

**О ПОСОБИИ ПО УХОДУ ЗА ИНВАЛИДОМ
I ГРУППЫ ЛИБО ЛИЦОМ, ДОСТИГШИМ
80-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА**

ПРАВО имеют:

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 (далее - положение).

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).

Заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе выдают больница, госпиталь, медико-санитарная часть, диспансер, поликлиника.

Пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста (далее – пособие), назначается гражданам Республики Беларусь постоянно проживающим на территории Беларуси, иностранным гражданам и лицам без гражданства.

Порядок назначения пособия:

Пособие назначается со дня обращения за ним лица, осуществляющего уход, в управление (отдел) по труду, занятости и социальной защите городского, районного исполнительного комитета, управление (отдел) социальной защиты местной администрации района в городе по месту жительства (месту пребывания) нетрудоспособного гражданина (далее – орган по труду, занятости и социальной защите) с заявлением о назначении (возобновлении выплаты) пособия по уходу за

инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, по форме, согласно **приложению 1** и документами, указанными в пункте 2.38 перечня административных процедур, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 26 апреля 2010 г. № 200 «Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан», а именно:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- трудовая книжка заявителя;
- медицинская справка о состоянии здоровья заявителя, подтверждающая отсутствие психиатрического и наркологического учета;
- заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе – в случае назначения пособия по уходу за лицом, достигшим 80-летнего возраста.

В случае осуществления ухода за двумя и более нетрудоспособными гражданами заявление подается по выбору лица, осуществляющего уход, в орган по труду, занятости и социальной защите по месту жительства (месту пребывания) одного из нетрудоспособных граждан.

Орган по труду, занятости и социальной защите к заявлению приобщает либо истребует в пятидневный срок со дня регистрации заявления следующие документы:

-копию (выписку из) документа, удостоверяющего личность лица, достигшего 80-летнего возраста, либо копию имеющегося в его пенсионном деле документа, содержащего сведения о возрасте этого лица;

-копию заключения медико-реабилитационной экспертной комиссии (выписку из акта освидетельствования в медико-реабилитационной экспертной комиссии) о группе и причине инвалидности;

-сведения о неполучении пособия по безработице;

-сведения об отсутствии регистрации в качестве индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства – из местных исполнительных и распорядительных органов;

-при необходимости справку о неполучении пенсии лицом, осуществляющим уход, – из органа по труду, занятости и социальной защите по месту его жительства (месту пребывания) (органа Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты (далее – орган Фонда), пенсионных органов Министерства обороны, Министерства внутренних дел, Министерства по чрезвычайным ситуациям, Комитета государственной безопасности);

-копию свидетельства (справки) о регистрации по месту пребывания на территории Республики Беларусь лица, осуществляющего уход, и (или) нетрудоспособного гражданина (при их наличии) либо сведения о регистрации по месту пребывания (в случае, если органу по труду, занятости и социальной защите сообщено о факте регистрации) – из органа регистрации граждан по месту жительства (месту пребывания).

Орган по труду, занятости и социальной защите при необходимости вправе запрашивать у соответствующих государственных органов и иных организаций дополнительные сведения и (или) документы, необходимые для рассмотрения и проверки данных, изложенных в заявлении, посредством удаленного доступа к государственным регистрам, реестрам, кадастрам, спискам, каталогам, базам и банкам данных и другими способами, предусмотренными законодательством.

Назначение пособия осуществляется в срок, указанный в пункте 2.38 перечня, а именно:

- документы для назначения пособия 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. На период ухода за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста.

Решение о назначении (возобновлении выплаты) пособия принимается Комиссией по назначению пенсий районного (городского) исполнительного и распорядительного органа по месту жительства нетрудоспособного гражданина.

Комиссией устанавливается факт осуществления ухода за нетрудоспособным гражданином на основании сведений, содержащихся в акте обследования по форме согласно **приложению 2**. В акте обследования указываются сведения об осуществлении ухода, полученные путем опроса лиц (соседей, родственников и других) под их личную подпись, и производится запись о подтверждении нетрудоспособным гражданином осуществления за ним ухода под его личную подпись (при невозможности нетрудоспособного гражданина подписаться вследствие состояния здоровья в акте обследования указывается причина отсутствия его подписи).

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. В случае проживания указанных лиц в разных населенных пунктах вопрос о назначении пособия решает Комиссия с учетом конкретных обстоятельств. При этом родственные отношения лица, осуществляющего уход, и нетрудоспособного гражданина значения не имеют.

Комиссией может быть принято решение об отказе в назначении пособия в случаях, предусмотренных в статье 25 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур», а также при несоблюдении условий и требований, предусмотренных Положением.

Порядок выплаты пособия

Выплата пособия прекращается с 1-го числа месяца, следующего за тем, в котором наступили следующие обстоятельства:

смерть либо признание в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим нетрудоспособного гражданина либо лица, осуществляющего уход;

истечение срока, на который установлена I группа инвалидности;

истечение срока, на который выдано заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе;

достижение лицом, осуществляющим уход, возраста, дающего право на социальную пенсию (мужчины – 65 лет, женщины – 60 лет);

назначение лицу, осуществляющему уход, пенсии (независимо от ее вида), 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;

истечение срока действия вида на жительство в Республике Беларусь;

прекращение осуществления ухода, подтвержденного заявлением нетрудоспособного гражданина (его законного представителя) либо актом обследования;

поступление лица, осуществляющего уход, на работу либо регистрация в качестве индивидуального предпринимателя;

поступление лица, осуществляющего уход, на учебу в учебное заведение дневной формы получения образования;

помещение нетрудоспособного гражданина в государственную стационарную организацию социального обслуживания, в больницу сестринского ухода либо его зачисление в другой организации на государственное обеспечение, социальное обслуживание;

выезд нетрудоспособного гражданина за границу или перемена им места жительства (места пребывания), влекущая изменение органа, выплачивающего ему пенсию;

постановка лица, осуществляющего уход, на психиатрический и (или) наркологический учет;

обнаружение (наступление) других обстоятельств и (или) документов, влекущих прекращение выплаты пособия.

Лицо, осуществляющее уход, обязано в течение пяти дней сообщить органу, выплачивающему пособие, об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия.

Споры по вопросам назначения и выплаты пособия, в том числе о взыскании сумм пособий, излишне выплаченных вследствие злоупотребления лиц, осуществляющих уход (в результате представления документов с заведомо неправильными сведениями, сокрытия факта работы и иной деятельности, а также несообщения о других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия), разрешаются в судебном порядке.

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

Приложение 1
к Положению о порядке
назначения и выплаты пособия
по уходу за инвалидом I группы
либо лицом, достигшим
80-летнего возраста
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
15.06.2017 № 457)

Форма

Управление по труду, занятости и социальной защите Браславского райисполкома
(наименование управления (отдела) по труду, занятости и социальной защите городского,
районного исполнительного комитета, управления (отдела) социальной защиты
местной администрации района в городе)

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

1. _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) заявителя,

дата рождения, адрес места жительства (места пребывания),

номер телефона,

вид документа, удостоверяющего личность, номер, серия (при наличии),

идентификационный номер (при наличии),

дата выдачи, наименование органа,

выдавшего документ)

2. Прошу назначить пособие по уходу (возобновить выплату пособия) в связи с осуществлением постоянного ухода за инвалидом I группы, лицом, достигшим 80-летнего возраста (*нужное подчеркнуть*), _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

нетрудоспособного гражданина, дата рождения,

адрес места жительства (места пребывания), вид пенсии)

3. Сообщаю сведения о том, что:

не получаю пенсию, пособие по безработице, ежемесячную страховую выплату в соответствии с законодательством об обязательном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, ежемесячное денежное содержание в соответствии с законодательством о государственной службе;

не обучаюсь в учебном заведении дневной формы получения образования;

не работаю по трудовому договору и (или) гражданско-правовому договору, а также на основе членства (участия) в юридическом лице;

не являюсь индивидуальным предпринимателем.

4. Сообщаю сведения:

о лицах, которые могут подтвердить факт осуществления постоянного ухода,

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), _____);
 _____ адрес места жительства (места пребывания)
 о причинах неполучения пособия _____ (указываются _____)
 _____ для возобновления _____
 _____ выплаты пособия)

5. Я предупрежден(а):

о необходимости сообщить в течение пяти дней органу по труду, занятости и социальной защите о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пособия по уходу, в том числе о поступлении на работу и (или) выполнении иной деятельности, указанной в пункте 3 настоящего заявления;

о взыскании сумм пособия по уходу, излишне выплаченных вследствие злоупотребления лица, получающего пособие, в судебном порядке;

о проведении обследования осуществления постоянного ухода за нетрудоспособным гражданином по месту его жительства (месту пребывания).

6. Достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, подтверждаю, с положениями, содержащимися в пункте 5 настоящего заявления, ознакомлен(а).

_____ 20__ г. _____
 (дата заполнения заявления) (подпись заявителя, фамилия, инициалы)

Перечень представленных документов	Возвращено заявителю
1. Заявление	
2. Документ, удостоверяющий личность	
3. Трудовая книжка	
4. Медицинская справка о состоянии здоровья	
5. Заключение врачебно-консультационной комиссии	

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление № _____ и другие документы _____
 (регистрационный номер) (фамилия,

_____ собственное имя, отчество (если таковое имеется) заявителя)
 принял _____ 20__ г. _____
 (дата) (подпись работника, принявшего документы)

Приложение 2
к Положению о порядке
назначения и выплаты пособия
по уходу за инвалидом I группы
либо лицом, достигшим
80-летнего возраста

Форма

(наименование управления (отдела) по труду, занятости и социальной защите городского, районного
исполнительного комитета, управления (отдела) социальной защиты местной администрации района в
городе)

**АКТ
обследования**

В связи с обращением _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)),

_____ место жительства (место пребывания)

за назначением пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-
летнего возраста, _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина,

_____ за которым осуществляется постоянный уход, место его жительства (место пребывания)
установлено по факту осуществления постоянного ухода следующее:

_____ (указываются сведения о видах ухода за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста,

_____ и характере предоставляемой помощи: эпизодическая (реже 1 раза в месяц), регулярная

_____ (несколько раз в месяц), постоянная (ежедневно); фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется)

_____ лица, от которого получены сведения, и документ, удостоверяющий его личность)

Я _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) гражданина,

_____ за которым осуществляется постоянный уход)

подтверждаю осуществление за мной постоянного ухода _____
(фамилия, собственное имя, отчество

_____ (если таковое имеется) лица, осуществляющего постоянный уход)

_____ (подпись)

Настоящий акт составлен _____
(дата)

_____ (подпись работника, инициалы, фамилия)