

Государственное казенное учреждение «Севастопольский городской комплексный центр социального обслуживания»

299029, г. Севастополь, ул. Хрусталева, д.27

Порядок предоставления компенсации расходов за приобретенные за собственный счет внешние комплектующие части системы кохлеарной имплантации

Пакет документов (обязательный):

1. Паспорт или иной документ удостоверяющий личность Получателя
2. Паспорт или иной документ удостоверяющий личность ребенка-инвалида (для детей не достигших 14-летнего возраста, - свидетельство о рождении)
3. Справка учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающую факт установления ребенку инвалидности
4. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации ребенка-инвалида
5. Справка врача-сурдолога, подтверждающая проведение кохлеарной имплантации ребенку инвалиду, в том числе билатеральной (двухсторонней, бинауральной)
6. Платёжные документы, подтверждающие приобретение в национальной валюте ребенку-инвалиду комплектующих частей системы кохлеарной имплантации в соответствии с Перечнем в срок, не превышающей 12 месяцев до дня обращения за Компенсацией
7. Для подтверждения места жительства на территории города Севастополя детей-инвалидов, не достигших 14-летнего возраста, родители или иные законные представители представляют свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка-инвалида
8. Реквизиты банковского счета в РНКБ (банковской карты), на который будет перечисляться денежная помощь

Компенсация выплачивается в размере 100% фактически понесенных расходов, но не более 100 000, 00 (ста тысяч) рублей в год на одного ребенка-инвалида.

При проведении ребенку-инвалиду билатеральной (двухсторонней, бинауральной) кохлеарной имплантации Компенсации выплачивается в размере 100% фактически понесенных расходов, но не более 200 000, 00 (двухсот тысяч) рублей в год на одного ребенка-инвалида.