

## УТВЕРЖДЕН

постановлением  
Правительства Приморского края  
от 16.10.2020 № 898-пп

### ПОРЯДОК

#### **выплаты компенсации затрат родителям (законным представителям) детей-инвалидов, обучающихся по основным общеобразовательным программам на дому, в Приморском крае**

1. Порядок выплаты компенсации затрат родителям (законным представителям) детей-инвалидов, обучающихся по основным общеобразовательным программам на дому, в Приморском крае разработан в целях создания условий для получения детьми-инвалидами образования по основным общеобразовательным программам на дому.

2. Компенсация затрат на образование выплачивается одному из родителей (законных представителей) ребенка-инвалида, инвалида старше 18 лет, обучающихся на дому, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, реализующие основные общеобразовательные программы, - до завершения освоения ими основных общеобразовательных программ (далее – ребенок-инвалид, инвалид).

3. Финансовое обеспечение расходов по предоставлению компенсации затрат родителям (законным представителям) ребенка-инвалида, инвалида, обучающихся по основным общеобразовательным программам на дому, в размере фактически произведенных затрат, но не более 10000 рублей в год, осуществляется за счет средств краевого бюджета в соответствии со сводной бюджетной росписью краевого бюджета, кассовым планом исполнения краевого бюджета в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных министерству образования Приморского края на указанные цели в текущем финансовом году законом Приморского края о краевом бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период (далее

соответственно – компенсация, заявитель, министерство).

Компенсации подлежат фактически понесенные заявителем расходы на оплату образовательных услуг, приобретение учебной литературы, наглядных пособий, канцелярских принадлежностей, специализированного компьютерного оборудования, укомплектованного в соответствии с диагнозом.

4. Назначение и выплата компенсации осуществляется министерством на основании следующих документов:

а) заявления о выплате компенсации с согласием на обработку персональных данных по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление);

б) паспорта гражданина Российской Федерации, а в случае его отсутствия - временного удостоверения личности гражданина Российской Федерации;

в) свидетельства о рождении (для ребенка-инвалида, не достигшего возраста 14 лет), паспорта (для ребенка-инвалида, достигшего возраста 14 лет, инвалидов);

г) справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

д) свидетельства о расторжении (заключении) брака, свидетельства об установлении отцовства или справки об установлении отцовства (при отличии фамилии родителя и ребенка-инвалида, инвалида);

е) документа, выданного кредитной организацией, содержащего информацию о банковском счете заявителя;

ж) страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования либо документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

з) свидетельства о постановке на учет в налоговом органе (ИНН);

и) документов, подтверждающих фактические затраты заявителя в течение текущего финансового года на цели, предусмотренные абзацем вторым пункта 3 настоящего Порядка;

к) акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна или

попечителя (при наличии);

л) справки о том, что ребенок-инвалид или инвалид не посещает (с указанием основания) муниципальные дошкольные образовательные организации в Приморском крае, выданной органом местного самоуправления муниципального образования Приморского края, осуществляющим управление в сфере образования (для детей-инвалидов дошкольного возраста);

м) локального акта (приказа) общеобразовательной организации об организации обучения ребенка-инвалида, инвалида на дому (для обучающихся по программам начального общего, основного общего и среднего общего образования).

5. Заявление и документы, предусмотренные пунктом 4 настоящего Порядка, представляются заявителем в министерство при личном обращении либо посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

Заявление и документы, предусмотренные подпунктами «а» - «в», «д» - «и» пункта 4 настоящего Порядка, предъявляются заявителем самостоятельно.

Документы, предусмотренные подпунктами «г», «к» - «л» пункта 4 настоящего Порядка, заявитель вправе представить по собственной инициативе. В случае если документы, предусмотренные подпунктами «г», «к» - «л» пункта 4 настоящего Порядка, не представлены заявителем по собственной инициативе, сведения, содержащиеся в указанных документах, а также документ, предусмотренный подпунктом «м» пункта 4 настоящего Порядка, уполномоченный орган запрашивает самостоятельно в рамках межведомственного информационного взаимодействия, в том числе в электронной форме с использованием федеральной государственной информационной системы «Федеральный реестр инвалидов», единой системы межведомственного электронного взаимодействия (далее - СМЭВ) и подключаемых к ней региональных СМЭВ в течение 10 дней со дня поступления заявления с прилагаемыми документами в министерство.

Документы, предусмотренные подпунктом «д» пункта 4 настоящего

Порядка:

выданные органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации, органами местного самоуправления, расположенными за пределами Приморского края, консульскими учреждениями, представляются заявителем самостоятельно;

выданные органом исполнительной власти Приморского края, органами местного самоуправления муниципальных образований Приморского края, могут быть представлены заявителем по собственной инициативе.

6. В случае если при личном обращении заявителем представлены оригиналы документов, указанных в подпунктах «б» - «з», «к» - «л» пункта 4 настоящего Порядка, копии этих документов подлежат заверению, сведения, содержащиеся в них, подлежат сличению с данными, содержащимися в заявлении, лицом, ответственным за прием документов в министерстве, и возвращаются владельцу в день подачи (поступления) за выплатой компенсации.

В случае обращения заявителя в министерство посредством почтовой связи прилагаемые к заявлению документы, которые заявитель обязан представить самостоятельно в соответствии с настоящим Порядком, представляются в копиях. За достоверность сведений, содержащихся в заявлении и в представленных заявителем документах, заявитель несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Поступившие в министерство заявление и документы, предусмотренные пунктом 4 настоящего Порядка, регистрируются в день их представления (поступления).

7. Министерство осуществляет проверку подлинности представленных заявителем документов, полноты и достоверности содержащихся в них сведений, в том числе путем направления официальных запросов в соответствующие государственные органы, органы местного самоуправления и организации.

8. Министерство в течение 20 рабочих дней со дня регистрации

документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, принимает решение о выплате или отказе в выплате компенсации и уведомляет заявителя о принятом решении в течение трех рабочих дней со дня его принятия по адресу и способом, указанным в заявлении.

После получения уведомления об отказе в выплате компенсации заявитель вправе обратиться повторно с заявлением о компенсации и документами, указанными в пункте 4 настоящего Порядка, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в выплате компенсации.

9. Основаниями для отказа в выплате компенсации заявителю являются:  
несоблюдение условий, установленных в пункте 2 настоящего Порядка;  
непредставление или представление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка;

выявление в представленных документах недостоверных сведений;

Решение об отказе в выплате компенсации может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством.

10. В случае принятия решения о выплате компенсации заявителю министерство готовит и направляет реестр получателей компенсации в государственное казенное учреждение Приморское казначейство до 15 числа месяца, следующего за месяцем, в котором принято решение о выплате компенсации.

11. Государственное казенное учреждение Приморское казначейство во исполнение договора о передаче отдельных функций главного распорядителя средств краевого бюджета государственному казенному учреждению Приморскому казначейству, заключенного с министерством, в течение пяти дней после предоставления министерством реестра готовит и представляет в Управление Федерального казначейства по Приморскому краю заявки на кассовый расход на перечисление денежных выплат с лицевого счета министерства, открытого в Управлении Федерального казначейства по Приморскому краю, на счета, указанные в заявлениях.

В случае отсутствия в населенном пункте, где проживает заявитель,

кредитной организации денежные средства по выбору заявителя направляются почтовым переводом.

12. Контроль за результативностью, адресностью и целевым использованием бюджетных средств осуществляет министерство.

13. Информация о выплате компенсации размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения министерством. Размещение и получение указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

---

Приложение

Форма

к Порядку выплаты  
компенсации затрат  
родителям (законным  
представителям) детей-  
инвалидов,  
осваивающих основные  
общеобразовательные  
программы на дому, в  
Приморском крае

В министерство образования Приморского  
края  
от

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающего (зарегистрированного) по  
адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
номер телефона \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ ,

№ \_\_\_\_\_ ,

выдан

\_\_\_\_\_ года

(дата выдачи документа)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о выплате компенсации родителям (законным представителям)  
детей-инвалидов (инвалидов), осваивающих основные общеобразовательные  
программы на дому, в Приморском крае

Прошу выплатить компенсацию за организацию обучения

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество ребенка-инвалида (инвалида))

родившегося «\_\_» \_\_\_\_\_ года, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ ,  
обучающегося \_\_\_\_\_ образовательной \_\_\_\_\_ организации

\_\_\_\_\_ , осваивающего основные  
общеобразовательные программы на дому.

Компенсацию прошу перечислить на счет по следующим реквизитам (почтовым переводом):

---

---

Даю согласие министерству образования Приморского края, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Алеутская, 45а (далее – оператор), на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, которая включает в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; адрес места проживания, идентификационный номер налогоплательщика; страховой номер индивидуального лицевого счета; документ, удостоверяющий личность: наименование документа, номер и серия (при наличии) документа, дата оформления (выдачи) документа; номер мобильного телефона; адрес электронной почты, реквизитов банковского счета в кредитной организации, персональных данных ребенка-инвалида: фамилия, имя, отчество; дата рождения; на передачу (предоставление) на основании межведомственных запросов в органы государственной власти, органы местного самоуправления либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, с целью предоставления компенсации затрат родителям (законным представителям) ребенка-инвалида, обучающегося по основным общеобразовательным программам на дому.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно, до его отзыва субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору.

Уведомлен(а) о том, что в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных».

Полноту и достоверность информации, указанной в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах, гарантирую.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Примечание: инвалиды старше 18 лет, чьи персональные данные обрабатываются в связи с получением родителями(законными представителями) компенсации затрат на их обучение, заполняют приложение к заявлению о выплате компенсации затрат родителям (законным представителям) детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, в Приморском крае

---



## Приложение

к заявлению о выплате  
компенсации затрат родителям  
(законным представителям)  
детей-инвалидов, осваивающих  
основные общеобразовательные  
программы на дому, в  
Приморском крае

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(дата)  
\_\_\_\_\_ (кем выдан)

даю согласие министерству образования Приморского края, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Алеутская, 45а (далее – оператор), на обработку своих персональных данных,

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, которая включает в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; адрес места проживания, идентификационный номер налогоплательщика; страховой номер индивидуального лицевого счета; документ, удостоверяющий личность: наименование документа, номер и серия (при наличии) документа, дата оформления (выдачи) документа; номер мобильного телефона; адрес электронной почты, передачу (предоставление) на основании межведомственных запросов в орган местного самоуправления либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, персональных данных ребенка-инвалида: фамилия, имя, отчество; дата рождения; номер телефона с целью предоставления компенсации затрат родителям (законным представителям) инвалида, обучающегося по основным общеобразовательным программам на дому.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует бессрочно, до его отзыва субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору.

Уведомлен(а) о том, что в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона «О персональных данных».

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

(Заполняется инвалидами старше 18 лет, чьи персональные данные обрабатываются в связи с получением родителями(законными представителями) компенсации затрат на их обучение)