П А М Я Т К А ПО ЮРИДИЧЕСКИМ ВОПРОСАМ

ноябрь 2013СОДЕРЖАНИЕ

Введение 4

1. Виды медицинской помощи 4

2. Права граждан в области охраны здоровья 6

2.1. Перечень основных прав граждан в области охраны здоровья 6

2.2. Право граждан на информацию о состоянии здоровья 7

2.3. Право на информирование о медицинском вмешательстве 7

2.4. Право на отказ от медицинского вмешательства 8

2.5. Право требовать сохранения врачебной тайны 8

2.6. Право на бесплатную медицинскую помощь 8

2.7. Право находиться с ребенком 9

3. Порядок обжалования действий медицинского персонала 9

4. Больничный лист 11

4.1. Понятие листка временной нетрудоспособности 12

4.2. Документы, необходимые для получения больничного листа 12

4.3. Право на получение больничного листа 12

4.4. Порядок выдачи больничного листа 13

4.5. Срок больничного листа 13

4.6. Обжалование отказа в выдаче больничного листа 15

5. Пособие по временной нетрудоспособности 15

5.1. Период выплат пособия по временной нетрудоспособности 16

5.2. Размер пособия по временной нетрудоспособности 17

5.3. Обращение за пособием по временной нетрудоспособности 18

5.4. Порядок выплаты пособия 19

5.5. Срок выплаты пособия 19

5.6. Споры, связанные с выплатой пособия 19

6. Налоговые льготы 20

6.1. Налог на доходы физических лиц 20

6.2. Налог на имущество физических лиц 22

6.3. Земельный налог 22

6.4. Транспортный налог 23

6.5. Налоговые вычеты 23

7. Порядок открытия счетов/вкладов (на примере Сбербанка России) 27

8. Инвалидность 28

8.1 Понятие инвалидности 28

8.2 Порядок установления инвалидности 28

a. Направление на медико-социальную экспертизу 28

b. Процедура проведения медико-социальной экспертизы 28

8.3 Срок, на который устанавливается инвалидность 30

9. Льготы, предоставляемые детям-инвалидам и/или их родственникам 30

9.1 Реабилитация 30

9.2 Право бесплатного проезда к месту лечения и обратно 32

9.3 Иные льготы на проезд. 35

9.4 Лекарственное обеспечение 35

9.5 Льготы в области образования 37

9.5.1 Школа 37

9.5.2 Высшие образовательные заведения 38

9.6 Льготы, связанные с жильем детей-инвалидов 38

9.6.1 Обеспечение жильем 38

9.6.2 Очередность предоставления жилья 40

9.6.3 Предоставление жилья инвалидам 40

9.6.4 Получение жилья большей площади 40

9.6.5 Процедура предоставления жилья 41

9.6.6 Другие жилищные права 41

10. Денежные выплаты на детей-инвалидов 42

10.1 Ежемесячная денежная выплата 42

10.2 Пенсия ребенка-инвалида 42

10.3 Выплаты лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом 45

11. Трудовые права работников, имеющих детей-инвалидов 46

12. Другие права инвалидов 47

13. Права иностранных граждан, связанные с охраной здоровья 47

14. Ответственные органы 49

Приложение 1. Контактные данные государственных органов 51

Приложение 2. Образец Заявления об обеспечении лекарственными препаратами 55

Приложение 3. Образец жалобы на действия/бездействие должностного лица 57

Приложение 4. Образец заявления об оспаривании действий должностного лица/ органа государственной власти 58

Приложение 5. Образец заявления о проведении медико-социальной экспертизы 60

Приложение 6. Образец заявления о признании малоимущими в целях улучшения жилищных условий 61

Приложение 7. Образец заявления о признании нуждающимися в улучшении жилищных условий 63

# Введение

Настоящая Памятка носит информационный характер и раскрывает правовые вопросы, с которыми наиболее часто приходится сталкиваться родителям пациентов. Обращаем ваше внимание на необходимость проверять актуальность нормативных актов, упомянутых в Памятке. В случае сомнений, невозможности осуществить проверку самостоятельно или возникновении каких-либо вопросов по содержанию Памятки, просим обращаться за консультацией к волонтерам юридической службы Фонда "Подари жизнь" по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# Виды медицинской помощи

В соответствии со статьей 32 Федерального закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее Закон) видами медицинской помощи являются:

1) первичная медико-санитарная помощь;

2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь;

3) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь;

4) паллиативная медицинская помощь.

**1.1. Первичная медико-санитарная помощь** является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. (ст.33 Закона)

**1.2.** **Специализированная медицинская помощь** оказывается врачами-специалистами и включает в себя профилактику, диагностику и лечение заболеваний и состояний (в том числе в период беременности, родов и послеродовой период), требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

**1.3.** **Высокотехнологичная медицинская помощь** является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.(ст.34 Закона)

**1.4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь** оказывается гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения оказывается гражданам бесплатно. Включает в себя медицинскую эвакуацию.(ст.35 Закона)

**1.5.** **Паллиативная медицинская помощь** представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.. Паллиативная медицинская помощь может оказываться в амбулаторных условиях и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.(ст.36 Закона)

Формами оказания медицинской помощи являются:

1) **экстренная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2) **неотложная** - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

3) **плановая** - медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Статья 44 Закона регулирует оказание медицинской помощи гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями. К этой категории относятся, в том числе, граждане, страдающие злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, а так же перенесшие трансплантацию органов и (или) тканей.

Закон признает, что редкими (орфанными) заболеваниями являются заболевания, которые имеют распространенность не более 10 случаев заболевания на 100 тысяч населения. Перечень редких (орфанных) заболеваний формируется Минздравом на основании статистических данных и размещается на его официальном сайте в сети Интернет. На настоящий момент законодательство относит к таким заболеваниям гемофилию, муковисцидоз, гипофизарный нанизм, болезнь Гоше, злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянный склероз, состояния после трансплантации органов и (или) тканей.

В целях обеспечения граждан, страдающих указанными заболеваниями, лекарственными препаратами, осуществляется ведение Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности. Для получения бесплатной медицинской и лекарственной помощи необходимо обязательно включить сведения о больном в данный Регистр.

Федеральный регистр лиц, больных орфанными заболеваниями, ведется департаментами (отделами, комитетами) здравоохранения областей, городов федерального подчинения и содержит следующие сведения:

1) страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования (при наличии);

2) фамилия, имя, отчество, а также фамилия, которая была у гражданина при рождении;

3) дата рождения;

4) пол;

5) адрес места жительства;

6) серия и номер паспорта (свидетельства о рождении) или удостоверения личности, дата выдачи указанных документов;

7) дата включения в федеральный регистр;

8) диагноз заболевания (состояния);

9) иные сведения, определяемые Правительством Российской Федерации. (ч.8 ст.15 Закона)

Организация обеспечения лиц, больных орфанными заболеваниями, лекарственными препаратами по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации, на основании ч.2 статьи 15 Закона осуществляется департаментами (отделами, комитетами) здравоохранения областей и городов федерального подчинения.

# Права граждан в области охраны здоровья

Все граждане Российской Федерации имеют определенные права в области охраны здоровья. Вступивший в действие с 1 января 2012г. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее Закон) к сожалению, закрепляет многие права в общей и декларативной форме. Тем не менее, сам факт того, что Закон предоставляет гражданам определенные права, достаточен для того, чтобы требовать их соблюдения, в том числе всеми органами государственной и муниципальной власти, органами здравоохранения, чиновниками и медработниками.

 Отметим, что список прав граждан, которые предоставляет Закон, отнюдь не исчерпывающий, он дополняется правами, закрепленными в других законодательных актах Российской Федерации.

Права детей, не достигших 18-летнего возраста, осуществляются их законными представителями – родителями, усыновителями или опекунами. Дети, достигшие 14-летнего возраста, могут осуществлять некоторые права самостоятельно.

# Перечень основных прав граждан в области охраны здоровья

Основные права пациента на медицинскую помощь закреплены п.5 ст.19 Закона, согласно положениям которого пациент имеет право на**:**

1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии Законом;

2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3) получение консультаций врачей-специалистов;

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;

7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

8) отказ от медицинского вмешательства;

9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;

10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;

11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Рассмотрим отдельно некоторые основополагающие права граждан в области охраны здоровья.

# Право граждан на информацию о состоянии здоровья

Право пациента на информацию о состоянии здоровья закреплено в статье 22 Закона.

Каждый имеет право получить в доступной для него форме имеющуюся в медицинской организации информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

 Информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении. О детях до 16 лет врачи предоставляют информацию их законным представителям.

 Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли. В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

 Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

 Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются Минздравом РФ.

#  Право на информирование о медицинском вмешательстве

В соответствии со статьей 20 Закона, необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении детей, не достигших 15 лет. Дети, достигшие 15 лет, имеют право давать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство самостоятельно.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается гражданином, одним из родителей или иным законным представителем, медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

#  Право на отказ от медицинского вмешательства

На основании статьи 20 Закона гражданин, один из родителей или иной законный представитель имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю, или отсутствуют законные представители.

При отказе одного из родителей или иного законного представителя либо законного представителя лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, от медицинского вмешательства, необходимого для спасения его жизни, медицинская организация имеет право обратиться в суд для защиты интересов такого лица.

#  Право требовать сохранения врачебной тайны

В соответствии со статьей 13 Закона не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, кроме какс письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

Передача сведений, содержащих врачебную тайну без дачи согласия гражданином или законным представителем допускается:

в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю,

в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;

в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

Врачебной тайной являются сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении.

###

#  Право на бесплатную медицинскую помощь

Право на бесплатную медицинскую помощь так же гарантируется статьей 19 Закона.

Каждый имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также на получение платных медицинских услуг и иных услуг, в том числе в соответствии с договором добровольного медицинского страхования.

Право на медицинскую помощь иностранных граждан, проживающих и пребывающих на территории Российской Федерации, устанавливается законодательством Российской Федерации и соответствующими международными договорами Российской Федерации. Лица без гражданства, постоянно проживающие в Российской Федерации, пользуются правом на медицинскую помощь наравне с гражданами Российской Федерации, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

#  Право находиться с ребенком

В соответствии со статьей 51 Закона одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организациипри оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний, плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.

Несмотря на то, что в законе закреплено право находиться с ребенком, на практике это право часто ограничивается правилами внутреннего распорядка или просто устоявшейся практикой соответствующей больницы. Формальным основанием для таких ограничений может служить оговорка в Законе, что право находиться с ребенком предоставляется в интересах лечения ребенка. Ограничения могут быть вполне разумными и устанавливаться с целью защиты здоровья пациентов (например, ограничения по нахождению в стерильном помещении). Однако, если есть основания полагать, что для здоровья и жизни ребенка необходимо, чтобы родные находились рядом, отстаивать свое право можно ссылаясь на статью 51 Закона.

# Порядок обжалования действий медицинского персонала

С жалобой на действия медицинских работников (врача или медицинской сестры) можно обратиться как к их непосредственному начальству (заведующему отделением, главному врачу лечебного учреждения), так и в специальные надзорные органы. Гражданин также может обратиться в правоохранительные органы (полицию и прокуратуру) и в суд для защиты своих прав.

В зависимости от ситуации, возможно обращение в следующие органы и к следующим лицам:

* главный врач лечебно-профилактического заведения;
* Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития (Росздравнадзор). Обратиться туда можно с письмом, лично записавшись на прием или отправив сообщение на сайт Службы;
* органы здравоохранения исполнительных органов власти субъекта Федерации, где находится лечебно-профилактическое учреждение (например, в Москве это будет Департамент здравоохранения  города Москвы);
* органы здравоохранения органов местного самоуправления – с жалобами на деятельность муниципальных учреждений;
* полиция – в экстренной ситуации можно набрать 02 или с мобильного телефона 112;
* прокуратура (прокуратура осуществляет надзор за исполнением законов, а также за соблюдением прав и свобод человека).

Контактная информация вышеуказанных и других государственных органов, куда можно обратиться в случае нарушения прав, приведена в [Приложении №1](#_Приложение_1._Контактная). Рекомендуем обращаться письменно, чтобы прохождение вашего вопроса по инстанциям можно было отследить или ускорить.

Для того, чтобы в государственном органе поняли, куда вы пишите, о чем, и что вы просите от них, важно правильно и логично изложить информацию в документе, так, чтобы она могла быть понята лицом, в чью компетенцию входит рассмотрение подобных обращений.

В документе должно быть указано как минимум:

а) куда вы пишите (в какой орган) - обычно адресат вашего письма указывается в верхнем правом углу (например, «В Департамент здравоохранения г. Москвы…» ), рекомендуется добавить туда также адрес данного органа.

Чтобы сэкономить ценное время на получение ответа, рекомендуется предварительно позвонить в тот орган, куда вы хотите написать, и уточнить, относится ли к компетенции указанного органа ваш вопрос, чтобы не писать зря (если вопрос не относится к компетенции, то вам либо напишут в ответ только об этом, либо переадресуют вопрос в соответствующую инстанцию самостоятельно, но срок ответа при этом может увеличиться).

б) кто пишет в данный орган (данные вас как пациента или как представителя лица, за/для которого вы пишите, например, вашего ребенка до 16 лет) – укажите свои фамилию, имя и отчество; год рождения, номер, орган и дату выдачи своего паспорта, место вашей регистрации по месту жительства или пребывания (как указано в паспорте), а также данные ребенка (хотя бы фамилию, имя и отчество и год рождения). Для более быстрого ответа вам и возможности с вами связаться для уточнения фактов напишите также свой номер телефона, по которому вы будете точно доступны (лучше указать городской и мобильный номера телефонов либо хотя бы мобильный). Учтите, что государственный орган направит вам ответ по почте на указанный вами адрес места жительства, поэтому вам необходимо осуществить получение письма по указанному адресу (самостоятельно или через третьих лиц).

в) дата и место (город) составления документа;

г) заголовок/тема обращения (например, «Жалоба на действие врача поликлиники г. Москвы № 2 Иванова И.В.»);

д) по возможности четко, последовательно и без эмоций изложена суть вашего обращения, представляющая ответы на вопросы «Что произошло? Когда? Каким образом и при каких обстоятельствах произошло? Какие последствия произошедшего? Какие права или правила нарушены? Почему вы считаете, что именно этот человек или эти люди в этом виноваты?» и т.п.

Постарайтесь, чтобы ваше обращение составляло не более 2-х страниц текста. При необходимости, приложите к обращению имеющиеся у вас копии документов, подтверждающих обоснованность вашего требования или вину того или иного врача или иного чиновника, о которых вы пишите. В случае невозможности представить документы вместе с обращением, сообщите о готовности представить такие документы, кратко обозначьте их перечень (дайте их краткое описание) и укажите, являются ли имеющиеся у вас документы копиями (простыми, нотариально заверенными) или оригиналами.

е) завершите свое обращение как можно более конкретным требованием, относящимся непосредственно к вам или вашему ребенку (например, больше подходит фраза НЕ «Прошу разобраться и принять меры», а «Прошу разобраться и принять меры для допуска меня в стационар больницы № 2 г. Москвы к моему ребенку Петрову И.К. для постоянного нахождения с ним в период его лечения»).

ж) в конце письма напишите «С уважением» и поставьте свою подпись с расшифровкой фамилии и инициалами (например, "ПОДПИСЬ/Иванов И.И.").

Как только окончательный текст обращения с вашей подписью будет готов, снимите с него копию на ксероксе или, если вы использовали компьютер, распечатайте обращение в двух экземплярах.

Мы рекомендуем для обращения в какой-либо государственный или муниципальный орган приносить лично и сдавать в канцелярию органа или иную службу приема корреспонденции свои жалобы/обращения/письма/заявления в оригинале (где подпись сделана вами шариковой или иной ручкой), и там же сразу требовать проставления вам на копии (втором оригинальном экземпляре) обращения штампа о получении документа соответствующим органом с указанием даты его получения. Государственный орган обязан вам поставить на вашем экземпляре обращения такой штамп и/или его работник расписаться на экземпляре с указанием своей фамилии и даты получения документа. Некоторые государственные органы также указывают на данном штампе входящий номер (номер, под которым ваше письмо было зарегистрировано (принято) в обработку чиновниками данного государственного органа). Экземпляр документа со штампом должен оставаться у вас до момента получения ответа от государственного органа.

Если вы захотите узнать, как продвигается рассмотрение вашего вопроса, изложенного в обращении, информация о входящем номере будет вам очень полезна. Если вам не поставили входящий номер на вашем экземпляре документа, вы можете позвонить по справочному телефону в тот государственный (или иной) орган, куда вы подали свое обращение, и узнать, под каким входящим номером ваше обращение было зарегистрировано и каков его статус на текущий момент.

Если вы направляете обращение по почте, то лучше всего это делать заказным письмом с уведомлением о вручении и описью вложения. Сохраните почтовые документы об отправлении письма (квитанции об оплате, второй экземпляр описи вложения со штампом почтового отделения), а также получите по указанному адресу своего места жительства или пребывания уведомление о вручении письма.

Большинство органов обязаны ответить на ваш запрос в течение определенного срока, который обычно составляет от 30 до 45 календарных дней (не считая время пересылки ответа по почте на указанный вами адрес).

При нарушении ваших прав вы можете обратиться сразу в несколько органов, в зависимости от ситуации. Обращение в государственный орган с жалобой или иным письмом не исключает возможности обратиться в суд до или после получения ответа от этого органа. Но, обратите внимание, что сроки рассмотрения вашего вопроса в суде более длительные, а при обращении в суд вам может потребоваться помощь юриста, так как процедуры в судах более строгие и требования к оформлению документов более жесткие. В случаях серьезных нарушений уголовного характера (угрозы, увечья, агрессия, создающие угрозу жизни и здоровью и т.п.) не стоит пренебрегать помощью правоохранительных органов, так как их вмешательство может оказаться наиболее действенным.

# Больничный лист

При заболевании ребенка родитель (законный представитель) или иной член семьи может взять листок временной нетрудоспособности (больничный лист) для осуществления ухода за ребенком. Обратите внимание, что вопрос оплаты этого периода отсутствия на работе рассмотрен в следующем разделе. Ниже говорится о порядке получения больничного листа и оплате периода временной нетрудоспособности. Обращаем ваше внимание, что работающие родители (законные представители) ребенка-инвалида также имеют право на дополнительный отпуск (см. раздел «[Инвалидность](#_Инвалидность)»). Порядок выдачи листков нетрудоспособности регулируется Приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011 г. № 624н.

#  Понятие листка временной нетрудоспособности

Листок временной нетрудоспособности (далее - «больничный лист») -документ, удостоверяющий временную нетрудоспособность граждан и подтверждающий их временное освобождение от работы[[1]](#footnote-1).

Больничный лист выдается как при заболеваниях самого застрахованного лица, так и при необходимости ухода за больным членом семьи.

#  Документы, необходимые для получения больничного листа

Больничный лист выдается на основании паспорта или другого документа, удостоверяющего личность. Если на момент наступления временной нетрудоспособности, отпуска по беременности и родам гражданин работает у нескольких работодателей, выдается несколько листков нетрудоспособности по каждому месту работы.

#  Право на получение больничного листа

Право на получения больничного листа имеют лица, подлежащие обязательному социальному страхованию или самостоятельно уплачивающие взносы в Фонд социального страхования РФ (далее - «ФСС РФ»). Больничный лист выдается застрахованным гражданам РФ, а также постоянно или временно проживающим на территории РФ иностранным гражданам и лицам без гражданства (далее - граждане), а именно:

* лицам, работающим по трудовым договорам;
* государственным гражданским служащим, муниципальным служащим;
* лицам, замещающим государственные и муниципальные должности;
* членам производственного кооператива, принимающие личное трудовое участие в его деятельности;
* священнослужителям;
* лицам, осужденным к лишению свободы и привлеченным к оплачиваемому труду;
* адвокатам, индивидуальным предпринимателям, в том числе членам крестьянских (фермерских) хозяйств, физическим лицам, не признаваемым индивидуальными предпринимателями, членам родовых, семейных общин малочисленных народов Севера, если они добровольно уплачивают за себя страховые взносы в ФСС РФ;
* иным категориям лиц, которые подлежат обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с иными федеральными законами, при условии уплаты ими или за них налогов и (или) страховых взносов в ФСС РФ;
* лицам, у которых заболевание или травма наступили в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору, осуществления служебной или иной деятельности либо в период со дня заключения трудового договора до дня его аннулирования[[2]](#footnote-2);
* женщинам, уволенным в связи с ликвидацией организаций, в связи с прекращением деятельности в качестве индивидуального предпринимателя, прекращением полномочий нотариусом, занимающимся частной практикой, прекращением статуса адвоката, у которых беременность наступила в течение 12 месяцев до признания их в установленном порядке безработными[[3]](#footnote-3);
* гражданам, признанным безработными и состоящим на учете в государственных учреждениях службы занятости населения, в случае заболевания, травмы, отравлений и иных состояний, связанных с временной потерей трудоспособности, на время протезирования в условиях стационара, беременности и родов, при усыновлении ребенка[[4]](#footnote-4);
* застрахованным лицам из числа иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих на территории Российской Федерации, утратившим трудоспособность вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания[[5]](#footnote-5).

##

Следует иметь ввиду, что листок нетрудоспособности не выдается по уходу:

* за больным членом семьи старше 15 лет при стационарном лечении;
* за хроническими больными в период ремиссии;
* в период ежегодного оплачиваемого отпуска и отпуска без сохранения заработной платы;
* в период отпуска по беременности и родам;
* в период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-лет, за исключением случаев выполнения работы в указанный период на условиях неполного рабочего времени или на дому.

#  Порядок выдачи больничного листа

Больничный лист выдается врачом медицинской организации государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения, имеющей лицензию на медицинскую деятельность, включая работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности.

Следует иметь в виду, что не все медицинские работники имеют право выдавать больничные листы. В частности, не выдают листки нетрудоспособности следующие медицинские работники:

* учреждений скорой медицинской помощи;
* учреждений переливания крови;
* приемных отделений больничных учреждений;
* бальнеологических лечебниц и грязелечебниц;
* учреждений здравоохранения особого типа (центров медицинской профилактики, медицины катастроф, бюро судебно-медицинской экспертизы);
* учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

В законодательстве не решен вопрос, могут ли выдавать больничный лист хосписы – ответ на этот вопрос зависит от того, имеет ли хоспис соответствующую лицензию.

#  Срок больничного листа

Срок, на который выдается больничный лист, зависит от возраста ребенка, его заболевания, а также от вида оказываемой ему медицинской помощи[[6]](#footnote-6).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Возраст ребенка | Условия | Период, на который предоставляется больничный |
| до 7 лет | Амбулаторное лечение или совместное пребывание в стационарном лечебно-профилактическом учреждении | весь период острого заболевания или обострения хронического заболевания |
| от 7 до 15 лет | Амбулаторное лечение или совместное пребывание в стационарном лечебно-профилактическом учреждении | срок до 15 дней по каждому случаю заболевания, если по медицинскому заключению не требуется большего срока |
| От 0 до 15 лет | * ребенок-инвалид;
* амбулаторное лечение или совместное пребывание в стационарном лечебно-профилактическом учреждении
 | весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении[[7]](#footnote-7)  |
| Дети, инфицированные вирусом иммунодефицита человека | весь период совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении |
| Болезнь, связанной с поствакцинальным осложнением, злокачественными новообразованиями, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей | весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания одного из членов семьи в стационарном лечебно-профилактическом учреждении |
| Дети, проживающие в зоне отселения и зоне проживания с правом на отселение, эвакуированные и переселенные из зон отчуждения, отселения, проживания с правом на отселение, включая тех, которые на день эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития, а также дети первого и последующих поколений граждан, родившихся после радиоактивного облучения одного из родителей | на все время болезни |
| Дети, страдающие заболеваниями вследствие радиационного воздействия на родителей | на все время болезни |
| старше 15 лет | Амбулаторное лечение | до 3 дней, по решению врачебной комиссии - до 7 дней по каждому случаю заболевания |

Больничный лист по уходу за больным членом семьи выдается медицинским работником одному из членов семьи (опекуну, попечителю, иному родственнику), фактически осуществляющему уход. При необходимостибольничный лист по уходу за больным ребенком может выдаваться попеременно разным членам семьи в пределах установленных сроков.

При заболевании двух детей одновременно выдается один больничный лист по уходу за ними. При одновременном заболевании более двух детей выдается второй листок нетрудоспособности. При заболевании второго (третьего) ребенка в период болезни первого ребенка листок нетрудоспособности, выданный по уходу за первым ребенком, продлевается до выздоровления всех детей без зачета дней, совпавших с днями освобождения от работы по уходу за первым ребенком. При этом в листке нетрудоспособности указываются даты начала и окончания заболевания, имена, возраст всех детей.

При заболевании ребенка в период, когда мать (или иной член семьи, фактически осуществляющий уход за ребенком) не нуждается в освобождении от работы (ежегодные оплачиваемые отпуска, отпуск по беременности и родам, отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста 3-х лет, отпуск без сохранения заработной платы, выходные или нерабочие праздничные дни и другое), больничный лист по уходу за ребенком (в случае, когда он продолжает нуждаться в уходе) выдается со дня, когда мать (иной член семьи, фактически осуществляющий уход за ребенком) должна приступить к работе.

Обратите внимание, что при заболевании ребёнка во время ежегодного отпуска родителя, пособие по временной нетрудоспособности ему не выплачивается, а отпуск не продлевается и не переносится.

#  Обжалование отказа в выдаче больничного листа

При отказе в выдаче больничного Вы можете обратиться к заведующему отделением или к главному врачу соответствующего медицинского учреждения. Контроль за соблюдением установленного порядка выдачи больничных осуществляется Росздравнадзором совместно с ФСС РФ. Именно в эти органы можно обжаловать отказ в выдаче больничного (контактная информация приведена в [Приложении 1](#_Приложение_1._Контактная)).

Так как выдача больничного производится, прежде всего, на основании осмотра пациента, и за прошедший период выдается только в исключительных случаях, если Вы собираетесь обжаловать отказ в выдаче больничного, постарайтесь сделать это незамедлительно и удостоверьтесь, что врач зафиксировал все жалобы, симптомы и результаты проведенных анализов в соответствующей медицинской документации.

##

# Пособие по временной нетрудоспособности

При временной нетрудоспособности, в том числе при необходимости осуществления ухода за больным ребенком, застрахованное лицо получает пособие по временной нетрудоспособности. Для оплаты листа нетрудоспособности лист предъявляется работодателю.

#  Период выплат пособия по временной нетрудоспособности

Пособие по временной нетрудоспособности при необходимости осуществления ухода за больным ребенком выплачивается застрахованному лицу в течение следующего количества дней в календарном году по всем случаям стационарного и амбулаторного ухода за этим ребенком[[8]](#footnote-8):

|  |  |
| --- | --- |
| Категории детей | Количество дней, подлежащих оплате |
| Уход за больным ребенком в возрасте до 7 лет | Не более чем за 60 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода |
| Уход за больным ребенком в возрасте до 7 лет при заболевании, включенном в Перечень Минздравсоцразвития[[9]](#footnote-9), в том числе при онкологических заболеваниях | Не более чем за 90 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком в связи с указанным заболеванием |
| Уход за больным ребенком в возрасте от 7 лет до 15 лет | За период до 15 календарных дней по каждому случаю амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении, но не более 45 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком |
| Уход за больным ребенком – инвалидом в возрасте до 15 лет | За весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении, но не более чем за 120 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком |
| Уход за больным ребенком в возрасте до 15 лет, являющимся ВИЧ-инфицированным | За весь период совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении (без ограничений срока) |
| Уход за больным ребенком в возрасте до 15 лет при его болезни, связанной с поствакцинальным осложнением, при злокачественных новообразованиях, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей | За весь период амбулаторного лечения или совместного пребывания с ребенком в стационарном лечебно-профилактическом учреждении (без ограничений срока) |
| Уход за больным членом семьи старше 15 лет  при амбулаторном лечении (т.е. остальные случаи) | Не более 7 календарных дней по каждому случаю заболевания, но не более чем за 30 дней в календарном году по всем случаям ухода за этим членом семьи |

#  Размер пособия по временной нетрудоспособности

Размер пособия по временной нетрудоспособности определяется в зависимости от страхового стажа застрахованного лица, исходя из его среднего заработка за предшествующие два календарных года[[10]](#footnote-10), а именно:

- страховой стаж 8 и более лет - 100% среднего заработка;

- страховой стаж от 5 до 8 лет - 80% среднего заработка;

- страховой стаж от полугода до 5 лет - 60% среднего заработка[[11]](#footnote-11);

- страховой стаж менее полугода - пособие выплачивается в размере, не превышающем МРОТ за полный календарный месяц, а в районах и местностях, в которых применяются районные коэффициенты к заработной плате, в размере, не превышающем МРОТ с учетом этих коэффициентов[[12]](#footnote-12).

Пособие при необходимости осуществления ухода за больным ребенком выплачивается:

1) при амбулаторном лечении ребенка - за первые 10 календарных дней в размере, определяемом в зависимости от продолжительности страхового стажа застрахованного лица (т.е. в соответствии с правилами, указанными выше), за последующие дни - в размере 50% среднего заработка;

2) при стационарном лечении ребенка - в размере, определяемом в зависимости от продолжительности страхового стажа застрахованного лица (т.е. в соответствии с правилами, указанными выше)[[13]](#footnote-13).

В 2010 г. была проведена социальная реформа, в рамках которой максимальный размер пособия по временной нетрудоспособности был отменен. Однако это не значит, что теперь размер пособия ограничивается размером заработка работника: Федеральным законом от 24 июля 2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования»[[14]](#footnote-14) (далее – «Закон № 212») устанавливается определенная сумма (страховая сумма), на которую начисляются страховые взносы. Это те доходы работника, которые работодатель учитывает при уплате страховых взносов. Соответственно, эта сумма и ограничивает максимальный размер пособия по временной нетрудоспособности.

Предельная величина базы для начисления страховых взносов, установленная ч. 4 ст. 8 Закона № 212, ежегодно индексируется с учетом роста средней заработной платы в Российской Федерации.

База для начисления страховых взносов, с учетом ее индексации, в отношении каждого физического лица установлена в сумме, не превышающей:

- с 1 января 2014 года - 624 000 рублей (Постановление Правительства РФ от 30.11.2013 № 1101).

Средний заработок рассчитывается за два календарных года, предшествующих году наступления страхового случая. Из расчетного периода ничего не исключается, при расчете среднего дневного заработка все полученные в расчетном периоде суммы, с которых уплачивались страховые взносы, делятся на 730. Заработок учитывается за каждый календарный год в сумме, не превышающей установленную на соответствующий календарный год величину предельной базы для начисления страховых взносов.

При этом в страховой стаж для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности (страховой стаж) включаются периоды работы застрахованного лица по трудовому договору, государственной гражданской или муниципальной службы, а также периоды иной деятельности, в течение которой гражданин подлежал обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством. Исчисление страхового стажа производится в календарном порядке из расчета полных месяцев (30 дней) и полного года (12 месяцев). При этом каждые 30 дней указанных периодов переводятся в полные месяцы, а каждые 12 месяцев этих периодов переводятся в полные годы. В случае совпадения по времени нескольких периодов, засчитываемых в страховой стаж, учитывается один из таких периодов по выбору застрахованного лица[[15]](#footnote-15). Порядок расчета страхового стажа установлен приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 февраля 2007 года № 91 "Об утверждении правил подсчета и подтверждения страхового стажа для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам"[[16]](#footnote-16).

Суммы пособий по временной нетрудоспособности, излишне выплаченные застрахованному лицу, не могут быть с него взысканы, за исключением случаев счетной ошибки и недобросовестности со стороны получателя (представление документов с заведомо неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на получение пособия и его размер, другие случаи). Удержание производится в размере не более 20% суммы, причитающейся застрахованному лицу при каждой последующей выплате пособия, либо его заработной платы. При прекращении выплаты пособия либо заработной платы оставшаяся задолженность взыскивается в судебном порядке.

Законодательство предусматривает некоторые периоды, за которые пособие по временной нетрудоспособности не назначается, в частности, за период отстранения от работы, если за этот период не начислялась заработная плата, за период заключения под стражу или административного ареста, за период проведения судебно-медицинской экспертизы, а также, по общему правилу, за период освобождения работника от работы с полным или частичным сохранением заработной платы или без оплаты[[17]](#footnote-17).

#  Обращение за пособием по временной нетрудоспособности

Пособие по временной нетрудоспособности в случаях ухода за больным ребенком назначается, если обращение за пособием последовало не позднее шести месяцев со дня окончания периода освобождения от работы[[18]](#footnote-18). При пропуске данного срока пособие назначается территориальным органом ФСС только при наличии уважительных причин, в частности, чрезвычайные обстоятельства, смена места жительства, повреждение здоровья или смерть близкого родственника и др. (список таких причин утвержден приказом Минздравсоцразвития[[19]](#footnote-19)).

#  Порядок выплаты пособия

Назначение и выплата пособий по временной нетрудоспособности осуществляются работодателем по месту работы застрахованного лица[[20]](#footnote-20). Порядок выплаты пособия лицам, совмещающим/совмещавшим работу у нескольких работодателей в течение двух лет, предшествующих обращению с заявлением о выплате пособия, определяется с учетом положений ст.13 Закона №255-ФЗ.

При этом следует иметь в виду, что если на момент наступления страхового случая застрахованное лицо работает на условиях неполного рабочего времени, средний заработок, исходя из которого исчисляются пособия в указанных случаях, определяется пропорционально продолжительности рабочего времени застрахованного лица.

Застрахованным лицам в случае прекращения деятельности работодателем на момент обращения застрахованного лица за пособиями по временной нетрудоспособности назначение и выплата указанных пособий осуществляются территориальным органом Фонда социального страхования РФ.

Работодатель осуществляет выплату пособия по временной нетрудоспособности застрахованному лицу в порядке, установленном для выплаты работникам заработной платы.

Для назначения и выплаты пособий по временной нетрудоспособности застрахованное лицо предоставляет больничный лист, выданный соответствующей медицинской организацией и справку о сумме заработка с мест работы у другого страхователя (если применимо), а для назначения и выплаты пособий территориальным органом ФСС также: 1) сведения о заработке (доходе), из которого должно быть исчислено пособие, 2) и документы, подтверждающие страховой стаж (трудовая книжка, трудовые договоры)[[21]](#footnote-21).

#  Срок выплаты пособия

Работодатель назначает пособие по временной нетрудоспособности в течение 10 календарных дней со дня обращения застрахованного лица за его получением с необходимыми документами. Выплата пособий осуществляется работодателем в ближайший после назначения пособий день, установленный для выплаты заработной платы.

Назначенное, но не полученное застрахованным лицом своевременно пособие по временной нетрудоспособности выплачивается за все прошлое время, но не более чем за три года, предшествующих обращению за ним. Пособие, не полученное застрахованным лицом полностью или частично по вине работодателя или территориального органа ФСС, выплачивается за все прошлое время без ограничения каким-либо сроком.

#  Споры, связанные с выплатой пособия

В случае возникновения спора с работодателем по поводу выплаты пособия по временной нетрудоспособности, работник вправе обратиться в комиссию по трудовым спорам (если таковая сформирована в организации-работодателе), в Государственную инспекцию труда (территориальный орган Федеральной инспекции по труду и занятости РФ) или в суд. Контактные данные Федеральной инспекции труда приведены в Приложении №1 к настоящей Памятке. Срок для обращения в суд – 3 месяца со дня, когда работник узнал или должен был узнать о нарушении своих прав. Обращаем внимание на то, что Государственная инспекция труда может рассматривать спор дольше, однако это не будет являться уважительной причиной пропуска срока обращения в суд.

# Налоговые льготы

В данном разделе мы коротко рассмотрим вопросы налогообложения, которые непосредственно касаются получения благотворительной помощи и наличия в семье детей. Обратите внимание, что налоговое законодательство – сложная, быстро и часто меняющаяся система. Кроме того, ошибка при уплате налогов может повлечь административную или уголовную ответственность. В то же время, налоговые органы зачастую сами допускают ошибки при начислении налога – такие ошибки можно и нужно обжаловать. Если у вас возникнут вопросы или сомнения по вопросам налогообложения, рекомендуем обратиться за профессиональной юридической помощью.

# Налог на доходы физических лиц

Доходы физических лиц в РФ облагаются налогом на доходы физических лиц (НДФЛ), который по общему правилу составляет 13% для резидентов[[22]](#footnote-22) и 30% для нерезидентов РФ. По умолчанию налогом облагаются все доходы физических лиц, полученные как в денежной, так и в натуральной форме, а также в форме материальной выгоды. Как правило, налог удерживается организацией, которая выплачивает доход (например, работодателем), однако при получении дохода из других источников может возникнуть обязанность подать налоговую декларацию и уплатить налог самостоятельно.

Некоторые виды доходов, прямо указанные в законе, не облагаются налогом. Кроме того, некоторые обстоятельства, например наличие детей, позволяют немного уменьшить сумму, с которой взимается налог, – такие уменьшения называются налоговыми вычетами.

К доходам, не подлежащим налогообложению, в частности, относятся:

* государственные пособия, за исключением пособий по временной нетрудоспособности (включая пособие по уходу за больным ребенком), а также иные выплаты и компенсации, выплачиваемые в соответствии с действующим законодательством. При этом к пособиям, не подлежащим налогообложению, относятся пособия по безработице, а так же беременности и родам. Согласно Постановлению Президиума ВАС от 08.06.2010 № 1798/10 к выплатам, не облагаемым НДФЛ, отнесена оплата одному из работающих родителей (опекуну, попечителю) дополнительных выходных дней по уходу за детьми – инвалидами.

Не подлежат налогообложению в том числе:

- единовременное пособие при рождении ребёнка;

- единовременное пособие при передаче ребёнка на воспитание в семью;

- ежемесячное пособие по уходу за ребёнком;

- ежемесячное пособие на ребёнка;

- ежемесячная компенсация неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами.

* пенсии по государственному пенсионному обеспечению (в том числе пенсии по инвалидности) и трудовые пенсии, социальные доплаты к пенсиям;
* все виды установленных действующим законодательством компенсационных выплат, связанных с:

- возмещением вреда, причиненного увечьем или иным повреждением здоровья;

- бесплатным предоставлением жилых помещений и коммунальных услуг, топлива или соответствующего денежного возмещения;

- вознаграждения донорам за сданную кровь, материнское молоко и иную помощь;

* алименты, получаемые налогоплательщиками;
* суммы единовременных выплат (в том числе в виде материальной помощи) выплачиваемых работодателями работникам (родителям, усыновителям, опекунам) при рождении (усыновлении (удочерении) ребенка, выплачиваемой в течение первого года после рождения (усыновления, удочерения), но не более 50 тысяч рублей на каждого ребенка;
* суммы выплат в виде благотворительной помощи в денежной и натуральной форме, оказываемой в соответствии с законодательством Российской Федерации о благотворительной деятельности зарегистрированными в установленном порядке российскими и иностранными благотворительными организациями;
* суммы, уплаченные работодателями за лечение и медицинское обслуживание своих работников, их супругов, родителей, детей (в том числе усыновленных), подопечных (в возрасте до 18 лет), а также бывших своих работников, уволившихся в связи с выходом на пенсию по инвалидности или по старости, оставшиеся в распоряжении работодателей после уплаты налога на прибыль организаций;
* суммы, уплаченные общественными организациями инвалидов за лечение и медицинское обслуживание инвалидов;
* суммы оплаты за инвалидов организациями или индивидуальными предпринимателями технических средств профилактики инвалидности и реабилитацию инвалидов, а также оплата приобретения и содержания собак-проводников для инвалидов;
* доходы, получаемые детьми-сиротами, детьми, оставшимися без попечения родителей и детьми, являющимися членами семей, доходы которых на одного члена не превышают прожиточного минимума, от некоммерческих организаций.
* доходы, полученные налогоплательщиками при реализации дополнительных мер поддержки семей, имеющих детей, в случаях и в порядке, предусмотренных Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 256-ФЗ "О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей" и принятыми в соответствии с ним законами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами.

# Налог на имущество физических лиц

Согласно пункту 1 статьи 1 Закона РФ от 09.12.1991 № 2003-1 «О налогах на имущество физических лиц» налогоплательщиком по данному налогу признается собственник имущества(жилого дома, квартиры, комнаты, дачи, гаража, иного строения, помещения, сооружения, долей в них).

К числу граждан, имеющих право на освобождение от уплаты налога, отнесены инвалиды I и II группы, инвалиды с детства (пункт 1 статьи 4 Закона РФ от 09.12.1991 № 2003-1). Для родителей ребенка инвалида льготы не установлены, однако льгота возникает в том случае, если имущество (или доля в нем) находятся непосредственно в собственности ребенка-инвалида.

В соответствии с пунктом 7 статьи 5 Закона РФ от 09.12.1991 № 2003-1 при возникновении права на льготу в течение календарного года перерасчет налога производится с месяца, в котором возникло это право.

В случае несвоевременного обращения за предоставлением льготы по уплате налогов перерасчет суммы налогов производится не более чем за три года по письменному заявлению налогоплательщика.

Для получения льготы родитель (как законный представитель налогоплательщика-ребенка) должен обратиться в налоговый орган по месту нахождения имущества с заявлением и подтверждающими льготу документами: удостоверением инвалида и справкой ВТЭК.

Согласно пункту 4 статьи 4 Закона РФ от 09.12.1991 № 2003-1 органы местного самоуправления имеют право устанавливать дополнительные налоговые льготы и основания их предоставления.

# Земельный налог

Согласно пункту 1 статьи 388 НК РФ налогоплательщиками земельного налога признаются в том числе физические лица, обладающие земельными участками на праве собственности, праве постоянного (бессрочного) пользования или праве пожизненного наследуемого владения.

В соответствии с пунктом 5 статьи 391 НК РФ к числу граждан, имеющих право на льготу в виде уменьшения налоговой базы на сумму 10 000,00 рублей на одного налогоплательщика в пределах одного муниципального образования отнесены:

- инвалиды I группы, а также лица, имеющие II группу инвалидности, установленную до 1 января 2004 года;

- инвалиды с детства.

*Какую реальную экономию налога к уплате предполагает уменьшение налоговой базы на необлагаемую сумму 10 000,00 рублей? Для расчета годовой экономии необходимо 10000,00 рублей умножить на соответствующую налоговую ставку.*

Для родителей ребенка инвалида льготы не установлены, однако льгота возникает в случае, если земельный участок (или доля в нем) находятся непосредственно в собственности ребенка-инвалида, либо принадлежат ему на праве постоянного (бессрочного) пользования или праве пожизненного наследуемого владения.

Для получения льготы родитель (как законный представитель налогоплательщика-ребенка) должен обратиться в налоговый орган по месту нахождения земельного участка с заявлением и подтверждающими льготу документами: удостоверением инвалида и справкой ВТЭК.

Согласно пункту 2 ст. 387 НК РФ нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований могут также устанавливаться налоговые льготы, основания и порядок их применения.

# Транспортный налог

Согласно статье 357 НК РФ налогоплательщиками транспортного налога признаются лица, на которых в соответствии с законодательством РФ зарегистрированы транспортные средства.

В соответствии с пунктом 2 статьи 358 НК не признаются объектом налогообложения (т.е. их наличие не приводит к возникновению обязанности по уплате налога) автомобили легковые, специально оборудованные для использования инвалидами, а также автомобили легковые с мощностью двигателя до 100 лошадиных сил (до 73,55 кВт), полученные (приобретенные) через органы социальной защиты населения в установленном законом порядке. Однако, по официальным разъяснениям к ним относятся только автомобили, используемые непосредственно инвалидами.

Согласно ст. 356 НК субъекты РФ могут также предусматриваться налоговые льготы и основания для их использования, однако в настоящее время налоговые льготы для родителей ребенка-инвалида не предусмотрены.

# Налоговые вычеты

Стандартные налоговые вычеты предоставляются работодателем (налоговым агентом) на основании письменного заявления и документов, подтверждающих право на такие налоговые вычеты. К стандартным налоговым вычетам, в частности, относятся:

* налоговый вычет в размере 3000 рублей за каждый месяц года для следующих категорий налогоплательщиков:

- лиц, получивших или перенесших лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС либо с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

- лиц, получивших инвалидность вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС из числа лиц, принимавших участие в ликвидации последствий катастрофы в пределах зоны отчуждения Чернобыльской АЭС или занятых в эксплуатации или на других работах на Чернобыльской АЭС (в том числе временно направленных или командированных).

* налоговый вычет в размере 500 рублей за каждый месяц года для следующих категорий налогоплательщиков:

- инвалидов с детства, а также инвалидов I и II групп;

- лиц, получивших или перенесших лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационной нагрузкой, вызванные последствиями радиационных аварий на атомных объектах гражданского или военного назначения, а также в результате испытаний, учений и иных работ, связанных с любыми видами ядерных установок, включая ядерное оружие и космическую технику;

- лиц, отдавших костный мозг для спасения жизни людей.

Налогоплательщикам, имеющим в соответствии с указанными выше пунктами право более чем на один стандартный налоговый вычет, предоставляется максимальный из соответствующих вычетов.

* налоговый вычет за каждый месяц года распространяется на родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребёнок, в следующих размерах:

 - 1400,00 рублей – на первого ребёнка;

 - 1400,00 рублей – на второго ребёнка;

 - 3000,00 рублей – на третьего и каждого последующего ребёнка.

Если ребенок в возрасте до 18 лет является ребёнком-инвалидом, или ребёнок, обучающийся по очной форме обучения, аспирант, ординатор, интерн, студент в возрасте до 24 лет, является инвалидом I или II группы, - вычет предоставляется в сумме 3000,00 рублей ежемесячно.

Указанный налоговый вычет предоставляется независимо от предоставления иных стандартных налоговых вычетов, указанных выше, однако действует только до месяца, в котором доход налогоплательщиков не превысил нарастающим итогом с начала года 280 000,00 рублей.

Вычет производится на каждого ребенка в возрасте до 18 лет, а также на каждого учащегося очной формы обучения, аспиранта, ординатора, интерна, студента, курсанта в возрасте до 24 лет. Указанный налоговый вычет предоставляется в двойном размере единственному родителю (приемному родителю), усыновителю, опекуну, попечителю. Предоставление указанного налогового вычета единственному родителю прекращается с месяца, следующего за месяцем вступления его в брак.

Кроме того, вычет в двойном размере может быть предоставлен одному из родителей (приемных родителей) по их выбору на основании заявления об отказе другого родителя (приемного родителя) от получения вычета. Однако, согласно официальной позиции ФНС России родитель, который получает доход, не облагаемый НДФЛ, не может отказаться от получения стандартного вычета на ребенка в пользу второго супруга (Письмо ФНС России от 27 февраля 2013 г. № ЕД-4-3/3228@, обязательно для применения налоговыми органами).

Для получения стандартного налогового вычета налогоплательщику необходимо подать заявление и предоставить документы, подтверждающие право на налоговый вычет. По общему правилу вычет предоставляется налоговым агентом (работодателем). Однако, если у налогоплательщика в отчетном году не было доходов в виде заработной платы, но были другие доходы, облагаемые по ставке 13%, (например, доходы от продажи имущества), или по какой-то причине налоговый вычет не был предоставлен (предоставлен не в полном объеме) налоговым агентом, налогоплательщик вправе по окончании отчетного года подать заявление о предоставлении вычета с приложением копий подтверждающих документов непосредственно в налоговый орган по месту жительства одновременно с подачей налоговой декларации.

Социальные налоговые вычеты предоставляются при подаче налогоплательщиком в налоговый орган по месту жительства налоговой декларации по окончании налогового периода. В частности, социальные вычеты предоставляются в случаях:

* Если в отчетном году налогоплательщик оплачивал услуги по своему лечению, лечению своих супруги (супруга), родителей, детей в возрасте до 18 лет (в т.ч. усыновленных), подопечных в возрасте до 18 лет, а также приобретал медикаменты, назначенные лечащим врачом, за счет собственных средств.

Применительно к данному вычету действует ряд ограничений:

Услуги по лечению должны быть оказаны медицинскими организациями и (или) индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность на основании лицензии на медицинскую деятельность, выданной в соответствии с законодательством РФ;

Услуги по лечению должны содержаться в перечне медицинских услуг, утвержденном Постановлением Правительства РФ от 19 марта 2001 г. № 201.

Медикаменты должны содержаться в перечне лекарственных средств, утвержденном Постановлением Правительства РФ от 19 марта 2001 г. № 201

Вычет предоставляется в размере фактически понесенных расходов, однако, совместно с социальным вычетом по оплате обучения (ниже) не может превышать 120 000,00 рублей в год.

Вычет по оплате дорогостоящих видов лечения предоставляется в размере фактически понесенных расходов. Перечень дорогостоящих видов лечения так же утвержден Постановлением Правительства РФ от 19 марта 2001 года № 201.

Вычет предоставляется налогоплательщику при представлении им документов, подтверждающих его фактические расходы на лечение, приобретение медикаментов. Физическое лицо может получить право на социальный налоговый вычет в размере стоимости медикаментов, назначенных лечащим врачом, приложив к декларации, подаваемой в налоговый орган по окончании налогового периода (т. е. календарного года), кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату медикаментов; товарный чек, в котором указаны наименования приобретенных медикаментов; рецепт лечащего врача на указанные медикаменты либо выписку из истории болезни с указанием лекарственных средств. Если расходы на лечение осуществлялись физическим лицом за близких родственников, необходимо подтверждение родственных отношений.

Для выписки лекарственных средств, назначенных лечащим врачом налогоплательщику и приобретенных им за счет собственных средств, размер стоимости которых учитывается при определении суммы социального налогового вычета, используется рецептурный бланк учетной формы № 107-1/у. На одном рецептурном бланке можно выписать не более двух лекарственных средств. Лечащий врач выписывает пациенту рецепт в двух экземплярах, один из которых предъявляется в аптечное учреждение для получения лекарственных средств, второй представляется в налоговый орган РФ при подаче налоговой декларации по месту жительства налогоплательщика. На экземпляре рецепта, предназначенного для представления в налоговые органы РФ, лечащий врач в центре рецептурного бланка проставляет штамп «Для налоговых органов РФ, ИНН налогоплательщика», рецепт заверяется подписью и личной печатью врача, печатью учреждения здравоохранения.

Экземпляр рецепта со штампом «Для налоговых органов РФ, ИНН налогоплательщика» остается на руках у налогоплательщика, оплатившего расходы по приобретению лекарственных средств, назначенных лечащим врачом ему либо его супруге (супругу), его родителям, его детям в возрасте до 18 лет. Такой рецепт вместе с товарным и кассовым чеками из аптечного учреждения, осуществившего отпуск лекарственных средств, предоставляется в налоговый орган РФ по месту жительства одновременно с подачей налоговой декларации.

Для подтверждения права на вычет в связи с оплатой услуг по лечению налогоплательщик одновременно с подачей налоговой декларации должен предоставить в налоговый орган «Справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации», копии документов, подтверждающих оплату услуг (квитанции, кассовые чеки и т.д.), копию договора на оказание медицинских услуг, а в случаях оплаты за близких родственников – копию документа, подтверждающего степень родства.

* Если в отчетном году налогоплательщик оплачивал услуги своего обучения в образовательных учреждениях, а также в случаях оплаты налогоплательщиком – родителем обучения своих детей в возрасте до 24 лет, налогоплательщиком – опекуном (попечителем) оплаты обучения своих подопечных в возрасте до 18 лет.

Применительно к данному вычету действует ряд ограничений:

Вычет по оплате собственного обучения налогоплательщика предоставляется в размере фактически понесенных расходов, но не более 120 000,00 рублей в год в совокупности с расходами на лечение, о которых речь шла выше.

Вычет по оплате обучения ребенка (подопечного) предоставляется при обучении ребёнка (подопечного) на очной форме обучения в размере фактически произведенных расходов на это обучение, но не более 50 000,00 рублей на каждого ребенка в общей сумме на обоих родителей (опекуна или попечителя).

Право на получение указанного социального налогового вычета распространяется на налогоплательщиков, осуществлявших обязанности опекуна или попечителя над гражданами, бывшими их подопечными, после прекращения опеки или попечительства в случаях оплаты налогоплательщиками обучения указанных граждан в возрасте до 24 лет по очной форме обучения в образовательных учреждениях.

Указанный социальный налоговый вычет предоставляется при наличии у образовательного учреждения соответствующей лицензии или иного документа, который подтверждает статус учебного заведения, а также представлении налогоплательщиком документов, подтверждающих его фактические расходы за обучение.

Социальный налоговый вычет не применяется в случае, если оплата расходов на обучение производится за счет средств материнского (семейного) капитала, направляемых для обеспечения реализации дополнительных мер государственной поддержки семей, имеющих детей;

Право на получение указанного социального налогового вычета распространяется также на налогоплательщика - брата (сестру) обучающегося в случаях оплаты налогоплательщиком обучения брата (сестры) в возрасте до 24 лет по очной форме обучения в образовательных учреждениях.

* Если в отчетном году налогоплательщик производит пожертвования (благотворительным организациям, социально ориентированным некоммерческим организациям на осуществление ими деятельности, предусмотренной законодательством РФ о некоммерческих организациях; некоммерческим организациям, осуществляющим деятельность в области науки, культуры, физической культуры и спорта (за исключением профессионального спорта), образования, просвещения, здравоохранения, защиты прав и свобод человека и гражданина, социальной и правовой поддержки и защиты граждан, содействия защите граждан от чрезвычайных ситуаций, охраны окружающей среды и защиты животных; и т.д.)

Применительно к данному вычету действует ряд ограничений:

Вычет предоставляется в размере фактически произведенных расходов, но не более 25 процентов суммы дохода, полученного в отчетном году и подлежащего налогообложению.

# Порядок открытия счетов/вкладов (на примере Сбербанка России)

Вы вправе открыть счет в любом банке, осуществляющем свою деятельность на территории Российской Федерации, однако в текущем разделе мы рассмотрим процедуру открытия счетов в Сбербанке России, который на текущий момент имеет наиболее развитую филиальную сеть на территории РФ.

В Сбербанке России можно открыть несколько видов счетов. При принятии решения, какой счет открыть, следует учесть, несколько основных факторов, а именно:

* могут ли другие лица класть деньги на ваш счет,
* можно ли снимать деньги со счета в любой момент или только по истечении определенного срока,
* можно ли снимать со счета всю сумму, или на счете должен быть неснижаемый остаток.

Наиболее удобным для получения средств от частных благотворителей на данный момент является вклад «До востребования». Минимальная сумма первоначального взноса (он же - неснижаемый остаток) составляет 10 рублей/ 5 долларов США/ 5 евро – в зависимости от того, в какой валюте открывается вклад. Срок вклада не ограничен.

Процентная ставка по вкладу составляет 0,01% годовых независимо от вида валюты. Проценты причисляются к остатку вклада по истечении каждого календарного квартала и при закрытии счета.

По данному виду вклада могут совершаться приходные  операции - т.е. могут поступать денежные средства от других лиц. Чтобы положить деньги на счет, лицо должно знать реквизиты вклада: ФИО лица, на которого открыт этот вклад, номер счета, реквизиты самого Сбербанка. Реквизиты вклада указаны в договоре банковского вклада.

По данному виду вклада так же могут совершаться расходные операции, т.е. можно снимать деньги с вклада до суммы, составляющей неснижаемый остаток.

Чтобы открыть вклад, нужно обратиться к операционисту Сбербанка в окно «Операции по вкладам», попросить открыть вклад «До востребования».
При себе необходимо иметь:

* 10 рублей,
* Паспорт гражданина РФ или
* Паспорт иностранного гражданина и документ, подтверждающий его право пребывать на территории РФ и место его регистрации (а именно миграционную карту, либо разрешение на временное проживание, либо вид на жительство).

Сотрудники банка оформляют карточку с образцом подписи клиента, открывающего вклад, подписывают договор. При открытии вклада у вас на руках останется экземпляр договора и сберегательная книжка или пластиковая карта вместо сберкнижки по Вашему усмотрению.

Обратите внимание, что по закону подоходный налог должен уплачиваться со всех доходов, в том числе, полученных через банковский счет, при этом в законе прямо указано, с каких доходов налог не взимается, а с каких взимается не с полной суммы. Данный вопрос рассмотрен более подробно в разделе 8 «[Налоговые льготы](#_Налоговые_льготы)».

# Инвалидность

# Понятие инвалидности

Инвалидом признается гражданин с нарушением здоровья, которое приводит к ограничению жизнедеятельности и делает необходимым предоставление ему социальной защиты. Социальная защита инвалидов гарантируется государством и направлена на создание инвалидам условий для преодоления и компенсации ограничений жизнедеятельности и создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества. Ребенок в возрасте до 18 лет, страдающий онкологическим заболеванием, может быть признан ребенком-инвалидом.

Меры социальной защиты, предоставляемые детям-инвалидам, включают различные льготы, пособия и выплаты как самому ребенку, так и членам его семьи. В то же время, далеко не все права ребенка, страдающего онкологическим заболеванием, связаны с инвалидностью.

#  Порядок установления инвалидности

Наличие инвалидности устанавливается в результате медико-социальной экспертизы, которая проводится соответствующими федеральными государственными учреждениями: Федеральным бюро медико-социальной экспертизы («Федеральное бюро МСЭ»), главными бюро медико-социальной экспертизы («главные бюро МСЭ»), или бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах («бюро МСЭ»), являющимися филиалами главных бюро[[23]](#footnote-23).

#  Направление на медико-социальную экспертизу

Экспертиза, как правило, проводится по направлению организации, оказывающей лечебно-профилактическую помощь. В направлении указывается информация о состоянии здоровья пациента, а также о результатах проведенных реабилитационных мероприятий. Направление также может быть выдано органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения, если у гражданина есть соответствующие медицинские документы.

В случае, если указанные организации отказали в направлении на медико-социальную экспертизу, они обязаны выдать справку, на основании которой гражданин или его законный представитель имеет право обратиться в бюро МСЭ самостоятельно.

Специалисты бюро МСЭ проводят осмотр гражданина и по его результатам составляют программу дополнительного обследования гражданина и проведения реабилитационных мероприятий, после выполнения которой рассматривают вопрос о наличии у него ограничений жизнедеятельности для установления инвалидности.

# Процедура проведения медико-социальной экспертизы

Медико-социальная экспертиза проводится по заявлению законного представителя ребенка. К заявлению нужно приложить направление на медико-социальную экспертизу и медицинские документы, подтверждающие нарушение здоровья. Заявление подается в бюро МСЭ по месту жительства, которое, как правило, и будет проводить экспертизу. Для проведения экспертизы специалисты бюро должны исследовать предоставленные документы, различные данные о ребенке, а также обследовать самого больного. Если по состоянию здоровья ребенок не может явиться в бюро, что должно быть подтверждено организацией, которая оказывает ему лечебно-профилактическую помощь, экспертиза может быть проведена на дому или в стационаре, где он находится на лечении. Экспертиза также может быть проведена заочно, без непосредственного обследования больного ребенка.

По результатам экспертизы могут потребоваться дополнительные обследования, о чем сообщат специалисты бюро, однако от них можно отказаться, тогда решение будет принято на основании имеющихся данных. Решение объявляется гражданину, проходившему медико-социальную экспертизу (его законному представителю), в присутствии всех специалистов, проводивших медико-социальную экспертизу, которые в случае необходимости дают по нему разъяснения.

Если по результатам экспертизы ребенок признан инвалидом, бюро выдает справку, подтверждающую факт установления инвалидности, и индивидуальную программу реабилитации.

Условиями признания инвалидом являются:

* нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;
* ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);
* необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию.

Решение об отказе в признании инвалидом бюро МСЭ можно обжаловать в месячный срок на основании письменного заявления, поданного в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро МСЭ.

Бюро, проводившее экспертизу, в трехдневный срок со дня получения заявления гражданина направляет его со всеми имеющимися документами в главное бюро МСЭ.

Главное бюро МСЭ не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина проводит медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

В случае обжалования гражданином решения главного бюро МСЭ главный эксперт по МСЭ по соответствующему субъекту РФ с согласия гражданина может поручить проведение его медико-социальной экспертизы *другому составу специалистов* главного бюро.

Решение главного бюро может быть обжаловано в месячный срок в Федеральное бюро на основании заявления, подаваемого гражданином (его законным представителем) в главное бюро, проводившее экспертизу, либо в Федеральное бюро МСЭ.

Федеральное бюро не позднее 1 месяца со дня поступления заявления гражданина проводит его медико-социальную экспертизу и на основании полученных результатов выносит соответствующее решение.

Решения бюро МСЭ, главного бюро МСЭ, Федерального бюро МСЭ могут быть обжалованы непосредственно в суд в течение в течение 3 месяцев, с момента, когда стало известно о решении.

# Срок, на который устанавливается инвалидность

Категория "ребенок-инвалид" устанавливается на 1 год, 2 года, 5 лет либо до достижения ребенком возраста 18 лет[[24]](#footnote-24). По достижении совершеннолетия ребенок-инвалид проходит переосвидетельствование.

#

# Льготы, предоставляемые детям-инвалидам и/или их родственникам

Дети-инвалиды, члены их семей и лица, осуществляющие уход за ними, имеют право на ряд льгот, в том числе право на:

- проведение реабилитационных мероприятий;

- получение технических средств и услуг;

- ежемесячные денежные выплаты[[25]](#footnote-25);

- получение денежных выплат по иным основаниям (пособия, компенсации и др.);

- получение социальной пенсии, выплачиваемой дополнительно с районным коэффициентом, если ребенок проживает в районах Крайнего Севера и иных районах с тяжелыми климатическими условиями);

- скидки не ниже 50% (по состоянию на 10.11.2013) на оплату жилых помещений (в домах государственного или муниципального жилищного фонда) и оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда), в жилых домах без отопления – на стоимость топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению;

- предоставление жилых помещений нуждающимся в улучшении жилищных условий или по иным основаниям (в том числе, если заболевание инвалида включено в перечень заболеваний, дающих право лицам, страдающим ими, на дополнительную жилую площадь)[[26]](#footnote-26);

- обеспечение в первоочередном порядке земельными участками для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства;

- обеспечение обучения на дому детей-инвалидов, которые временно или постоянно не могут посещать общеобразовательные учреждения по состоянию здоровья.

**Обращаем ваше внимание**, что различные выплаты и льготы могут быть установлены на уровне законодательства субъектов федерации и распространяться, соответственно, только на тех граждан, кто имеет постоянное место жительства в данном субъекте. В данном разделе мы осветим основные права, установленные федеральным законодательством, однако если вы считаете, что вы или ребенок имеете право на какие-либо льготы, которые здесь не упоминаются, обратитесь к специалистам, которые проконсультируют вас более подробно.

# Реабилитация

Для социальной адаптации детей-инвалидов государство организует реабилитацию инвалидов. Реабилитационные мероприятия включают: а) обучение и образование, социальную адаптацию (включая психологическую); б) физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт; в) восстановительную терапию (включая лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности), протезирование, предоставление различных технических средств и услуг, санаторно-курортное лечение.

Реабилитационные мероприятия, указанные в Федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденном Правительством РФ (Распоряжение от 30 декабря 2005 г. N 2347-р)[[27]](#footnote-27), гарантируются государством. К ним относятся:

- восстановительная терапия (включая лекарственное обеспечение);

- реконструктивная хирургия (включая лекарственное обеспечение);

- санаторно-курортное лечение;

- протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов;

- обеспечение профессиональной ориентации инвалидов (профессиональное обучение, переобучение, повышение квалификации).

Реабилитационные мероприятия, необходимые конкретному ребенку-инвалиду, определяются в индивидуальной программе реабилитации, которая выдается бюро МСЭ при прохождении освидетельствования[[28]](#footnote-28). Индивидуальная программа реабилитации содержит как мероприятия/услуги/средства, которые предоставляются инвалиду бесплатно, так и те, которые инвалид оплачивает сам (или в его интересах другие лица или организации).

Индивидуальная программа реабилитации обязательна для исполнения всеми органами государственной власти и организациями. В то же время, она носит рекомендательный характер: сам инвалид (или его представитель) может отказаться как от исполнения каких-то частей, так и ото всей программы реабилитации. При этом он теряет право на компенсацию стоимости тех услуг и средств, которые должны были быть предоставлены бесплатно.

Технические средства и услуги, предусмотренные индивидуальной программой реабилитации.

К техническим средствам относятся:

* Трости опорные и тактильные, костыли, опоры, поручни.
* Кресла-коляски с ручным приводом (комнатные, прогулочные, активного типа), с электроприводом, малогабаритные.
* Протезы, в том числе эндопротезы, и ортезы.
* Ортопедическая обувь.
* Противопролежневые матрацы и подушки.
* Приспособления для одевания, раздевания и захвата предметов.
* Специальная одежда.
* Специальные устройства для чтения "говорящих книг", для оптической коррекции слабовидения.
* Собаки-проводники с комплектом снаряжения.
* Медицинские термометры и тонометры с речевым выходом.
* Сигнализаторы звука световые и вибрационные.
* Слуховые аппараты, в том числе с ушными вкладышами индивидуального изготовления.
* Телевизоры с телетекстом для приема программ со скрытыми субтитрами.
* Телефонные устройства с текстовым выходом.
* Голосообразующие аппараты.
* Специальные средства при нарушениях функций выделения (моче- и калоприемники).
* Абсорбирующее белье, подгузники.
* Кресла-стулья с санитарным оснащением.

Технические средства и услуги предоставляются либо путем выдачи нового технического средства, либо путем ремонта или замены ранее выданного средства. Отметим, что технические средства предоставляются государством во временное пользование, то есть их нельзя продавать, дарить или как-либо еще передавать третьим лицам.

Технические средства и услуги, предусмотренные индивидуальной программой реабилитации, которые включены в вышеупомянутый Федеральный перечень, финансируются государством. В оплате других средств и услуг может участвовать как сам инвалид, так и другие лица и организации.

Для получения технического средства, услуги или компенсации их стоимости необходимо обратиться в территориальное отделение Фонда социального страхования по месту жительства ребенка-инвалида. К заявлению нужно предъявить оригинал паспорта ребенка (или свидетельства о рождении) и приложить копию указанного документа и индивидуальную программу реабилитации. Орган Фонда социального страхования обязан рассмотреть заявление в 15-дневный срок и выслать инвалиду следующие документы:

* уведомление о постановке на учет по обеспечению техническим средством,
* направление в организацию, обеспечивающую техническими средствами,
* специальный талон или именное направление, в случае необходимости проезда к организации, обеспечивающей техническими средствами.

Если предусмотренное индивидуальной программой реабилитации техническое средство и/или услуга не могут быть предоставлены инвалиду либо если инвалид приобрел техническое средство самостоятельно или оплатил услугу за собственный счет, технического средства и/или услуги может быть ему компенсирована по решению территориального органа Фонда социального страхования. Для получения компенсации необходимо подать в территориальный орган ФСС заявление, приложив индивидуальную программу реабилитации и документы, подтверждающие стоимость приобретенного изделия. Компенсация может быть только в размере стоимости изделия/услуги, указанных в программе реабилитации. Выплата компенсации осуществляется в месячный срок со дня принятия уполномоченным органом решения о выплате компенсации. Само решение о выплате компенсации принимается уполномоченным органом также в течение 30 дней, с даты получения от инвалида заявления о выплате компенсации.

Государство обеспечивает бесплатный ремонт технических средств (или компенсирует его стоимость), для чего также нужно обратиться с заявлением в территориальный орган ФСС.

#  Право бесплатного проезда к месту лечения и обратно

Ребенок-инвалид и одно сопровождающее его лицо имеют право на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно в пределах России (виды междугородного транспорта описаны ниже). Данное право возникает с даты установления ребенку-инвалиду ежемесячной денежной выплаты (см. раздел «Ежемесячная денежная выплата»). Территориальный орган Пенсионного фонда России должен внести ребенка-инвалида в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи. После этого у ребенка-инвалида возникнет указанное право бесплатного проезда к месту лечения и обратно.

Обратите внимание на то, что данная социальная услуга не является полностью бесплатной: определенная сумма (в настоящее время 78 рублей в месяц, т.е. 936 рублей в год) удерживается из ежемесячной денежной выплаты, полагающейся ребенку-инвалиду. Законный представитель ребенка может отказаться от данной услуги (например, если таких поездок на лечение за счет государства не планируется в течение следующего года или следующих лет) и в таком случае удержания не будет, и сумма ежемесячной денежной помощи будет перечисляться полностью. До 1 октября текущего года родитель или другой законный представитель ребенка-инвалида (с 14 лет также и сам ребенок) может обратиться в территориальный орган Пенсионного фонда России с заявлением о возобновлении предоставления социальной услуги в виде права бесплатного проезда к месту лечения и обратно с 1 января следующего года.

Для следования к месту лечения ребенок-инвалид и сопровождающее его лицо вправе воспользоваться:

* железнодорожным транспортом, пригородным и междугородним (поезда и вагоны всех категорий, за исключением фирменных или скоростных поездов и вагонов повышенной комфортности);
* авиационным транспортом (экономический класс);
* водным транспортом (третьей категории); и
* автомобильным транспортом (общего пользования).

При этом в течение поездки можно воспользоваться двумя и более видами транспорта.

а) Пригородный железнодорожный транспорт.

Законодательство не ограничивает число бесплатных поездок и маршрутов следования пригородным железнодорожным транспортом для ребенка-инвалида и сопровождающего его лица.

Для осуществления права требуется:

* + 1. обратиться в территориальный орган Пенсионного фонда России за получением Карточки транспортного обслуживания;
		2. Оформить проездной документ (разовый, «туда и обратно» или абонементный билет до трех месяцев) в железнодорожной кассе пригородных поездов, предъявив полученную Вами Карточку транспортного обслуживания и документ, удостоверяющий личность (и ребенка-инвалида, и сопровождающего его лица). В отсутствие такой кассы, разовый билет или билет «туда и обратно» можно оформить непосредственно в поезде у контролера, предъявив перечисленные документы.

В зависимости от региона, вместо выдачи Карточки транспортного обслуживания, вам могут оформить абонементный билет на проезд на социальную карту. Если маршрут вашего следования оснащен устройствами автоматизированного контроля, то бумажный билет вам вообще не понадобится, а билет оформят вам прямо на Карточку транспортного обслуживания или социальную карту.

Сохраняйте билеты, вне зависимости от способа их оформления, до тех пор, пока не сойдете с железнодорожной платформы. Кроме того, имейте при себе документы, удостоверяющие личность (и ребенка-инвалида, и сопровождающего его лица), а также справку об инвалидности – контролер может потребовать предъявить эти документы, а билет (карточка) может также потребоваться при выходе с платформы места назначения.

б) Другие виды транспорта

Уточните в органе социальной защиты по месту вашего проживания, какой порядок использования права бесплатного проезда к месту лечения и обратно действует в вашем регионе в данный период времени. В частности, территориальное отделение Фонда социального страхования или социальной защиты населения по месту вашего жительства либо выдаст вам талоны (направления) на получение билетов (тогда платить деньги в кассу соответствующего вида транспорта не потребуется), либо компенсирует стоимость билетов, приобретенных вами за свой счет, уже после вашего возвращения с лечения.

По общему порядку, установленному Минздравсоцразвития на федеральном уровне, вы можете получить билеты на проезд в кассе соответствующего вида транспорта (не оплачивая их) при предъявлении:

* + - документов, удостоверяющих личности ребенка-инвалида и сопровождающего его лица;
		- справки об инвалидности;
		- специального талона на право бесплатного получения проездных документов в поезде дальнего следования или именного направления на приобретение проездных документов на авиационном, автомобильном и водном транспорте (на каждый вид транспорта отдельно). Такой талон или такое направление выдаются органом Фонда социального страхования или социальной защиты населения по месту жительства ребенка-инвалида. В зависимости от того, в какое учреждение едет ребенок, талон или направление будут выданы
* одновременно с выдачей санаторно-курортной путевки тем же органом Фонда социального страхования или социальной защиты населения;

 либо

* на основании направления на лечение в медицинском учреждении по медицинским показаниям и специального талона (талон №2 на получение талонов или направлений на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи), выданных органом исполнительной власти в сфере здравоохранения того региона, в котором Вы проживаете.

Талоны или направления выдаются в двух экземплярах (на билеты туда и обратно) на каждого человека.

Как отмечалось выше, в определенных регионах в течение некоторого периода может действовать иной порядок пользования правом бесплатного проезда к месту лечения, а именно компенсация собственных расходов на приобретение билетов после возвращения с лечения.К примеру, в Москве для получения такой компенсации в орган социальной защиты нужно предъявить следующие документы: заявление; документы, удостоверяющие личность ребенка-инвалида и сопровождавшего его лица, подлинники проездных документов; корешок путевки в санаторий либо справку о пребывании в санатории или медицинском учреждении.

Обратите внимание, что в отличие от проезда на пригородном железнодорожном транспорте, где количество и маршруты поездок в течение года не ограничены, выдача билетов на другие виды транспорта для проезда на лечение обусловлена получением санаторно-курортной путевки или направления на лечение в медицинском учреждении по медицинским показаниям. Иными словами, Вы будете иметь право на бесплатный проезд столько раз, сколько раз получите такую путевку или направление.

# Иные льготы на проезд.

Дополнительные льготы на поезд детей-инвалидов и сопровождающих их лиц могут устанавливаться региональными программами оказания государственной социальной помощи гражданам, проживающим на территории соответствующего субъекта Российской Федерации. Мы рекомендуем вам выяснить, действуют ли такие льготы в вашем регионе в органе социальной защиты населения по месту вашего жительства.

К примеру, в Москве ребенок-инвалид, его родители (опекуны, попечители) и сопровождающее его лицо, имеющие место жительства в Москве, имеют право бесплатного проезда во всех видах городского пассажирского транспорта, кроме такси и маршрутного такси.

Ввиду коммерческого характера услуг такси, законодательство не устанавливает право бесплатного проезда инвалидов на такси или маршрутном такси. Тем не менее, в Москве действует служба «социального такси», предоставляющая льготный проезд, в том числе для детей-инвалидов и сопровождающих их лиц (обслуживание производится по фиксированному льготному тарифу с возмещением 50% затрат транспортному оператору за счет бюджета города Москвы).

Чтобы воспользоваться его услугами, инвалиду необходимо получить талоны установленного образца в Московской городской общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» по адресу: ул. Бахрушина, д. 21/23, стр. 5, тел. (495) 953–14–35[[29]](#footnote-29).

Если Вы проживаете не в Москве, узнайте в местном обществе инвалидов, службе социальной защиты или отделении пенсионного фонда, есть ли «социальное такси» в Вашем городе или регионе и на каких условиях оно работает.

# Лекарственное обеспечение

В рамках государственной социальной помощи дети-инвалиды имеют право на обеспечение необходимыми лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения по рецептам врача (фельдшера).

Бесплатно выдаются только те лекарства, которые указаны в специальном Перечне, утвержденном Минздравсоцразвития[[30]](#footnote-30) (далее – «Перечень»).

Порядок назначения и выписки бесплатных лекарственных средств при амбулаторно-поликлиническом лечении устанавливается специальными приказами Минздравсоцразвития[[31]](#footnote-31).

Рецепт, который дает право на получение бесплатного лекарственного средства, выписывается в поликлинике при предъявлении следующих документов:

* документ, удостоверяющий личность,
* справка об инвалидности
* справка, подтверждающая право на получение набора социальных услуг, выданная территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации,
* страховой полис обязательного медицинского страхования.

По результатам осмотра лечащий врач (фельдшер) выпишет Вам рецепт на лекарства, включенные в Перечень согласно утвержденным стандартам медицинской помощи. При этом назначение ряда лекарств (иммунодепрессанты, иммуностимуляторы, противоопухолевые, противотуберкулезные, противодиабетические лекарства и кортикостероиды) осуществляется либо врачом-специалистом, либо лечащим врачом на основании рекомендаций врача-специалиста, либо (при отсутствии врачей-специалистов в соответствующем учреждении) врачебной комиссией.

Определенные лекарственные средства из Перечня назначаются только по решению врачебной комиссии соответствующего лечебно-профилактического учреждения, утвержденному его главным врачом. Кроме того, решение такой врачебной комиссии потребуется, также в следующих случаях:

* при одномоментном (т.е. в течение одних суток) назначении пяти и более лекарственных препаратов одному больному,
* при назначении свыше десяти наименований препаратов одному больному в течение одного месяца,
* при назначении наркотических средств, психотропных веществ, иных лекарственных средств, подлежащих предметно-количественному учету, и анаболических стероидов, и
* при нетипичном течении болезни, наличии осложнений основного заболевания и (или) сочетанных заболеваний, назначении опасных комбинаций лекарственных средств и индивидуальной непереносимости лекарственных средств.

Рецепты на бесплатные лекарства выписываются на специальных рецептурных бланках в трех экземплярах: два экземпляра подаются в аптеку, а третий подклеивается в амбулаторную карту больного. Такие рецепты действительны в течение 1 месяца со дня их выписки, за исключением рецептов на наркотические лекарственные средства и психотропные вещества, которые действительны только в течение 5 дней со дня их выписки.

В поликлинике Вас должны проинформировать, какие именно аптеки отпускают лекарства, включенные в Перечень. Если окажется, что назначенное лекарственное средство отсутствует в аптеке, то аптека либо организует отсроченный отпуск этого средства в течение десяти дней со дня обращения, либо согласует с соответствующим лечебным учреждением замену такого средства на его аналог по телефону, который должен быть указан в рецепте.

Если ребенок-инвалид проживает на территории другого субъекта Российской Федерации, то этот факт сам по себе не мешает обратиться в лечебно-профилактическое учреждение за рецептом (при таком обращении следует предъявить обычный комплект документов, упомянутых выше, а также выписку из Медицинской карты амбулаторного больного или Истории развития ребенка). На выписанном рецепте в таком случае будет проставлена отметка «иногородний».

Назначение лекарственных средств, не включенных в Перечень, проблематично. Нормы нескольких приказов Минздравсоцразвития можно толковать таким образом, что лекарства, не включенные в Перечень, все-таки могут быть назначены больному лечащим врачом или врачом-специалистом по решению врачебной комиссии соответствующего лечебно-профилактического учреждения в следующих случаях[[32]](#footnote-32):

* нетипичное течение болезни,
* наличие осложнений основного заболевания и (или) сочетанных заболеваний,
* назначение опасных комбинаций лекарственных средств и
* индивидуальная непереносимость лекарственных средств из Перечня.

В регионе Вашего проживания могут действовать специальные законы и иные акты о предоставлении отдельным категориям граждан, включая детей-инвалидов, бесплатных или льготных лекарств, в том числе дополнительный перечень бесплатных лекарств. Рекомендуем уточнить этот вопрос в местном органе социальной защиты или в Вашей поликлинике.

#  Льготы в области образования

Государство гарантирует получение инвалидами основного общего, среднего (полного) общего образования, начального профессионального, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с адаптированной образовательной программой, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Эта гарантия реализуется двумя способами: либо непосредственным предоставлением необходимых образовательных услуг в системе общеобразовательных учреждений, либо компенсацией семье затрат на услуги, полученные вне рамок государственной системы образования (в денежном виде).

### Школа

Общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам. В таких организациях создаются специальные условия для получения образования указанными обучающимися.

Под специальными условиями для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций, осуществляющих образовательную деятельность, и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность[[33]](#footnote-33).

В соответствии со ст.19 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" по состоянию здоровья ребенка-инвалида и с согласия родителей возможно обучение на дому. Основанием для организации обучения детей-инвалидов на дому являются обращение в письменной форме их родителей (законных представителей) и соответствующее заключение медицинской организации.

Перечень заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому, утверждается уполномоченным Правительством РФ федеральным органом исполнительной власти.

Порядок регламентации и оформления отношений государственной или муниципальной образовательной организации и родителей (законных представителей) детей-инвалидов в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому устанавливается нормативным правовым актом уполномоченного органа государственной власти субъекта РФ.

 Обучение на дому осуществляет образовательное учреждение по месту жительства.

Такое образовательное учреждение:

* предоставляет на время обучения бесплатно учебники, учебную, справочную и другую литературу, имеющиеся в библиотеке образовательного учреждения;
* обеспечивает специалистами из числа педагогических работников, оказывает методическую и консультативную помощь, необходимую для освоения общеобразовательных программ;
* осуществляет промежуточную и итоговую аттестацию;
* выдает прошедшим итоговую аттестацию документ государственного образца о соответствующем образовании.

Для детей-инвалидов также может быть организовано обучение на дому. Порядок организации обучения на дому, а также размер компенсации затрат родителей определяются законодательством субъекта Российской Федерации и являются его расходными обязательствами[[34]](#footnote-34).

### Высшие образовательные заведения

Дети-инвалиды, инвалиды I и II групп (которым согласно заключению федерального учреждения медико-социальной экспертизы не противопоказано обучение в соответствующих высших учебных заведениях) принимаются в государственные и муниципальные ВУЗы вне конкурса при условии успешного прохождения вступительных испытаний.

# Льготы, связанные с жильем детей-инвалидов

### Обеспечение жильем

Законодательство Российской Федерации предусматривает предоставление государством жилья определенным категориям граждан, в том числе, инвалидам и семьям, имеющим детей - инвалидов[[35]](#footnote-35). Как и другие категории граждан, имеющие право на получение жилья, инвалиды должны быть 1) признаны малоимущими (Малоимущими граждан признает орган местного самоуправления в порядке, установленном законом соответствующего субъекта Российской Федерации, с учетом дохода, приходящегося на каждого члена семьи, и стоимости имущества, находящегося в собственности членов семьи и подлежащего налогообложению. Законодательство субъекта по этому вопросу основано на Приказе Минрегиона РФ от 25.02.2005 № 17 «Об утверждении Методических рекомендаций для органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления по установлению порядка признания граждан малоимущими в целях постановки на учет и предоставления малоимущим гражданам, признанным нуждающимися в жилых помещениях, жилых помещений муниципального жилищного фонда по договорам социального найма».) 2) нуждающимися в жилых помещениях. Принятие на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении/предоставление жилого помещения регулируются ст. 52 Жилищного Кодекса Российской Федерации и региональным законодательством в соответствии с Приказом Минрегиона РФ от 25.02.2005 № 18 «Об утверждении Методических рекомендаций для субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления по определению порядка ведения органами местного самоуправления учета граждан в качестве нуждающихся в жилых помещениях, предоставляемых по договорам социального найма, и по предоставлению таким гражданам жилых помещений по договору социального найма».), и 3) поставлены на учет в органе местного самоуправления в качестве нуждающихся в жилых помещениях. Для принятия на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении гражданин подает заявление с указанием совместно проживающих с ним членов его семьи.

11.6.1.1 В соответствии с Жилищным Кодексом, встать на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении могут граждане:

1) не являющиеся нанимателями жилых помещений по договорам социального найма/членами семьи нанимателя либо собственниками/членами семьи собственника (т.е. у человека и членов его семьи нет своего жилья);

2) являющиеся нанимателями/членами семьи нанимателя либо собственниками/членами семьи собственника и обеспеченные общей площадью жилого помещения на одного члена семьи менее учетной нормы[[36]](#footnote-36) (т.е. у человека и членов его семьи жилье есть, но оно тесное);

3)проживающие в помещении, не отвечающем установленным для жилых помещений требованиям;

4)являющиеся нанимателями, членами семьи/собственниками, членами семьи собственника, проживающими в квартире, занятой несколькими семьями, если в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой невозможно совместное проживание[[37]](#footnote-37), и не имеющими иного жилого помещения (т.е. семья с инвалидом, чье заболевание тяжело для совместного проживания, живет в коммунальной квартире).

### Очередность предоставления жилья

После постановки на учет жилье по договорам социального найма предоставляется в порядке общей очереди. Время ожидания не ограничено законодательством и на практике составляет несколько лет. Например, в Москве расчетный период (ожидаемый срок предоставления жилого помещения по договору социального найма лицам, состоящим на учете по улучшению жилищных условий) составляет 20 лет. При этом закон предусматривает получение жилья вне очереди определенными категориями граждан.

Текущая версия Жилищного Кодекса предусматривает два случая, когда жилье гражданам, уже стоящим на учете, может быть предоставлено вне очереди[[38]](#footnote-38):

1) гражданам, чьи жилые помещения признаны в установленном порядке непригодными для проживания и ремонту или реконструкции не подлежат;

2) гражданам, страдающим тяжелыми формами хронических заболеваний, перечисленными в Перечне[[39]](#footnote-39).

### Предоставление жилья инвалидам

Законодательство предусматривает, что жилые помещения предоставляются инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, с учетом состояния здоровья и других заслуживающих внимания обстоятельств[[40]](#footnote-40).

Для получения жилья инвалиды должны быть 1) признаны нуждающимися в жилых помещениях, и 2) поставлены на учет в органе местного самоуправления в качестве нуждающихся в жилых помещениях.

### Получение жилья большей площади

Инвалидам, страдающим заболеваниями, указанными в Перечне, может быть предоставлено жилое помещение по договору социального найма общей площадью, превышающей норму предоставления. Нормой предоставления площади жилого помещения по договору социального найма является минимальный размер площади жилого помещения, исходя из которого определяется размер общей площади жилого помещения, предоставляемого по договору социального найма. Норма предоставления устанавливается органом местного самоуправления в зависимости от достигнутого в соответствующем муниципальном образовании уровня обеспеченности жилыми помещениями, предоставляемыми по договорам социального найма, и других факторов социального найма, и по предоставлению таким гражданам жилых помещений по договору социального найма» на одного человека, но не более чем в два раза. Законодательство[[41]](#footnote-41) также предусматривает право на дополнительную жилую площадь для определенных категорий инвалидов[[42]](#footnote-42).

### Процедура предоставления жилья

Гражданин должен обратиться в муниципальные органы с заявлением о принятии на учет в качестве нуждающегося в жилом помещении[[43]](#footnote-43). Решение о принятии на учет или об отказе в принятии на учет принимается органом не позднее чем через тридцать рабочих дней со дня подачи заявления и всех необходимых документов. К заявлению прилагаются следующие документы:

- документы, подтверждающие состав семьи;

- документы, необходимые для признания гражданина малоимущим ;

- документы, подтверждающие право быть признанным нуждающимся в жилых помещениях:

- выписка из домовой книги;

- документы, подтверждающие право пользования жилым помещением, занимаемым заявителем и членами его семьи;

- выписка из технического паспорта БТИ с поэтажным планом (при наличии) и экспликацией;

- справка органов государственной регистрации о наличии или отсутствии жилых помещений на праве собственности по месту постоянного жительства членов семьи, предоставляемая каждым дееспособным членом семьи заявителя;

- при необходимости иные документы.

После постановки на учет, орган местного самоуправления принимает решение о предоставлении жилья. Решения о предоставлении жилых помещений по договорам социального найма выдаются или направляются гражданам, в отношении которых данные решения приняты, не позднее чем через три рабочих дня со дня принятия данных решений. На основании этого решения заключается договор социального найма и гражданин получает жилье.

Инвалидам и семьям, имеющим в своем составе инвалидов, предоставляется право на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства.

### Другие жилищные права

Семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется скидка не ниже 50% на оплату жилого помещения (в домах государственного или муниципального жилищного фонда) и оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда), а в жилых домах, не имеющих центрального отопления, - на стоимость топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению.

В настоящее время в зависимости от субъекта Российской Федерации данные льготы предоставляются в натуральной форме, то есть граждане оплачивают коммунальные услуги с определенной скидкой, или в денежной – граждане оплачивают полученные услуги в полном объеме, а им предоставляется денежная компенсация.

Для получения льгот по оплате жилья, коммунальных услуг и приобретаемого топлива в натуральной форме семьи, имеющие детей - инвалидов, обращаются в организации, осуществляющие сбор платежей за оплату жилья, коммунальных услуг и приобретаемое топливо (жилищные ремонтно-эксплуатационные предприятия, коммунальные предприятия и т.п.)

Для получения льгот в денежной форме необходимо обратиться с заявлением о назначении компенсации в отдел социальной защиты населения по месту жительства. Выплата может осуществляться  через почтовые отделения или на счета финансово-кредитных организаций (банков) по выбору льготника.

Основанием для предоставления льгот по оплате жилья, коммунальных услуг и приобретаемого топлива является справка[[44]](#footnote-44), подтверждающая факт установления инвалидности, выданная учреждениями государственной службы МСЭ. Жилые помещения, занимаемые инвалидами, могут оборудоваться специальными средствами в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

# Денежные выплаты на детей-инвалидов

### Ежемесячная денежная выплата

Дети-инвалиды имеют право на ежемесячную денежную выплату (ЕДВ). Обратите внимание, что ЕДВ заменяет следующие льготы ребенка-инвалида:

бесплатные лекарства,

бесплатный проезд к месту лечения (в том числе междугородний),

бесплатное санаторно-курортное лечение.

Размер ЕДВ на ребенка-инвалида с 1 апреля 2013 г. – 2022р.78к.

Вы можете отказаться от одной или двух из льгот (например, от санаторно-курортного лечения) в пользу ЕДВ. Получать льготы в натуральном виде вместо ЕДВ вы сможете только начиная со следующего года после обращения с заявлением в Пенсионный фонд. Мы не рекомендуем оформлять ЕДВ, так как ваши реальные расходы на лекарства, проезд и лечение ребенка будут в несколько раз больше размера “компенсации”.

Размер выплаты подлежит индексации 1 раз в год. Если одновременно ребенок имеет право на другую ежемесячную денежную выплату, независимо от основания, по которому она устанавливается[[45]](#footnote-45), ему предоставляется только одна ежемесячная денежная выплата (по вашему выбору).

### Пенсия ребенка-инвалида

В Российской Федерации существует два основных вида пенсий: трудовые и пенсии по государственному пенсионному обеспечению.

Пенсии по государственному пенсионному обеспечению обычно не зависят от трудовой деятельности. Это пенсии, которые государство выплачивает для «предоставления средств к существованию». Дети-инвалиды имеют право на получение одного из видов пенсий по государственному пенсионному обеспечению – социальной пенсии. Обратите внимание, что дети-инвалиды получают именно социальную пенсию, а не пенсию по инвалидности – это другой вид пенсий, предназначенный для военнослужащих, участников ВОВ и граждан, пострадавших в результате радиационных или техногенных катастроф.

* + 1. **Размер пенсии**

Размер пенсии достаточно часто меняется. Информацию об актуальном размере социальной пенсии можно узнать на сайте Пенсионного Фонда по адресу <http://www.pfrf.ru/social_pension/83.html>

* + 1. **Обращение с заявлением о назначении пенсии**

Для назначения пенсии необходимо обратиться с заявлением о назначении социальной пенсии в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации, который принимает соответствующее решение. Обратите внимание, что с таким заявлением можно обратиться только после признания ребенка инвалидом (подробно об этом см. раздел «[Инвалидность](#_2._Как_устанавливается)»).

Заявление о назначении социальной пенсии подается в территориальный орган Пенсионного Фонда Российской Федерации по месту жительства законного представителя или ребенка.

Строгого перечня документов, которые должны быть приложены к заявлению, нет. В законодательстве перечислены обстоятельства, которые заявитель должен подтвердить для назначения ему пенсии. Эти обстоятельства могут быть подтверждены разными документами, перечень их не всегда исчерпывающий. Для общего сведения приведена таблица таких обстоятельств и документов, которые эти обстоятельства подтверждают, однако точный перечень лучше уточнить в отделении Пенсионного фонда.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер | Вид документа | Обстоятельства, которые документ подтверждает |
|  | Паспорт Свидетельство о рождении | Удостоверяют личность и возраст ребенка-инвалида |
|  | ПаспортСвидетельство о рожденииСвидетельство об усыновленииИные документы, подтверждающие гражданство | Удостоверяют гражданство |
|  | ПаспортСвидетельство о регистрации по месту жительства/ пребывания на территории Российской ФедерацииЛичное заявление о фактическом месте проживания на территории Российской Федерации | Удостоверяют место жительства  |
|  | Выписки из акта освидетельствования в учреждении Государственной службы медико-социальной экспертизы |  Подтверждают установление инвалидности |
|  | ПаспортСвидетельство о рожденииСвидетельство об усыновленииКопия записи акта гражданского состоянияСправки жилищных органов или органов местного самоуправленийСправки паспортно-визовых подразделений Министерства внутренних дел Российской ФедерацииИные документы, содержащие требуемые сведенияВ необходимых случаях - решение суда об установлении факта | Удостоверяют личность и полномочия законного представителя (родителя, усыновителя, опекуна, попечителя) |
|  | Вид на жительство иностранного гражданинаВид на жительство для лица без гражданства | Подтверждают постоянное проживание на территории российской Федерации иностранных граждан и лиц без гражданства |

Обратите внимание, что при подаче документов нужно принести их оригиналы (или нотариально заверенные копии) и копии.

Даже если каких-то документов в предоставленном вами комплекте недостает, ваше заявление обязаны принять, указав в расписке-уведомлении, каких документов недостает и срок, в который их необходимо предоставить.

Процедура рассмотрения заявления о назначении пенсии состоит из нескольких этапов: принятие заявления, его рассмотрение, вынесение решения. Рассмотрим их по порядку.

а) При приеме заявления сотрудники территориального органа Пенсионного фонда совершают несколько действий. Во-первых, проверяют правильность оформления заявления и соответствие изложенных в нем сведений представленным документам (например, паспортным данным). Во-вторых, сличают подлинники представленных документов с их копиями, фиксируют выявленные расхождения. Наконец, регистрируют заявление и выдают расписку-уведомление, в которой указывается дата приема заявления, перечень недостающих документов и сроки их предоставления.

б) После принятия заявления и предоставления всех недостающих документов в течение 10 дней территориальный орган Пенсионного фонда рассматривает заявление и выносит решение.

При положительном решении, орган производит расчет размера пенсии и заводит на получателя пенсии пенсионное дело. Это пенсионное дело хранится в том территориальном органе Пенсионного фонда, где ребенок получает пенсию. Если место получения пенсии меняется (например, при смене места жительства или регистрации), пенсионное дело пересылается в соответствующий территориальный орган Пенсионного фонда по новому месту получения пенсии.

В случае отказа территориальный орган Пенсионного фонда в течение пяти дней со дня вынесения соответствующего решения извещает об этом заявителя. В извещении обязательно указываются причины отказа и порядок обжалования вынесенного решения. В случае отказа все документы возвращаются.

* + 1. **Порядок получения пенсии**

Пенсия доставляется по месту жительства или по месту пребывания ребенка или родителя, с которым он проживает. Доставка пенсии по заявлению её получателя, может осуществляться различными организациями. Как правило, это почта или кредитная организация. Доставку пенсии оплачивает Пенсионный фонд.

При смене места жительства или места пребывания, можно сменить и место получения пенсии. Для этого нужно обратиться с заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда по новому месту жительства, предоставив документы о регистрации. Территориальный орган Пенсионного фонда должен запросить пенсионное дело ребенка из того территориального органа, где оно находилось.

Получать пенсию может либо ребенок, достигший 14-летнего возраста, либо законный представитель ребенка (родитель, усыновитель, опекун, попечитель), либо любое другое лицо по доверенности. Доверенность должна быть заверена либо нотариусом, либо организацией, в которой доверитель работает или учится, жилищно-эксплуатационной организацией по месту его жительства или администрацией стационарного лечебного учреждения, в котором он находится на излечении. Доверенность может быть выдана на срок до трех лет, однако если срок превышает один год, получатель пенсии должен ежегодно подтверждать факт регистрации его по месту получения пенсии.

* + 1. **Срок назначения пенсии**

Пенсия назначается на срок, на который определена инвалидность. Если ребенку присвоена инвалидность без указания срока, такая пенсия назначается до достижения 18-летнего возраста.

Пенсия назначается с 1 числа месяца, в котором гражданин обратился за ней, но не ранее, чем возникло право на пенсию, то есть была присвоена инвалидность.

Например, если инвалидность была присвоена 3 ноября, а заявление о назначении пенсии поступило 29 ноября, то пенсия назначается с 3 ноября – с момента, когда возникло право на пенсию. По заявлениям, которые поступят в следующие месяцы, пенсия будет назначена с 1 числа соответствующего месяца, в котором поступило заявление (например, если заявление поступило 28 декабря, то пенсия будет назначена с 1 декабря).

Днем обращения за назначением пенсии считается день приема территориальным органом Пенсионного фонда заявления со всеми необходимыми документами. Документы, указанные в расписке-уведомлении как недостающие, должны быть предоставлены в течение трех месяцев со дня подачи заявления. В таком случае днем подачи будет считаться день обращения с заявлением. Если они поступят позже, днем подачи будет считаться день поступления недостающих документов.

При направлении заявления и всех необходимых документов по почте днем обращения за пенсией считается дата, указанная на почтовом штемпеле отправления.

### Выплаты лицу, осуществляющему уход за ребенком-инвалидом

В тех случаях, когда уход за ребенком осуществляет неработающий трудоспособный родитель (усыновитель, опекун, попечитель), не получающий пенсии или пособия по безработице, такому родителю (усыновителю, опекуну, попечителю) полагается ежемесячная выплата в размере 5 500 рублей в месяц.

Если за ребенком осуществляет уход иной неработающий трудоспособный гражданин, не получающий пенсии или пособия по безработице, такому гражданину полагается ежемесячная выплата в размере 1200 рублей[[46]](#footnote-46) в месяц. Для получения ежемесячной выплаты необходимо обратиться в территориальное отделение Пенсионного фонда РФ, которое выплачивает пенсию ребенку-инвалиду.

Для назначения ежемесячной выплаты нужно предоставить:

* заявление лица, осуществляющего уход, с указанием даты начала ухода и своего места жительства;
* заявление от имени законного представителя ребенка (или самого ребенка, достигшего возраста 14 лет) о согласии на осуществление за ним ухода конкретным лицом. От родителей, усыновителей, опекунов, попечителей, осуществляющих уход за ребенком-инвалидом, такое заявление не требуется;
* справка органа, осуществляющего выплату пенсии, по месту жительства либо месту пребывания лица, осуществляющего уход, о том, что пенсия этому лицу не назначалась;
* справка органа службы занятости по месту жительства лица, осуществляющего уход, о неполучении им пособия по безработице;
* справка о признании ребенка инвалидом;
* паспорт и трудовая книжка лица, осуществляющего уход;
* документы, подтверждающие, что лицо, осуществляющее уход, является родителем (усыновителем, опекуном, попечителем).

В случае если такие документы имеются в пенсионном деле нетрудоспособного гражданина, их представление не требуется.

Обращаем внимание, что право на получение ежемесячной выплаты также имеют лица, достигшие 14 лет, обучающиеся по очной форме, если они осуществляют уход в свободное от учебы время. В этом случае необходимо предоставить согласие от одного из родителей (усыновителей, попечителей) и органа опеки и попечительства на осуществление ухода этим лицом, а также справку с места учебы лица, осуществляющего уход.

# Трудовые права работников, имеющих детей-инвалидов

##

1. **Дополнительный отпуск для ухода за ребенком-инвалидом**

Одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за ребенком-инвалидом по его письменному заявлению предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению. Оплата каждого дополнительного выходного дня производится в размере среднего заработка. При подаче заявления о предоставлении дополнительного отпуска работающий родитель должен представить справку с места работы другого родителя, о том, что ему такой дополнительный отпуск не предоставлялся (или о том, сколько таких дней уже было предоставлено другому родителю). Это требование не распространяется на лиц, расторгших брак, или по каким-либо другим причинам осуществляющим родительский уход в одиночку.

Работнику, имеющему ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, коллективным договором могут устанавливаться ежегодные дополнительные отпуска без сохранения заработной платы в удобное для них время продолжительностью до 14 календарных дней. Указанный отпуск может быть присоединен к ежегодному оплачиваемому отпуску, или использован отдельно, как полностью, так и по частям. Перенесение этого отпуска на следующий рабочий год не допускается.

1. **Право на неполное рабочее время**

Согласно ст. 93 Трудового кодекса РФ Работодатель обязан устанавливать неполный рабочий день (смену) или неполную рабочую неделю по просьбе одного из родителей (опекуна, попечителя), имеющего ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет.

При работе на условиях неполного рабочего времени оплата труда работника производится пропорционально отработанному им времени или в зависимости от выполненного объема работ.

1. **Право на досрочное назначение трудовой пенсии**

Одному из родителей инвалида с детства, воспитавшему его до достижения им возраста 18 лет может быть назначена трудовая пенсия на 5 лет раньше общего срока: мужчинам по достижении возраста 55 лет и при наличии страхового стажа не менее 20 лет, а женщинам по достижении возраста 50 лет и при наличии трудового стажа не менее 15 лет.

1. **Другие льготы и гарантии работникам, имеющим детей-инвалидов**

Работники, имеющие детей-инвалидов могут быть направлены в служебные командировки, привлечены к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни только по собственному согласию, которое работодатель должен получить у работника в письменном виде (статья 259 Трудового Кодекса РФ). При этом работодатель должен ознакомить работника в письменной форме с правом на отказ от вышеуказанных работ.

В отношении таких лиц существенно ограничен перечень оснований, по которым может быть расторгнут трудовой договор по инициативе работодателя (статья 261 Трудового Кодекса РФ).

# Другие права инвалидов

Помимо перечисленных прав и льгот, законодательство предусматривает и другие права инвалидов. К сожалению, ввиду неразвитости законодательной и социальной систем, реализация этих прав во многих регионах затруднена. Тем не менее, они могут быть основанием требований совершения определенных действий государственными органами и организациями в интересах ребенка-инвалида.

Право беспрепятственного доступа к информации является обязательством государства обеспечивать доступ к информации людям с ограничениями, в основном по зрению и слуху.

Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры подразумевает создание специальных условий, чтобы инвалиды, особенно инвалиды по зрению и инвалиды-колясочники, имели доступ к различным зданиям и комплексам, в том числе жилым, административным, спортивным и развлекательным. Обязательство по созданию таких условий лежит не только на государственных и муниципальных органах, но и на юридических лицах, независимо от формы их собственности. Отказ в создании таких условий может повлечь за собой для административных и юридических лиц наказание в виде штрафа.

# Права иностранных граждан, связанные с охраной здоровья

По общему правилу, за рядом исключений, иностранные граждане пользуются в Российской Федерации правами и несут обязанности наравне с гражданами Российской Федерации. Иностранным гражданам, проживающим и пребывающим на территории Российской Федерации, гарантируется право на охрану здоровья и медицинскую помощь в соответствии с законодательством РФ и международными договорами Российской Федерации.

1. **Медицинское страхование**

Обязательное медицинское страхование распространяется на иностранных граждан, постоянно или временно проживающих в Российской Федерации, лиц без гражданства, беженцев.

Данные категории граждан имеют право на получение полиса обязательного медицинского страхования для получения медицинской помощи в рамках программы обязательного медицинского страхования.

Иностранные граждане и лица без гражданства, временно пребывающие в России, не подлежат обязательному медицинскому страхованию.

1. **Медицинская помощь**

Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, оказывается всем иностранным гражданам (как постоянно проживающим, так и временно пребывающим) бесплатно.

17.2.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается иностранным гражданам (как постоянно проживающим, так и временно пребывающим) при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Данный вид помощи оказывается бесплатно только государственными и муниципальными медицинскими организациями.

17.2.2. Плановая медицинская помощь и медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой помощи) оказывается иностранным гражданам в случае нарушения здоровья, не представляющего непосредственной угрозы их жизни, в соответствии с договором на предоставление платных медицинских услуг либо договором добровольного и (или) обязательного медицинского страхования.

Плановая медицинская помощь оказывается при условии предоставления иностранными гражданами:

* необходимой медицинской документации (выписки из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований) при ее наличии,
* гарантийного обязательства по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты лечения в предполагаемом объеме, за исключением оказания помощи по договору обязательного медицинского страхования.

Счет за фактически оказанную медицинскую помощь в течение 10 дней после окончания лечения направляется медицинской организацией в адрес иностранных граждан или юридических либо физических лиц, представляющих интересы иностранных граждан, если иное не предусмотрено договором оказания платных медицинских услуг или добровольного медицинского страхования.

Также после завершения лечения иностранных граждан в их адрес или адрес юридических либо физических лиц, представляющих интересы иностранных граждан, по согласованию с указанными гражданами направляется выписка из медицинской документации с указанием срока оказания медицинской помощи в медицинской организации, а также проведенных мероприятий по профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации. Медицинская документации, направляемая из Российской Федерации в другое государство, заполняется на русском языке.

Белорусские граждане - Герои Советского Союза и кавалеры ордена Славы трех степеней, а также белорусские граждане, *временно пребывающие* в РФ и работающие по трудовым договорам, вне зависимости от наличия полиса ОМС, имеют право на получение медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных бюджетом субъекта РФ.

Предоставление и финансирование медицинской помощи (включая медико-транспортные услуги, в т.ч. экстренная репатриация) иностранным гражданам, временно находящимся в РФ, в рамках медицинского страхования осуществляется в соответствии с договором медицинского страхования и размером фактически выплаченного страхового взноса, но в объеме не меньшем, чем предусмотрено минимальным перечнем медицинских услуг, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Минимальный перечень медицинских услуг (включая медико-транспортные услуги), оказываемых в системе медицинского страхования застрахованным иностранным гражданам, временно находящимся в Российской Федерации включает в себя:

* медицинскую помощь, оказываемую станциями скорой медицинской помощи;
* медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных медицинских учреждениях при внезапном расстройстве здоровья и несчастных случаях в объеме, необходимом для устранения угрозы жизни пациента и (или) снятия острой боли;
* транспортировку медицинским транспортом или иным транспортным средством, включая медицинское сопровождение (медицинская бригада, врач, медицинская сестра), с места заболевания (происшествия) в медицинское учреждение;
* посмертную репатриацию (транспортировка) останков.

Если международным договором Российской Федерации с тем или иным государством предусмотрен иной порядок оказания медицинской помощи, то применяются правила международного договора.

Нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы оказания медицинской помощи иностранным гражданам:

1. Постановление Правительства РФ от 6 марта 2013 № 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации».

2. Информационное письмо Минздравсоцразвития России от 21.07.2011 № 20-1/10/2-7112).

3. Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации".

5. Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

6. Постановление Правительства Российской Федерации от 11 декабря 1998 г. № 1488 "О медицинском страховании иностранных граждан, временно находящихся в Российской Федерации, и российских граждан при выезде из российской Федерации".

7. Постановление Правительства Российской Федерации от 6 марта 2013 г. № 186 "Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации".

8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 августа 1999 года № 315 "О минимальном перечне медицинских услуг, оказываемых в системе медицинского страхования застрахованным иностранным гражданам, временно находящимся в российской Федерации".

# Ответственные органы

В разных разделах уже освещались рекомендации по обжалованию конкретных действий/бездействий органов государственной власти. Необходимо отметить, что каждый случай уникальный, но в целом можно порекомендовать выполнить следующие действия.

В случае незаконных действий/бездействия врачей Вы можете пожаловаться непосредственно руководителю данного лечебно-профилактического учреждения, либо, в зависимости от ситуации, в правоохранительные органы (милиция, прокуратура) или в органы, которые контролируют деятельность лечебного заведения (Росздравнадзор, органы здравоохранения субъекта федерации или муниципального образования) (подробнее об этом см. раздел «[Порядок](#_Как_можно_обжаловать) обжалования действий медицинского персонала»).

Также можно обращаться в страховую организацию, которая выдала Вашему ребёнку полис обязательного медицинского страхования, поскольку она обязана защищать интересы застрахованных лиц.

При нарушении Ваших прав государственными органами у Вас также есть несколько вариантов действий. Первый – обращаться в вышестоящую инстанцию этого же органа (например, обжаловать решения территориального отделения Пенсионного Фонда в Пенсионный Фонд). При этом у Вас остается право обратиться за защитой своих прав как в прокуратуру, так и в суд.

При нарушении Ваших прав работодателем с учетом степени серьезности ситуации следует обращаться в суд. Другой путь разрешения трудового спора – обращение в Федеральную службу по труду и занятости РФ, которая в регионах представлена Государственными инспекциями труда.

При нарушении Ваших прав лицами, с которыми Вы состоите в гражданско-правовых отношениях, обращаться за защитой своих прав нужно в суд.

Обратите внимание, что при рассмотрении обращения государственным органом или должностным лицом гражданин имеет право получать письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов. Государственный орган или должностное лицо обеспечивает объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение обращения и дает письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов течение 30-45 календарных дней.

При любых нарушениях Ваших прав Вы можете обратиться в органы прокуратуры, на которые законом возложена обязанность осуществлять надзор за соблюдением прав и свобод человека и гражданина, а также надзор за исполнением законов. Прокуратура осуществляет этот надзор в отношении органов государственной власти и местного самоуправления, органов контроля, их должностных лиц, а также органов и руководителей коммерческих и некоммерческих организаций. Обращение в прокуратуру имеет смысл, если Вы считаете, что Ваши права грубо нарушены и обжалование решений или действий органа в вышестоящие инстанции не даст результатов.

Практически во всех случаях за защитой прав можно обращаться в суд. При этом важно помнить, что для каждого вида спора законодательством устанавливается свой срок обращения в суд. По общему правилу срок для подачи заявления об оспаривании решения, действия (бездействия) органа государственной власти, органа местного самоуправления, должностного лица, государственного или муниципального служащего составляет 3 месяца со дня, когда гражданину стало известно о нарушении его прав и свобод.

***Настоящая ПАМЯТКА составлена по состоянию на ноябрь 2013 г.***

***(!) Напоминаем о желательности проверки каждого конкретного случая на предмет изменения затрагивающих его правовых норм (!)***

# Контактные данные государственных органов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование органа** | **Почтовый адрес** | **Телефон** | **Сайт** | **Примечания** |
| Министерство здравоохранения Российской Федерации | 127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер, д. 3 | 8(495) 628-44-53 8(495) 627-29-44 | [www.rosminzdrav.ru/](http://www.rosminzdrav.ru/) | Порядок приема и рассмотрения обращений граждан <http://www.rosminzdrav.ru/reception/order> |
| Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации | 127994, ГСП-4, г. Москва, ул. Ильинка, д. 21. | **Справочная Отдела по работе с обращениями граждан: (495) 606-15-20.****Факс Отдела по работе с обращениями граждан: (495) 606-15-02.** | <http://www.rosmintrud.ru/> | Порядок приема и рассмотрения обращений граждан <http://www.rosmintrud.ru/reception/order>Форма обращения гражданhttp://www.rosmintrud.ru/reception/form |
| **Федеральная служба по надзору в сфере****здравоохранения и социального развития (Росздравнадзор)** | 109074, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1 | **Справочные телефоны** (495) 698-45-38,(499) 578-02-24, (499) 578-02-26Факс (495) 698-46-11. | [www.roszdravnadzor.ru](http://www.roszdravnadzor.ru/) | **Порядок приема и рассмотрения** обращений граждан <http://www.roszdravnadzor.ru/tpeople.html>Контактная информация управлений Росздравнадзора по субъектам РФ <http://www.roszdravnadzor.ru/aboutfederal/fedstructure/uprroszdravnadzora?text=1> |
| Департамент здравоохранения г. Москвы | 127006, Москва, Оружейный переулок, д. 43 | «Горячая линия» +7 (499) 251-83-00 - по вопросам медицинской помощи+7 (499) 251-14-55 - по вопросам лекарственного обеспечения+7 (495) 699-50-30 - по вопросам вакцинацииДежурный (круглосуточно): +7 (499) 251-83-00факс: +7 (499) 251-44-27. | [www.mosgorzdrav.ru](http://www.mosgorzdrav.ru/) | Прием обращений населения<http://www.mosgorzdrav.ru/mgz/komzdravsite.nsf/va_WebPages/page_00002?OpenDocument> |
| ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ["Федеральное бюро медико-социальной экспертизы"](http://fbmse.ru/)Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации(ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России) | 127486, Москва, ул. Ивана Сусанина, д.3 | Телефон: 8(499)487-57-11 Факс: 8(499)487-81-81Центр проектирования и производства технических средств реабилитации:Телефон: 8(499) 906 – 04 – 93Поликлиника:Телефон регистратуры: 8 (499) 906-04-15Клиника:Телефон приемной главного врача: 8(499) 906-04-71Медико-социальная экспертиза:«Горячая линия» по вопросам инвалидности: 8(499) 550-09-91 | [www.fbmse.ru](http://www.fbmse.ru/) | Работа с обращениями граждан<http://fbmse.ru/rabota-s-obrashheniyami-grazhdan-2> |
| **Федеральная инспекция по труду и занятости РФ (Роструд)** | 109012, Москва, Биржевая площадь, 1 | Справочная (495) 698-84-12Телефон группы по работе с обращениями граждан: (495) 698-82-06 | [www.rostrud.ru](http://www.rostrud.ru/) | **Порядок обращения гражданина в Роструд** <http://www.rostrud.ru/reception/55.shtml>Контактная информация о территориальных отделениях<http://www.rostrud.ru/structure/kontrol/> |
| **Пенсионный Фонд РФ** | г. Москва, Славянская пл., д. 4Для направления обращений в письменном виде - 119991, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 4 | Управление по работе с обращениями граждан Исполнительной дирекции ПФР8 (495) 987-89-078 (495) 987-89-14Справочный телефон отделения ПФР, только для граждан проживающих на территории г. Москвы и Московской области8 (495) 987-09-13 | [www.pfrf.ru](http://www.pfrf.ru/) | Направить обращение в ПФР<http://www.pfrf.ru/online_request/>Контактная информация о территориальных отделениях <http://www.pfrf.ru/opfr/> |
| **Федеральный Фонд обязательного медицинского страхования РФ (ФОМС)** | 127994, ГСП-4, Москва, ул. Новослободская, 37, корп. 4А | Телефон для справок по личному приему граждан: (499) 973-31-86Справка по вопросу регистрации письменных обращений граждан (499) 987-03-80, доб.1512, 1465, 1517Справка по рассмотрению письменных обращений граждан (499) 973-31-86По вопросам, связанным с порядком получения гражданами полиса ОМС(495) 987-03-80, доб. 1428, 1431По вопросам, связанным с порядком получения медицинского обслуживания по полису ОМС тел. (499) 973-31-86; (495) 987-03-80, доб. 1252, 1042, 1045, 1048 | [www.ffoms.ru](http://www.ffoms.ru/) | О порядке рассмотрения обращений граждан в Федеральном фонде ОМС [http://ora.ffoms.ru/portal/page/portal/top/protect/О%20порядке%20рассмотрения%20обращени1](http://ora.ffoms.ru/portal/page/portal/top/protect/%D0%9E%20%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8F%D0%B4%D0%BA%D0%B5%20%D1%80%D0%B0%D1%81%D1%81%D0%BC%D0%BE%D1%82%D1%80%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D1%8F%20%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%B0%D1%89%D0%B5%D0%BD%D0%B81)Контактная информация о территориальных отделениях <http://ora.ffoms.ru/portal/page/portal/top/about/territorial> |
| Фонд социального страхования РФ | 107139, Москва, Орликов переулок, д. 3а | +7 (495) 668-03-33 | [www.fss.ru](http://www.fss.ru/) | Обращение в Фонд<http://fss.ru/ru/fund/feedback/index.shtml>Контактная информация о территориальных отделениях <http://fss.ru/ru/fund/about/contacts/index.shtml> |
| Уполномоченный при Президенте РФ по правам ребенка (на данный момент эту должность занимает Павел Астахов)  | 125993, г. Москва, ГСП-3, Миусская пл., д.7 стр. 1 | Телефон:+7 (499) 251-41-40Факс: +7 (495) 221-70-66 | [www.rfdeti.ru](http://www.rfdeti.ru/) | Уполномоченный в Вашем регионе <http://www.rfdeti.ru/regions.php> |
| Министерство внутренних дел | Адрес приемной министерства: Москва, ул.Садовая-Сухаревская, дом 11 | **Приемная МВД России:** +7 (495) 667-72-64**Справочная МВД России - +7 (495) - 667-02-99****+7 (495) 667 – 74 – 47** «горячая линия» для обращения по вопросам нарушения прав и законных интересов граждан сотрудниками органов внутренних дел | [www.mvd.ru](http://www.mvd.ru/) | Контактная информация о территориальных органах <http://www.mvd.ru/contacts/sites/> |
| Генеральная прокуратура | Письменные обращения в Генеральную прокуратуру Российской Федерации необходимо направлять по адресу ГСП-3 125993 г.Москва, ул.Большая Дмитровка, 15аОтдел по приему граждан Генеральной прокуратуры Российской Федерацииг. Москва, Благовещенский пер., д. 10 | справочная по обращениям в Генеральную прокуратуру Российской Федерации +7 (495) 987-56-56 | genproc.gov.ru  | Порядок обращения граждан<http://genproc.gov.ru/contacts/order/>Контактная информация прокуратур субъектов <http://genproc.gov.ru/structure/subjects/> |
| Суды РФ |  |  |  | Справочник федеральных судов общей юрисдикции, участков мировых судей и системы Cудебного департамента при Верховном Суде РФ <http://sudrf.ru/index.php?id=300#rs> |
| Федеральная налоговая служба (ФНС) | 127381, Москва, Неглинная ул., 23 | Телефон Контакт центра ФНС России (495) 276-22-22Справочная служба ФНС России: (495) 913-00-09; 913-03-21 (справки по приему граждан и по информированию о деятельности ФНС России)Факс: (495) 913-00-05; (495) 913-00-06 (для обращений граждан)Справки о входящей корреспонденции ФНС России (Неглинная ул., 23): (495) 913-02-37 (495) 913-02-46 | [www.nalog.ru](http://www.nalog.ru/) | УФНС России<http://www.nalog.ru/mnsrus/mns_pages/umns/>Обратиться в ФНС Россииhttp://www.nalog.ru/customs\_union/obr\_service/fl/ |

# Образец Заявления об обеспечении лекарственными препаратами

[Выберите один орган, куда пишется обращение]

Кому: Министерство здравоохранения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать регион)

Кому: Руководителю территориального управления

Росздравнадзора по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать регион)

Кому: Прокуратура \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать регион)

Кому: Главному врачу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать лечебное учреждение)

От кого: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, адрес, телефон, e-mail)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об обеспечении лекарственным препаратом**

**(образец)**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ являюсь (ФИО родителя)

матерью/ отцом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, страдающего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребенка и год рождения) (название заболевания(-ний)

 (выписка из истории болезни прилагается).

В связи с этим по жизненным показаниям ему был назначен препарат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование лекарства)

Мы обратились за получением препарата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(когда, в какой орган)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (копия обращения в Приложении). Несмотря на наше обращение, препарат до сих пор не предоставлен. Без лекарства жизнь моего ребенка находится под угрозой, его здоровью каждый день причиняется вред.

 Считаю отказ в обеспечении моего ребенка препаратом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ не соответствующим закону и

 (указать наименование препарата)

нарушающим права моего ребенка на основании следующих законодательных норм:

* статьи 4, 11, 19 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ,
* распоряжение Правительства РФ № 2199-р от 07 декабря 2011 года "Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2012 год" (Распоряжением Правительства РФ от 30 июля 2012 г. № 1378-р перечень 2012 года применяется в 2013 году);
* раздел IV «Источники финансового обеспечения оказания медицинской помощи» Постановления Правительства РФ от 22 октября 2012 г. № 1074 "О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов».

.

На основании вышеизложенного,

**ПРОШУ:**

1. Обеспечить моего ребенка лекарственным препаратом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на весь курс лечения ежемесячно.

 (указать наименование)

2. Проверить, какие действия были совершены (не совершены) уполномоченными в сфере льготного лекарственного обеспечения органами с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по

 (дата первого обращения за лекарством)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для

 (дата составления заявления)

обеспечения моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жизненно  (ФИО ребенка)

необходимым лекарственным препаратом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать наименование)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: подпись с расшифровкой

Приложения:

1. Выписка из истории болезни.
2. Копии обращений в госорганы (перечислить), копии ответов (перечислить).
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(иные документы, подтверждающие жизненную необходимость получения препаратов)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Образец жалобы на действия/бездействие должностного лица

**Кому**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование вышестоящей организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**От кого**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО подающего жалобу)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место жительства или место пребывания гражданина)

**ЖАЛОБА**

**на действия/ бездействие должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(указать наименование организации)

На \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать должность, ФИО должностного лица, действия/ бездействие которого обжалуются)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Изложить суть требований. Указать основания, по которым обжалуются действия должностного лица).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С учетом изложенного,

**ПРОШУ:**

в соответствии с требованиями ст. 254 Гражданско-процессуального кодекса РФ отменить постановление или признать незаконными действия/ бездействие) должностного лица (указать наименование организации).

**Приложения:**

(Приложить и указать все имеющиеся письменные доказательства неправомерности действий должностного лица, органа государственной власти (выписка из истории болезни, иные письменные документы, подтверждающие нарушение вашего права).

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# Образец заявления об оспаривании действий должностного лица/ органа государственной власти

**В районный/ городской суд города/**

**области/ края/ республики**

(нужное подчеркнуть и указать полное наименование суда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ИСТЕЦ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО лица, подающего жалобу, его адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **ОТВЕТЧИК**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(орган государственной власти или должностное лицо,

чьи действия обжалуются, адрес)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об оспаривании действия должностного лица/**

**органа государственной власти**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать ФИО должностного лица, место его работы либо органа государственной власти, какие совершены действия,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 нарушающие права и законные интересы гражданина, подающего жалобу, время их совершения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Неправомерные действия должностного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО/ наименование органа государственной власти)

 подтверждаются следующим: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать мотивы, по которым заявитель считает действия органа государственной власти/ должностного лица неправомерными, ущемляющими его интересы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. я обратился с жалобой на эти действия к вышестоящему руководителю в порядке подчиненности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование должностного лица или органа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Однако обжалуемые мною действия необоснованно признаны законными \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(описать решения, полученные ранее)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основании ст. 1 - 3 Закона РФ "Об обжаловании в суд действий и решений, нарушающих права и свободы граждан”, и руководствуясь статьями 131-132, 254 – 258 Гражданско-процессуального кодекса РФ

**ПРОШУ:**

обязать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ восстановить допущенное

 (указать должностное лицо /органа государственной власти)

нарушение права \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (указать какого именно)

В порядке подготовки дела к слушанию истребовать материалы по моей жалобе от \_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать дату и наименование вышестоящего в порядке подчиненности должностного лица или органа)

 **Приложения:[[47]](#footnote-47)**

 1. Ответ органа государственной власти или должностного лица, в связи с которым подана жалоба.

 2. Имеющиеся письменные доказательства неправомерности действий должностного лица, органа государственной власти (все письменные документы, подтверждающие нарушение вашего права).

 3. Копия жалобы.

 4. Квитанция об уплате госпошлины.

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

# Образец заявления о проведении медико-социальной экспертизы

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю главного федерального эксперта по медико-социальной экспертизеФГБУ «Федеральное бюро МСЭ»гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)проживающего(ей) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон (при наличии указать):домашний \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_служебный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**заявление**

Прошу провести медико-социальную экспертизу мне (моему ребенку; лицу, интересы которого я представляю – ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ в порядке обжалования решения экспертного состава №\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г., так как я не согласен(на) с экспертным решением:

- об отказе в установлении инвалидности (категории «ребёнок-инвалид»);

- по группе инвалидности;

- по причине инвалидности;

- по срокам переосвидетельствования;

- по степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;

- по мероприятиям, включенным в индивидуальную программу реабилитации инвалида (ИПР), пострадавшего (ПРП);

- другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу провести освидетельствование очно; заочно, ввиду \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С условиями оплаты расходов по проезду и проживанию граждан при очном освидетельствовании в Федеральном бюро МСЭ ознакомлен(на).

К заявлению прилагаю (подчеркнуть):

- амбулаторную карту;

- копию паспорта (для ребёнка – копию свидетельства о рождении);

- копию трудовой книжки;

- документ, удостоверяющий полномочия законного представителя;

-другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О результатах рассмотрения заявления прошу меня проинформировать (нужное подчеркнуть): по почте, e-mail, в форме SMS сообщения.

На передачу и обработку персональных данных в федеральных казенных учреждениях медико-социальной экспертизы Министерства труда и социальной защиты России (нужное подчеркнуть): согласен (согласна), не согласен (не согласна)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Образец заявления о признании малоимущими в целях улучшения жилищных условий

Руководителю Департамента жилищной политики

и жилищного фонда (указать регион)

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарегистрированного(ых) по месту жительства по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_е-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ[[48]](#footnote-48)**

**о признании малоимущим (малоимущими) в целях,**

**установленных частью 2 статьи 59 Жилищного кодекса Российской Федерации**

Прошу(им) признать меня (нас), гражданина (граждан) Российской Федерации, зарегистрированного(ых) по месту жительства по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО заявителя(ей)  | Родственные отношения (при наличии) | Паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

малоимущим(и) в целях, установленных частью 2 статьи 59 Жилищного кодекса Российской Федерации.

Я (мы) проживаю(ем) в (указать) по месту жительства с \_\_\_\_\_ года, постоянно проживаю(ем) по вышеуказанному адресу, где на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(документы о праве собственности, пользования) занимаю(ем) комнату(ы) площадью жилого помещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. метров.

Сообщаю(ем) следующие сведения о супругах и несовершеннолетних детях, зарегистрированных по месту жительства по другому адресу:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО | Родственные отношения | Адрес | Тип жилой площади | Площадь жилого помещения | Общая площадь жилого помещения | Всего человек зарегистрировано по этому адресу |
| 1 |  |  |  |  |  |  |

В собственности либо в пользовании также имеются жилые помещения:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(доля), расположенное по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (доля), расположенное по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Гражданско-правовых сделок с жилыми помещениями за последние 5 лет заявитель(и) не производил(и)/производил(и) (нужное подчеркнуть):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(если производил(и), то какие именно).

Имею(ем) жилищные льготы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФИО | Категория  | Документ, подтверждающий наличие льготы |
|  |  |  |

Я (мы) даю (даем) свое согласие на обработку уполномоченными органами исполнительной власти (указать регион) на всех моих (наших) персональных данных с учетом требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях признания меня (нас) малоимущим(и) в целях, установленных частью 2 статьи 59 Жилищного кодекса Российской Федерации, а также на проверку указанных в заявлении сведений и на запрос необходимых для рассмотрения заявления документов, в том числе о совершении сделок с жилыми помещениями за последние пять лет.

Я (мы) предупрежден(ы), что в случае:

1) принятия решения о признании меня (нас) малоимущим(и) в целях, установленных частью 2 статьи 59 Жилищного кодекса Российской Федерации, я (мы) буду(ем) обязан(ы) при изменении указанных в заявлении сведений в месячный срок информировать о них в письменной форме службу «одного окна» Управы района (Управление Департамента);

2) выявления сведений, не соответствующих указанным в заявлении, мне (нам) будет отказано в признании меня (нас) малоимущим(и) в целях, установленных частью 2 статьи 59 Жилищного кодекса Российской Федерации.

От имени нижеподписавшихся заявителей, действующих от своего имени и/или от имени недееспособных граждан, представлять интересы, связанные с данным заявлением, в т.ч. получать и представлять информацию и необходимые документы уполномочен заявитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Прилагаю(ем) к заявлению дополнительную информацию и/или копии следующих документов:

1.

2.

Дата, подписи всех совершеннолетних заявителей.

# Образец заявления о признании нуждающимися в улучшении жилищных условий

**Руководителю Департамента жилищной политики**

**и жилищного фонда (указать регион)**

**от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_зарегистрированного(ых) по месту жительства по адресу:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_е-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ[[49]](#footnote-49)**

 В соответствии с ст. 57 ЖК РФ жилые помещения предоставляются гражданам, состоящим на учете в качестве нуждающихся в жилых помещениях, в порядке очередности исходя из времени принятия таких граждан на учет.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживаю в муниципальной квартире, по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, общей площадью \_\_\_\_ кв.м. Согласно выписке из домовой книги от \_\_\_\_\_\_\_\_ года, в данной квартире зарегистрировано 5 человек:

1. Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ года рождения – заявитель (далее так же перечислить всех совместно проживающих родственников).

 В данной квартире, мы проживаем по договору социального найма, который заключен с (указать с кем и когда)

 Согласно ст. 7 Закона г. Москвы от 14.06.2006 № 29 “Об обеспечении права жителей города Москвы на жилые помещения, жители города Москвы” признаются нуждающимися в жилых помещениях при наличии хотя бы одного из оснований, указанных в статье 8 настоящего Закона, если они (проверить соответствие этим требованиям):

1) подали заявление о признании их нуждающимися в жилых помещениях в порядке, установленном настоящим Законом;

2) имеют гражданство Российской Федерации;

3) проживают в городе Москве по месту жительства на законных основаниях в общей сложности не менее 10 лет;

4) не совершали за пять лет, предшествующих подаче заявления, действий, повлекших ухудшение жилищных условий, в результате которых они могут быть признаны нуждающимися в жилых помещениях.

 В данной квартире мы все проживаем (указать сколько лет), согласно выписке из домовой книги. Все члены семьи заявителя являются гражданами РФ (в приложении копии паспортов).

 Согласно ст. 8 Закона г. Москвы от 14.06.2006 № 29 “Об обеспечении права жителей города Москвы на жилые помещения”, жители города Москвы признаются нуждающимися в жилых помещениях при наличии хотя бы одного из оснований, указанных в данной статье. Основанием для признания нас нуждающимися в улучшении жилищных условий является (выбрать из перечисленных ниже):

1) размер площади жилого помещения, приходящейся на каждого члена семьи заявителя, составляет менее учетной нормы;

2) заявители проживают в жилых помещениях, признанных в установленном порядке

непригодными для постоянного проживания и ремонту и реконструкции не подлежащими, независимо от учетной нормы площади жилого помещения;

3) заявители являются нанимателями жилых помещений по договорам социального найма, членами семьи нанимателя жилого помещения по договору социального найма или собственниками жилых помещений, членами семьи собственника жилого

помещения, проживающими в квартире, занятой несколькими семьями, если в составе семьи имеется больной, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, при которой совместное проживание с ним в одной квартире невозможно, и не имеющими иного жилого помещения, занимаемого по договору социального найма или принадлежащего на праве собственности. Перечень соответствующих заболеваний определяется в соответствии с нормативными правовыми актами, указанными в приложении 2.1 к настоящему Закону;

4) заявители проживают в домах, в которых отсутствует хотя бы один из видов удобств, указанных в приложении 1 к настоящему Закону, независимо от учетной нормы площади жилого помещения;

5) заявители не являются собственниками жилых помещений или членами семьи собственника жилого помещения, не обладают самостоятельным правом пользования

жилыми помещениями, независимо от учетной нормы площади жилого помещения (за исключением лиц, для которых город Москва является местом пребывания).

За последние (проверить, чтобы было не меньше 5 лет и указать сколько именно), никаких сделок с данным жилым помещением не совершалось, в том числе отчуждения или обмена жилого помещения или его части, вселения и выселения, изменения порядке пользования, а также решений суда в отношении жилого помещения не было.

 На основании вышеизложенного и в соответствии со ст.ст.49-52 ЖК РФ, ст.ст. 7, 8, 10 Закона г. Москвы от 14.06.2006 № 29 “Об обеспечении права жителей города Москвы”, п. 4.9 Приказа департамента жилищной политики и жилищного фонда г. Москвы от 19.02.2004 № 13 «Об утверждении Инструкции по делопроизводству Департамента», п.5.1. Постановления Правительства «Об утверждении положения о Департаменте жилищной политики и жилищного фонда города Москвы» от 14.02.2011 года № 44-ПП

**ПРОШУ:**

1. Оказать содействие и проконтролировать постановку на учет в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий (указать всех заявителей).

2. Направить ответ в письменной форме в установленный законом срок.

**Приложение:**

1. Копия выписки из домовой книги № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Копия финансово-лицевого счета № \_\_\_\_\_\_\_\_

3. Копия договора социального найма

4. Копия паспортов заявителей и свидетельств о рождения

5. подтверждение того, что граждане, указанные в заявлении, являются членами одной семьи, в том числе о родственных отношениях или свойстве лиц, указанных в заявлении в качестве членов семьи (при наличии соответствующих отношений);

6. Иные документы.

Дата "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись (всех совершеннолетних заявителей)

1. Форма бланка листка нетрудоспособности утверждена Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2011 г. N 347н (зарегистрирован Минюстом России 10 июня 2011 г. N 21026) [↑](#footnote-ref-1)
2. Часть 2 статьи 5 Федерального закона от 29.12.2006 №255-ФЗ (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России от 24.01.2012 №31н) [↑](#footnote-ref-2)
3. Абзац 2 статьи 6 Федерального закона от 19.05.1995 №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющих детей» [↑](#footnote-ref-3)
4. Статья 28 Закона РФ от 19.04.1991 №1032-1 «О занятости населения в Российской Федерации» [↑](#footnote-ref-4)
5. Статья 5 Федерального закона от 24.07.1998 №125-ФЗ «Об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» [↑](#footnote-ref-5)
6. Раздел V Приказа2 Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н (ред. от 24.01.2012) "Об утверждении Порядка выдачи листков нетрудоспособности" [↑](#footnote-ref-6)
7. Решение Верховного Суда РФ от 17.04.2013 N АКПИ13-178 "О признании частично недействующим абзаца четвертого пункта 35 Порядка выдачи листков нетрудоспособности, утв. Приказом Минздравсоцразвития России от 29.06.2011 N 624н" [↑](#footnote-ref-7)
8. п.5 ст. 6 Федерального закона № 255-ФЗ «Об обеспечении пособиями по временной нетрудоспособности, по беременности и родам граждан, подлежащих обязательному социальному страхованию» от 29 декабря 2006 г. (ред. от 03.12.2011, от 23.07.2013 №243-ФЗ), (далее - «Закон № 255»). [↑](#footnote-ref-8)
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 20 февраля 2008 г. N 84н «Об утверждении перечня заболеваний ребенка в возрасте до 7 лет, при возникновении которых выплата пособия по временной нетрудоспособности за период ухода за ребенком осуществляется не более чем за 90 календарных дней в году по всем случаям ухода за этим ребенком в связи с указанными заболеваниями». [↑](#footnote-ref-9)
10. П. 1 ст. 14 Закона № 255 [↑](#footnote-ref-10)
11. П.1 ст.7 Закона № 255 [↑](#footnote-ref-11)
12. П.6 ст. 7 Закона № 255 [↑](#footnote-ref-12)
13. П. 3 ст.7 Закона № 255 [↑](#footnote-ref-13)
14. Федеральный закон от 24.07.2009 N 212-ФЗ (ред. от 29.02.2012)"О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" [↑](#footnote-ref-14)
15. П.2 ст.16 Закона №255 [↑](#footnote-ref-15)
16. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 06.02.2007 № 91 (ред. от 11.09.2009) "Об утверждении Правил подсчета и подтверждения страхового стажа для определения размеров пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14.03.2007 № 9103) [↑](#footnote-ref-16)
17. П.1 ст. 9 Закона № 255 [↑](#footnote-ref-17)
18. П.1 ст. 12 Закона № 255 [↑](#footnote-ref-18)
19. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 31.01.2007 № 74 (ред. от 05.10.2009) "Об утверждении Перечня уважительных причин пропуска срока обращения за пособием по временной нетрудоспособности, по беременности и родам, ежемесячным пособием по уходу за ребенком" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 05.03.2007 № 9019) [↑](#footnote-ref-19)
20. Ст. 13 ФЗ Закона № 255 [↑](#footnote-ref-20)
21. П.5 статьи 13 ФЗ № 255 [↑](#footnote-ref-21)
22. По общему правилу резиденты – лица, находящихся в РФ не менее 183 календарных дней в течение 12 следующих подряд месяцев [↑](#footnote-ref-22)
23. Основные задачи и функции ФГБУ ФБ МСЭ определены Приказом Министерства труда и социального развития РФ от 11.10.2012 № 310н "Об утверждении Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 21.12.2012 № 26297) [↑](#footnote-ref-23)
24. П. 10 Постановления Правительства Российской Федерации от 20 февраля 2006 г. № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом» (ред. от 04.09.2012) [↑](#footnote-ref-24)
25. Статья 28.1. Федеральный закон от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. от 20.07.2013) "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" [↑](#footnote-ref-25)
26. Постановление Правительства РФ от 21.12.2004 № 817 "Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь" [↑](#footnote-ref-26)
27. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2005 № 2347-р (ред. от 16.03.2013) «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду» [↑](#footnote-ref-27)
28. Форма индивидуальной программы реабилитации утверждена Приказом Минздрава РФ от 04.08.2008 №379н (ред. от 03.06.2013) "Об утверждении форм индивидуальной программы реабилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, порядка их разработки и реализации" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 27.08.2008 N 12189) [↑](#footnote-ref-28)
29. Талоны можно приобрести ежедневно, кроме выходных и праздничных дней с 10 до 16 часов, перерыв на обед с 13 до 14 часов. При себе необходимо иметь ксерокопию справки и паспорт. Стоимость проезда 1 часа по г.Москве составляет 210 рублей. После того, как талоны получены, надо заказать такси по телефону диспетчерской (495)276-03-33 за двое суток до момента подачи. [↑](#footnote-ref-29)
30. Перечень лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, утвержден Приказом Минздравсоцразвития РФ от 18.09.2006 N 665 (ред. от 10.11.2011) "Об утверждении Перечня лекарственных препаратов, в том числе перечня лекарственных препаратов, назначаемых по решению врачебной комиссии лечебно-профилактических учреждений, обеспечение которыми осуществляется в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача (фельдшера) при оказании государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 27.09.2006 N 8322). [↑](#footnote-ref-30)
31. Приказ Минздравсоцразвития от 12 февраля 2007 г. № 110 (ред. от 26.02.2013) «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» (смотрите следующие приложения к данному Приказу: Приложение № 12 «Инструкция о порядке назначения лекарственных средств» и Приложение № 13 «Инструкция о порядке выписывания лекарственных средств и оформления рецептов и требований-накладных») и Приказ Минздравсоцразвития от 29 декабря 2004 г. № 328 «Об утверждении порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан» (см. раздел II этого Порядка) [↑](#footnote-ref-31)
32. В частности, Вы можете сослаться на (i) пункт 2.4. упомянутого выше Приложения № 13 «Инструкция о порядке выписывания лекарственных средств и оформления рецептов и требований-накладных» к Приказу Минздравсоцразвития от 12 февраля 2007 г. № 110, (ii) пункт 12(6) Порядка организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации, утвержденного Приказом Минздравсоцразвития от 24 сентября 2008 г. № 513н, и (iii) пункт 6 Порядка оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг, утвержденного Приказом Минздравсоцразвития от 22 ноября 2004 г. № 255 (Зарегистрировано в Минюсте РФ 14.12.2004 N 6188) [↑](#footnote-ref-32)
33. ст.79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" [↑](#footnote-ref-33)
34. ст.19 Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" [↑](#footnote-ref-34)
35. Ст. 49, 51, 52, 57 Жилищного кодекса Российской Федерации, ст. 17 ФЗ «О социальной защите инвалидов» [↑](#footnote-ref-35)
36. Ст. 50 ЖК РФ: «Учетной нормой площади является минимальный размер площади жилого помещения, исходя из которого определяется уровень обеспеченности граждан общей площадью жилого помещения в целях их принятия на учет в качестве нуждающихся в жилых помещениях». (*Обеспеченность на каждого пользователя менее учетной нормы означает, что граждане являются нуждающимися в жилье*). «Учетная норма» устанавливается органом местного самоуправления. [↑](#footnote-ref-36)
37. Перечень таких заболеваний утвержден Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 июня 2006 г. № 378 "Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире". Постановление должно скоро утратить силу, его заменит аналогичный по содержанию Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 ноября 2012 г. №987н [↑](#footnote-ref-37)
38. Ст. 57 Жилищного кодекса РФ. До 1 января 2013 г. право на внеочередное получение жилья также было у выпускников детских домов [↑](#footnote-ref-38)
39. Жилищный кодекс ссылается на Постановление Правительства Российской Федерации от 16 июня 2006 г. № 378 "Об утверждении перечня тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире" [↑](#footnote-ref-39)
40. Ст.17 ФЗ «О социальной защите инвалидов» [↑](#footnote-ref-40)
41. Ст.17 ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». [↑](#footnote-ref-41)
42. Постановление Правительства Российской Федерации от 21 декабря 2004 г. N 817. «Об утверждении перечня заболеваний, дающих инвалидам, страдающим ими, право на дополнительную жилую площадь». [↑](#footnote-ref-42)
43. Учет нуждающихся в улучшении жилищных условий инвалидов и семей, имеющих детей - инвалидов, осуществляется: по месту жительства и по месту работы - на предприятиях, в учреждениях и других организациях, имеющих жилищный фонд на праве хозяйственного ведения или в оперативном управлении.

Инвалиды и семьи, имеющие детей - инвалидов, могут состоять на учете для улучшения жилищных условий одновременно по месту работы и по месту жительства. [↑](#footnote-ref-43)
44. Форма справки утверждена Приложением №1 к Приказу Минздравсоцразвития РФ от 24.11.2010 № 1031н "О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 20.01.2011 № 19539) [↑](#footnote-ref-44)
45. Это положение не относится к случаям установления ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Законом Российской Федерации "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС", Федеральным законом от 10 января 2002 года № 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне". [↑](#footnote-ref-45)
46. Указ Президента РФ от 26.02.2013 № 175 "О ежемесячных выплатах лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства I группы»; Постановление Правительства РФ от 02.05.2013 № 397  "Об осуществлении ежемесячных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами в возрасте до 18 лет и инвалидами с детства I группы”. [↑](#footnote-ref-46)
47. Список приложений примерный и может быть изменен в зависимости от конкретных обстоятельств дела и наличия/отсутствия дополнительных документов. [↑](#footnote-ref-47)
48. Если вы проживаете в коммуналке в Москве и хотите занять освободившуюся комнату. [↑](#footnote-ref-48)
49. Если вы проживаете в Москве и хотите встать на учет в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий [↑](#footnote-ref-49)