

ВЫПЛАТА ЛИЦАМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ УХОД ЗА ДЕТЬМИ-ИНВАЛИДАМИ ИЛИ ИНВАЛИДАМИ С ДЕТСТВА I ГРУППЫ

ШАГ

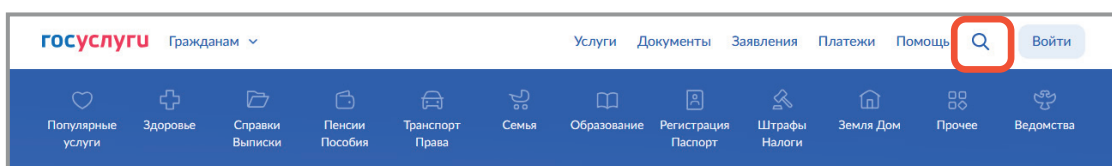
1

Авторизуйтесь на портале Госуслуг (www.gosuslugi.ru).

ШАГ

2

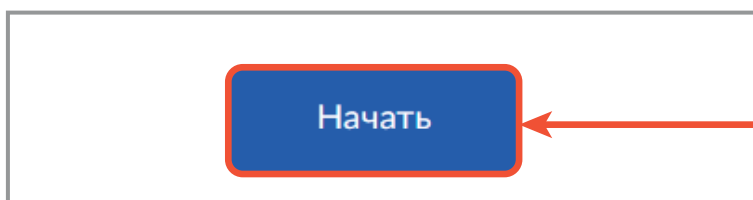
В строке поиска введите «Выплата лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами или инвалидами с детства I группы», затем выберите «Выплата по уходу за ребенком-инвалидом или инвалидом с детства I группы».



ШАГ

3

Ознакомьтесь с информацией и нажмите «Начать».



ШАГ

4

Выберите, за кем будете ухаживать.

За кем будете ухаживать?

Кто может получать уход

Ребёнок-инвалид
До 18 лет

Инвалид с детства I группы
От 18 лет и старше

ШАГ
5

Выберите, кем вы приходитесь инвалиду.

[← Назад](#)

Кем вы приходитесь инвалиду?

Родитель >

Усыновитель >

Опекун >

Попечитель >

Другое лицо >
Если обязуетесь ухаживать за инвалидом не меньше 14 часов в неделю.
Заявление подзётся ежегодно до истечения 12 месяцев со дня предыдущей подачи

ШАГ
6

Выберите, работаете ли вы.

Вы работаете?

Кому положена выплата

Да, работаю полный рабочий день >

Да, работаю на условиях неполного рабочего времени >
В том числе дистанционно или на дому

Нет >

ШАГ
7**Выберите, получаете ли вы пособие по безработице.****Вы получаете пособие по безработице?**

Выплату может оформить только неработающий трудоспособный гражданин, не получающий пособие по безработице

Да



Нет

ШАГ
8**Выберите, получаете ли вы пенсию в ПФР.****Вы получаете пенсию в ПФР?**

Получатели пенсий не имеют права на выплату по уходу

Да



Нет

ШАГ
9**Выберите, получаете ли вы пенсию по линии силового ведомства.****Вы получаете пенсию по линии силового ведомства?**

Получатели пенсий не имеют права на выплату по уходу

Да



Нет



ШАГ

10

Выберите, получаете ли вы данную выплату в военном ведомстве.

Вы получаете выплату по уходу за этим человеком в военном ведомстве?

Выплата будет назначена в Социальном фонде (СФР), если вы не получаете данную выплату в военном ведомстве

Да



Нет



ШАГ

11

Нажмите «Перейти к заявлению».

Перейти к заявлению

ШАГ

12

Проверьте ваши данные, телефон, адрес, электронную почту.

ШАГ

13

Укажите адрес постоянной или временной регистрации инвалида.

Укажите адрес постоянной регистрации инвалида

Населённый пункт, улица, дом и квартира

☐ Нет дома ☐ Нет квартиры

Указать временную

Продолжить

ШАГ

14

Укажите СНИЛС инвалида.

Укажите СНИЛС инвалида

СНИЛС

Продолжить

ШАГ

15

Укажите Ф. И. О. инвалида.

Укажите ФИО инвалида

Фамилия

Имя

Отчество

При наличии

Продолжить

ШАГ

16

Укажите дату начала ухода за инвалидом.

Когда начали ухаживать за инвалидом?

Дата начала ухода

Продолжить

ШАГ

17

Ознакомьтесь с информацией и нажмите «Отправить заявление».

Отправить заявление