



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ АБИНСКИЙ РАЙОН

от 01.07.2026

№ 716

г. Абинск

Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям на территории муниципального образования Абинский район

В соответствии с Федеральным законом от 20 марта 2025 г. № 33-ФЗ «Об общих принципах организаций местного самоуправления в единой системе публичной власти», решением Совета муниципального образования Абинский район от 24 декабря 2025 г. № 52-с «О дополнительной мере социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям», администрация муниципального образования Абинский район **п о с т а н о в л я е т:**

1. Утвердить порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям на территории муниципального образования Абинский район (прилагается).

2. Общему отделу администрации муниципального образования Абинский район (Савельева О.В.) обеспечить опубликование настоящего постановления и размещение его на официальном сайте органов местного самоуправления муниципального образования Абинский район в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Постановление вступает в силу на следующий день после его официального опубликования.

Исполняющий обязанности
главы муниципального образования
Абинский район



Д.С.Дубров

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
муниципального образования
Абинский район

от 01.07.2026 № 716

ПОРЯДОК

предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям на территории муниципального образования Абинский район

1. Общие положения

Настоящий порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям на территории муниципального образования Абинский район (далее - Порядок) разработан в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидам 1 и 2 группы, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами (далее - инвалидам) и определяет условия и порядок реализации мероприятий по адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирного дома, в котором находится жилое помещение, находящееся в муниципальной собственности, направленных на создание условий по обеспечению свободного передвижения и беспрепятственного доступа, за счет средств местного бюджета муниципального образования Абинский район, при этом сумма дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям не должна превышать 100 000 (сто тысяч) рублей на одного заявителя.

1.2. Дополнительная мера социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам на адаптацию жилых помещений к их потребностям реализуются посредством предоставления единовременной денежной выплаты на приобретение подъемников стационарных и (или) мобильных (оборудования, предназначенного для подъема и свободного перемещения инвалидов с ограничением жизнедеятельности в сидячем, полусидячем, полулежачем, лежачем положении) (далее - технические средства) либо на проведение по месту жительства инвалида следующих мероприятий:

приобретение временных съемных инвентарных пандусов (накладных, приставных, перекатных) для установки на порогах дверных коробок входных и балконных дверей;

приобретение и установка на входных и балконных дверях доводчиков с регулируемым усилием не более 19,5 Нм и замедлением динамики открывания и закрывания с задержкой не менее 5 секунд;

расширение дверных и арочных проемов входных, внутренних квартирных и балконных дверей;

перенос розеток и выключателей на пониженный уровень;

монтаж поручней;

ликвидация межкомнатных порогов.

1.3. Единовременная денежная выплата предоставляется инвалидам, зарегистрированным по месту жительства в жилом помещении, находящемся в муниципальной собственности, адаптируемом к их потребностям, имеющим ограничения жизнедеятельности, вызванные стойкими расстройствами двигательной функции, сопряженными с необходимостью использования кресла-коляски в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы для приобретения, доставки технических средств реабилитации, указанных в подпункте 1.2.1 и проведение мероприятий указанных в подпункте 1.2.2 пункта 1 настоящего Порядка.

Проведение мероприятий, указанных в подпунктах 1.2.1 и 1.2.2 пункта 1 настоящего Порядка, осуществляется в отношении одного жилого помещения, расположенного в многоквартирном доме, в котором зарегистрирован по месту жительства инвалид.

1.4. В случае регистрации в одном жилом помещении двух и более инвалидов единовременная денежная выплата предоставляется одному из инвалидов по их выбору.

1.5. Общая максимальная сумма единовременной денежной выплаты инвалидам выделяемая для проведения мероприятий, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, составляет 100 000 (сто тысяч) рублей. В случае если расходы на проведение мероприятий, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, в соответствии с документами, подтверждающими сумму планируемых затрат, меньше либо больше указанной суммы, размер выплаты рассчитывается исходя из стоимости, рассчитанной в соответствии с документами, подтверждающими сумму планируемых затрат, но не более 100 000 (сто тысяч) рублей однократно в отношении одного заявителя.

Указанная сумма предоставляется для проведения мероприятий в отношении адаптации жилья одного заявителя.

1.6. Единовременная денежная выплата предоставляется администрацией муниципального образования Абинский район однократно, в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели бюджетом муниципального образования Абинский район.

2. Порядок адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов

2.1. Оказание меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов носит заявительный характер.

Заявителями являются граждане, указанные в пункте 1.3 настоящего Порядка, или их представители.

2.2. Заявителем предоставляются в отдел по социальным вопросам администрации муниципального образования Абинский район (далее - Уполномоченный орган) следующие документы:

2.2.1. Заявление установленного образца (приложение 1).

2.2.2. Согласие на обработку персональных данных (приложение 2).

2.2.3. Паспорт либо иной документ, его заменяющий (в случае отсутствия паспорта справку о регистрации по месту жительства).

2.2.4. Свидетельство о рождении ребенка-инвалида (в случае обращения заявителя в интересах ребенка - инвалида).

2.2.5. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

2.2.6. Решение о согласии общего собрания собственников общего имущества многоквартирного дома, в которых планируется проведение мероприятий по адаптации общего имущества многоквартирного дома (в случае проведения мероприятий по адаптации общего имущества многоквартирного дома).

2.2.7. Документ, подтверждающий полномочия представителя в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации (в случае обращения представителя).

2.2.8. Банковские реквизиты заявителя.

2.3. Документы, указанные в пункте 2.2 настоящего Порядка, предоставляются заявителем (представителем) в копиях и не должны содержать исправлений, подчисток либо приписок, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковывать их содержание.

Исправление ошибок в документах должно быть заверено подписью «исправлено», подтверждено подписью лиц, подписавших документ, с печатью (при наличии), а также проставлением даты исправления.

2.4. Заявитель (представитель) несет ответственность за достоверность и полноту предоставленных документов и сведений, которые содержатся в заявлении и приложенных к нему документах.

2.5. Уполномоченным органом в рамках межведомственного взаимодействия запрашиваются следующие документы:

2.5.1. Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

2.5.2. Документ, подтверждающий участие в специальной военной операции (в случае, если заявитель имеет статус участника специальной военной

операции).

2.5.3. Выписка из Единого государственного реестра недвижимости об основных характеристиках и зарегистрированных правах на объект недвижимости, в котором планируется реализация мероприятий по его адаптации к потребностям инвалида.

2.6. Уполномоченным органом в течение одного рабочего дня предоставленные документы регистрируются в журнале учета, прошитом, пронумерованном и скрепленном печатью и подписью руководителя, в котором указываются: дата приема заявления, сведения о заявителе (Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства, телефон), реквизиты справки медико-социальной экспертной комиссии, реквизиты индивидуальной программы реабилитации).

2.7. Днем обращения заявителя считается день приема заявления со всеми необходимыми документами, предусмотренными пунктом 2.2 настоящего Порядка.

2.8. Основанием для отказа в приеме заявления и документов являются:

2.8.1. Отсутствие у заявителя права на проведение мероприятий по адаптации жилого помещения.

2.8.2. Несоответствие предоставленных заявителем документов требованиям, определенным пунктом 2.2 настоящего Порядка, или непредставление в полном объеме указанных документов, за исключением документов, полученных в порядке межведомственного взаимодействия.

2.8.3. Предоставление заявителем документов, содержащих ошибки или противоречивые сведения.

2.8.4. Отсутствие регистрации по месту жительства в жилье, находящемся в муниципальной собственности муниципального образования Абинский район, адаптируемом к потребностям инвалида.

2.9. При наличии оснований для отказа в приеме документов Уполномоченный орган не позднее чем через 10 рабочих дня после регистрации документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, письменно извещает заявителя (приложение 3).

2.10. После получения извещения об отказе в приеме документов заявитель вправе обратиться повторно, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению первичного заявления.

2.11. Уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней со дня регистрации документов организует выезд комиссии по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов в муниципальном образовании Абинский район, для составления акта обследования жилого помещения инвалида, находящегося в муниципальной собственности, и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида (далее - акт обследования)

по форме, утвержденной приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 23 ноября 2016 г. № 836/пр «Об утверждении формы акта обследования жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида».

2.12. Комиссия по обследованию жилых помещений инвалидов и общего имущества в многоквартирных домах, в которых проживают инвалиды, в целях их приспособления с учетом потребностей инвалидов и обеспечения условий их доступности для инвалидов в муниципальном образовании Абинский район на основании проведенного обследования жилого помещения инвалида, находящегося в муниципальной собственности, и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, готовит заключение о возможности приспособления жилого помещения инвалида и общего имущества в многоквартирном доме, в котором проживает инвалид, с учетом потребностей инвалида и обеспечения условий их доступности для инвалида или об отсутствии такой возможности по формам, утвержденным Министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации.

2.13. На основании акта обследования жилого помещения заявителя специалистом муниципального казенного учреждения муниципального образования Абинский район «Абинкапстрой» определяется объем ремонтных работ и формируется локально-сметный расчет в течение 20 рабочих дней с даты обследования помещения от заявителя.

2.14. Уполномоченный орган рассматривает пакет документов, представленный заявителем и документов, полученных в рамках межведомственного взаимодействия, в соответствии с пунктами 2.2, 2.5, 2.11, 2.12, 2.13 настоящего Порядка и принимает решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты или об отказе в ее предоставлении.

2.15. Основанием для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам являются:

2.15.1. Отсутствие необходимости и (или) технической возможности приспособления жилого помещения и общего имущества многоквартирного дома с учетом потребностей инвалида.

2.15.2. Запрашиваемые заявителем работы не входят в перечень мероприятий по адаптации жилых помещений и общего имущества многоквартирного дома к потребностям инвалидов согласно пункту 1.2 настоящего Порядка.

2.15.3. Отсутствие денежных средств в бюджете муниципального образования Абинский район, предусмотренных с целью предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов, зарегистрированных по месту жительства в муниципальной собственности муниципального образования

Абинский район.

2.16. При наличии оснований для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалиду, Уполномоченный орган не позднее чем через 10 рабочих дня после регистрации документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, письменно уведомляет заявителя (приложение 4).

2.17. Единовременная денежная выплата на проведение мероприятий, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, предоставляется заявителю муниципальным казенным учреждением «Центр бухгалтерского учета и отчетности органов местного самоуправления и муниципальных учреждений муниципального образования Абинский район» на основании постановления администрации муниципального образования Абинский район путем зачисления денежных средств на лицевой счет заявителя (по личному заявлению).

Перечисление средств производится не позднее чем через 20 рабочих дней со дня принятия решения о назначении выплаты.

3. Контроль целевого расходования средств

3.1. Контроль выполнения настоящего Порядка и целевого использования средств местного бюджета муниципального образования Абинский район, выделенных для обеспечения организации меры социальной поддержки в виде адаптации жилых помещений к потребностям инвалидов, осуществляет администрация муниципального образования Абинский район в лице отдела внутреннего муниципального финансового контроля и управления муниципальной собственности администрации муниципального образования Абинский район.

3.2. Сведения о получателях единовременной денежной выплаты размещаются в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере». Получение указанной информации в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Заместитель главы
муниципального образования
(вопросы социального развития)



А.Н. Сергеева

Приложение 1
к порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде единовременной
денежной выплаты инвалидам, в том
числе из числа участников
специальной военной операции,
семьям с детьми-инвалидами на
адаптацию жилых помещений к их
потребностям на территории
муниципального образования
Абинский район

ФОРМА

Главе муниципального образования
Абинский район

(фамилия, имя, отчество)

(фамилия, имя, отчество заявителя)
зарегистрированного (ой) по адресу:

проживающего (ей) по адресу:

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением администрации муниципального образования Абинский район от _____ № _____ «Об утверждении порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям на территории муниципального образования Абинский район», прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты на приобретение технических средств реабилитации, на адаптацию жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме (выбрать один из вариантов, нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество, дата рождения заявителя)

В случае если выбрано предоставление единовременной денежной выплаты, прошу перечислить на счет по реквизитам:

_____,
(БИК, полное наименование кредитной организации)

на л/с № _____,

Приложение:

№ п/п	Наименование документов (сведений)	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		

Достоверность сведений, содержащихся в заявлении, подтверждаю.

Ознакомлен (-а), что указанные выплаты производятся единовременно и однократно.

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя с расшифровкой подписи)

«_____» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись специалиста, принявшего заявление)

Приложение 2
к порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде единовременной
денежной выплаты инвалидам, в том
числе из числа участников
специальной военной операции,
семьям с детьми-инвалидами на
адаптацию жилых помещений к их
потребностям на территории
муниципального образования
Абинский район

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных субъекта

Я, _____,
проживающий (ая) по адресу: _____,
_____,
паспорт серии _____ № _____, выдан _____,
_____ « ____ » _____ г.,

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие администрации муниципального образования Абинский район, расположенной по адресу: 353320, Краснодарский край, г. Абинск, ул. Интернациональная, 31, на обработку персональных данных, а именно: Ф.И.О., адрес проживания, паспортные данные.

Перечень допустимых действий, осуществляемых с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, уничтожение.

Администрация муниципального образования Абинский район может осуществлять смешанную обработку персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 5 лет. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия оператором решения о прекращении обработки персональных данных и/или уничтожения документов, содержащих персональные данные.

Согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись с расшифровкой подписи)

Приложение 3
к порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде единовременной
денежной выплаты инвалидам, в том
числе из числа участников
специальной военной операции,
семьям с детьми-инвалидами на
адаптацию жилых помещений к их
потребностям на территории
муниципального образования
Абинский район

ИЗВЕЩЕНИЕ

об отказе в приеме документов на предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям на территории муниципального образования Абинский район

(фамилия, имя, отчество заявителя)

настоящим извещаем Вас об отказе в приеме документов на предоставление дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты либо на проведение мероприятий по адаптации жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме по месту жительства инвалидов, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям на территории муниципального образования Абинский район на основании подпункта _____ пункта _____ порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми - инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям, утвержденного постановлением администрации муниципального образования Абинский район от _____ № _____, а именно:

(указать основание отказа)

Начальник отдела
по социальным вопросам
администрации муниципального
образования Абинский район

Ф.И.О.

Приложение 4
к порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде единовременной
денежной выплаты инвалидам, в том
числе из числа участников
специальной военной операции,
семьям с детьми-инвалидами на
адаптацию жилых помещений к их
потребностям на территории
муниципального образования
Абинский район

УВЕДОМЛЕНИЕ

об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты либо в проведении мероприятий по адаптации жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме по месту жительства инвалидов, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям на территории муниципального образования Абинский район

(фамилия, имя, отчество заявителя)

настоящим уведомляем Вас об отказе в предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты либо в проведении мероприятий по адаптации жилого помещения и общего имущества в многоквартирном доме по месту жительства инвалидов, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми-инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям на территории муниципального образования Абинский район на основании подпункта _____ пункта _____ порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки инвалидам, в том числе из числа участников специальной военной операции, семьям с детьми - инвалидами на адаптацию жилых помещений к их потребностям, утвержденного постановлением администрации муниципального образования Абинский район от _____ № _____, а именно:

(указать основание отказа)

Начальник отдела
по социальным вопросам
администрации муниципального
образования Абинский район

Ф.И.О.