|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| emblem  **МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**  **МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**  **МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**  **МИНИСТЕРСТВО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**  **ПРИКАЗ** | | | | |
| 16.05.2023 |  | № | 686 НПА/  1019/194/290 | |
| г. Новосибирск | | | | |

О внесении изменений в приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области, министерства культуры Новосибирской области, министерства физической культуры и спорта Новосибирской области от 01.03.2023 № 242-НПА/426/82/135

**ПРИКАЗЫВАЕМ:**

Внести в приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области, министерства культуры Новосибирской области, министерства физической культуры и спорта Новосибирской области от 01.03.2023 № 242-НПА/426/82/135 «О порядке предоставления реабилитационного сертификата участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, получивших увечье (контузию, травму, ранение) при прохождении военной службы (при выполнении специальных задач) в ходе специальной военной операции, и механизме предоставления услуг по реабилитационному сертификату» следующие изменения:

в порядке предоставления реабилитационного сертификата участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, получивших увечье (контузию, травму, ранение) при прохождении военной службы (при выполнении специальных задач) в ходе специальной военной операции, и механизме предоставления услуг по реабилитационному сертификату:

1. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий порядок определяет правила предоставления реабилитационного сертификата гражданам Российской Федерации, участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, получивших увечье (контузию, травму, ранение) при прохождении военной службы (при выполнении специальных задач) в ходе специальной военной операции (далее – участники специальной военной операции, получившие ранение).

Участники специальной военной операции – военнослужащие, лица, заключившие контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, лица, проходящие службу в войсках Росгвардии и имеющие специальное звание полиции, лица, заключившие контракт с организациями, которые оказывают содействие либо участвуют в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, принимающие участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, военнослужащие органов федеральной службы безопасности, непосредственно выполняющие задачи по охране государственной границы Российской Федерации на участках, примыкающих к районам проведения специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, получившие увечье (контузию, травму, ранение) в ходе проведения специальной военной операции (при выполнении специальных задач) с 24 февраля 2022 года.».

2. Абзац второй пункта 4 изложить в следующей редакции:

«услуги, входящие в реабилитационный сертификат, – оптимальный набор услуг, направленных на восстановление или формирование у участников специальной военной операции, получивших ранение, способностей к бытовой и общественной деятельности, в том числе: сопровождение участников специальной военной операции, получивших ранение, при получении услуг по реабилитационному сертификату, предоставление курса социально-медицинской реабилитации, содействие в трудоустройстве, организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости, предоставление в прокат технических средств реабилитации, социальные услуги, дополнительное профессиональное образование, профессиональная переподготовка, физкультурно-оздоровительные и культурно-досуговые мероприятия, оказание стоматологической помощи (зубопротезирование).».

3. В пункте 5:

1) в подпункте 1:

а) после третьего абзаца дополнить абзацем следующего содержания:

«организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости населения»;

б) абзац пятый изложить в следующей редакции:

«социальные услуги;»;

2) подпункт 4 изложить в следующей редакции:

«4) услуги, предоставление которых обеспечивается министерством физической культуры и спорта Новосибирской области:

участие в физкультурно-оздоровительных мероприятиях (физкультурно-оздоровительные услуги, услуги по спортивной подготовке по различным видам спорта);»;

3) дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) услуги, предоставление которых обеспечивается министерством здравоохранения Новосибирской области:

оказание стоматологической помощи (зубопротезирование).».

4. В пункте 6:

1) после третьего абзаца дополнить абзацем следующего содержания:

«Организация профессионального обучения и дополнительного профессионального образования по направлению органов службы занятости населения осуществляется в рамках реализации государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения», утвержденной постановлением Правительства Новосибирской области от 23.04.2013 № 177-п «Об утверждении государственной программы Новосибирской области «Содействие занятости населения», и федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27.05.2021 № 800 «О реализации мероприятий по организации профессионального обучения и дополнительного профессионального образования отдельных категорий граждан на период до 2024 года».»;

2) абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«Участие в физкультурно-оздоровительных мероприятиях (физкультурно-оздоровительные услуги, услуги по спортивной подготовке по различным видам спорта) осуществляется в соответствии с приказом министерства физической культуры и спорта Новосибирской области от 23.12.2021 № 1221 «Об утверждении Регламентов (стандартов) выполнения государственных услуг и государственных работ, предусмотренных государственными заданиями государственных автономных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству физической культуры и спорта Новосибирской области».».

5. В пункте 19 после слов «медицинской помощи» дополнить словами «, стоматологической помощи (зубопротезирование)».

6. Абзац первый пункта 21 изложить в следующей редакции:

«21. В период действия реабилитационного сертификата гражданину не чаще одного раза в месяц предоставляется право на внесение изменений в реабилитационный сертификат.».

7. Приложение № 1 «Заявление на предоставление реабилитационного сертификата» изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

8. Приложение № 2 «Реабилитационный сертификат от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ № \_\_\_   
(в редакции от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ №\_\_\_)» изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

9. Приложение № 3 «Заявление о внесении изменений в реабилитационный сертификат» изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Министр труда и социального  развития Новосибирской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.В. Бахарева |  | И.о. министра образования  Новосибирской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.И. Савостьянов |
| И.о. министра культуры  Новосибирской области  \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ю.В. Зимняков |  | Министр физической культуры и спорта Новосибирской области  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.А. Ахапов |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области, министерства культуры Новосибирской области, министерства физической культуры и спорта Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к порядку предоставления реабилитационного сертификата участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, получивших увечье (контузию, травму, ранение) при прохождении военной службы (при выполнении специальных задач) в ходе специальной военной операции, и механизму предоставления услуг по реабилитационному сертификату

ФОРМА

В министерство труда и социального развития Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление на предоставление реабилитационного сертификата

В связи с получением увечья (контузии, травмы, ранения) при прохождении военной службы (при выполнении специальных задач) в ходе участия в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей прошу предоставить мне реабилитационный сертификат для получения услуг по реабилитации.

К заявлению прилагаю:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

…

Способ получения реабилитационного сертификата:

лично;

по почтовому адресу, указанному в заявлении.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению на предоставление реабилитационного сертификата

ФОРМА

АНКЕТА-ОПРОСНИК

к заявлению на предоставление реабилитационного сертификата

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Требуется ли Вам курс социально-медицинской реабилитации? | да нет |
| 2. Требуется ли Вам дополнительное профессиональное образование / профессиональная переподготовка? | да нет |
| 3. Требуется ли Вам содействие в трудоустройстве? | да нет |
| 4. Необходимы ли Вам в прокат технические средства реабилитации? | да нет |
| 5. Необходима ли Вам медицинская помощь? | да нет |
| 6. Требуется ли Вам стоматологическая помощь (зубопротезирование)? | да нет |
| 7. Необходимо ли Вам содействие в прохождении медико-социальной экспертизы с целью установления инвалидности? | да нет |
| 8. Требуется ли Вам социальное обслуживание? | да нет |
| 9. Необходима ли Вам информация о мерах поддержки и льготах участников специальной военной операции, ветеранов боевых действий, и членов их семей? | да нет |
| 9.1. Укажите адрес электронной почты для получения информация о мерах поддержки и льготах участников специальной военной операции, ветеранов боевых действий, и членов их семей[[1]](#footnote-1) |  |
| 10. Желаете ли Вы посещать культурно-досуговые мероприятия? | да нет |
| 11. Желаете ли Вы посещать физкультурно-оздоровительные мероприятия? | да нет |
| 13. Требуется ли Вам дополнительная помощь? |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к приказу министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области, министерства культуры Новосибирской области, министерства физической культуры и спорта Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к порядку предоставления реабилитационного сертификата участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, получивших увечье (контузию, травму, ранение) при прохождении военной службы (при выполнении специальных задач) в ходе специальной военной операции, и механизму предоставления услуг по реабилитационному сертификату

ФОРМА

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ СЕРТИФИКАТ

от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ № \_\_\_

(в редакции от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ №\_\_\_)[[2]](#footnote-2)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

проживающему по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Раздел реабилитационного сертификата | Наименование услуги | Описание услуги с условиями предоставления | Рекомендованный исполнитель услуг |
| Социально-медицинская реабилитация |  |  |  |
| Профессиональное обучение |  |  |  |
| Мероприятия по трудоустройству |  |  |  |
| Предоставление в прокат технических средств реабилитации |  |  |  |
| Стоматологическая помощь (зубопротезирование) |  |  |  |
| Социальное обслуживание |  |  |  |
| Культурно-досуговые мероприятия |  |  |  |
| Физкультурно-оздоровительные мероприятия |  |  |  |

Информация о потребности в получении медицинской помощи направлена в министерство здравоохранения Новосибирской области.2

Информация о потребности в установлении инвалидности направлена в министерство здравоохранения Новосибирской области и федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Новосибирской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.[[3]](#footnote-3)

Информация о мерах поддержки и льготах участников специальной военной операции, ветеранов боевых действий, и членов их семей направлена на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.[[4]](#footnote-4)

В рамках выявленной нуждаемости в дополнительной помощи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.[[5]](#footnote-5)

Срок действия реабилитационного сертификата: 1 календарный год с даты выдачи реабилитационного сертификата.

Для получения консультации по вопросам предоставления реабилитационного сертификата, услуг, входящих в реабилитационный сертификат и др. Вы можете обратиться по телефону: (383) \_\_\_\_ \_\_ \_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу министерства труда и социального развития Новосибирской области, министерства образования Новосибирской области, министерства культуры Новосибирской области, министерства физической культуры и спорта Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к порядку предоставления реабилитационного сертификата участникам специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей, получивших увечье (контузию, травму, ранение) при прохождении военной службы (при выполнении специальных задач) в ходе специальной военной операции, и механизму предоставления услуг по реабилитационному сертификату

ФОРМА

В министерство труда и социального развития Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о внесении изменений в реабилитационный сертификат

В связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина внесения изменений в реабилитационный сертификат)

прошу внести в реабилитационный сертификат от \_\_.\_\_.\_\_\_ № \_\_\_ следующее(ие) изменение(я) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(изменение состава услуг, входящих в реабилитационный сертификат, замена исполнителя услуг или изменение сроков предоставления услуг, входящих в реабилитационный сертификат)

К заявлению прилагаю:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

…

Способ получения реабилитационного сертификата:

лично;

по почтовому адресу, указанному в заявлении.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ».

1. Дополнительный вопрос в случае положительного ответа на вопрос № 9 анкеты-опросника к заявлению. [↑](#footnote-ref-1)
2. 1 Редакция указывается только в случае внесения изменений в реабилитационный сертификат. [↑](#footnote-ref-2)
3. 2 Информация о потребности заявителя в медицинской помощи, услуги стоматологической помощи (зубопротезирование), направляется в министерство здравоохранения Новосибирской области только в случае выявления потребности. [↑](#footnote-ref-3)
4. 3 Информация о потребности в установлении инвалидности направляется в министерство здравоохранения Новосибирской области и федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Новосибирской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации только в случае выявления потребности. [↑](#footnote-ref-4)
5. 4 Информация о мерах поддержки и льготах участников специальной военной операции, ветеранов боевых действий, детей участников специальной военной операции, детей ветеранов боевых действий направляется только в случае выявления потребности.

   5 Информация о проделанной (планируемой) работе указывается только в случае выявления нуждаемости в дополнительной помощи. [↑](#footnote-ref-5)