|  |
| --- |
| **Адресная единовременная материальная помощь** **на приобретение слухового аппарата для ребенка-инвалида** |
| ***Наименование меры социальной поддержки*** | ***Куда обращаться*** | ***Размеры выплаты/документы*** |
| **Адресная единовременная материальная помощь на приобретение слухового аппарата для ребенка-инвалида родителям** (законным представителям) детей-инвалидов, проживающим на территории Красноярского края и получившим после 01.01.2018 компенсацию через структурные подразделения Государственного учреждения – Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации за самостоятельно приобретенный  слуховой аппарат | [*министерство социальной политики края*](https://szn24.ru/)[*территориальное отделение краевого государственного казенного учреждения "Управление социальной защиты населения"*](https://szn24.ru/node/14294) *по Кежемскому району Красноярского края***г. Кодинск,** **ул. Гидростроителей, д.24,** **кабинет 1-14****Часы приема**: понедельник – четверг: 9.00-13.00, 14.00-17.15, пятница: 9.00-13.00, 14.00-17.00.**Запись на прием** **по телефонам:** 2-12-06, 2-12-07,2-12-16, 2-12-15, 2-12-18, 2-12-14. | *Регулируется* Государственной программой «Развитие системы социальной поддержки населения», (приложение № 6, подпрограмма «Доступная среда)», утвержденной постановлением Правительства Красноярского края от 30.09.2013 № 507-пАдресная единовременная материальная помощь определяется в размере разницы между стоимостью слухового аппарата, самостоятельно приобретенного родителем (законным представителем) ребенка-инвалида, и выплаченной компенсации  структурным подразделением Государственного учреждения – Красноярского регионального отделения Фонда социального страхования РФ, **но не более 100,0 тысяч рублей.**Необходимо предоставить  **следующие документы:**- **заявление** о выплате адресной единовременной материальной помощи с указанием почтового адреса, счета, открытого в российской кредитной организации;- **копию паспорта** или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;- **копию свидетельства о рождении** ребенка-инвалида;**- копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности**, выданной федеральным казенным учреждением медико-социальной экспертизы;- **письменное согласие** на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;- **страховое свидетельство** обязательного пенсионного страхования |