ежемесячной денежной выплаты | |

|-----| |

|4. Размер ежемесячной денежной выплаты | |

|-----| |

|5. Дата, с которой осуществление ежемесячной денежной выплаты | |

|приостановлено (прекращено) | |

|-----| |

|6. Причина приостановления (прекращения) ежемесячной денежной | |

выплаты	

7. Дата, с которой осуществление ежемесячной денежной выплаты	
возобновлено	

8. Основание возобновления осуществления ежемесячной денежной	
выплаты	
----- -----	
XVIII. Сведения об осуществлении единовременной страховой	
выплаты и ежемесячной страховой выплаты	
----- -----	
1. Дата, с которой назначена единовременная страховая выплата и ФСС	
ежемесячная страховая выплата	

2. Размер единовременной страховой выплаты и ежемесячной	
страховой выплаты	
----- -----	
XIX. Сведения об осуществлении дополнительного ежемесячного	
материального обеспечения	
----- -----	
1. Дата, с которой назначено дополнительное ежемесячное ПФР	
материальное обеспечение	

2. Срок, на который назначено дополнительное ежемесячное	
материальное обеспечение	

3. Размер дополнительного ежемесячного материального	
обеспечения	
----- -----	
XX. Сведения об осуществлении федеральной социальной доплаты	
к пенсии	
----- -----	
1. Дата, с которой назначена федеральная социальная доплата ПФР	
к пенсии	

2. Срок, на который назначена федеральная социальная доплата	
к пенсии	

3. Размер федеральной социальной доплаты к пенсии	

4. Дата, с которой выплата федеральной социальной доплаты к	
пенсии приостановлена (прекращена)	

5. Причина приостановления (прекращения) выплаты федеральной	
социальной доплаты к пенсии	

6. Дата, с которой выплата федеральной социальной доплаты к	
пенсии возобновлена	

7. Основание возобновления выплаты федеральной социальной	
доплаты к пенсии	

XXI. Сведения об осуществлении срочной пенсионной выплаты	

1. Дата, с которой назначена срочная пенсионная выплата	

2. Размер срочной пенсионной выплаты	
----- -----	
XXII. Сведения об осуществлении единовременной выплаты средств	
пенсионных накоплений	
----- -----	
1. Дата, с которой назначена единовременная выплата средств ПФР	
пенсионных накоплений	

2. Размер единовременной выплаты средств пенсионных накоплений	
----- -----	
XXIII. Сведения о получении государственной социальной помощи в	
виде набора социальных услуг	
----- -----	
1. Получение (отказ) набора социальных услуг в текущем году: ПФР	

1) услуга, предусмотренная пунктом 1 части 1 статьи 6.2	
Федерального закона от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ	
"О государственной социальной помощи" (Собрание законодательства	
Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3699; 2016, № 52,	
ст. 7503) (далее - Федеральный закон "О государственной	
социальной помощи") (получает, не получает);	

2) услуга, предусмотренная подпунктом 1.1 пункта 1 части 1	
статьи 6.2 Федерального закона "О государственной социальной	
помощи" (получает, не получает);	

3) услуга, предусмотренная пунктом 2 части 1 статьи 6.2	
Федерального закона "О государственной социальной помощи"	
(получает, не получает)	

2. Получение (отказ) набора социальных услуг на следующий год:	

1) услуга, предусмотренная пунктом 1 части 1 статьи 6.2	
Федерального закона "О государственной социальной помощи" (будет	
получать, не будет получать);	

2) услуга, предусмотренная подпунктом 1.1 пункта 1 части 1	
статьи 6.2 Федерального закона	
----- -----	
"О государственной социальной помощи" (будет получать, не будет	

получать);	

3) услуга, предусмотренная пунктом 2 части 1 статьи 6.2	
Федерального закона "О государственной социальной помощи" (будет	
получать, не будет получать)	
XXIV. Сведения о направлении средств (части средств)	
материнского (семейного) капитала на компенсацию расходов на	
приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной	
адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в	
соответствии с индивидуальной программой реабилитации или	
абилитации ребенка-инвалида	
-----	-----
1. Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал:	ПФР

1) серия;	

2) номер;	

3) наименование территориального органа ПФР, выдавшего	
государственный сертификат на материнский (семейный) капитал;	

4) дата выдачи государственного сертификата на материнский	
(семейный) капитал	

2. Лицо, которому выдан государственный сертификат на	
материнский (семейный) капитал:	

1) фамилия, имя, отчество (при его наличии);	

2) данные паспорта (иного документа, удостоверяющего личность):	

тип документа,	

серия и номер,	

дата выдачи,	

кем выдан	

3. Направление (отказ в направлении) средств (части средств)	
материнского (семейного) капитала на компенсацию расходов на	
приобретение товаров и услуг, предназначенных для социальной	
адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в	
соответствии с индивидуальной программой реабилитации или	
абилитации ребенка-инвалида:	

1) номер и дата решения о направлении (отказе в направлении)	

|средств (части средств) материнского (семейного) капитала на |
 |компенсацию расходов на приобретение товаров и услуг, |
 |предназначенных для социальной |
 |-----|-----|
 |адаптации и интеграции в общество детей-инвалидов, в |
 |соответствии с индивидуальной программой реабилитации или |
абилитации ребенка-инвалида;
2) сумма компенсации расходов на приобретение товаров и услуг,
предназначенных для социальной адаптации и интеграции в общество
детей-инвалидов, в соответствии с индивидуальной программой
реабилитации или абилитации ребенка-инвалида;

3) дата перечисления суммы компенсации на счет владельца
государственного сертификата на материнский (семейный) капитал

|XXV. Периоды трудовой и (или) иной деятельности, включаемые в |
 |страховой стаж для назначения страховой пенсии, в том числе |
 |периоды трудовой деятельности на рабочих местах с особыми |
 |(тяжелыми и вредными) условиями труда и в районах Крайнего |
 |Севера и приравненных к ним местностях, и иные периоды, |
 |засчитываемые в страховой стаж |
 |-----|-----|

1. Период	ПФР

|XXVI. Сведения об оказании медицинской помощи инвалиду |
 |(ребенку-инвалиду) |
 |-----|-----|

1. Оказание высокотехнологичной медицинской помощи (оказана, не	Минздрав России совместно с
оказана)	органами
-----	исполнительной власти
2. Проведение операции кохлеарной имплантации (проведена, не	субъектов
 |проведена) | Российской Федерации |
 |-----|
 |3. Лекарственное обеспечение лиц, больных гемофилией, |
 |муковисцидозом, гипопитарным нанизмом, болезнью Гоше, |
 |злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и |
 |родственных им тканей, рассеянным склерозом, лиц после |
 |трансплантации органов и (или) тканей (получает, не получает) |
 |-----|-----|

|XXVII. Сведения в сфере содействия занятости инвалида |
 |-----|-----|

1. Обращение в органы службы занятости:	Роструд совместно с
-----	органами
1) обратился, не обратился;	исполнительной власти
-----	субъектов Российской
2) кем направлен (наименование организации, направившей в органы	Федерации
службы занятости, органы социальной защиты населения,	

|самостоятельно, др.)<3> | |

|-----| |

2. Фактическое трудоустройство инвалидов из числа выпускников	
профессиональных образовательных организаций и образовательных	
организаций высшего образования (независимо от года окончания	
учебного заведения):	

|-----| |

|1) наличие индивидуального плана трудоустройства (да, нет); | |

|-----| |

|2) наличие договора о трудоустройстве (да, нет); | |

|-----| |

|3) соответствие полученной специальности (да, нет); | |

|-----| |

|4) трудоустройство (первичное, последующее) | |

|-----| |

|3. Трудоустройство на квотируемое рабочее место (да, нет) | |

|-----| |

|4. Трудоустройство на специальное рабочее место (да, нет) | |

|-----| |

|5. Собственное дело (да, нет)<4> | |

|-----|-----|

|6. Период уплаты работодателем страховых взносов в ПФР | ПФР |

|-----|-----|

|XXVIII. Сведения об оказании в соответствии с законодательством | |

|Российской Федерации о занятости населения государственных | |

|услуг инвалидам | |

|-----|-----|

|1. Содействие в поиске подходящей работы (оказано, не оказано) |Роструд совместно с органами|

|-----| исполнительной власти |

|2. Профессиональная ориентация в целях выбора сферы | субъектов Российской |

|деятельности (профессии), трудоустройства, прохождения | Федерации |

|профессионального обучения и получения дополнительного | |

|профессионального образования (организована, не организована) | |

|-----| |

|3. Психологическая поддержка (оказана, не оказана) | |

|-----| |

|4. Профессиональное обучение и дополнительное профессиональное | |

|образование, включая обучение в другой местности (организовано, | |

|не организовано) | |

|-----| |

|5. Социальная адаптация на рынке труда (проведена, не проведена)| |

| | |

|-----| |

|6. Содействие самозанятости (организовано, не организовано) | |

|-----| |

|7. Содействие в переезде для трудоустройства по направлению | |

|органов службы занятости (осуществлено, не осуществлено) | |

|-----| |

8. Содействие в переселении в другую местность на новое место	
жительства для трудоустройства по имеющейся профессии	
(специальности)	

|-----|-----|

XXIX. Сведения об осуществлении выплат гражданам, пострадавшим	
от воздействия радиации, а также отдельной категории	
военнослужащих	

|-----|-----|

1. Ежемесячная денежная компенсация в возмещение вреда,	Роструд совместно с органами
причиненного здоровью граждан в связи с радиационным	исполнительной власти
воздействием вследствие радиационных аварий:	субъектов

|-----| Российской Федерации |

|1) дата перечисления; | |

|-----| |

|2) период, за который осуществляется выплата: месяц, год; | |

|-----| |

|3) сумма выплаты | |

|-----| |

2. Ежемесячная денежная компенсация военнослужащим или	
гражданам, призванным на военные сборы, которым в период	
прохождения военной службы (военных сборов) либо после	
увольнения с военной службы (отчисления с военных сборов или	
окончания военных сборов) установлена инвалидность вследствие	
военной травмы:	

|-----| |

|1) дата перечисления; | |

|-----| |

|2) период, за который осуществляется выплата: месяц, год; | |

|-----| |

|3) сумма выплаты | |

|-----|-----|

|XXX. Сведения об оказании санаторно-курортного лечения | Минздрав России |

|-----| |

1. Санаторно-курортное лечение в санаторно-курортных	
учреждениях, находящихся в ведении Минздрава России (за	
исключением санаторно-курортного лечения, осуществляемого в	
рамках предоставления набора социальных услуг) (получает, не	
получает):	

|-----| |

|1) профиль санаторно-курортного лечения, оказанного инвалиду; | |

|-----| |

|2) срок лечения | |

|-----|-----|

2. Санаторно-курортное лечение, предоставляемое при оказании	ФСС или
государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг	уполномоченный орган
(получает, не получает):	

|-----| |

|1) профиль санаторно-курортного лечения, оказанного инвалиду; | |

2) срок лечения;	

3) стоимость путевки	
----- -----	
3. Санаторно-курортное лечение, предоставляемое в рамках ФСС	
обязательного социального страхования от несчастных случаев на	
производстве и профессиональных заболеваний (получает, не	
получает):	

1) профиль санаторно-курортного лечения, оказанного инвалиду;	

2) срок лечения;	

3) стоимость путевки	
----- -----	
XXXI. Сведения о выдаче опознавательного знака "Инвалид" для ФБ МСЭ	
индивидуального использования (его дубликата)	

1. Идентификационные реквизиты	

2. Дата окончания срока действия	

3. Дата выдачи дубликата (в случае выдачи взамен утраченного	
(испорченного) знака)	
----- -----	
(Раздел дополнен - Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	
от 21.08.2018 г. N 545н)	
----- -----	

* Представляются после вступления в силу Федерального закона "О внесении изменений в статьи 15 и 16 Федерального закона "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации" и Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации".

<1> Орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченный на осуществление переданных полномочий Российской Федерации по предоставлению мер социальной защиты инвалидам и отдельным категориям граждан из числа ветеранов в соответствии с заключенным между Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации и высшим органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации соглашением.

<2> ФБ МСЭ представляет указанные сведения на основании информации, предоставленной органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы, в порядке, предусмотренном приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15 октября 2015 г. № 723н "Об утверждении формы и Порядка предоставления органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления и организациями независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении

возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в федеральные государственные учреждения медико-социальной экспертизы" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 декабря 2015 г., регистрационный № 40050).

<3> Указывается инвалидом (официальным представителем) при обращении в органы службы занятости.

<4> Указывается по результатам оказания государственной услуги по содействию самозанятости безработных граждан, включая оказание гражданам, признанным в установленном порядке безработными, и гражданам, признанным в установленном порядке безработными, прошедшим профессиональное обучение или получившим дополнительное профессиональное образование по направлению органов службы занятости, единовременной финансовой помощи при их государственной

регистрации в качестве юридического лица, индивидуального предпринимателя либо крестьянского (фермерского хозяйства), а также единовременной финансовой помощи на подготовку

документов для соответствующей государственной регистрации, в результате которой инвалид осуществляет индивидуальную предпринимательскую деятельность.
