



## ТОКТОМ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23 ноября 2018 года № 556

### Об утверждении Положения об условиях оплаты услуг персонального ассистента ребенка с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в постоянном уходе и надзоре

В целях регламентации порядка оказания государственной поддержки родителям, законным представителям и близким родственникам, осуществляющим уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре, в соответствии со статьей 23 Конвенции о правах ребенка, статьями 6 и 7 Кодекса Кыргызской Республики о детях, статьями 6, 11 и 39 Закона Кыргызской Республики «О правах и гарантиях лиц с ограниченными возможностями здоровья», статьями 10 и 17 конституционного Закона Кыргызской Республики «О Правительстве Кыргызской Республики» Правительство Кыргызской Республики постановляет:

1. Утвердить Положение об условиях оплаты услуг персонального ассистента ребенка с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в постоянном уходе и надзоре, согласно приложению.

2. Установить, что оплата услуг персонального ассистента, осуществляющего уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре, устанавливается в размере прожиточного минимума в среднем на душу населения в Кыргызской Республике, определяемом Национальным статистическим комитетом Кыргызской Республики за предыдущий календарный год.

3. Министерству труда и социального развития Кыргызской Республики:

- производить выплаты персональному ассистенту ребенка с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в постоянном уходе и надзоре, для покрытия расходов на приобретение добровольного патента и страхового полиса по обязательному государственному страхованию;

- принять соответствующие меры по реализации настоящего постановления с 1 января 2019 года.

27.11.2018

4. Министерству финансов Кыргызской Республики изыскать и предусмотреть в республиканском бюджете, начиная с 1 января 2019 года, дополнительные средства для Министерства труда и социального развития Кыргызской Республики на оплату услуг персонального ассистента, осуществляющего уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре, а также приобретение добровольного патента и страхового полиса по обязательному государственному страхованию, по согласованию с профильным комитетом Жогорку Кенеша Кыргызской Республики.

5. Министерству труда и социального развития Кыргызской Республики, Государственной налоговой службе при Правительстве Кыргызской Республики и Социальному фонду Кыргызской Республики в двухнедельный срок выработать механизм взаимодействия процедуры получения добровольного патента и страхового полиса по обязательному государственному страхованию для персонального ассистента, осуществляющего уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре.

6. Внести в постановление Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении Государственного классификатора Кыргызской Республики «Виды экономической деятельности» от 11 января 2011 года № 9 следующее изменение:

в Государственном классификаторе Кыргызской Республики «Виды экономической деятельности» (ГКЭД, версия 3), утвержденном вышеуказанным постановлением:

— подкласс 88.99.0 «Прочее социальное обслуживание без обеспечения проживания, не включенное в другие группировки» дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«

	Услуги персонального ассистента, осуществляющего уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре
--	--

».

7. Внести в постановление Правительства Кыргызской Республики «Об утверждении базовой суммы налога на основе добровольного патента по видам деятельности» от 25 июня 2015 года № 418 следующее изменение:

базовую сумму налога на основе добровольного патента по видам деятельности, утвержденному вышеуказанным постановлением, дополнить пунктом 83 следующего содержания:

«

83	Услуги персонального ассистента, осуществляющего уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре	88.99.0	300
----	--	---------	-----

».

8. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на отдел социального развития Аппарата Правительства Кыргызской Республики.

9. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию и вступает в силу с 1 января 2019 года.

Премьер-министр



М.Д.Абылгазиев

**Положение  
об условиях оплаты услуг персонального ассистента ребенка  
с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в  
постоянном уходе и надзоре**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящее Положение об условиях оплаты услуг персонального ассистента ребенка с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в постоянном уходе и надзоре (далее - Положение), определяет:

1) порядок заключения договора на оказание услуг по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья (с инвалидностью), нуждающимся в постоянном уходе и надзоре, в качестве персонального ассистента (далее – договор);

2) порядок оплаты услуг персонального ассистента ребенка с ограниченными возможностями здоровья, нуждающегося в постоянном уходе и надзоре (далее – персональный ассистент);

3) содержание договора, порядок его заключения и расторжения;

4) ответственность сторон за несоблюдение условий договора;

5) порядок осуществления мониторинга деятельности по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

2. В настоящем Положении используются следующие понятия:

- уполномоченный орган – государственный орган исполнительной власти в сфере труда и социального развития;

- персональный ассистент – родитель, законный представитель (усыновители, попечители, опекуны), близкие родственники (бабушка, дедушка, полнородные и неполнородные братья и сестры, приемный родитель) или иные лица, не старше 65 лет, не имеющие инвалидности и судимости по преступлениям в отношении детей, прошедшие соответствующее обучение по программе, утвержденной уполномоченным органом, с которым заключен договор. Обучение осуществляется за счет средств республиканского бюджета;

- получатель услуг персонального ассистента – ребенок с ограниченными возможностями здоровья, имеющий заключение медико-социальной экспертной комиссии о «нуждаемости в постоянном уходе» или «нуждаемости в постоянном постороннем уходе и надзоре».

3. Действие настоящего Положения распространяется на:

1) детей с ограниченными возможностями здоровья – граждан Кыргызской Республики, которые не проживают в интернатном учреждении, независимо от формы собственности;

2) детей с ограниченными возможностями здоровья, чьи родители или один из которых является гражданином Кыргызской Республики;

3) детей с ограниченными возможностями здоровья, родители которых являются лицами без гражданства, но родились и постоянно проживают или имеют постоянный вид на жительство в Кыргызской Республике;

4) детей с ограниченными возможностями здоровья, родители которых являются гражданами стран - участников Евразийского экономического союза, но постоянно проживают и имеют постоянный вид на жительство в Кыргызской Республике;

5) детей с ограниченными возможностями здоровья, чьи родители являются иностранными гражданами, но постоянно проживают и имеют постоянный вид на жительство в Кыргызской Республике.

4. Действие настоящего Положения не распространяется на детей с ограниченными возможностями здоровья, нуждающихся в постоянном уходе и надзоре, которые проживают в интернатном учреждении, независимо от формы собственности.

5. Уход персонального ассистента за ребенком с ограниченными возможностями здоровья осуществляется по месту жительства этого ребенка.

6. Оплата услуг персонального ассистента по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья осуществляется за счет средств республиканского бюджета.

## Глава 2. Порядок заключения договора

7. Родитель, законный представитель (усыновители, попечители, опекуны) или близкие родственники (бабушка, дедушка, полнородные и неполнородные братья и сестры, приемный родитель), воспитывающие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, вправе подать заявление в территориальное подразделение уполномоченного органа (далее – территориальное подразделение) по месту своего фактического проживания о предоставлении услуг персонального ассистента.

Требование о наличии соответствующего обучения для реализации функций персонального ассистента не распространяется на родителей, законных представителей и близких родственников ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

8. В заявлении должна быть указана форма родства между заявителем и ребенком с ограниченными возможностями здоровья, условия проживания ребенка с ограниченными возможностями здоровья, источники доходов.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) на заявителя:

- копия медицинской справки об отсутствии психических заболеваний, выданной организацией здравоохранения;
- справка с места жительства заявителя;
- копия паспорта (ID – карта);
- расчетный счет в банке.

В случае, если родитель, законный представитель или близкий родственник просит нанять в качестве персонального ассистента другое лицо, то подается письменное заявление от имени родителя, законного представителя или близкого родственника;

2) на ребенка:

- копия справки медико-социальной экспертной комиссии, с указанием о «нуждаемости в постоянном уходе» или «нуждаемости в постоянном постороннем уходе и надзоре» и индивидуальной программы реабилитации ребенка;

- социальный паспорт малоимущей семьи, заполняемый органами местного самоуправления (запрашивается территориальным подразделением);

- копия паспорта (ID – карта) либо свидетельство о рождении ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

9. Персональный ассистент несет персональную ответственность за предоставленные услуги по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

10. Персональный ассистент выдает доверенность представителю территориального подразделения для приобретения добровольного патента и страхового полиса (по форме 3 согласно приложению к настоящему Положению).

Территориальное подразделение приобретает добровольный патент и страховой полис по обязательному государственному страхованию за счет средств республиканского бюджета.

11. Территориальное подразделение в течение 5 рабочих дней, на основании представленных документов, указанных в пункте 9 настоящего Положения, издает приказ о назначении заявителя в качестве персонального ассистента ребенка с ограниченными возможностями здоровья или отказывает в назначении в случае обнаружения недостоверности сведений, указанных в документах, приложенных к заявлению, или при выяснении обстоятельств, касающихся режима работы или места проживания заявителя, которые не позволяют заявителю полноценно осуществлять функции персонального ассистента.

В случае отказа в назначении заявителя в качестве персонального ассистента ребенка с ограниченными возможностями здоровья, территориальное подразделение письменно уведомляет заявителя с указанием обоснованных причин отказа согласно инструкции по работе с персональными ассистентами, утверждаемой уполномоченным органом.

12. Приказ о назначении заявителя персональным ассистентом является основанием для подготовки и заключения договора на оказание услуг персонального ассистента по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре, по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению.

13. Персональный ассистент нанимается территориальным подразделением на основе договора сроком на один год.

### **Глава 3. Порядок оплаты услуги по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья. Ответственность за нарушения порядка расчета**

14. Денежные средства выплачиваются персональному ассистенту ребенка с ограниченными возможностями здоровья ежемесячно, в безналичной форме, через банковскую систему или Государственное предприятие «Кыргызпочтасы» при Государственной регистрационной службе при Правительстве Кыргызской Республики.

15. В случаях, когда персональный ассистент одновременно осуществляет уход за несколькими детьми с ограниченными возможностями здоровья (два и более) из одной семьи, производится доплата в размере 50 процентов от оплаты услуг за каждого ребенка.

16. В случае переезда ребенка с ограниченными возможностями здоровья на новое место жительства за пределы района ответственности территориального подразделения, с которым был заключен договор, действие договора прекращается. Заключение договора по новому месту жительства производится согласно настоящему Положению соответствующим территориальным подразделением, в течение 10 рабочих дней.

17. Не допускается несвоевременное начисление и осуществление выплаты с нарушением установленного договором срока.

18. Излишне выплаченные суммы оплаты услуг персональному ассистенту подлежат восстановлению руководителем территориального подразделения, если переплата произошла по вине территориального подразделения. Возврат выплаченной суммы должен быть осуществлен не позднее 10 рабочих дней со дня выявления излишне выплаченной суммы оплаты услуг персональному ассистенту.

19. В случае выявления излишне выплаченной суммы оплаты услуг персональному ассистенту в связи с представлением последним недостоверных сведений и документов, излишне выплаченная сумма возмещается персональным ассистентом, а в случае отказа персонального ассистента от возмещения, данная сумма взыскивается в судебном порядке.

20. Территориальное подразделение и соответствующие сотрудники, допустившие неправомерное назначение персонального ассистента или умышленно затягивающее оформление документов по заключению договора, несут ответственность в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

### **Глава 4. Права и обязанности сторон договора**

21. Персональный ассистент имеет право:

1) самостоятельно определять распорядок дня, решать текущие вопросы жизнедеятельности ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

2) на защиту своих прав и законных интересов, а также обжалование неправомерных действий территориального подразделения, в порядке, установленном законодательством Кыргызской Республики.

В случае, если в качестве персонального ассистента определено иное лицо, чем родитель, законный представитель или близкие родственники, то вопросы по определению распорядка дня и жизнедеятельности ребенка решаются по согласованию с ними.

#### 22. Персональный ассистент обязан:

1) пройти обучение навыкам по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья (по рекомендации территориального подразделения);

2) обеспечить качественный и добросовестный уход и заботу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья;

3) строго соблюдать медицинские требования, указанные в индивидуальном плане реабилитации ребенка, разработанном врачами - экспертами медико-социальной экспертной комиссии;

4) соблюдать медицинские требования по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, выполнять назначения семейного врача, других медицинских специалистов согласно медицинским документам (амбулаторная карта развития ребенка, выписной эпикриз, врачебное заключение и другие медицинские документы);

5) обеспечивать безопасность ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

6) предпринимать все усилия по интеграции в общество и социальной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

7) соблюдать условия договора и настоящего Положения.

23. Персональный ассистент несет ответственность за ненадлежащее исполнение или неисполнение своих обязанностей, предусмотренных договором и настоящим Положением, в соответствии с законодательством Кыргызской Республики.

#### 24. Территориальное подразделение имеет право:

1) запрашивать дополнительные сведения и документы, подтверждающие добросовестное выполнение услуг персональным ассистентом, в том числе запрашивать информацию о лице, осуществляющем уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, от соседей, родственников и других лиц;

2) в одностороннем порядке расторгнуть договор в случаях нарушения его условий.

#### 25. Территориальное подразделение обязано:

1) вести учет персональных ассистентов, осуществляющих уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья;

2) организовывать обучающие семинары по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья для персональных ассистентов;



- 3) защищать права и законные интересы ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- 4) своевременно производить оплату согласно заключенному договору;
- 5) осуществлять мониторинг деятельности персонального ассистента и выполнения индивидуального плана реабилитации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
- 6) соблюдать условия договора и настоящего Положения.

## **Глава 5. Прекращение действия договора**

26. Действие договора прекращается в случаях:
- 1) истечения срока действия договора;
  - 2) помещения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в детское учреждение интернатного типа, независимо от формы собственности;
  - 3) лишения родительских прав либо ограничения родительских прав или изъятия ребенка из приемной семьи, или прекращения права опекуна или попечителя;
  - 4) улучшения состояния, выздоровления ребенка с ограниченными возможностями здоровья;
  - 5) если ребенок подвергался физическому и (или) психическому, а также другим видам насилия со стороны персонального ассистента или другого лица по вине персонального ассистента;
  - 6) несоблюдения условий договора;
  - 7) добровольного отказа персонального ассистента от предоставления услуг по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре;
  - 8) в случае смерти ребенка с ограниченными возможностями здоровья или смерти персонального ассистента;
  - 9) при переезде ребенка с ограниченными возможностями здоровья на новое место жительства за пределы района ответственности территориального подразделения, с которым был заключен договор со стороны персонального ассистента;
  - 10) досрочного расторжения договора.

Персональный ассистент обязан в течение 5 рабочих дней уведомить территориальное подразделение о наступлении случая, который служит основанием для прекращения договора.

## **Глава 6. Осуществление мониторинга по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья**

27. В целях защиты прав и законных интересов детей с ограниченными возможностями здоровья территориальное подразделение

- ежемесячно – до истечения шести месяцев от даты заключения договора с территориальным подразделением;

- ежеквартально – после истечения шести месяцев со дня заключения договора.

28. По результатам мониторинга сотрудник территориального подразделения составляет отчет о деятельности персонального ассистента по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

29. В отчете отражаются сведения о состоянии здоровья ребенка с ограниченными возможностями здоровья, эмоциональном и поведенческом развитии, внешнем виде, взаимоотношениях с семьей и результаты выполнения индивидуального плана реабилитации.

30. Отчет по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья оформляется в течение 7 рабочих дней со дня проведения контрольного обследования, подписывается сотрудником территориального подразделения уполномоченного органа, проводившим контрольное обследование, и утверждается руководителем территориального подразделения. Отчет оформляется в двух экземплярах, один из которых передается лично персональному ассистенту в течение 3 рабочих дней со дня утверждения отчета, второй экземпляр хранится в территориальном подразделении.

Отчет по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья хранится в личном деле ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

31. Образцы типовых документов, заявлений, форм журналов и отчетности разрабатываются и утверждаются уполномоченным органом.

---

Приложение 1  
к Положению об условиях  
оплаты услуг персонального  
ассистента ребенка с  
ограниченными возможностями  
здоровья, нуждающегося в  
постоянном уходе и надзоре

Форма

## ТИПОВОЙ ДОГОВОР

на оказание услуг персонального ассистента  
по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья,  
нуждающимся в постоянном уходе и надзоре

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Территориальное подразделение Министерства труда и социального  
развития Кыргызской Республики, в  
лице \_\_\_\_\_, именуемая (ый) в дальнейшем  
(Ф.И.О.)

«Территориальное подразделение», и \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

именуемая (ый) в дальнейшем «Персональный ассистент», заключили  
настоящий договор о нижеследующем.

### 1. Предмет договора

1.1. По договору на оказание услуг персональный ассистент берет на  
себя обязательства по осуществлению ухода за ребенком

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

1.2. Ребенок страдает заболеванием: \_\_\_\_\_

1.3. Члены семьи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. членов семьи)

1.4. Опекун(ом) ребенка является: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

1.5. Жилищные условия ребенка: \_\_\_\_\_

1.6. Персональный ассистент обязуется оказать Территориальному  
подразделению услуги, указанные в настоящем договоре, а  
Территориальное подразделение обязуется оплатить заказанные услуги.

1.7. Персональный ассистент осуществляет свою деятельность на основании добровольного патента и страхового полиса обязательного государственного страхования.

1.8. Срок и условия прекращения договора указаны в статье 3 настоящего договора.

## 2. Права и обязанности сторон

2.1. Персональный ассистент имеет право:

- самостоятельно определять распорядок дня, решать текущие вопросы жизнедеятельности ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- на защиту своих прав и законных интересов, а также обжалование неправомерных действий территориального подразделения в установленном законодательством Кыргызской Республики порядке.

2.2. Персональный ассистент обязан:

- пройти обучение навыкам по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья (по рекомендации территориального подразделения);

- обеспечить качественный и добросовестный уход и заботу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья;

- строго соблюдать медицинские требования, указанные в индивидуальном плане реабилитации ребенка, разработанном врачами - экспертами Медико-социальной экспертной комиссии;

- соблюдать медицинские требования по уходу за ребенком, выполнять назначения семейного врача, узких специалистов согласно медицинским документам (амбулаторная карта развития ребенка, выписной эпикриз, врачебное заключение и др);

- обеспечивать своевременное кормление ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- соблюдать все необходимые требования гигиены и сна ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- в случае необходимости, оказывать первичную медицинскую помощь;

- обеспечивать безопасность;

- предпринимать все усилия по интеграции в общество и социальной адаптации ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- по требованию территориального подразделения исправить недостатки в работе по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья;

- соблюдать условия настоящего договора.

2.3. Территориальное подразделение обязано:

- вести учет персональных ассистентов, осуществляющих уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья;

- организовывать обучающие семинары по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья для персонального ассистента;

- защищать права и законные интересы ребенка с ограниченными возможностями здоровья на основании законодательства Кыргызской Республики и настоящего договора;
- в любое время проверять работу, выполняемую персональным ассистентом, если таковым выступает родитель, законный представитель или близкий родственник, и в дневное время, если персональным ассистентом выступает иное лицо;
- осуществлять мониторинг деятельности персонального ассистента и выполнения индивидуального плана реабилитации ребенка;
- запрашивать информацию о лице, осуществляющем уход за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, от соседей, родственников и других лиц;
- своевременно осуществлять начисление оплаты услуг персональному ассистенту;
- предоставлять уполномоченному органу бухгалтерский, статистический учет и отчетность по оплате услуг персональному ассистенту в установленном порядке;
- в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случаях нарушения его условий.

### **3. Срок и условия прекращения действия договора**

3.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года.

3.2. Действие договора прекращается в случаях:

- истечения срока действия договора;
- помещения ребенка с ограниченными возможностями здоровья в детское учреждение интернатного типа;
- лишения персонального ассистента родительских прав либо ограничения родительских прав или изъятия ребенка из приемной семьи, или прекращения права опекуна или попечительства;
- в случае смерти ребенка или смерти персонального ассистента;
- если ребенок с ограниченными возможностями здоровья подвергался физическому и (или) психическому, также другим видам насилия со стороны персонального ассистента или другого лица по вине персонального ассистента;
- несоблюдения условий договора;
- при переезде ребенка с ограниченными возможностями здоровья на новое место жительства за пределы района ответственности территориального подразделения;
- добровольного отказа персонального ассистента от предоставления им услуг;
- досрочного расторжения настоящего договора.

3.3. Персональный ассистент обязан в течение 5 рабочих дней уведомить территориальное подразделение о наступлении случая, который служит основанием для прекращения договора.

#### 4. Оплата услуг Персонального ассистента

4.1. Размер оплаты услуг персонального ассистента составляет \_\_\_\_\_ сом.

(сумма прописью)

4.2. Оплата территориальным подразделением осуществляется путем перечисления средств на расчетный счет персонального ассистента или Государственное предприятие «Кыргызпочтасы» при Государственной регистрационной службе при Правительстве Кыргызской Республики.

4.3. Территориальное подразделение производит выплаты персональному ассистенту для покрытия расходов на покупку добровольного патента и страхового полиса по обязательному государственному страхованию.

#### 5. Порядок разрешения споров

5.1. Споры, возникающие между сторонами в процессе исполнения настоящего договора, рассматриваются сторонами в течение 10 рабочих дней после их возникновения, в целях выработки согласованного решения, а при недостижении соглашения – в соответствии с гражданским законодательством Кыргызской Республики.

#### 6. Заключительные положения

6.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон. Приложения к настоящему договору составляют его неотъемлемую часть.

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, на государственном и официальном языках. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

Руководитель территориального  
подразделения:

Персональный ассистент:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. должность, подпись)  
(печать)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. подпись)

Адреса сторон:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение 2  
к Положению об условиях  
оплаты услуг персонального  
ассистента ребенка с  
ограниченными возможностями  
здоровья, нуждающегося в  
постоянном уходе и надзоре

Форма

**Типовая форма**

Начальнику  
\_\_\_\_\_ РГУСР

от \_\_\_\_\_  
проживающего (ей) по адресу:

Тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу Вас принять меня в качестве персонального ассистента  
(помощника) по уходу за ребенком с ограниченными возможностями  
здоровья \_\_\_\_\_, страдающего  
(Ф.И.О. ребенка)  
заболеванием: \_\_\_\_\_  
(описание)

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к Положению об условиях  
оплаты услуг персонального  
ассистента ребенка с  
ограниченными возможностями  
здоровья, нуждающегося в  
постоянном уходе и надзоре

Форма

**ДОВЕРЕННОСТЬ**  
(на получение патента и страхового полиса)

Я \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

паспорт \_\_\_\_\_  
(кем выдан, дата выдачи)

адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ настоящей доверенностью  
уполномочиваю сотрудника \_\_\_\_\_  
(наименование территориального управления)

Министерства труда и социального развития Кыргызской Республики,  
\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

представлять мои интересы в Государственной налоговой службе при Правительстве Кыргызской Республики и Социальном фонде Кыргызской Республики при получении от моего имени добровольного патента и страхового полиса по обязательному государственному страхованию, на основании Договора на оказание услуг по уходу за ребенком с ограниченными возможностями здоровья, нуждающимся в постоянном уходе и надзоре.

Доверенность выдана сроком на \_\_\_\_\_ месяца, без права передоверия.

Подпись доверителя: \_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Настоящая доверенность удостоверяется сотрудником территориального управления социального развития Министерства труда и социального развития Кыргызской Республики.

Подпись: \_\_\_\_\_

М.П.