

Постановление Администрации города Ульяновска
от 2 июня 2017 г. N 1431

"Об утверждении порядка предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты на реабилитацию ребенка-инвалида посредством иппотерапии одному из родителей или иному законному представителю, который совместно проживает с ребенком-инвалидом"

В соответствии с [решением](#) Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223 "Об утверждении Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", руководствуясь [Уставом](#) муниципального образования "город Ульяновск",

Администрация города Ульяновска постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [порядок](#) предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты на реабилитацию ребенка-инвалида посредством иппотерапии одному из родителей или иному законному представителю, который совместно проживает с ребенком-инвалидом.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его [официального опубликования](#) в газете "Ульяновск сегодня".

3. Утратил силу с 19 сентября 2018 г. - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 14 сентября 2018 г. N 1749

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Глава администрации города

А.В. Гаев

Утвержден
[постановлением](#) администрации города Ульяновска
от 02.06.2017 N 1431

**Порядок
предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной
денежной выплаты на реабилитацию ребенка-инвалида посредством
иппотерапии одному из родителей или иному законному представителю, который
совместно проживает с ребенком-инвалидом**

1. Настоящий Порядок предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты на реабилитацию ребенка-инвалида посредством иппотерапии одному из родителей или иному законному представителю, который совместно проживает с ребенком-инвалидом (далее - Порядок), определяет механизм предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты на реабилитацию ребенка-инвалида посредством иппотерапии одному из родителей или иному законному представителю, который совместно проживает с ребенком-инвалидом (далее - мера социальной поддержки).

2. Мера социальной поддержки предоставляется в размере, установленном [строкой 1.6 раздела 1](#) Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", утвержденной [решением](#) Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223.

3. Право на получение меры социальной поддержки имеет один из родителей или иной законный представитель ребенка-инвалида, совместно проживающий с ребенком-инвалидом по месту жительства на территории муниципального образования "город Ульяновск" по рекомендации врача государственного учреждения здравоохранения (или медицинской организации), семья которого признана малоимущей (далее - заявитель, получатель меры социальной поддержки). Под малоимущей семьей понимается семья заявителя, чей совокупный доход на день обращения ниже [величины прожиточного минимума](#), установленного Правительством Ульяновской области, в расчете на душу населения.

4. От имени заявителя вправе обратиться его представитель, действующий от имени и в интересах заявителя в силу закона, полномочия, основанного на доверенности, оформленной в порядке, установленной [статьей 185](#) Гражданского кодекса Российской Федерации.

5. За получением меры социальной поддержки заявитель один раз в течение календарного года до 20 декабря текущего года обращается в администрацию города Ульяновска по адресу: г. Ульяновск, ул. Кузнецова, д. 7.

Информация об изменениях:

Пункт 6 изменен с 6 апреля 2019 г. - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 3 апреля 2019 г. N 670

[См. предыдущую редакцию](#)

6. Для предоставления меры социальной поддержки заявитель или его представитель направляет в администрацию города Ульяновска заявление по форме согласно [приложению](#) к настоящему Порядку с приложением подлинников и копий следующих документов:

1) документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) утратил силу с 27 июля 2019 г.; - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 22 июля 2019 г. N 1517

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

3) [свидетельства](#) о рождении ребенка-инвалида, законные интересы которого представляет заявитель;

4) свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка-инвалида;

5) [справки](#), выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности ребенка, законные интересы которого представляет заявитель;

6) документа, выданного органом опеки и попечительства Ульяновской области, подтверждающего факт наличия у заявителя права представлять законные интересы ребенка-инвалида (в случае обращения за назначением меры социальной поддержки законного представителя ребенка-инвалида, не являющегося его родителем);

7) справки, выданной областным государственным казенным учреждением социальной защиты населения Ульяновской области о признании семьи заявителя, обратившегося за получением меры социальной поддержки, малоимущей;

8) справки государственного учреждения здравоохранения или медицинской организации, расположенного (-ной) на территории муниципального образования "город Ульяновск", с рекомендацией врача о реабилитации ребенка-инвалида, законные интересы которого представляет заявитель, посредством иппотерапии;

9) документа, подтверждающего оплату пройденного курса реабилитации ребенком-инвалидом, законные интересы которого представляет заявитель, посредством иппотерапии;

10) документа, подтверждающего наличие счета в банке или иной кредитной организации, с указанием реквизитов этого счета, на который подлежит перечислению мера социальной поддержки (согласно волеизъявлению заявителя о перечислении денежных средств на счет);

11) документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителем заявителя);

12) документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителем заявителя).

Должностное лицо, осуществляющее прием документов, в присутствии заявителя или его представителя осуществляет сличение копий документов с подлинниками, после чего подлинники документов возвращает предоставившему их лицу.

В случае предоставления документов по почте, копии документов должны быть нотариально заверены в установленном законодательством порядке.

Заявитель несет ответственность за неполноту и недостоверность предоставляемых сведений и документов, являющихся основанием для предоставления меры социальной поддержки.

Информация об изменениях:

Пункт 7 изменен с 19 сентября 2018 г. - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 14 сентября 2018 г. N 1749

[См. предыдущую редакцию](#)

7. Заявление и документы, предусмотренные [пунктом 6](#) настоящего Порядка, регистрируются в администрации города Ульяновска в день их поступления, и в течение трех календарных дней направляются в Управление по делам семьи администрации города Ульяновска (далее - Управление) и рассматриваются специалистами Управления с целью проверки отсутствия оснований для отказа в предоставлении меры социальной поддержки.

Решение о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки оформляется распоряжением начальника Управления в срок не позднее 25 календарных дней со дня регистрации заявления в администрации города Ульяновска.

В течение семи календарных дней со дня издания распоряжения, информация о принятом решении направляется заявителю способом, указанным в заявлении.

8. Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки являются:

1) непредставление документов, предусмотренных [пунктом 6](#) настоящего Порядка;

2) заявитель не относится к категории получателей меры социальной поддержки, указанных в [пункте 3](#) настоящего Порядка;

3) мера социальной поддержки заявителю в текущем календарном году предоставлялась;

4) представление документов с нарушением срока, установленного в [пункте 5](#) настоящего Порядка.

5) отсутствие бюджетных ассигнований на дату обращения заявителя за предоставлением меры социальной поддержки.

9. В течение пяти календарных дней со дня подписания распоряжения начальника Управления, Управление представляет заявку на финансирование в Финансовое Управление администрации города Ульяновска.

10. Перечисление меры социальной поддержки на счет заявителя (перечисление через организацию почтовой связи, выдача меры социальной поддержки наличными денежными средствами) осуществляется в течение 15 календарных дней со дня принятия решения о ее предоставлении.

11. Начальник Управления осуществляет контроль за целевым использованием денежных средств, выделенных из бюджета муниципального образования "город Ульяновск" на осуществление меры социальной поддержки.

В случае выявления нецелевого использования бюджетных средств денежные средства возвращаются получателем меры социальной поддержки в добровольном порядке путем перечисления на лицевой счет Управления, с последующим возвратом в бюджет муниципального образования "город Ульяновск" в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате.

Информация об изменениях:

Приложение изменено с 6 апреля 2019 г. - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 3 апреля 2019 г. N 670

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение
к Порядку
(с изменениями от 14 сентября 2018 г.,
3 апреля 2019 г.)

Главе города Ульяновска

(Ф.И.О. заявителя)

адрес _____

телефон _____

заявление

Прошу предоставить мне (родителю, законному представителю) _____
(нужное подчеркнуть)

единовременную денежную выплату на реабилитацию ребенка-инвалида посредством ипотерапии, установленную [строкой 1.6](#) раздела 1 Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", утвержденной [решением](#) Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223 (далее - Программа "Забота").

1. Единовременную денежную выплату прошу(нужное подчеркнуть):

перечислить через организацию федеральной почтовой связи _____

перечислить через банк (кредитную организацию) _____

на счет N _____

в отделении N _____ филиала N _____

выдать наличными.

2. Даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных ребенка-инвалида в целях предоставления мне меры социальной поддержки, установленной [строкой 1.6](#) раздела 1 Программы "Забота". Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на обработку персональных данных.

Я уведомлен (-лена) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий

(операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

К заявлению прилагаю следующие документы:

О результатах рассмотрения заявления прошу сообщить посредством почтовой связи (электронной почты) по адресу: _____

(нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. _____

Подпись _____ Дата "__" _____ 20__ года