



**ФГБУ НМИЦ ДГОИ
им. Д.Рогачева МЗ РФ**

**Ясное
утро**

Круглосуточная
поддержка
в борьбе с раком

Бесплатная горячая линия
8-800-100-0191

Права и льготы ребенка-инвалида и его семьи

**2-е издание
исправленное и дополненное**

Совместный проект:

**ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр
детской гематологии, онкологии и иммунологии
им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России**

**Некоммерческая организация комплексной поддержки
пациентов с онкологическими заболеваниями
и их близких «Служба «Ясное утро»**

Авторы-составители:

*Богомолова Александра Юрьевна, ведущий юрист-консультант
ФГБУ «НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России*

Тихонова Пелагия Борисовна, юрист-консультант службы «Ясное утро»

Самутичева Екатерина Юрьевна, юрист-консультант службы «Ясное утро»

Служба «Ясное утро» (до 2016 года «Проект СО-Действие») — некоммерческая организация, занимается комплексной поддержкой людей с онкологическими заболеваниями. Основное направление работы - горячая линия психологической помощи онкологическим пациентам и их близким 8 (800) 100-01-91. По телефону круглосуточно и бесплатно можно получить консультацию психолога, на линии также работают юристы по медицинскому праву.

В активе организации очная индивидуальная и групповая работа с пациентами, курсы повышения квалификации по онкопсихологии, школы пациентов, тренинги по профилактике профессионального выгорания для врачей, семинары по эффективности коммуникации врач-пациент. Дополнительная информация о службе «Ясное утро» на сайте <https://yasnoeutro.ru/>

Информация, изложенная в данном издании, актуальна на дату составления брошюры: 13 июля 2018 г. Авторы-составители не несут ответственности за устаревшую информацию.

Юридическое консультирование и правовая поддержка ребенка-инвалида и его семьи — важнейшая задача работы социальной службы ЛРНЦ «Русское поле». К сожалению, 90% родителей, приезжающих с детьми на реабилитацию в наш Центр, очень слабо ориентированы в жизненно необходимых вопросах социальной защиты, своих правах и полагающихся по закону льготах. Мы провели анализ наиболее часто встречающихся у этих семей юридических проблем, и в 2017 году совместно с юристами Службы «Ясное утро» подготовили к печати брошюру — сборник правовых актов, относящихся к сфере социальной защиты семей, воспитывающих детей-инвалидов. Эту брошюру мы раздаем родителям по их просьбе, чтобы помочь в отстаивании своих прав и имеем многочисленные отзывы о реальной пользе этого издания.

Первый сборник 2017 года был напечатан большим тиражом и издан на безвозмездной основе в порядке благотворительной помощи в типографии ООО «ФИНТРЕКС», за что мы выражаем искреннюю благодарность и признательность Генеральному директору Юрию Абрамовичу Смоляру, начальнику производства Наталье Борисовне Ивановой и Тамаре Борисовне Ниловой.

Со времени публикации сборника прошло около двух лет, и мы подготовили 2-е издание брошюры, значительно расширив и дополнив ее содержание.

Настоящее издание сборника, тиражом 2000 экземпляров, отпечатано при содействии всех неравнодушных людей к проблемам и жизни детей-инвалидов. От лица родителей и от сотрудников нашей социальной службы мы благодарим Господа Бога и желаем всем крепкого здоровья, благополучия и успехов в такой важной работе.

*Заведующий отделом психолого-социальной реабилитации
ЛРНЦ «Русское поле» Заслуженный работник здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук Г. Я. Цейтлин*

Оглавление

Глава 1. Юридический статус ребенка-инвалида	5
1. Определение понятия инвалид, ребенок-инвалид, «инвалид с детства»	
2. Порядок установления категории «ребенок-инвалид»	
Глава 2. Реабилитация ребенка-инвалида	9
1. Определение понятия реабилитация и абилитация	
2. Основные направления и виды реабилитации и абилитации	
3. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации	
4. Технические средства реабилитации инвалидов	
Глава 3. Медицинская помощь и социальные льготы	13
1. Бесплатная или на льготных условиях медицинская помощь	
2. Предоставление лекарств детям-инвалидам	
3. Бесплатное изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий	
4. Льготные условия получения путевки на санаторно-курортное лечение	
Глава 4. Льготы в сфере транспортного обслуживания	20
Глава 5. Трудовые льготы родителям детей-инвалидов	22
1. Гарантии при приеме на работу	
2. Право на неполное рабочее время	
3. Недопустимость направления в командировки, привлечения к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни без письменного согласия	
4. Право на четыре дополнительных выходных дня ежемесячно	
5. Право на дополнительный неоплачиваемый отпуск	
6. Право на отпуск по уходу за ребенком и на труд во время нахождения в отпуске	
7. Право на выдачу листка по временной нетрудоспособности	
8. Гарантии при расторжении трудового договора	
Глава 6. Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры	29
Глава 7. Жилищные льготы	30
Глава 8. Воспитание и обучение детей-инвалидов	34
Глава 9. Льготы по налогам	37
Глава 10. Денежные выплаты	38
Глава 11. Досрочная пенсия	39
Приложение 1. Список нормативно-правовых актов	40
Приложение 2. 12 прав родителей особого ребенка	44

Глава 1. Юридический статус ребенка-инвалида

1. Определение понятия инвалид, ребенок-инвалид, «инвалид с детства»

Инвалид – это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

«Ограничение жизнедеятельности» предполагает полную или частичную утрату лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью.

В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, присваивается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория «ребенок-инвалид».

При этом гражданам старше 18 лет в случае, когда инвалидность вследствие заболевания, травмы или дефекта, возникшего в детстве, наступила до достижения 18 лет, в качестве причины инвалидности указывается формулировка **«инвалид с детства»**. Указанная причина инвалидности может быть определена и в том случае, если по клиническим данным, этиопатогенезу заболеваний или по последствиям травм и врожденным дефектам, подтвержденным данными лечебных учреждений, у инвалида в возрасте до 18 лет (до 1 января 2000 г. - в возрасте до 16 лет) имелись признаки стойких ограничений жизнедеятельности.

2. Порядок установления категории «ребенок-инвалид»

Признание ребенка инвалидом осуществляется Бюро медико-социальной экспертизы (далее — Бюро МСЭ) как по месту постоянной, так и временной регистрации.

На медико-социальную экспертизу (далее — МСЭ) может направить:

- организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь;
- орган, осуществляющий пенсионное обеспечение;
- орган социальной защиты населения.

Обратите внимание, что при отказе направить Вашего ребенка на МСЭ вышеупомянутыми органами Вы имеете право потребовать выдачи соответствующей справки, с которой можно **самостоятельно** обратиться в Бюро МСЭ.

Кроме того, важно отметить, что инвалидность устанавливается не по конкретному диагнозу, а при наличии следующих **условий**:

а) нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами;

б) ограничение жизнедеятельности (полная или частичная утрата гражданином способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью);

в) необходимость в мерах социальной защиты, включая реабилитацию и абилитацию.

При проведении МСЭ ведется протокол, и по результатам экспертизы составляется акт, который подписывается руководителем соответствующего Бюро (Главного Бюро, Федерального Бюро) и специалистами, принимавшими решение, а затем заверяется печатью.

Гражданин (его законный или уполномоченный представитель) имеет право на ознакомление с актом медико-социальной экспертизы гражданина и протоколом проведения медико-социальной экспертизы гражданина.

Лицу, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации.

Гражданину, не признанному инвалидом, по его желанию выдается справка о результатах медико-социальной экспертизы.

Категория «ребенок-инвалид» устанавливается сроком на 1 год, 2 года, 5 лет, до достижения гражданином возраста 14 лет либо 18 лет. Важно помнить, что при самостоятельном обращении в Бюро МСЭ категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет может быть присвоена при первичном установлении категории «ребенок-инвалид» в случае отсутствия положительных результатов, назначенных ему реабилитационных или абилитационных мероприятий.

Категория «ребенок-инвалид» сроком на 5 лет, до достижения возраста 14 лет либо 18 лет устанавливается гражданам, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделами I и II приложения к Постановлению Правительства РФ от 20.02.2006 N 95.

Гражданам устанавливается группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования, а гражданам, не достигшим 18 лет, — категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет:

- не позднее 2 лет после первичного признания инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») гражданина, имеющего заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделом I приложения к настоящим Правилам;
- не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных или абилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма.

Гражданам, имеющим заболевания, дефекты, необратимые морфологические изменения, нарушения функций органов и систем организма, предусмотренные разделом III приложения к Постановлению Правительства РФ от 20.02.2006 N 95, при первичном признании гражд-

данина инвалидом устанавливается группа инвалидности без указания срока переосвидетельствования, а гражданам, не достигшим 18 лет, — категория «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет.

Если Вы как законный представитель ребенка не согласны с решением Бюро МСЭ, его можно обжаловать в главное бюро в месячный срок на основании письменного заявления, подаваемого в бюро, проводившее медико-социальную экспертизу, либо в главное бюро.

Стоит отметить, что решение бюро МСЭ Вы можете оспорить в судебном порядке, не проходя административный порядок обжалования.

Глава 2. Реабилитация ребенка-инвалида

1. Определение понятия реабилитация и абилитация

Реабилитация инвалидов - система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной профессиональной и иной деятельности.

С 1 января 2016 года, помимо реабилитации инвалида, Федеральным законом от 24 ноября.1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» вводится понятие «абилитация инвалидов». Этим термином обозначается система и процесс формирования отсутствовавших у инвалидов способностей к бытовой, общественной, профессиональной и иной деятельности. Абилитация, равно как и реабилитация, направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности инвалидов в целях их социальной адаптации, включая достижение ими материальной независимости и интеграцию в общество.

2. Основные направления и виды реабилитации и абилитации

Основные направления реабилитации и абилитации инвалидов включают в себя:

- восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;
- профессиональную ориентацию, общее и профессиональное образование, профессиональное обучение, содействие в трудоустройстве (в том числе на специальных рабочих местах), производственную адаптацию;
- социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;
- физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Распоряжением Правительства РФ от 30 декабря 2005 г. № 2347-р установлен Перечень реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду за счет средств федерального бюджета (далее — федеральный перечень).

3. Индивидуальная программа реабилитации или абилитации

Индивидуальная программа реабилитации инвалида (далее — ИПРА) — разработанный Бюро МСЭ комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий в себя отдельные виды, формы, объемы, сроки и порядок реализации медицинских, профессиональных и других реабилитационных мер, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма, восстановление, компенсацию способностей инвалида к выполнению определенных видов деятельности.

ИПРА содержит как реабилитационные мероприятия, предоставляемые инвалиду безвозмездно в соответствии с федеральным перечнем, так и реабилитационные мероприятия, в оплате которых принимают участие сам инвалид либо другие лица или организации.

ИПРА является обязательной для исполнения органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности. Но для самого инвалида ИПРА носит рекомендательный характер: он вправе отказаться от какого-либо вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от ее реализации в целом. Отказ инвалида (или лица, представляющего его интересы) от индивидуальной программы реабилитации или абилитации в целом или от реализации отдельных ее частей освобождает соответствующие органы государственной власти, органы местного самоуправления, а также организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности от ответственности за ее исполнение и не дает инвалиду права на получение компенсации в размере стоимости реабилитационных мероприятий, предоставляемых бесплатно.

4. Технические средства реабилитации инвалидов

К техническим средствам реабилитации инвалидов относятся устройства, содержащие технические решения, в том числе специальные, используемые для компенсации или устранения стойких ограничений жизнедеятельности инвалида.

Техническими средствами реабилитации инвалидов являются:

- специальные средства для самообслуживания;
- специальные средства для ухода;
- специальные средства для ориентирования (включая собак-проводников с комплектом снаряжения), общения и обмена информацией;
- специальные средства для обучения, образования (включая литературу для слепых) и занятий трудовой деятельностью;
- протезные изделия (включая протезно-ортопедические изделия, ортопедическую обувь и специальную одежду, глазные протезы и слуховые аппараты);
- специальное тренажерное и спортивное оборудование, спортивный инвентарь;
- специальные средства для передвижения (кресла-коляски).

Решение об обеспечении инвалидов техническими средствами реабилитации принимается при установлении медицинских показаний и противопоказаний.

Финансирование расходных обязательств по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации, в том числе изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий, осуществляется за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации.

Предусмотренные индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов технические средства реабилитации, предоставленные им за счет средств федерального бюджета и Фонда социального страхования Российской Федерации, передаются инвалидам в безвозмездное пользование.

Технические средства реабилитации предоставляются инвалидам по месту их жительства уполномоченными органами в порядке, определяемом Правительством Российской Федерации, Фондом социального страхования Российской Федерации, а также иными заинтересованными организациями.

Глава 3. Медицинская помощь и социальные льготы

1. Бесплатная или на льготных условиях медицинская помощь

Право на получение бесплатной медицинской помощи гарантировано действующим российским законодательством в объеме базовой и территориальной программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Данное положение относится ко всем лицам, застрахованным в системе обязательного медицинского страхования (далее — ОМС) вне зависимости от установления группы инвалидности, а также гражданства.

Важно помнить, что одним из основных принципов охраны здоровья является недопустимость отказа в оказании медицинской помощи. Пациенту должна предоставляться медицинская помощь бесплатно при предъявлении полиса ОМС на всей территории РФ в рамках базовой программы.

Территориальная программа действует на территории, где выдан полис ОМС, и может иметь расширенный перечень бесплатных медицинских услуг по сравнению с базовой. Страховая медицинская организация, выдавшая полис ребенку, по Вашему запросу обязана разъяснить, какой вид лечения положен ему бесплатно на соответствующей территории РФ.

Медицинская помощь в экстренной форме должна быть оказана бесплатно вне зависимости от наличия полиса ОМС.

Если в лечебном учреждении нет необходимых специалистов или оборудования, то пациента должны направить в другую медицинскую организацию, лечение в которой также является бесплатным.

Полис обязательного медицинского страхования можно получить, если обратиться с *заявлением* в любую страховую медицинскую организацию, работающую в сфере ОМС (их список можно найти на сайте Территориального фонда ОМС).

К заявлению о выборе (замене) страховой медицинской организации прилагаются следующие **документы** или их заверенные копии, необходимые для регистрации в качестве застрахованного лица:

- для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами РФ:

свидетельство о рождении;

документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;

СНИЛС (при наличии);

- для граждан РФ в возрасте четырнадцати лет и старше:

документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ, временное удостоверение личности гражданина РФ, выдаваемое на период оформления паспорта);

СНИЛС;

- для иностранных граждан, постоянно проживающих в РФ:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

вид на жительство;

СНИЛС (при наличии);

- для иностранных граждан, временно проживающих в РФ:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в РФ;

СНИЛС (при наличии).

Отметим, что дети-инвалиды и дети, один из родителей которых является инвалидом, обеспечиваются местами в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях в первоочередном порядке.

Если Вашему ребенку **отказывают в бесплатной медицинской помощи** либо оказывают помощь ненадлежащего качества, то в первую очередь стоит обратиться к заведующему отделением.

Если проблему решить не удастся, то необходимо ходатайствовать о содействии перед главным врачом. Целесообразно заранее подготовить заявление, в котором последовательно и кратко описана суть проблемы. С заявления сделайте копию и, подавая секретарю, просите, чтобы на копии Вам поставили отметку о приеме. В этом случае Вам должны будут ответить в письменной форме. Срок предоставления ответа не может превышать 30 дней, но факт подачи заявления уже сам по себе может способствовать быстрому решению проблемы.

Если на уровне медицинской организации указанные проблемы решить не получилось, для защиты интересов ребенка можно также обратиться в отдел защиты прав застрахованных страховой медицинской организации Вашего ребенка или Территориального Фонда ОМС, который есть в каждом регионе.

2. Предоставление лекарств детям-инвалидам

В рамках набора социальных услуг дети-инвалиды бесплатно обеспечиваются по рецептам врачей лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и специализированными продуктами лечебного питания.

Перечень льготных лекарственных препаратов утвержден Распоряжением Правительства РФ от 23.10.2017 N 2323-р, а Перечень изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов — Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 09 января 2007 г. № 1.

Льгота по инвалидности – федеральная, т.е. пациент может получить лекарство (медицинское изделие, лечебное питание) из вышеуказанных перечней в любом регионе РФ вне зависимости от того, где он постоянно зарегистрирован. Помимо федеральной льготы у пациента может быть и региональная льгота, если он относится к какой-либо категории граждан, указанной в Постановлении Правительства РФ от 30 июля 1994 г. № 890. Такими категориями являются все дети до 3 лет, пациенты с диагнозами: онкология, диабет, эпилепсия и др.

В случае отказа законного представителя ребенка-инвалида, имеющего право на лекарственное обеспечение по двум основаниям (инва-

лидность + региональная льгота), от набора социальных услуг, за ним сохраняется право на бесплатное получение лекарственных средств из регионального списка льготных лекарственных препаратов. Узнать, входит ли тот или иной препарат в региональный перечень можно, обратившись в региональный орган здравоохранения (наименование в каждом регионе может быть свое: Министерство, Департамент, Управления, Комитет и др.).

Если выписанное врачом лекарство отсутствует в аптеке, то аптечная организация обязана поставить рецепт на «отсроченное обслуживание» и в течение 10 (15 – в случае выписывания лекарства врачебной комиссией) рабочих дней с даты обращения обеспечить соответствующим препаратом либо выдать аналогичное лекарственное средство.

Кроме того, по факту отсутствия лекарства в аптеке можно обратиться с жалобой в региональный орган здравоохранения или территориальный орган Росздравнадзора РФ.

Если Вы купили лекарства, которые должны выдаваться ребенку-инвалиду бесплатно, то компенсацию можно получить только в судебном порядке (ответчиком может быть региональный орган здравоохранения, фармацевтическая компания, аптека). Необходимо доказать, что приобретенные лекарства были необходимы пациенту (на руках у Вас должен быть рецепт), и аптека не предоставила их в положенный срок (т.е. должен иметь место факт обращения в аптеку и постановки рецепта на отсроченное обслуживание). При этом важно сохранить чеки за приобретенные препараты.

3. Бесплатное изготовление и ремонт протезно-ортопедических изделий

Законодательство РФ гарантирует инвалидам бесплатное протезирование и ортезирование, предоставление слуховых аппаратов, предоставление протезов (в том числе эндопротезы, и ортезы), а также ремонт технических средств реабилитации, включая протезно-ортопедические изделия.

Обеспечение инвалидов техническими средствами осуществляется в соответствии с ИПР. Для получения технического средства родителям

как законным представителям ребенка-инвалида нужно обратиться с заявлением о предоставлении технического средства в региональное отделение Фонда социального страхования РФ (далее – ФСС РФ) по месту жительства или другой орган, уполномоченный на предоставление мер социальной защиты инвалидам (например, орган социальной защиты населения). При подаче заявления предоставляются свидетельства о рождении ребенка, документ, удостоверяющий личность законного представителя, ИПР.

В случае, если предусмотренное ИПР техническое средство или услуга по его ремонту не могут быть предоставлены ребенку-инвалиду, либо если оно было приобретено самостоятельно, то законный представитель ребенка-инвалида вправе обратиться за выплатой компенсации в размере стоимости приобретенного технического средства или оказанной услуги, но не более стоимости соответствующего технического средства или услуги, предоставляемых уполномоченным органом в соответствии с Правилами, установленными Постановлением Правительства РФ от 7 апреля 2008 г. № 240.

Ремонт технического средства также осуществляется бесплатно - на основании заявления, поданного законным представителем в уполномоченный орган, и заключения медико-технической экспертизы.

4. Льготные условия получения путевки на санаторно-курортное лечение

В рамках набора социальных услуг лицам, признанными инвалидами, при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний предоставляется путевка на санаторно-курортное лечение. Длительность санаторно-курортного лечения для детей-инвалидов составляет 21 день, а для инвалидов с заболеваниями и последствиями травм спинного и головного мозга – от 24 до 42 дней.

При предоставлении путевки ребенку-инвалиду, право на получение на тех же условиях второй путевки на санаторно-курортное лечение имеет и лицо, сопровождающее ребенка-инвалида.

Обеспечение пациентов путевками на санаторно-курортное лечение осуществляется ФСС РФ или органом социальной защиты насе-

ления. Направление на санаторно-курортное лечение происходит на основании заявления, которое пациент подает в ФСС РФ или орган социальной защиты населения (при наличии справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение, выданной в лечебно-профилактическом учреждении по месту прикрепления).

Периодичность предоставления путевки на санаторно-курортное лечение регламентируется региональным законодательством. Например, для детей-инвалидов, являющихся жителями города Москвы или Московской области, бесплатная санаторно-курортная путевка предоставляется не чаще одного раза в течение календарного года. Такое ограничение установлено п. 1.5 Приложения № 1 к постановлению Правительства Москвы от 11 августа 2009 г. № 755-ПП и абз. 2 п. 3 Порядка предоставления меры социальной поддержки по бесплатному обеспечению санаторно-курортными путевками отдельных категорий граждан, имеющих место жительства в Московской области, утвержденного Постановлением Правительства Московской области от 2 октября 2012 г. №1255/37.

В случае отказа в предоставлении путевки на санаторно-курортное лечение (отсутствие финансирования, очередь и т.д.) можно обратиться в:

- ФСС РФ или региональный орган социальной защиты населения с соответствующей жалобой;
- прокуратуру;
- суд, подав исковое заявление о признании бездействия РУСЗН/ФСС незаконным и обязанности обеспечить путевкой на санаторно-курортное лечение. В суд можно обращаться либо самостоятельно, либо с участием прокуратуры.

Самостоятельное приобретение путевки с последующей выплатой компенсации федеральным законодательством не предусмотрено. Судебная практика по аналогичным делам противоречива. Приведем некоторые примеры, когда истцам удалось получить компенсацию: решение Ленинского районного суда г. Кирова от 13 мая 2013 г. по делу № 2-1769/2013, решение мирового судьи судебного участка № 369 Тверского района г. Москвы от 12 июля 2011 г., решение мирового судьи

судебного участка № 5 Камчатского края от 17 февраля 2012 г. по делу № 2-1445/12. Но в каких-то случаях, например, в решении Мещанского районного суда города Москвы от 15.04.2014 по делу № 2-1195/2014, суд отказал в удовлетворении исковых требований.

Глава 4. Льготы в сфере транспортного обслуживания

В рамках набора социальных услуг инвалидам, включая детей-инвалидов, предоставляется право на бесплатный проезд к месту лечения и обратно (при лечении в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, по направлению органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения).

Для следования к месту лечения указанные лица вправе воспользоваться:

- железнодорожным транспортом (поезда всех категорий, в том числе фирменные поезда в случаях, когда возможность проезда к месту лечения и обратно в поездах других категорий отсутствует, вагоны всех категорий, за исключением спальных вагонов с двухместными купе и вагонов повышенной комфортности);
- авиационным транспортом (экономический класс) при отсутствии железнодорожного сообщения, либо при меньшей стоимости авиаперелета по сравнению со стоимостью проезда железнодорожным транспортом, либо при наличии у инвалида, в том числе ребенка-инвалида, заболевания или травмы спинного мозга;
- водным транспортом (третьей категории);
- автомобильным транспортом (общего пользования).

Обеспечение инвалидов талонами на бесплатный проезд осуществляется ФСС РФ или органами социальной защиты населения.

Как и в случае обеспечения путевкой на санаторно-курортное лечение, при оформлении талона на бесплатный проезд право на оформление второго талона имеет лицо, сопровождающее ребенка-инвалида к месту лечения и обратно.

При снятии с ребенка категории «ребенок-инвалид», пациент утрачивает право на получение набора социальных услуг.

Однако региональным законодательством могут быть установлены дополнительные льготные категории граждан (например, с социально значимыми заболеваниями), которые вправе пользоваться мерами

социальной поддержки. Например, в Московской области (Закон Московской области от 12.01.2006 № 1/2006-ОЗ) детям, страдающим онкологическими заболеваниями, предусмотрена выплата компенсации для возмещения расходов на проезд по территории г. Москвы и Московской области на автомобильном и городском наземном электрическом транспорте Московской области (автобус, троллейбус, трамвай) по маршрутам регулярных перевозок по регулируемым тарифам к месту лечения и обратно.

Глава 5. Трудовые льготы родителям детей-инвалидов

При решении трудовых вопросов родителям детей-инвалидов следует знать свои права, предусмотренные российским законодательством. Рассмотрим их по порядку.

1. Гарантии при приеме на работу

Важно помнить, что запрещается отказывать в приеме на работу женщинам по мотивам, связанным с беременностью и наличием детей, в том числе детей-инвалидов. По требованию лица, которому отказано в заключении трудового договора, работодатель обязан сообщить причину отказа в письменной форме. Такой отказ можно обжаловать в судебном порядке.

За необоснованный отказ в приеме на работу по мотивам беременности, а также за отказ в приеме на работу женщины, имеющей детей в возрасте до трех лет, по этим мотивам предусмотрена уголовная ответственность по ст. 145 Уголовного кодекса РФ.

Кроме того, для беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до полутора лет, недопустимо устанавливать испытательный срок при приеме на работу.

2. Право на неполное рабочее время

По просьбе одного из родителей (опекуна, попечителя), имеющего ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, работодатель обязан устанавливать неполный рабочий день (смену) или неполную рабочую неделю.

Важно знать, что работа на условиях неполного рабочего времени не влечет для работников каких-либо ограничений продолжительности ежегодного основного оплачиваемого отпуска, исчисления трудового стажа и других трудовых прав. Оплата труда работника в этом случае производится пропорционально отработанному им времени или в зависимости от выполненного им объема работ.

3. Недопустимость направления в командировки, привлечения к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни без письменного согласия

Работников, имеющих детей-инвалидов, только с их письменного согласия можно направить в служебные командировки, привлечь к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни и при условии, если такая работа не запрещена им по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением.

При этом такие работники должны быть ознакомлены в письменной форме со своим правом отказаться от направления в служебную командировку, привлечения к сверхурочной работе, работе в ночное время, выходные и нерабочие праздничные дни.

4. Право на четыре дополнительных выходных дня ежемесячно

Один из родителей ребенка-инвалида может обратиться к **работодателю с письменным заявлением** о предоставлении 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц для ухода за своим ребенком. Указанное право распространяется также на опекунов и попечителей. *При наличии в семье более одного ребенка-инвалида количество* предоставляемых в календарном месяце дополнительных оплачиваемых выходных **дней не увеличивается**. Работодатель обязан вынести в данном случае соответствующий приказ (распоряжение). **Оплата** каждого дополнительного выходного дня производится **в размере среднего заработка**.

Эти выходные могут быть использованы одним из родителей либо разделены ими между собой по их усмотрению. Дополнительные оплачиваемые выходные **дни, не использованные в календарном месяце**, на другой календарный месяц **не переносятся**. Если одним из родителей дополнительные оплачиваемые выходные дни в календарном месяце использованы частично, другому родителю в этом же календарном месяце предоставляются оставшиеся дополнительные оплачиваемые выходные дни.

Дополнительные оплачиваемые выходные дни не предоставляются родителю **в период** его очередного ежегодного оплачиваемого отпуска, отпуска без сохранения заработной платы, отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет. При этом у другого родителя сохраняется право на 4 дополнительных оплачиваемых выходных дня.

Родитель обязан известить работодателя о наступлении обстоятельств, влекущих утрату права на получение дополнительных оплачиваемых выходных дней, в том числе, если с ребенка сняли инвалидность.

Форма заявления о предоставлении утверждена Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 декабря 2014 г. № 1055н. *Помимо заявления* необходимо представить **иные документы либо их копии:**

а) **справка, подтверждающая факт установления инвалидности.** Она представляется в соответствии со сроками установления инвалидности (один раз, один раз в год, в 2 года, в 5 лет);

б) **документы, подтверждающие место жительства (пребывания или фактического проживания) ребенка-инвалида** (предоставляется один раз);

в) **свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка либо документ, подтверждающий установление опеки, попечительства над ребенком-инвалидом** (предоставляется один раз);

г) **справка с места работы другого родителя** о том, что на момент обращения дополнительные оплачиваемые выходные дни в этом же календарном месяце им не использованы или использованы частично, либо справка с места работы другого родителя о том, что от этого родителя не поступало заявления о предоставлении ему в этом же календарном месяце дополнительных оплачиваемых выходных дней. Она предоставляется **в оригинале при каждом обращении** с заявлением.

Если имеется документальное подтверждение факта смерти другого родителя, признания его безвестно отсутствующим, лишения (ограничения) родительских прав, лишения свободы, пребывания его в служебной командировке свыше одного календарного месяца или других обстоятельств, свидетельствующих о том, что другой родитель не может осуществлять уход за ребенком-инвалидом, а также если один из

родителей уклоняется от воспитания ребенка-инвалида, справка не представляется.

Если один из родителей не работает либо является индивидуальным предпринимателем, адвокатом, нотариусом, занимающимся частной практикой, членом семейных (родовых) общин коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока РФ, работающий родитель представляет работодателю документы (их копии), подтверждающие указанные факты, при каждом обращении с заявлением.

Верховный суд РФ в Постановлении от 28.01.2014 г. №1 дал разъяснение, что делать, если работодатель отказал дать дополнительные выходные дни родителям детей инвалидов. В таком случае использование работником дополнительных выходных дней по собственному усмотрению не является дисциплинарным проступком, то есть не может считаться прогулом.

5. Право на дополнительный неоплачиваемый отпуск

Работникам, имеющим ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет, могут устанавливаться ежегодные дополнительные отпуска без сохранения заработной платы в удобное для них время продолжительностью до 14 календарных дней. **Важно** обратить внимание, что данное право реализуется, **если оно содержится в коллективном договоре** — внутреннем документе организации, заключенном работниками и работодателем в лице их представителей. Указанный отпуск по письменному заявлению работника может быть присоединен к ежегодному оплачиваемому отпуску или использован отдельно полностью либо по частям. Перенесение этого отпуска на следующий рабочий год не допускается.

6. Право на отпуск по уходу за ребенком и на труд во время нахождения в отпуске

По заявлению женщины ей предоставляется отпуск по уходу за ребенком до достижения им возраста 3 лет. Отпуска по уходу за ребенком могут быть использованы полностью или по частям также отцом ребенка, бабушкой, дедом, другим родственником или опекуном, фактически осуществляющим уход за ребенком.

По заявлению во время нахождения в отпусках по уходу за ребенком указанное лицо может работать на условиях неполного рабочего времени или на дому с сохранением права на получение пособия. На период отпуска по уходу за ребенком за работником сохраняется место работы.

7. Право на выдачу листка по временной нетрудоспособности

Листок нетрудоспособности (разг. – больничный лист) выдается по уходу за *ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет* - на весь период лечения ребенка при амбулаторном лечении или совместном пребывании одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного родственника) с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях.

Однако если ребенок-инвалид до 18 лет страдает определенными заболеваниями, срок выдачи листка нетрудоспособности установлен иной.

Так, если ребенок инфицирован **ВИЧ**, то листок выдается **на весь период** совместного пребывания с ребенком **в стационарном** лечебно-профилактическом учреждении.

При болезни ребенка, связанной с **поствакцинальным осложнением, злокачественными новообразованиями**, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственной им тканей - **на весь период амбулаторного лечения** или **совместного пребывания** одного из членов семьи (опекуна, попечителя, иного родственника) с ребенком **в стационарном лечебно-профилактическом учреждении**.

Выдача листка нетрудоспособности по уходу за ребенком-инвалидом на период его пребывания в санаторно-курортном учреждении, а также на время проезда к месту лечения и обратно, российским законодательством не предусмотрена.

8. Гарантии при расторжении трудового договора

Расторжение трудового договора по инициативе работодателя не допускается с

- женщиной, имеющей ребенка в возрасте до 3 лет,
- одинокой матерью, воспитывающей ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет,
- одинокой матерью, воспитывающей ребенка в возрасте до 14 лет,
- другим лицом, воспитывающим указанных детей без матери,
- единственным кормильцем ребенка-инвалида в возрасте до 18 лет,
- единственным кормильцем ребенка в возрасте до 3 лет в семье, воспитывающей трех и более малолетних детей, если другой родитель не работает

за исключением случаев:

- ликвидации организации либо прекращения деятельности индивидуальным предпринимателем;
- неоднократного неисполнения работником без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание;
- однократного грубого нарушения работником трудовых обязанностей: (прогула; появления работника на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения; разглашения охраняемой законом тайны, ставшей известной работнику в связи с исполнением им трудовых обязанностей, в том числе разглашения персональных данных другого работника; совершения по месту работы хищения (в том числе мелкого) чужого имущества, растраты, умышленного его уничтожения или повреждения, установленных вступившим в законную силу приговором суда или постановлением судьи, органа, должностного лица, уполномоченных рассматривать дела об административных правонарушениях; установленного комиссией по охране труда или уполномоченным по охране труда нарушения работником требований охраны труда,

если это нарушение повлекло за собой тяжкие последствия либо заведомо создавало реальную угрозу наступления таких последствий);

- совершения виновных действий работником, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности, если эти действия дают основание для утраты доверия к нему со стороны работодателя;
- неприятия работником мер по предотвращению или урегулированию конфликта интересов, стороной которого он является, непредставления или представления неполных или недостоверных сведений о своих доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера либо непредставления или представления заведомо неполных или недостоверных сведений о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера своих супруга (супруги) и несовершеннолетних детей, открытия (наличия) счетов (вкладов), хранения наличных денежных средств и ценностей в иностранных банках, расположенных за пределами территории Российской Федерации, владения и (или) пользования иностранными финансовыми инструментами работником, его супругом (супругой) и несовершеннолетними детьми в случаях, предусмотренных Трудовым кодексом РФ, другими федеральными законами, нормативными правовыми актами Президента РФ и Правительства РФ, если указанные действия дают основание для утраты доверия к работнику со стороны работодателя;
- совершения работником, выполняющим воспитательные функции, аморального проступка, несовместимого с продолжением данной работы;
- однократного грубого нарушения руководителем организации (филиала, представительства), его заместителями своих трудовых обязанностей;
- представления работником работодателю подложных документов при заключении трудового договора.

Глава 6. Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной, инженерной и транспортной инфраструктур

Правительство Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, организации независимо от организационно - правовых форм и форм собственности создают условия инвалидам (включая инвалидов, использующих кресла - коляски и собак - проводников) для свободного доступа к объектам социальной инфраструктуры: жилым, общественным и производственным зданиям, местам отдыха, спортивным сооружениям, культурно - зрелищным и другим учреждениям; для беспрепятственного пользования общественным транспортом и транспортными коммуникациями, средствами связи и информации.

Глава 7. Жилищные льготы

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации.

Обеспечение за счет средств федерального бюджета жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 года, осуществляется в соответствии с положениями Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ.

Следует отметить, что инвалидам, а также семьям, имеющим ребенка-инвалида, вставшим на учет до 1 января 2005 года, также выделяются денежные средства, так называемая субсидия на покупку жилого помещения. Сумма субсидии рассчитывается исходя из количества лиц, имеющих право на предоставление жилого помещения X на 18 кв. м. (установленный норматив обеспеченности жилой площадью) X средняя рыночная стоимость 1 кв. м. жилья (устанавливается в зависимости от региона). Для семей детей-инвалидов, размер субсидии устанавливается для каждого члена семьи. К членам семьи ребенка-инвалида относятся проживающие с ним родители (усыновители) и их дети.

Жилые помещения предоставляются инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, с учетом состояния здоровья и других заслуживающих внимания обстоятельств.

Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, вставшие на учет после 1 января 2005 года, обеспечиваются жилым помещением в соответствии со ст. 57 Жилищного Кодекса Российской Федерации.

Перед тем как получить жилье семье, имеющей ребенка-инвалида, нужно собрать определенный пакет документов и подать его в органы местного самоуправления.

В перечень документации входит следующее:

- паспорт гражданина нашей страны;
- подтверждение размера доходов;

- выписка, выданная кадастром недвижимости, если уже имеются жилые помещения;
- копия домового книги или выписка из таковой;
- выписка лицевого счета;
- копия имеющегося кадастрового плана;
- документ, подтверждающий имеющуюся инвалидность и сопутствующие бумаги;
- документ о браке или разводе и справка о составе семьи.

Только наличие у несовершеннолетнего члена семьи инвалидности не может стать безоговорочным основанием для получения жилых квадратных метров. Очень важно быть именно той семьей, которая нуждается в улучшении жилищных условий.

К обстоятельствам, влекущим право на льготные условия, относятся:

- размер уже имеющейся квартиры (комнаты, дома и т.п.) не удовлетворяет существующим нормативам на каждого члена семьи;
- требования к санитарии и техническим показателям квартиры не соблюдаются;
- на территории одного помещения проживает несколько семей;
- наличие таких условий, когда совместно с ребенком-инвалидом живут люди, которые также страдают тяжелыми хроническими заболеваниями;
- отсутствие для детей изолированного помещения, если совместное проживание осуществляется не с родственниками;
- проживание в общежитии с рядом исключений (временность такого фактора);
- отсутствие собственного жилья (поднайм, использование помещений госфонда и другие обстоятельства).

В случае неправомерного отказа в предоставлении жилого помещения инвалид или законный представитель ребенка-инвалида вправе обратиться в судебные органы за защитой нарушенных прав.

Жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида.

Дети-инвалиды, проживающие в организациях социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги в стационарной форме, и являющиеся сиротами или оставшиеся без попечения родителей, по достижении возраста 18 лет подлежат обеспечению жилыми помещениями вне очереди, если индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида предусматривает возможность осуществлять самообслуживание и вести ему самостоятельный образ жизни.

Инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов:

- платы за наем и платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, исходя из занимаемой общей площади жилых помещений государственного и муниципального жилищных фондов;
- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме независимо от вида жилищного фонда;
- платы за коммунальные услуги, рассчитанной исходя из объема потребляемых коммунальных услуг, определенного по показаниям приборов учета, но не более нормативов потребления, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке. При отсутствии указанных приборов учета плата за коммунальные услуги рассчитывается исходя из нормативов потребления коммунальных услуг, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
- оплаты стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива - при проживании в домах, не имеющих центрального отопления.

Инвалидам I и II групп, детям-инвалидам, гражданам, имеющим детей-инвалидов, предоставляется компенсация расходов на уплату

взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, но не более 50 процентов указанного взноса, рассчитанного исходя из минимального размера взноса на капитальный ремонт на один квадратный метр общей площади жилого помещения в месяц, установленного нормативным правовым актом субъекта Российской Федерации, и размера регионального стандарта нормативной площади жилого помещения, используемой для расчета субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Инвалидам и семьям, имеющим в своем составе инвалидов, предоставляется право на первоочередное получение земельных участков для индивидуального жилищного строительства, ведения подсобного и дачного хозяйства и садоводства.

Глава 8. Воспитание и обучение детей-инвалидов

Государство поддерживает получение инвалидами образования и гарантирует создание инвалидам необходимых условий для его получения.

Поддержка общего образования, профессионального образования и профессионального обучения инвалидов направлена на:

- 1) осуществление ими прав и свобод человека наравне с другими гражданами;
- 2) развитие личности, индивидуальных способностей и возможностей;
- 3) интеграцию в общество.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают получение инвалидами общедоступного и бесплатного дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего образования и среднего профессионального образования, а также бесплатного высшего образования.

Общее образование, профессиональное образование и профессиональное обучение инвалидов осуществляются в соответствии с адаптированными образовательными программами и индивидуальными программами реабилитации, абилитации инвалидов.

Органы, осуществляющие управление в сфере образования, и организации, осуществляющие образовательную деятельность, обеспечивают инвалидов и их родителей (законных представителей) информацией по вопросам получения общего образования, профессионального образования, профессионального обучения и реабилитации инвалидов.

Органы государственной власти и организации, осуществляющие образовательную деятельность, оказывают психолого-педагогическую поддержку при получении инвалидами образования, в том числе при получении общего образования детьми-инвалидами на дому и в форме семейного образования.

При невозможности обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам в организациях, осуществляющих об-

разовательную деятельность, органы, осуществляющие управление в сфере образования, с согласия родителей (законных представителей) детей-инвалидов обеспечивают организацию обучения детей-инвалидов по основным общеобразовательным программам на дому. Основанием для организации обучения детей-инвалидов на дому являются обращение в письменной форме их родителей (законных представителей) и заключение медицинской организации, выданное в порядке и на условиях, которые определяются федеральным органом исполнительной власти.

Перечень заболеваний, наличие которых дает право на обучение по основным общеобразовательным программам на дому, утверждается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

В совокупности, право ребенка-инвалида на образование предполагает:

- первоочередное устройство в детских дошкольных учреждениях

Если ребенок не способен посещать детский сад из-за его состояния здоровья, то ему в обязательном порядке предоставляется возможность на безвозмездное поступление в специализированный детский сад без очереди;

- освобождение родителей или попечителей ребенка-инвалида от платы за ДДУ;

- возможность обучения и воспитания детей-инвалидов в негосударственных образовательных учреждениях и на дому. При этом родителям предусматриваются компенсации на указанные цели;

- для подростков и детей с отклонениями в развитии должны быть созданы специальные (коррекционные) классы или группы, которые должны обеспечивать их воспитание и обучение, а также лечение, социальную адаптацию и интеграцию в общество.

Этим должны заниматься органы управления образованием. Финансирование данных образовательных учреждений выполняется по повышенным нормативам. Категории воспитанников и учащихся, которые направляются в данные образовательные учреждения, в том числе содержащихся на полном обеспечении государства, определяются Правительством России.

- помощь социальных служб в реабилитации (психологической, социальной);
- упрощенный режим сдачи ЕГЭ;
- льготное поступление в ВУЗы, социальная стипендия.

Глава 9. Льготы по налогам

Родители ребенка-инвалида имеют право получать ежемесячный налоговый вычет по НДФЛ.

Вычет по НДФЛ предусмотрен для данной категории лиц п.4 ч.1 ст.218 НК РФ и составляет:

- 12000 руб. – для родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя на каждого ребенка в случае, если ребенок в возрасте до 18 лет является ребенком-инвалидом, или учащегося очной формы обучения, аспиранта, ординатора, интерна, студента в возрасте до 24 лет, если он является инвалидом I или II группы;
- 6000 руб. – для опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя на каждого ребенка в случае, если ребенок в возрасте до 18 лет является ребенком-инвалидом, или учащегося очной формы обучения, аспиранта, ординатора, интерна, студента в возрасте до 24 лет, если он является инвалидом I или II группы.

Вычет предоставляется каждому из родителей, то есть на полную семью по факту приходится льгота в удвоенном размере.

Чтобы воспользоваться льготой, Вы можете выбрать один из способов:

- в бухгалтерии по месту работы с заявлением и документами, подтверждающими право на получение льготы;
- самостоятельно заполните декларацию 3-НДФЛ в конце налогового года и направьте в территориальную инспекцию ФНС, указав в графе «налоговые вычеты» нужную информацию.

Вычеты начнут проводиться с того месяца, с которого Вы обратитесь в налоговую.

Получить их в денежной форме можно непосредственно в территориальной инспекции или у работодателя, если предоставите ему заявление и уведомление ФНС для подтверждения Вашего права на получение социальных налоговых вычетов.

Глава 10. Денежные выплаты

Инвалиды и дети-инвалиды имеют право на ежемесячную денежную выплату.

Ежемесячная денежная выплата устанавливается в размере:

- 1) инвалидам I группы - 2 162 рублей;
- 2) инвалидам II группы, детям-инвалидам - 1 544 рублей;
- 3) инвалидам III группы - 1 236 рублей.

Размер ежемесячной денежной выплаты подлежит индексации один раз в год с 1 февраля текущего года исходя из индекса роста потребительских цен за предыдущий год. Коэффициент индексации определяется Правительством Российской Федерации.

Ежемесячная денежная выплата устанавливается и выплачивается территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации.

Часть суммы ежемесячной денежной выплаты может направляться на финансирование предоставления инвалиду социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Согласно Федеральному закону № 166 от 15.12.2011 г. «О пенсионном обеспечении», инвалиды детства и дети-инвалиды имеют право на социальные пенсии и дополнительные надбавки.

Социальная пенсия нетрудоспособным гражданам назначается в следующем размере:

- инвалидам с детства I группы и детям-инвалидам - 12 082 рубля 6 копеек в месяц;
- инвалидам I группы, инвалидам с детства II группы - 10 068 рублей 53 копейки в месяц;

В случае пропуска ребенком-инвалидом, достигшим возраста 18 лет, срока переосвидетельствования по уважительной причине, определяемой федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, и установления указанным учреждением инвалидности за прошлое время размер социальной пенсии, назначаемой инвалиду с детства, за указанное время определяется по установленной группе инвалидности.

Глава 11. Досрочная пенсия

Время ухода за ребенком-инвалидом и инвалидом с детства 1 группы учитывается при назначении пенсии.

Законодательством предусмотрено, что лицо, ухаживающее за ребенком-инвалидом или инвалидом 1 группы, вместе с ежемесячной выплатой получает дополнительный трудовой стаж и пенсионные баллы. Это указано в п. 6 части 1 ст. 12 Федерального закона № 400-ФЗ от 28.12.2013 г. «О страховых пенсиях»:

- период ухода включается в трудовой стаж в формате «год за год»
- за каждый полный год ухода за ребенком-инвалидом на СНИЛС начисляется 1,8 страховых балла (пенсионных коэффициента) ухаживающего трудоспособного лица.

Один из родителей, усыновителей или опекунов ребенка-инвалида имеет право досрочно выйти на пенсию раньше пенсионного возраста. Эта возможность предоставляется и работающим лицам, ухаживающим за ребенком с особенностями здоровья, и неработающим, если им тоже идет стаж, связанный с осуществлением ухода за ребенком.

Получить пенсионное обеспечение досрочно сможет одно лицо из следующих категорий граждан (при условии, что они воспитали ребенка минимум до 8 лет):

- мать ребенка-инвалида по достижении возраста 50 лет при 15-летнем стаже работы;
- отец ребенка-инвалида после исполнения ему 55 лет при 20-летнем трудовом стаже;
- опекун ребенка-инвалида — с уменьшением возраста выхода на пенсию на год за каждые 18 месяцев опеки, но не более чем на 5 лет, при страховом стаже 20 и 15 лет для мужчин и женщин соответственно.

Приложение 1. Список нормативно-правовых актов

1. Трудовой кодекс РФ от 30 декабря 2001 г. № 197-ФЗ
2. Налоговый кодекс Российской Федерации (часть вторая) от 05.08.2000 N 117-ФЗ
3. Жилищный кодекс Российской Федерации от 29.12.2004 N 188-ФЗ
4. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ “Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации”
5. Федеральный закон от 28.12.2013 N 400-ФЗ «О страховых пенсиях»
6. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ “О социальной защите инвалидов в Российской Федерации”
7. Федеральный закон от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи»
8. Федеральный закон № 166 от 15.12.2011 г. «О пенсионном обеспечении»
9. Указ Президента РФ от 2 октября 1992 г. № 1157 “О дополнительных мерах государственной поддержки инвалидов”
10. Постановление Правительства Российской Федерации от 13 октября 2014 г. № 1048 “О порядке предоставления дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами»
11. Постановление Правительства РФ от 19 декабря 2016 № 1403 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов»
12. Постановление Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95 “О порядке и условиях признания лица инвалидом”
13. Постановление Правительства РФ от 30 июля 1994 г. № 890 “О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения”
14. Постановление Правительства РФ от 7 апреля 2008 г. № 240 “О порядке обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации и отдельных категорий граждан из числа ветеранов

- протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями”
15. Приказ Минздрава России от 02.12.2014 № 796н “Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи”
 16. Приказ Минздравсоцразвития России от 05.10.2005 № 617 “О Порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний”
 17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2004 г. № 328 “Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан”
 18. Приказ Минтруда России от 17.10.2017 N 733н «Об утверждении Порядка осуществления уполномоченным органом медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий и формы заключения медико-технической экспертизы по установлению необходимости ремонта или досрочной замены технических средств реабилитации, протезов, протезно-ортопедических изделий»
 19. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 января 2007 г. № 1 “Об утверждении Перечня изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи”
 20. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2007 г. № 77 “Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь”
 21. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2011 г. № 158н “Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования”

22. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25 декабря 2006 г. № 874 «Об утверждении формы направления на медико-социальную экспертизу, выдаваемого органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения»
23. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 ноября 2010 г. № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления»
24. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»
25. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 13 апреля 2015 г. № 228н «Об утверждении формы акта медико-социальной экспертизы гражданина и Порядка его составления»
26. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 19 декабря 2014 г. № 1055н «Об утверждении формы заявления о предоставлении одному из родителей (опекуну, попечителю) дополнительных оплачиваемых выходных дней для ухода за детьми-инвалидами»
27. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 29 января 2014 г. № 59н «Об утверждении Административного регламента по предоставлению государственной услуги по проведению медико-социальной экспертизы»
28. Приказ Минтруда России от 29 декабря 2015 № 1171н «Об утверждении формы протокола проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы»
29. Приказ Минтруда России от 13.06.2017 N 486н «Об утверждении Порядка разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм»
30. Постановление Министерства труда РФ от 15 апреля 2003 г. № 17 «Об утверждении разъяснения "Об определении федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы причин инвалидности»
31. Распоряжение Правительства РФ от 23.10.2017 N 2323-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов на 2018 год, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи»
32. Распоряжение Правительства РФ от 28 декабря 2016 г. № 2885-р «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2017 год»
33. Распоряжение Правительства РФ от 30 декабря 2005 г. № 2347-р «О федеральном перечне реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду»
34. Закон Московской области от 22 октября 2009 года N 121/2009-ОЗ «Об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной, транспортной и инженерной инфраструктур в Московской области»
35. Письмо Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 03 февраля 2006 г. № 489-ВС «Об отпуске лекарственных средств населению по рецептам врачей при амбулаторном лечении бесплатно и с 50-процентной скидкой»

Приложение 2. 12 прав родителей особого ребенка

Составлен Кэй Феррелл — (исполнительный директор Национального центра по тяжелым сенсорным нарушениям Университета Северного Колорадо, США)

ПРАВО ЗЛИТЬСЯ

В нашей жизни ничто не готовит нас к инвалидности ребенка. Когда это ваш ребенок, то это кажется особенно несправедливым. Вы не просили об этом, и вы мало что можете с этим поделать. Под угрозой оказались ваше чувство контроля над своей жизнью и жизнью вашего ребенка. Злитесь, но используйте эту злость, чтобы добиться наилучших услуг для вашего ребенка.

ПРАВО СПРАШИВАТЬ МНЕНИЕ ДРУГОГО СПЕЦИАЛИСТА

Это нормально обратиться за мнением другого эксперта, если вам предстоит операция, вы собираетесь инвестировать деньги или покупаете поддержанную машину. В отношении вашего ребенка действует то же правило, идет ли речь о лечении или об образовательной программе. Времена меняются, и подходы к лечению меняются тоже.

ПРАВО НА ЗАЩИТУ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ

Частная жизнь каждого члена семьи может оказаться под угрозой просто из-за присутствия ребенка с инвалидностью. Неожиданно появляется целая толпа специалистов, анализирующая условия вашей жизни, дающая советы, а иногда даже осуждающая действия отдельных членов семьи. По словам одной матери, самым сложным для нее оказалась необходимость обращаться к экспертам: «Тяжело, когда кто-то постоянно говорит мне, как обращаться с моим собственным ребенком». В вашей жизни есть аспекты, которые просто никого больше не касаются. Если вы не хотите давать интервью СМИ, если вы не хотите, чтобы вашего ребенка фотографировали, то у вас есть полное право отказаться.

ПРАВО ПРОДОЛЖАТЬ ПОПЫТКИ

Хотя родительские обязанности не из легких, все родители пытаются сделать все, что в их силах. Задачу могут осложнить благие намерения друзей и специалистов, которые заверяют, что ваш ребенок никог-

да не сможет достигнуть поставленных вами целей, или что вы должны просто смириться и принять тот факт, что у вашего ребенка множество проблем, и он никогда не сможет развиваться нормально. Вы правы, если вы отказываетесь сдаться. У вашего ребенка всегда есть потенциал для обучения, и никто не знает, какое событие или комбинация событий могут оказать на него решающее влияние. Даже если окружающие окажутся правы, что с того? У вас останется знание, что вы действительно сделали для своего ребенка все, что было в ваших силах.

ПРАВО ПРЕКРАТИТЬ ПОПЫТКИ

Друзья и специалисты с благими намерениями также могут говорить родителям, что они недостаточно или слишком мало работают со своими детьми с инвалидностью. «Если вы будете просто делать это дома в течение 15 минут в день и по выходным, вы заметите разницу». Правда в том, что разницы может и не быть. Это вы живете со своим ребенком. И это от вас требуют сделать еще вот это. Это вам приходится чувствовать, что вы обязаны добиться в домашних условиях того, что специально подготовленные педагоги не могут сделать в школе. И если этим вечером вы просто никак не можете найти на это время, то ничего! Это ваше решение.

ПРАВО УСТАНАВЛИВАТЬ ГРАНИЦЫ

Есть предел того, что может сделать один человек. Не надо ожидать от себя круглосуточных мыслей только о ребенке. Ваш ребенок не должен ожидать, что он будет центром вашего внимания. У вас есть свои границы, у ребенка тоже есть свои границы. Учитесь распознавать их, и позвольте себе проанализировать ситуацию, прежде чем реагировать от злости или усталости. Вы не обязаны быть «сверхродителями».

ПРАВО БЫТЬ РОДИТЕЛЯМИ

Педагоги и терапевты, которые работают с детьми и их семьями часто дают родителям задания для выполнения их дома. Помните, что вы в первую очередь мама и папа. Вы не обязаны все время быть педагогом или терапевтом. Даже педагог или терапевт вашего ребенка не может учить или лечить круглые сутки. (Если спросите их, то они, возможно, признаются, что у них куда лучше получается учить и лечить чужих детей, чем справляться со своими собственными). Вам с ребенком нужно время, чтобы подурочиться, похихикать, пощекотать, рассказать

сказку, посмеяться и просто ничего не делать. Такие периоды – это такое же «обучение и лечение» вашего ребенка, как и время ваших запланированных занятий.

ПРАВО НЕ ПРОЯВЛЯТЬ ЭНТУЗИАЗМА

Никто не ожидает, что вы будете «в боевой готовности» постоянно. Иногда вам будет грустно, вы будете болеть, вы будете беспокоиться о деньгах или волноваться за ребенка. Если другие люди увидят в этом признак того, что вы «не справляетесь», или что вы «не принимаете ситуацию с вашим ребенком», то это их проблемы. Никто не восторгается своей работой ежедневно, она может быть невыносимой сегодня, но интересной завтра. То же самое относится и к воспитанию детей. Иногда ваш ребенок будет вас восхищать, а в другие дни родительские обязанности покажутся самой скучной вещью в мире. Вы имеете право быть «на подъеме» в одни периоды и «не в лучшей форме» в другие.

ПРАВО РАЗДРАЖАТЬСЯ НА ВАШЕГО РЕБЕНКА

Будут дни, когда ваш ребенок будет вам очень нравиться, и дни, когда это будет не так, и это не значит, что вы не любите своего ребенка. Дети с инвалидностью могут быть несносными точно так же, как и все другие дети, и им не нужно все позволять. Вы можете чувствовать себя виноватыми по этому поводу, но ребенку это пойдет лишь на пользу.

ПРАВО НА ОТДЫХ

Вам нужно время, которое вы потратите только на себя, время с вашим супругом или партнером или другими взрослыми членами семьи, либо просто время без детей. Многие родители описывают непередаваемое чувство свободы, когда они в первый раз одни идут в продуктовый магазин после рождения ребенка, хотя они и занимаются при этом домашним хозяйством и поговорить им не с кем за исключением кассира. Ваша жизнь состоит из многих частей. Каждая часть заслуживает вашего внимания и заботы, как и ваш ребенок. В долгосрочной перспективе ваш отдых принесет ребенку только пользу.

ПРАВО БЫТЬ ГЛАВНЫМ ЭКСПЕРТОМ

Вы знаете своего ребенка лучше, чем кто-либо еще. Вы проводите вместе больше всего времени, вы знаете, что работает, а что не работает с вашим ребенком. Педагоги и терапевты приходят и уходят, но вы остаетесь главным экспертом с самым большим опытом и познаниями

о вашем ребенке. У вас есть право принимать окончательные решения в отношении образования, развития, общения и лечения вашего ребенка, по крайней мере, до тех пор, пока ребенок не будет в состоянии принимать решения в качестве взрослого. Специалистам не придется жить с последствиями их решений, так что хотя их мнения для вас важны, помните, что это только мнения, а не факты. Они не могут говорить вам, что «вы неправы», «вы об этом пожалеете», «вы эгоистичны» или «вы не планируете на будущее». Они не должны вызывать у вас чувства вины и давить на вас, требуя принять определенное решение. Родители – это главный ресурс, который есть у ребенка.

ПРАВО НА ЧЕЛОВЕЧЕСКОЕ ДОСТОИНСТВО

Все эти права родителей сводятся к праву на уважение и общение на равных. Вас не нужно ни жалеть, ни восхищаться вами, но вы заслуживаете того, чтобы вас выслушивали и поддерживали, не осуждая. Вы заслуживаете равного отношения независимо от того, есть ли у вашего ребенка инвалидность или нет. Вы заслуживаете правды от врачей, педагогов, социальных работников и терапевтов, которые вам помогают. Вы заслуживаете, чтобы друзья, соседи, родственники видели в вас не только «родителя ребенка-инвалида». Вы заслуживаете знать, почему врач обследует определенную часть организма ребенка. Если вам не объясняют причину, то спрашивайте. Вы заслуживаете того, чтобы специалисты не опаздывали на встречи. Вы заслуживаете того, чтобы с вами разговаривали как с взрослым человеком. Если вам кажется, что педагог или терапевт говорят с вами свысока, то скажите им об этом открыто. Порою родителям ребенка с инвалидностью приходится рисковать и вести себя агрессивно, иногда даже грубо, чтобы сохранить человеческое достоинство, на которое они имеют право.

Источник: РБОО «Центр лечебной педагогики»

