Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов

Республики Беларусь 14 сентября 2006 г. N 5/22895

ПОСТАНОВЛЕНИЕ СОВЕТА МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ 6 сентября 2006 г. N 1149

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

(в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 17.12.2007 N 1747, от 14.06.2008 N 868, от 09.10.2008 N 1489, от 23.12.2008 N 2010, от 06.05.2009 N 599, от 29.07.2010 N 1128, от 20.01.2012 N 67, от 15.06.2017 N 457, от 13.09.2017 N 684)

Совет Министров Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

- 1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста.
- 2. Признать утратившим силу постановление Совета Министров Республики Беларусь от 13 октября 1999 г. N 1577 "О пособиях по уходу за инвалидами І группы либо лицами, достигшими 80-летнего возраста" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 1999 г., N 82, 5/1811).
- 3. Министерству труда и социальной защиты привести свои нормативные правовые акты в соответствие с настоящим постановлением.
 - 4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Заместитель Премьер-министра

Республики Беларусь

А.Кобяков

УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Совета Министров
Республики Беларусь
06.09.2006 N 1149

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПОРЯДКЕ НАЗНАЧЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ ПОСОБИЯ ПО УХОДУ ЗА ИНВАЛИДОМ І ГРУППЫ ЛИБО ЛИЦОМ, ДОСТИГШИМ 80-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА

(в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 17.12.2007 N 1747, от 14.06.2008 N 868, от 09.10.2008 N 1489,

от 23.12.2008 N 2010, от 06.05.2009 N 599, от 29.07.2010 N 1128, от 20.01.2012 N 67, от 15.06.2017 N 457, от 13.09.2017 N 684)

ГЛАВА 1 ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1. Настоящее положение определяет условия и порядок назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом І группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста.
- 2. Право на пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста и нуждающимся в постоянном уходе (далее нетрудоспособный гражданин), имеют лица, достигшие 16 лет, но не старше 65 лет мужчины, 60 лет женщины, неработающие, не являющиеся индивидуальными предпринимателями, не обучающиеся в учреждениях образования в дневной форме получения образования, 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). (в ред. постановления Совмина от 13.09.2017 N 684)

<*> Для целей настоящего Положения под термином "постоянный уход" понимается помощь других лиц для осуществления одной или нескольких нерегулируемых насущных потребностей (личная гигиена, одевание, прием пищи, осуществление физиологических отправлений и другие), нуждаемость в удовлетворении которых возникает один и более раз в сутки.

(в ред. постановления Совмина от 29.07.2010 N 1128)

- 3. Заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе выдают больница, госпиталь, медико-санитарная часть, диспансер, поликлиника.
- (п. 3 в ред. постановления Совмина от 29.07.2010 N 1128)
- 4. Пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста (далее пособие), назначается постоянно проживающим на территории республики гражданам Республики Беларусь, иностранным гражданам и лицам без гражданства. (в ред. постановления Совмина от 29.07.2010 N 1128)
 - 5. Исключен.

(п. 5 исключен с 1 января 2012 года. - Постановление Совмина от 20.01.2012 N 67)

КонсультантПлюс: примечание.

Согласно Указу Президента Республики Беларусь от 30.12.2011 N 616 пособие по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, устанавливается в размере 100 процентов наибольшей величины бюджета прожиточного минимума в среднем на душу населения, утвержденного Советом Министров Республики Беларусь, за два последних квартала, а при одновременном осуществлении ухода за двумя и более инвалидами I группы либо лицами, достигшими 80-летнего возраста, - 120 процентов.

ГЛАВА 2 ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ ПОСОБИЯ

6. 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 І группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста, по форме согласно приложению 1 (далее, если не определено иное, - заявление) 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. N 200 "Об административных процедурах, осуществляемых государственными органами и иными организациями по заявлениям граждан" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2010 г., N 119, 1/11590) (далее - перечень). Пособие назначается на период ухода за нетрудоспособным гражданином.

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. (п. 6 в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

Часть первая п. 7 исключена с 15 июля 2017 года. - Постановление Совмина от 15.06.2017 N 457.

7. Заявление регистрируется в порядке, предусмотренном для ведения делопроизводства по заявлениям заинтересованных лиц. (в ред. постановлений Совмина от 29.07.2010 N 1128, от 15.06.2017 N 457)

Орган по труду, занятости и социальной защите при приеме заявления оформляет необходимые копии (выписки) представленных документов и прилагает их к заявлению, выдает расписку об их приеме. Подлинные документы возвращает лицу, осуществляющему уход. (в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 15.06.2017 N 457)

(сноска <*> исключена. - Постановление Совмина от 17.12.2007 N 1747)

7-1. Отказ в принятии заявления осуществляется в порядке и на основаниях, предусмотренных в статье 17 Закона Республики Беларусь от 28 октября 2008 года "Об основах административных процедур" (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., N 264, 2/1530).

(п. 7-1 в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

8. Орган по труду, занятости и социальной защите к заявлению приобщает либо истребует в пятидневный срок со дня регистрации заявления следующие документы: (в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 15.06.2017 N 457)

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;

(в ред. постановления Совмина от 13.09.2017 N 684)

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

абзац исключен с 15 июля 2017 года. - Постановление Совмина от 15.06.2017 N 457;

сведения о неполучении пособия по безработице;

(в ред. постановления Совмина от 07.04.2007 N 448)

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

(в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

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); (в ред. постановлений Совмина от 14.06.2008 N 868, от 09.10.2008 N 1489, от 15.06.2017 N 457)

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).

(в ред. постановления Совмина от 13.09.2017 N 684)

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. (часть вторая п. 8 в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

Орган по труду, занятости и социальной защите из предусмотренных в пунктах 6 и 8 настоящего Положения документов формирует личное дело получателя пособия. (в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 15.06.2017 N 457)

- 9. Назначение пособия осуществляется в срок, указанный в пункте 2.38 перечня. (в ред. постановлений Совмина от 17.12.2007 N 1747, от 29.07.2010 N 1128)
- 10. Назначение пособия производится Комиссией по назначению пенсий районного (городского) исполнительного и распорядительного органа (далее Комиссия) по месту жительства (месту пребывания) нетрудоспособного гражданина. (в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

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). (часть вторая п. 10 в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

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 настоящим Положением.

(часть четвертая п. 10 введена постановлением Совмина от 15.06.2017 N 457)

11. Решение Комиссии о назначении (отказе в назначении) пособия оформляется протоколом по форме согласно приложению 3. Протокол приобщается к документам в личном деле получателя пособия.

(в ред. постановления Совмина от 29.07.2010 N 1128)

Решение о назначении (отказе в назначении) пособия в виде копии протокола не позднее семи рабочих дней со дня принятия такого решения выдается лицу, обратившемуся за назначением пособия, или направляется ему по почте.

(в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

Решение Комиссии может быть обжаловано в вышестоящий комитет по труду, занятости и социальной защите областного (Минского городского) исполнительного комитета (далее - комитет). Жалоба на решение Комиссии о назначении (отказе в назначении) пособия (далее - административная жалоба) может быть подана в течение одного года со дня принятия обжалуемого решения.

(в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

Обжалование решения Комиссии в судебном порядке осуществляется после его обжалования в комитет.

(п. 11 в ред. постановления Совмина от 06.05.2009 N 599)

- 11-1. Рассмотрение административной жалобы осуществляется в порядке и на условиях, предусмотренных в статьях 30 42 Закона Республики Беларусь "Об основах административных процедур".
- (п. 11-1 в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)
- 12. На пенсионных делах нетрудоспособных граждан делается отметка о назначении пособия с указанием фамилии, собственного имени, отчества (если таковое имеется) лица, осуществляющего уход, и номера личного дела получателя пособия. Указанная информация включается в компьютерную распечатку пенсионного дела и отражается в уведомлении при изменении его состояния.

(в ред. постановлений Совмина от 29.07.2010 N 1128, от 15.06.2017 N 457)

При назначении пособий лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами, получающими пенсии в органах Фонда, пенсионных органах Министерства обороны, Министерства внутренних дел, Министерства по чрезвычайным ситуациям, Комитета государственной безопасности, органы по труду, занятости и социальной защите, назначившие пособия, в 3-дневный срок уведомляют об этом орган Фонда, указанные пенсионные органы. В уведомлении указываются фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего уход, и нетрудоспособного гражданина, номер личного дела получателя пособия, а также выражается просьба об извещении об обстоятельствах, являющихся основанием для прекращения выплаты пособия, предусмотренных пунктом 15 настоящего Положения.

(в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 09.10.2008 N 1489, от 29.07.2010 N 1128, от 15.06.2017 N 457)

ГЛАВА 3 ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ ПОСОБИЯ

13. Выплату пособия производит орган по труду, занятости и социальной защите по месту

жительства (месту пребывания) нетрудоспособного гражданина (далее - орган, выплачивающий пособие).

(в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 06.05.2009 N 599, от 15.06.2017 N 457)

КонсультантПлюс: примечание.

Инструкция о порядке выплаты пенсий (пособий) через подразделения открытого акционерного общества "Сберегательный банк "Беларусбанк" утверждена постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь от 24.04.2009 N 53.

КонсультантПлюс: примечание.

Инструкция по выплате пенсий и пособий через объекты почтовой связи утверждена постановлением Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь, Министерства связи и информатизации Республики Беларусь от 26.05.2003 N 64/13.

14. Пособие выплачивается за текущий месяц через объекты почтовой связи, банки, объекты, осуществляющие доставку пенсий (по выбору получателя пособия). (в ред. постановлений Совмина от 20.01.2012 N 67, от 15.06.2017 N 457)

В случае неполучения пособия через указанные организации, кроме банков, в течение шести месяцев подряд выплата пособия приостанавливается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором истек шестимесячный срок.

15. 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 І группа инвалидности;

истечение срока, на который выдано заключение врачебно-консультационной комиссии о нуждаемости лица, достигшего 80-летнего возраста, в постоянном уходе; (абзац введен постановлением Совмина от 29.07.2010 N 1128)

достижение лицом, осуществляющим уход, возраста, дающего право на социальную пенсию (мужчины - 65 лет, женщины - 60 лет); (абзац введен постановлением Совмина от 13.09.2017 N 684)

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; (в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 15.06.2017 N 457)

поступление лица, осуществляющего уход, на работу либо регистрация в качестве индивидуального предпринимателя; (в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 13.09.2017 N 684)

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; (в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

постановка лица, осуществляющего уход, на психиатрический и (или) наркологический учет; (абзац введен постановлением Совмина от 13.09.2017 N 684)

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

Решение о прекращении выплаты пособия принимается органом, выплачивающим пособие, и оформляется протоколом по форме согласно приложению 4. Протокол приобщается к документам в личном деле получателя пособия. Копия указанного решения не позднее семи рабочих дней со дня его принятия направляется лицу, в отношении которого оно принято. (в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 15.06.2017 N 457)

- 16. Лицо, осуществляющее уход, обязано в течение пяти дней сообщить органу, выплачивающему пособие, об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия. (в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)
- 17. Суммы пособий, перечисленные в банк после наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты пособия, подлежат возврату органу, выплачивающему пособие, на основании его распоряжения. Если на момент поступления в банк распоряжения суммы пособий выданы, то их взыскание осуществляется в судебном порядке в соответствии с законодательством.
- 18. Суммы пособия, не полученные своевременно, выплачиваются за все прошлое время единовременно, но не более чем за три года перед обращением за их получением. Для их выплаты лицо, осуществляющее уход, в заявлении о возобновлении выплаты пособия должно указать причины неполучения пособия и по возможности представить подтверждающие эти причины документы, а также подтвердить факт осуществления ухода за нетрудоспособным гражданином.

Суммы пособия, не выплаченные своевременно по вине органа по труду, занятости и социальной защите, выплачиваются за все прошлое время без ограничения каким-либо сроком. При этом суммы пособия индексируются в порядке, установленном для индексации пенсий. (в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 15.06.2017 N 457)

19. Возобновление выплаты пособия производится с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором были приняты заявление о его возобновлении и необходимые документы, в случаях:

обращения лица, осуществляющего уход, за возобновлением выплаты пособия, приостановленного в соответствии с частью второй пункта 14 настоящего Положения;

перемены нетрудоспособным гражданином и (или) лицом, осуществляющим уход, места жительства (места пребывания) в пределах территории Республики Беларусь. При этом истребуется личное дело получателя пособия; (в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)

переосвидетельствования инвалида I группы в срок, определенный медикореабилитационной экспертной комиссией, и подтверждения ему I группы инвалидности;

продления лицу, осуществляющему уход, действия вида на жительство в Республике Беларусь.

В указанных в части первой настоящего пункта случаях неполученные суммы пособия выплачиваются за все время, в течение которого выплата этого пособия была прекращена, но в пределах срока, установленного частью первой пункта 18 настоящего Положения.

В случае пропуска инвалидом I группы срока переосвидетельствования, определенного медико-реабилитационной экспертной комиссией (независимо от причины), выплата пособия возобновляется со дня, с которого он вновь признан инвалидом I группы, по заявлению лица, осуществляющего уход.

Решение о возобновлении выплаты (отказе в возобновлении выплаты) пособия по уходу принимается органом по труду, занятости и социальной защите и оформляется протоколом по форме согласно приложению 4. Протокол приобщается к документам в личном деле получателя пособия. Копия протокола не позднее семи рабочих дней со дня принятия решения выдается лицу, обратившемуся за возобновлением выплаты пособия, или направляется ему по почте. (в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 06.05.2009 N 599, от 15.06.2017 N 457)

В иных случаях, не указанных в части первой настоящего пункта, пособие назначается повторно в порядке, предусмотренном настоящим Положением.

- 19-1. Обжалование решения о прекращении выплаты (отказе в возобновлении выплаты) пособия осуществляется в порядке, предусмотренном частями третьей и четвертой пункта 11 настоящего Положения.
- (п. 19-1 введен постановлением Совмина от 06.05.2009 N 599; в ред. постановления Совмина от 15.06.2017 N 457)
- 20. Право на получение сумм пособия, причитавшихся лицу, осуществлявшему уход, и недополученных в связи с его смертью, принадлежит проживавшим совместно с умершим членам его семьи, а также его нетрудоспособным иждивенцам независимо от того, проживали ли они совместно. Указанные суммы пособия выплачиваются в порядке, установленном законодательством для выплаты недополученных сумм пенсий.
- 21. Удержания из пособия производятся в соответствии с законодательством Республики Беларусь.
- 22. Суммы пособия, излишне выплаченные вследствие злоупотребления лица, осуществляющего 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), взыскиваются в судебном порядке. (п. 22 в ред. постановления Совмина от 06.05.2009 N 599)
- 23. Контроль за назначением и выплатой пособий осуществляют комитеты по труду, занятости и социальной защите областных и Минского городского исполнительных комитетов. (в ред. постановления Совмина от 07.04.2007 N 448)

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 N 457)

(в ред. постановлений Совмина от 15.06.2017 N 457, от 13.09.2017 N 684)

Форма

(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) посьязи 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 от государственной службе;
не обучаюсь в учебном заведении дневной формы получения образования; не работаю по трудовому договору и (или) гражданско-правовом;
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,
адрес места жительства (места пребывания) о причинах неполучения пособия

(указываются

	для возобновлени	я Я	
	выплаты пособия)		
прекращение выплаты пособия (или) выполнении иной дея заявления; о взыскании сумм пос злоупотребления лица, получа	ащите о наступл по уходу, в том ч тельности, указа обия по уходу,	ении об исле о п нной в излишне судебною	пункте 3 настояще выплаченных вследств
нетрудоспособным гражданином 6. Достоверность св подтверждаю, с положениями, ознакомлен(а).	едений, указанн	ых в	настоящем заявлени
20 (дата заполнения заявления)	г. (подпись	заявите.	ля, фамилия, инициалы
Перечень представленных	документов	В	озвращено заявителю
1. Заявление			
2. Документ, удостоверяющий личн	ОСТЬ		
3. Трудовая книжка			
4. Медицинская справка о состояни	и здоровья		
5. Заключение врачебно-консульта.	ционной комиссии		
Дополнительно представлены	Дата поступлен	ия	Подпись работника, принявшего документь
1.			
2.			
	(TIMING OFFICES)		
	(линия отреза)		
Р	асписка-уведомлен	ие	
Заявление N	и другие	докумен	ты
·			
собственное имя, отч принял	ество (если таков 20 г.	ое имее	тся) заявителя)
(дата)			одпись работника, нявшего документы)

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

(в ред. постановлений Совмина от 07.04.2007 N 448, от 29.07.2010 N 1128, от 15.06.2017 N 457)

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

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 І 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) (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего постоянный уход) (подпись)	В связи с обращением	
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) подтверждаю осуществление за мной постоянный уход) (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего постоянный уход) (подпись) Настоящий акт составлен		ЛИ
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 І 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		ΟΜ,
осуществляется постоянный уход, место его жительства (место пребывания) установлено по факту осуществления постоянного ухода следующее: (указываются сведения о видах ухода за инвалидом І 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) подтверждаю осуществление за мной постоянный уход) подтверждаю осуществление за мной постоянного ухода (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего постоянный уход) (подпись) Настоящий акт составлен	(фамилия, собственное имя,	
пребывания) установлено по факту осуществления постоянного ухода следующее: (указываются сведения о видах ухода за инвалидом І 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) подтверждаю осуществление за мной постоянный уход) подтверждаю осуществление за мной постоянного ухода (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего постоянный уход) (подпись)	отчество (если таковое имеется) гражданина, за которым	
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	осуществляется постоянный уход, место его жительства (место	
(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	пребывания)	
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	установлено по факту осуществления постоянного ухода следующее:	
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	(указываются сведения о видах ухода за инвалидом I группы либо	
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 ———————————————————————————————————	лицом, достигшим 80-летнего возраста, и характере	
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	предоставляемой помощи: эпизодическая (реже 1 раза в месяц),	
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	регулярная (несколько раз в месяц), постоянная (ежедневно);	
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	фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица	а,
(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)	личность)	
подтверждаю осуществление за мной постоянного ухода (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица, осуществляющего постоянный уход) (подпись) Настоящий акт составлен)
осуществляющего постоянный уход) ————————————————————————————————————		ода
(подпись) Настоящий акт составлен	(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,	,
Настоящий акт составлен	осуществляющего постоянный уход)	
·	(подпись)	
	Настоящий акт составлен (подпись работника,	

Приложение 3 к Положению о порядке назначения и выплаты пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста

(в ред. постановлений Совмина от 14.06.2008 N 868, от 06.05.2009 N 599, от 29.07.2010 N 1128, от 15.06.2017 N 457)

(дата)
протокол и
заседания Комиссии по назначению пенсий
районного (городского) исполнительного и распорядительного органа Рассмотрев заявление (фамилия, собственное имя, отчество (если
(фамилия, сооственное имя, отчество (если
таковое имеется) лица, осуществляющего постоянный уход, место
жительства (место пребывания)) о назначении пособия по уходу за инвалидом I группы либо лицом, достигшим 80-летнего возраста,
(фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется) и место жительства (место пребывания)
КОМИССИЯ РЕШИЛА: 1. Установить факт осуществления постоянного ухода за нетрудоспособным гражданином и назначить
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
собственное имя, отчество (если таковое имеется)
пособие по уходу в соответствии с постановлением Совета Министрое Республики Беларусь от ${\tt N}$
с по в размере
рублей.
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется)
в назначении пособия по уходу (указать нормативные правовые акты
и мотивы, на основании которых принято решение) Решение может быть обжаловано в вышестоящий комитет по труду, занятости и социальной защите областного (Минского городского) исполнительного комитета (при условии подачи административной жалобы в течение одного года со дня принятия обжалуемого решения), а в случае несогласия с принятым комитетом

решение	ем - в судеб	ном порядке.			
Председ	атель Комис	СИИ			
_		(подпись)	(инициалы,	фамилия)	
II morrer 1/	ONTEGRATE.				
alleum I		(подпись)	(инициалы,	фамилия)	
2					
Iv.					
решением - в судебном п Председатель Комиссии _ Члены Комиссии: М.П.					
				При	иложение 4
				к Положеник	• • •
				назначения	
					по уходу за
				инвалидо либо лицом,	ом I группы
					го возраста
		(в ред. постановлений Совми	ина от 07.04.2007 N 44		ro bospacia
	от 06	5.05.2009 N <mark>599</mark> , от 29.07.2010			
(Д	цата)				
		протокол и			
	I A I I M A U A A U I A	управления (отдела) по	MUNDOWN RANGOWN		
		управления (отдела) по щите городского, районн			
	митета, упра	авления (отдела) социал	ьной защиты местн		
РЕШЕНИЕ		министрации района в го	роде)		
		ату, отказать в возобно	влении выплаты		
-	1			(фамилия,	
соостве		гчество (если таковое и за инвалидом I гру			
	иего возра	ста,			
		(фамилия, собстве	нное имя, отчеств	о (если	
	AKOBOR MMRR	гся) нетрудоспособного	тражпанина и ето		
_	andboc vimee:	телу петрудоспососпото	тражданина и сто	MCCIO	
		ительства (место пребыв			
		остановлением Совета Ми м			
от в связи		N			
		гь обстоятельство, повл			
2 Dono		ия (основание для отказ	а в возобновлении	выплаты)	
Z. BO3C	бновить вып		енное имя, отчест	 во (если	
так	совое имеетс	я) лица, осуществляющег	о постоянный уход	, MECTO	
		жительства (место пре	бывания)		
пособия	по ухо;	жительства (место пре ду за инвалидом I груп		достигшим	
80-летн	его возраста	a,			
		(фамилия, собстве	нное имя, отчеств	о (если	

	ельства (место пребывания)
в соответствии с постанов	влением Совета Министров Республики Беларус
ОТ №	N C r
в размер	ере рублей
Решение может б	быть обжаловано в вышестоящий комитет г
труду, занятости и	социальной защите областного (Минског
городского) исполнитель	ьного комитета (при условии подач
административной жалобь	ы в течение одного года со дня приняти
-	<u>-</u>
обжалуемого решения), а	а в случае несогласия с принятым комитето
административной жалобь обжалуемого решения), а решением - в судебном пор	а в случае несогласия с принятым комитето
обжалуемого решения), а решением - в судебном пор	а в случае несогласия с принятым комитето ррядке.
обжалуемого решения), а решением - в судебном пор Руководитель органа по тр	а в случае несогласия с принятым комитето ррядке.
обжалуемого решения), а решением - в судебном пор Руководитель органа по тр занятости и социальной	а в случае несогласия с принятым комитето ррядке.
обжалуемого решения), а решением - в судебном пор	а в случае несогласия с принятым комитеторядке.
обжалуемого решения), а решением - в судебном пор Руководитель органа по тр занятости и социальной	а в случае несогласия с принятым комитето ррядке.
обжалуемого решения), а решением - в судебном пор Руководитель органа по тр занятости и социальной	а в случае несогласия с принятым комитеторядке.
обжалуемого решения), а решением — в судебном пор Руководитель органа по тр занятости и социальной защите	а в случае несогласия с принятым комитеторядке.
обжалуемого решения), а решением — в судебном пор Руководитель органа по тр занятости и социальной защите	а в случае несогласия с принятым комитеторядке. Сруду, (подпись) (инициалы, фамилия
обжалуемого решения), а решением — в судебном пор Руководитель органа по тр занятости и социальной защите	а в случае несогласия с принятым комитеторядке. Сруду, (подпись) (инициалы, фамилия