

Вход на портал ГОСУСЛУГИ

ПО ССЫЛКЕ [GOSUSLUGI.RU](https://www.gosuslugi.ru) ИЛИ ПО QR-КОДУ

Войдите в личный кабинет

 госуслуги



Войти



- Возьмите смартфон,
- Включите камеру
- Наведите объектив камеры на QR код

Ссылка на услугу: [HTTPS://WWW.GOSUSLUGI.RU/622390/1/FORM](https://www.gosuslugi.ru/622390/1/form)

На портале необходимо войти в личный кабинет (авторизоваться), используя свои логин и пароль, при отсутствии учетной записи - предварительно зарегистрироваться на портале Госуслуги.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ УСЛУГЕ



УСЛУГУ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ

Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

УСЛОВИЯ НАЗНАЧЕНИЯ:

Услуга предоставляется несовершеннолетним гражданам, нуждающимся в обеспечении ортопедической обувью и протезами, за исключением зубных и эндопротезов

Услугу могут получить только граждане:

- среднедушевой доход семьи которых ниже двукратной величины прожиточного минимума, в расчете на душу населения;
- не являющиеся детьми-инвалидами;
- зарегистрированные на территории Иркутской области

РЕЗУЛЬТАТОМ УСЛУГИ ЯВЛЯЕТСЯ:

Уведомление о постановке на учет по обеспечению протезно-ортопедическими изделиями

В зависимости от способа получения результата, подтверждающий документ можно забрать:

- в электронном виде – в личном кабинете;
- лично в ведомстве на бумажном носителе – в ведомстве;
- лично в МФЦ на бумажном носителе – в любом МФЦ

СРОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГИ: 10 рабочих дней

ВЫБОР УСЛУГИ

1. ВВЕДИТЕ ЗАПРОС БОТУ: «ПРОТЕЗЫ»



Введите запрос...

2. БОТ ВАМ ПРЕДЛОЖИТ ДАННУЮ УСЛУГУ:

Протезно-ортопедическая помощь

3. БОТ ВАМ ПРЕДЛОЖИТ УТОЧНИТЬ В СВЯЗИ С ЧЕМ НЕОБХОДИМА ПОМОЩЬ.
НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ:

По иным медпоказаниям

ПЕРЕД ОФОРМЛЕНИЕМ УСЛУГИ, НЕОБХОДИМО ОТВЕТИТЬ НА СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ:

1. **КТО ПОДАЕТ ЗАЯВЛЕНИЕ? (Заявитель / Представитель (Есть ли у Вас документы, подтверждающие полномочия представителя, с открепленной подписью нотариуса))**
2. **КЕМ ВЫ ПРИХОДИТЕСЬ РЕБЁНКУ? (Родителем / Опекунуном или попечителем / Усыновителем)**
3. **ВЫ РАБОТАЛИ ВОЕННОСЛУЖАЩИМ ИЛИ СОТРУДНИКОМ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ? (Да / Нет)**
4. **ЧЛЕНЫ ВАШЕЙ СЕМЬИ РАБОТАЛИ ВОЕННОСЛУЖАЩИМИ ИЛИ СОТРУДНИКАМИ ПРАВООХРАНИТЕЛЬНЫХ ОРГАНОВ? (Да / Нет)**
5. **ВЫ ИМЕЛИ ИНЫЕ ДОХОДЫ? (Да / Нет)**
6. **ЧЛЕНЫ ВАШЕЙ СЕМЬИ ИМЕЛИ ИНЫЕ ДОХОДЫ? (Да / Нет)**
7. **РОЖДЕНИЕ РЕБЁНКА ЗАРЕГИСТРИРОВАНО НА ТЕРРИТОРИИ РФ? (Да / Нет)**
8. **КАКИМ СПОСОБОМ ХОТИТЕ ПОЛУЧИТЬ РЕЗУЛЬТАТ? (В электронном виде, в личном кабинете / лично в ведомстве на бумажном носителе / лично в МФЦ на бумажном носителе)**

ЗАПОЛНЕНИЕ ЗАЯВЛЕНИЯ

1. **ПРОВЕРЬТЕ ВАШИ ДАННЫЕ (ФИО, ДАТА РОЖДЕНИЯ, ПОЛ, ДАННЫЕ ПАСПОРТА)**
2. **ПРОВЕРЬТЕ ВАШ ТЕЛЕФОН, АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ И ПОДТВЕРДИТЕ АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ**
3. **УКАЖИТЕ СВЕДЕНИЯ О РЕБЁНКЕ (ФИО, ДАТА РОЖДЕНИЯ, СНИЛС)**
4. **ЗАГРУЗИТЕ НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ:**
 - **Документы, подтверждающие размер Ваших доходов;**
 - **Документы, подтверждающие размер доходов членов Вашей семьи;**
 - **Документы, подтверждающие размер Ваших иных доходов (в случае их наличия);**
 - **Документы, подтверждающие размер иных доходов членов Вашей семьи (в случае их наличия);**
 - **Справка о наличии медицинских показаний для оказания протезно-ортопедической помощи**
5. **ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ ВАРИАНТОВ ВЫБЕРИТЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПО МЕСТУ ПРОЖИВАНИЯ ИЛИ ПРЕБЫВАНИЯ РЕБЁНКА ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ**
6. **ПОСЛЕ ТОГО, КАК ВЫ ЗАПОЛНИЛИ ВСЕ НЕОБХОДИМЫЕ ДАННЫЕ И ВЫБРАЛИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ, НАЖМИТЕ:**

Отправить заявление

