

на сайт



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

03 ФЕВ 2016

№ 01 / 2 6 9

Челябинск

Об исполнении органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, возложенных на них мероприятий ИПРА инвалида и ИПРА ребенка-инвалида ФГУ МСЭ

С целью реализации Федерального закона от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» (часть девятой статья 11), приказа 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» (далее ИПРА) и на основании Соглашения № 3/10 от 31.12.2015 г. /13.01.2016 г. о взаимодействии между Министерством образования и науки Челябинской области и Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Челябинской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации по вопросам взаимодействия при оказании государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы (далее – Соглашение)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ГБОУ «Областной центр диагностики и консультирования» (Кулькова Ж.Г.) региональным оператором, ответственным за передачу ИПРА в органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования, (далее – МОУО) и передачу информации об исполнении возложенных на них ИПРА мероприятий Федеральным казенным учреждением «Главное бюро медико-

социальной экспертизы по Челябинской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

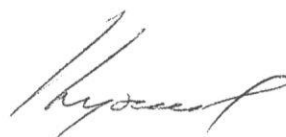
2. Управлению начального, основного, среднего общего образования (Тюрина Е.А.) обеспечить обмен информацией в электронном виде в соответствии с регламентом предоставления информации Соглашения с момента получения предоставления доступа к государственной информационной системе, формирующей банк данных о гражданах, которым была предоставлена государственная услуга по проведению медико-социальной экспертизы единой системы межведомственного электронного взаимодействия либо по защищенной сети передачи указанных данных.

3. Утвердить прилагаемые формы и порядок исполнения органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, возложенных на них мероприятий индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

4. Руководителям органов местного самоуправления, осуществляющих управление в сфере образования рекомендовать разработать порядок получения ИПРА, разработку и реализацию возложенных на МОУО мероприятий ИПРА и обеспечить предоставление информации региональному оператору в соответствии с прилагаемыми формой и порядком.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра Коузову Е.А.

Министр



А.И. Кузнецов

УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства образования и
науки Челябинской области
от 03 ФЕВ 2016 2016 г. № 01/269

Формы и порядок исполнения органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования, возложенных на них мероприятий индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

Форма

предоставления информации об исполнении органами местного самоуправления, осуществляющими управление в сфере образования (далее - МОУО), возложенных на них мероприятий индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы

(наименование и адрес федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, в которое направляется информация об исполнении мероприятий, предусмотренных индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида и индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида (далее соответственно - ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

(наименование и адрес МОУО, предоставляющего информацию об исполнении мероприятий, возложенных на него ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида)

(контактные данные работника МОУО, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида, ИПРА ребенка-инвалида (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты)

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) № _____ к протоколу
проведения медико-социальной экспертизы гражданина
№ _____ от " __ " _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии): _____

2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____

3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев): _____

4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида

(ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть):

4.1. государство: _____

4.2. почтовый индекс: _____

4.3. субъект Российской Федерации: _____

4.4. район: _____

4.5. населенный пункт (4.5.1. городское поселение

4.5.2. сельское поселение): _____

4.6. улица: _____

4.7. дом/корпус/строение: _____ / _____ /

4.8. квартира: _____

5. Лицо без определенного места жительства

6. Лицо без постоянной регистрации

7. Контактная информация:

7.1. Контактные телефоны: _____

7.2. Адрес электронной почты: _____

8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

2. Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

2.3. Данные об исполнении мероприятий, возложенных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) на МОУО)

Наименование мероприятия	Исполнитель мероприятия	Дата исполнения мероприятия	Результат выполнения мероприятия (выполнено/не выполнено)
Условия по организации обучения			
Общеобразовательная программа			
Адаптированная основная образовательная программа			
Специальные педагогические условия для получения образования			
Психолого-педагогическая помощь			
Психолого-педагогическое консультирование инвалида и его семьи			
Педагогическая коррекция			
Психолого-педагогическое сопровождение учебного процесса			

3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида
(ИПРА ребенка-инвалида)

Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в целом.

Иные причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида), при согласии инвалида (ребенка-инвалида) либо законного (уполномоченного) представителя на их реализацию:

(указываются причины неисполнения мероприятий)

Дата направления информации: " __ " _____ 20__ г.

Руководитель
(уполномоченный заместитель
руководителя) МОУО _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

М.П.

Примечания:

1. Форма заполняется МОУО путем внесения сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида). Часть данных отмечается условным знаком «X», вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации.
2. Данные раздела 1 «Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)» должны соответствовать данным выписки из ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).
3. В графах таблиц раздела 2 «Данные об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)» указываются:
графа 1 - наименование мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида);
графа 2 - исполнитель мероприятия - МОУО, организация независимо от ее организационно-правовой формы;
графа 3 - дата исполнения реабилитационного или абилитационного мероприятия, предусмотренного ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).
графа 4 - делается запись «выполнено» и указываются реквизиты контракта (соглашения, государственного задания) на предоставление реабилитационных или абилитационных мероприятий, включая оказание медицинской помощи, обеспечение техническими средствами реабилитации (при его наличии) или делается запись «не выполнено».