

ФОРМА

предоставления органами исполнительной власти Республики Крым, управлениями образованием муниципальных районов и городских округов, территориальными психолого-медико-педагогическими комиссиями и организациями, осуществляющими образовательную деятельность независимо от их организационно-правовых форм информации об исполнении возложенных на них индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида мероприятий в сфере образования в Государственное бюджетное учреждение Республики Крым, осуществляющее обучение, «Крымский республиканский центр психолого- педагогического и медико-социального сопровождения»

(наименование и адрес организации, предоставляющей информацию об исполнении мероприятий в сфере образования, возложенных ИПРА ребенка-инвалида)

(контактные данные работника организации, уполномоченного на предоставление информации об исполнении мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида (Ф.И.О., должность, номер телефона, адрес электронной почты)

1. Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)

ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) N ____ к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина N ____ от " __ " _____ 20__ г.

1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) : _____
2. Дата рождения: день _____ месяц _____ год _____
3. Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных месяцев) : _____
4. Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть) :
 - 4.1. государство: _____
 - 4.2. почтовый индекс: _____
 - 4.3. субъект Российской Федерации: _____
 - 4.4. район: _____
 - 4.5. населенный пункт (4.5.1. городское поселение 4.5.2. сельское поселение) : _____
 - 4.6. улица: _____
 - 4.7. дом/корпус/строение: _____/_____/_____
 - 4.8. квартира: _____
5. Лицо без определенного места жительства
6. Лицо без постоянной регистрации
7. Контактная информация:
 - 7.1. Контактные телефоны: _____
 - 7.2. Адрес электронной почты: _____
8. Страховой номер индивидуального лицевого счета: _____

3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида)

Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от того или иного вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида).

Инвалид (ребенок-инвалид) либо законный (уполномоченный) представитель отказался от реализации ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) в целом.

Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) при согласии инвалида (ребенка-инвалида) либо законного (уполномоченного) представителя на их реализацию:

(указываются причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА инвалида (ИПРА ребенка-инвалида) по каждому невыполненному мероприятию)

Дата направления информации: " __ " _____ 20__ г.

Руководитель организации, предоставляющей информацию об исполнении мероприятий в сфере образования, возложенных ИПРА ребенка-инвалида,

М.П.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Примечания:

1. Форма заполняется органами исполнительной власти Республики Крым, управлениями образованием муниципальных районов и городских округов, территориальными психолого-медико-педагогическими комиссиями или организациями путем внесения сведений об исполнении мероприятий в сфере образования, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида.

Часть данных отмечается условным знаком "X", вносимым в соответствующие квадраты, свободные строки предназначены для текстовой информации.

2. Данные раздела 1 "Общие данные об инвалиде (ребенке-инвалиде)" должны соответствовать данным выписки из ИПРА ребенка-инвалида.