



**Министерство труда и социальной защиты населения  
Ставропольского края**

**П Р И К А З**

08 февраля 2022 г.

г.Ставрополь

№ 59

О внесении изменений в Порядок обеспечения протезно-ортопедическими изделиями малоимущих граждан и детей в возрасте до 18 лет, не признанных инвалидами, но по медицинским показаниям нуждающихся в протезно-ортопедических изделиях, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 марта 2009 г. № 20

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в Порядок обеспечения протезно-ортопедическими изделиями малоимущих граждан и детей в возрасте до 18 лет, не признанных инвалидами, но по медицинским показаниям нуждающихся в протезно-ортопедических изделиях, утвержденный приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 02 марта 2009 г. № 20 «Об утверждении Порядка обеспечения протезно-ортопедическими изделиями малоимущих граждан и детей в возрасте до 18 лет, не признанных инвалидами, но по медицинским показаниям нуждающихся в протезно-ортопедических изделиях» (с изменениями, внесенными приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 28 декабря 2010 г. № 234, приказом министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 26 августа 2013 г. № 260 и приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 10 августа 2015 г. № 318, от 25 июля 2016 г. № 220, от 26 сентября 2017 г. № 434, от 27 ноября 2017 г. № 502, от 17 декабря 2019 г. № 485, от 15 января 2021 г. № 4 и от 31 мая 2021 г. № 299).

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Шагинову Л.Л.

3. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр



Е.В.Мамонтова

## УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства  
труда и социальной защиты  
населения Ставропольского края  
от 08 февраля 2022 г. № 59

### ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в Порядок обеспечения протезно-ортопедическими изделиями малоимущих граждан и детей в возрасте до 18 лет, не признанных инвалидами, но по медицинским показаниям нуждающихся в протезно-ортопедических изделиях

1. В пунктах 1 и 4 и реквизите «Подпись» приложения 1 к Порядку слова «Ф.И.О.» заменить словами «Ф.И.О., последнее – при наличии».

2. Приложение 2 к Порядку изложить в следующей редакции:

#### «Приложение № 2

к Порядку обеспечения протезно-ортопедическими изделиями малоимущих граждан и детей в возрасте до 18 лет, не признанных инвалидами, но по медицинским показаниям нуждающихся в протезно-ортопедических изделиях

Форма

Министру труда и  
социальной защиты населения  
Ставропольского края

\_\_\_\_\_  
инициалы, фамилия

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении направления на бесплатное обеспечение  
протезно-ортопедическими изделиями

Гражданин \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) полностью)

Документ удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

Адрес пребывания (при наличии): \_\_\_\_\_

Контактные телефоны \_\_\_\_\_,

e-mail: \_\_\_\_\_ (при наличии).

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) направляемого лица: \_\_\_\_\_  
(заполняется по желанию)

Прошу выдать направление \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
направляемого лица

на бесплатное обеспечение протезно-ортопедическими изделиями:

\_\_\_\_\_ (указать наименование изделий)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Гражданин \_\_\_\_\_ не имеет инвалидности.  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) направляемого лица)  
\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Разрешаю министерству труда и социальной защиты населения Ставропольского края проводить проверку представленных мною сведений, получать информацию в иных организациях, а также обрабатывать мои персональные данные в установленном федеральным законодательством порядке в целях подготовки направления на бесплатное обеспечение протезно-ортопедическими изделиями.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Расписку о приеме документов получил (а) \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы  
приняты \_\_\_\_\_ и зарегистрированы в журнале учета заявлений за № \_\_\_\_\_.  
(дата)

Опись документов \_\_\_\_\_  
(с указанием их наименования, реквизитов и количества листов)

Специалист, принявший документы \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)

----- линия отрыва -----

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

о приеме документов

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)  
приняты \_\_\_\_\_ и зарегистрированы в журнале учета заявлений за № \_\_\_\_\_  
(дата)  
в количестве \_\_\_\_\_ листов.  
Специалист, принявший документы \_\_\_\_\_  
(подпись) (фамилия, инициалы)  
Контактный телефон \_\_\_\_\_».