



**СРОК ДЕЙСТВИЯ СЕРТИФИКАТА НА  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИМИ  
СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ  
(ИЗДЕЛИЯМИ)**

**6 МЕСЯЦЕВ**

**НА КАЖДЫЙ ВИД ТЕХНИЧЕСКОГО  
СРЕДСТВА ВЫДАЕТСЯ ОТДЕЛЬНЫЙ  
СЕРТИФИКАТ. НОМИНАЛ СЕРТИФИКАТА  
РАВЕН ПРЕДЕЛЬНОЙ СТОИМОСТИ  
ПРЕДУСМОТРЕННОГО ТЕХНИЧЕСКОГО  
СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ (ИЗДЕЛИЯ)**

Региональный перечень технических средств реабилитации (изделий), предоставляемых отдельным категориям инвалидов в РБ	Пределная стоимость технического средства реабилитации (изделия)(руб.)
<b>инвалиды 1 группы, дети-инвалиды</b>	
Персональный спутниковый датчик-маяк	4 500
<b>дети-инвалиды</b>	
Небулайзер компрессионного типа	2 000
Тренажер дыхательный мышечный (дренажный виброжилет)	1 000
Кислородный концентратор бытового применения	23 500
<b>инвалиды 1 группы, дети-инвалиды</b>	
Ванна надувная	6 000
Сиденье для ванны со спинкой (без спинки), с подлокотниками (без подлокотников)	5 000
<b>инвалиды 1 группы, дети-инвалиды с 3 лет</b>	
Кровать функциональная с механическим приводом регулирования	22 000
<b>инвалиды 1 группы, дети-инвалиды</b>	
Стол прикроватный	4 500
Глюкометр с речевым выходом (стартовый комплект)	1 000
<b>дети-инвалиды</b>	
FM-системы к кохлеарным имплантам	50 000

Министерство семьи, труда и социальной защиты населения  
Республики Башкортостан

Государственное казенное учреждение  
Республиканский центр социального обслуживания населения

**СЕРТИФИКАТ**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

на обеспечение отдельных категорий инвалидов техническими средствами реабилитации (изделиями), включенными в Региональный перечень технических средств реабилитации (изделий), предоставляемых отдельным категориям инвалидов в Республике Башкортостан

Стоимость сертификата: максимальная стоимость сертификата

Действует с \_\_\_\_\_

Действителен до \_\_\_\_\_

Вид услуги: предоставление

Данные о получателе сертификата

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

Адрес (место жительства) \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ **О.Б. Котельникова**

Министерство семьи, труда и социальной защиты населения  
Республики Башкортостан

**РЕГИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПО  
ОБЕСПЕЧЕНИЮ  
ИНВАЛИДОВ I ГРУППЫ И  
ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ  
ТЕХНИЧЕСКИМИ  
СРЕДСТВАМИ  
РЕАБИЛИТАЦИИ  
(ИЗДЕЛИЯМИ)**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ  
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ**

Республика Башкортостан, г. Уфа,  
ул. Менделеева, д.136/2

Тел.: +7 (347) 286-21-84

Сайт: <http://rson.mintrudrb.ru>  
Эл. почта: [rson\\_gp@bashkortostan.ru](mailto:rson_gp@bashkortostan.ru)

**СЕРТИФИКАТ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ  
РЕАБИЛИТАЦИИ (ИЗДЕЛИЯМИ)  
ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ДЕТЯМ-  
ИНВАЛИДАМ И ИНВАЛИДАМ I  
ГРУППЫ В СЛУЧАЕ:**

**ПОСТОЯННОГО ПРОЖИВАНИЯ НА  
ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ  
БАШКОРТОСТАН**

**ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА  
РЕАБИЛИТАЦИИ (ИЗДЕЛИЯ),  
ВКЛЮЧЕНЫ В РЕГИОНАЛЬНЫЙ  
ПЕРЕЧЕНЬ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ**

**ШАГ 1**

СБОР ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ  
ПОЛУЧЕНИЯ СЕРТИФИКАТА НА  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИМИ  
СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ  
(ИЗДЕЛИЯМИ)

документ, удостоверяющий личность инвалида

документ, удостоверяющий личность законного или  
уполномоченного представителя, и документ,  
подтверждающий его полномочия, - в случае подачи  
заявления законным представителем инвалида или  
лицом, полномочия которого установлены нотариально  
заверенной доверенностью

документ, подтверждающий адрес места жительства  
инвалида в Республике Башкортостан (если эти сведения  
не содержатся в документе, удостоверяющем личность)

индивидуальная программа реабилитации или  
абилитации инвалида (ребенка-инвалида)

справка, подтверждающая факт установления  
инвалидности

документ, подтверждающий регистрацию инвалида в  
системе индивидуального (персонифицированного)  
учета

**ШАГ 2**

ОБРАЩЕНИЕ В ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ ЛИБО В ОТДЕЛЕНИЕ МФЦ

**ШАГ 3**

ОБРАЩЕНИЕ К ПОСТАВЩИКУ  
ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ  
(ИЗДЕЛИЙ) С СЕРТИФИКАТОМ И  
НЕОБХОДИМЫМ ПАКЕТОМ ДОКУМЕНТОВ

**ШАГ 4**

ПРИОБРЕТЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ  
РЕАБИЛИТАЦИИ (ИЗДЕЛИЙ)  
У ВЫБРАННОГО ПОСТАВЩИКА  
ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ  
(ИЗДЕЛИЙ) ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ  
СЕРТИФИКАТА

