

ПОСОБИЕ ПО УХОДУ ЗА ИНВАЛИДОМ ПЕРВОЙ ГРУППЫ ЛИБО ЛИЦОМ, ДОСТИГШИМ 80-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА

Порядок назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, определен соответствующим Положением, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 06.09.2006 № 1149.

Право на пособие по уходу за инвалидом I группы или лицом, достигшим 80-летнего возраста и нуждающимся в постоянном уходе (далее – нетрудоспособный гражданин), ИМЕЮТ трудоспособные неработающие, не занимающиеся предпринимательской деятельностью, не обучающиеся в учебных заведениях дневной формы получения образования лица, не получающие пенсии, пособия по безработице, ежемесячной страховой выплаты в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, ежемесячного денежного содержания в соответствии с законодательством о государственной службе, осуществляющие постоянный уход (далее – уход) за нетрудоспособными гражданами (далее – лицо, осуществляющее уход).

Осуществление ухода предполагает совместное фактическое проживание либо проживание в одном населенном пункте (городе, поселке городского типа, сельском населенном пункте) лица, осуществляющего уход, и нетрудоспособного гражданина, за которым он осуществляется. При этом родственные отношения лица, осуществляющего уход, и нетрудоспособного гражданина значения не имеют.

Заключение о нуждаемости в постоянном уходе лиц, достигших 80-летнего возраста, выдают больница, госпиталь, медико-санитарная часть, диспансер, поликлиника.

Пособие назначается постоянно проживающим на территории республики гражданам Республики Беларусь, а также иностранным гражданам и лицам без гражданства.

Пособие назначается в размере 100 процентов, а при осуществлении одновременного ухода за двумя и более нетрудоспособными гражданами – в размере 120 процентов наибольшей величины бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, утвержденного Правительством Республики Беларусь за два последних квартала.

Пособие назначается со дня обращения за ним лица, осуществляющего уход, в органы по труду, занятости и социальной защите с заявлением и документами, названными в нижеприведенном перечне, на период ухода за нетрудоспособным гражданином.

Решение о назначении (возобновлении выплаты) пособия принимается Комиссией по назначению пенсий районного (городского) исполнительного и распорядительного органа по месту жительства нетрудоспособного гражданина. Заявление и документы рассматриваются **в течение 10 дней со дня подачи заявления**, а в случае запроса документов и (или) сведений от других государственных органов, иных организаций – **1 месяц (но не более 10 дней со дня поступления последнего необходимого документа)**.

Комиссией устанавливается факт осуществления ухода за нетрудоспособным гражданином. Данный факт подтверждается актом обследования, справкой сельского (поселкового) Совета депутатов (в отношении лиц, проживающих в сельской местности) либо решением суда.

Контроль за назначением и выплатой пособий осуществляют комитеты по труду, занятости и социальной защите областных и Минского городского исполнительных комитетов.

ОРГАН ПО ТРУДУ, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ при необходимости **вправе запрашивать** из соответствующих государственных органов и иных организаций **дополнительные сведения и (или) документы, необходимые для рассмотрения и проверки данных**, изложенных в заявлении о назначении (возобновлении выплаты) пособия лицу, осуществляющему уход.

ЗА НАЗНАЧЕНИЕМ ПОСОБИЯ ПО УХОДУ ЗА ИНВАЛИДОМ ПЕРВОЙ ГРУППЫ ЛИБО ЛИЦОМ, ДОСТИГШИМ 80- ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА ОБРАЩАТЬСЯ

в отдел пенсионного обеспечения

1. ЕВДОКИМЕНКО Наталья Александровна
главный специалист,

тел. 7-03-06, каб. 105 (1 этаж, ул. Ленина, д. 49)

2. РУДНИЦКАЯ Валентина Павловна,

главный специалист

тел. 7-16-29 каб. № 111 (1 этаж, ул. Ленина, д. 49)

3. ПАТУПЧИК Жанна Петровна, главный специалист,

тел. 5-11-28 каб. 102 (1 этаж, ул. Ленина, д. 49)

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ И (ИЛИ) СВЕДЕНИЙ,
ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ ГРАЖДАНИНОМ
для назначения ПОСОБИЯ ПО УХОДУ ЗА ИНВАЛИДОМ I ГРУППЫ
ЛИБО ЛИЦОМ, ДОСТИГШИМ 80-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА
в органах по труду, занятости и социальной защите согласно Указу
Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200**

1. Заявление
2. Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность
3. Трудовая книжка заявителя
4. Заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лиц, достигших 80-летнего возраста, в постоянном уходе – в случае назначения пособия по уходу за лицом, достигшим 80-летнего возраста

ИНЫЕ ДОКУМЕНТЫ,

необходимые для выполнения административной процедуры согласно Положению о порядке назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, утвержденному постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 06.09.2006 № 1149,
КОТОРЫЕ ЗАПРАШИВАЮТСЯ ОРГАНАМИ ПО ТРУДУ, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЕ ИЗ ДРУГИХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ (ОРГАНИЗАЦИЙ) ИЛИ ПРЕДСТАВЛЯЮТСЯ ГРАЖДАНИНОМ САМОСТОЯТЕЛЬНО

1. Выписка из документа, удостоверяющего личность лица, достигшего 80-летнего возраста, либо копия имеющегося в его пенсионном деле документа, содержащего сведения о возрасте этого лица
2. Копия заключения медико-реабилитационной экспертной комиссии (выписка из акта освидетельствования в медико-реабилитационной экспертной комиссии) о группе и причине инвалидности
3. Заключение о нуждаемости в постоянном уходе лица, достигшего 80-летнего возраста – из организации здравоохранения
4. Сведения о неполучении пособия по безработице
5. Сведения об отсутствии регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, члена крестьянского (фермерского) хозяйства – из местных исполнительных и распорядительных органов
6. Справка о неполучении пенсии лицом, осуществляющим уход, - из органа по труду, занятости и социальной защите по месту его жительства (при необходимости) – из органа по труду, занятости и социальной защите по месту его жительства (в том числе из пенсионных органов Министерства обороны, Министерства внутренних дел, Министерства по чрезвычайным ситуациям, Комитета государственной безопасности)

ОБРАЗЕЦ

заявления о назначении (возобновлении выплаты) пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста

Управление по труду, занятости и социальной защите Светлогорского райисполкома
(наименование районного (городского) управления (отдела) по труду, занятости и социальной защите)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении (возобновлении выплаты) пособия по уходу

ПЕТРОВ Иван Павлович

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Адрес **г. Светлогорск, мк-н Шатилки, д. 9, кв. 2** тел. **5-00-01**

Паспорт	номер личный номер	НВ 2059261 3160163Н039РВ1	дата выдачи	26.08.2003
	дата рождения	10.09.1970	орган, выдавший паспорт	Светлогорский ГРОВД

Прошу назначить пособие (возобновить выплату пособия) в связи с осуществлением постоянного ухода за: **ПЕТРОВОЙ Ингой Ивановной**

инвалидом I группы	10.01.1980 г. рождения, г. Светлогорск, мк-н Березина, д. 102, кв. 3, тел. 4-00-08, пенсия по инвалидности
лицом, достигшим 80-летнего возраста	
(указать фамилию, имя, отчество нетрудоспособность гражданина, дату рождения, место жительства, вид пенсии)	

Мною сообщены сведения о:

неполучении: **НЕ ПОЛУЧАЮ**

пенсии, пособия по безработице, ежемесячной страховой выплаты в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, ежемесячного денежного содержания в соответствии с законодательством о государственной службе

неосуществлении: **НЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮ**

учебы в учебном заведении дневной формы получения образования; работы по трудовому и (или) гражданско-правовому договору, а также на основе членства (участия) в юридическом лице; предпринимательской деятельности

лица, которые могут подтвердить факт осуществления ухода	СИДОРОВА Валентина Ивановна, г. Светлогорск, мк-н Березина, д. 102, кв. 2
	ИВАНОВ Игорь Иванович, г. Светлогорск, мк-н Березина, д. 102, кв. 5 (указать фамилию, имя, отчество, место жительства)
причинах неполучения своевременно сумм пособия	(указываются для возобновления выплаты пособия)

5 января 2008 г.

(дата)

(подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

№ _____
(регистрационный номер заявления)

Принял	
дата	подпись работника, принявшего документы

(линия отреза)

Мне известно, что в соответствии с законодательством:

право на пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста и нуждающимся в постоянном уходе, имеют трудоспособные неработающие, не занимающиеся предпринимательской деятельностью, не обучающиеся в учебных заведениях дневной формы получения образования лица, не получающие пенсии, пособия по безработице, ежемесячной страховой выплаты в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, ежемесячного денежного содержания в соответствии с законодательством о государственной службе, осуществляющие постоянный уход за этими инвалидами либо лицами;

получатель пособия по уходу обязан в течение 5 дней сообщить органу, назначившему (выплачивающему) пособие, о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение его выплаты: выезд за границу или перемена места жительства, влекущая изменение органа, выплачивающего пенсию; помещение инвалида I группы либо лица, достигшего 80-летнего возраста, в государственную стационарную организацию социального обслуживания, в больницу сестринского ухода либо его зачисление в другой организации на государственное обеспечение, социальное обслуживание; смерть инвалида I группы либо лица, достигшего 80-летнего возраста (признание его умершим или безвестно отсутствующим); прекращение осуществления постоянного ухода; назначение пенсии независимо от ее вида, пособия по безработице и других;

суммы пособия по уходу, излишне выплаченные вследствие злоупотребления со стороны получателя пособия (в результате представления документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытия факта работы и иной деятельности, не сообщения о других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия), взыскиваются в судебном порядке.

5 января 2008 г.

(дата)

_____ (подпись заявителя)

Перечень представленных документов	Возвращено заявителю
1. Заявление	
2. Документ, удостоверяющий личность	
3. Трудовая книжка	

Дополнительно представлены	Дата поступления	Подпись работника, принявшего документы
1.		
2.		

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

№ _____

(регистрационный номер заявления)

Принял	
дата	подпись работника, принявшего документы