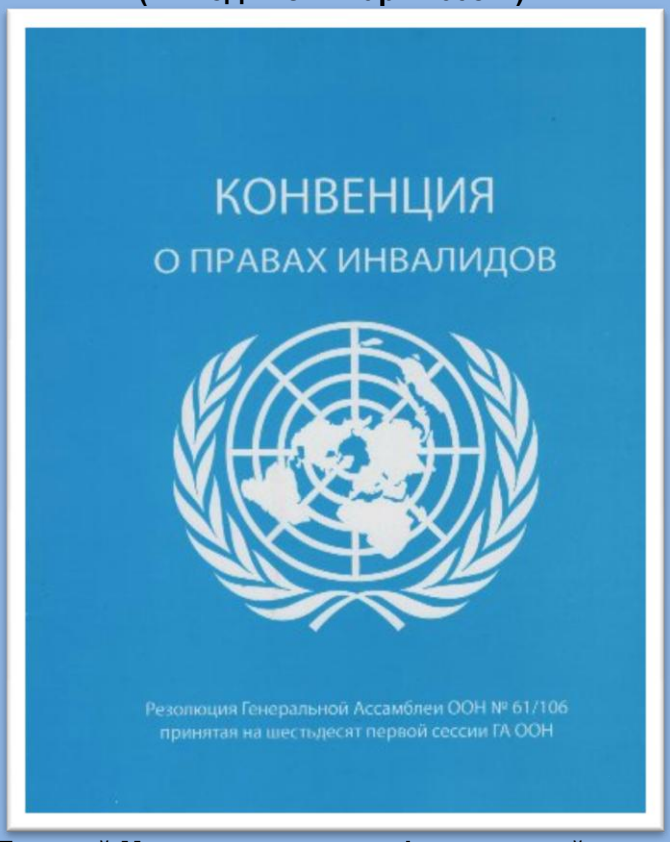
Инвалиды и закон

Электронный журнал

№ 2 (27) апрель - июнь 2012 г.
(выходит с января 2008 г.)



Дмитрий Медведев подписал Федеральный закон О ратификации Конвенции о правах инвалидов».
Фото: http://images.yandex.ru/yandsearch?p=2&text

Учредители:

Ю,И.Фединский,
Информагентство «WEB-мониторинг»)
webmonitor@yandex.ru

Н.М.Белькова,
МООИ «Пилигрим»
pilig@mail.ru

Москва
2012

Оглавление

Главное событие 7

Конвенция ООН о правах инвалидов 7

В Госдуму на ратификацию внесена Конвенция о правах инвалидов 7

Президент РФ внес на ратификацию в Госдуму Конвенцию о правах инвалидов 8

Владимир Лукин: «Мы начали процесс привлечения инвалидов к нормальной, активной жизни» 9

Ратификация Россией Конвенции ООН о правах инвалидов еще не означает выполнения ее положений 9

Дмитрий Медведев подписал Федеральный закон «О ратификации Конвенции о правах инвалидов». 11

Мельников: Для реализации Конвенции ООН о правах инвалидов нужно доработать законы 12

Депутат: Законодательство должно стимулировать инвалидов жить в обществе 12

Юрист: Россия нуждается в антидискриминационном законодательстве в отношении инвалидов 12

Инвалидов восстановят в правах 13

Конвенция ратифицирована, но... 15

Хроника 16

Родители детей-инвалидов просят доработать законопроект "Об основах соцобслуживания" 16

Для инвалида ограничение возможностей не означает лишение прав 16

Прекратить дискриминацию в отношении инвалидов 17

Скандал: екатеринбуржца не пустили в кафе из-за инвалидной коляски 17

Инвалид-колясочник получил 100 тысяч рублей с владельцев кафе, которые его не пустили в заведение 18

Прокуратура Приморья вступилась за инвалидов в Пожарском районе 18

Вчера предложили, сегодня получили деньги 18

Приморсмкая прокуратура заступилась за инвалидов по зрению 20

Астахов: Руководство океанариума, куда не пустили детей-аутистов, должно извиниться 20

Больная тема: инвалиды в России 20

Марина Солодкина: Увеличение выплат инвалидам войны с нацизмом – важный шаг 21

Андрея Сычева пригласили на пост советника по делам инвалидов в банк ВТБ24 21

Прокуратура Красноярского района защитила жилищные права инвалида 22

Во Владимирской области прокуратура защитила права женщины -инвалида, вынужденной приобрести кресло-коляску на собственные деньги 22

В Волгоградской области по результатам проверки прокуратуры восстановлены права 57 инвалидов по зрению на своевременную выплату заработной платы 22

В Московской области прокуратура добилась судебного решения о внеочередном предоставлении ребенку-инвалиду жилого помещения 23

В Московской области прокуратура в судебном порядке добивается установки пандусов и поручней для инвалидов в городских школах 23

Инвалиды борются за льготы на коммунальные услуги в Приморье 24

В Московской области прокуратура в судебном порядке добивается установки пандусов и поручней для инвалидов в городских школах 24

Комитет СФ по соцполитике одобрил законопроект о поддержке общественных объединений инвалидов 25

Верховный Совет Хакасии одобрил поправку закона о квотировании рабочих мест для инвалидов 25

Спасти котенка 25

Права инвалидов 27

Права инвалидов (памятка) 27

Без барьеров 37

Инвалидов сопроводят на авиарейсы 37

Подъемники для инвалидов упрощают жизнь людям с ограниченными возможностями 37

За отсутствие пандусов в Башкортостане начали штрафовать 38

Интернет для людей с инвалидностью: истории из жизни, полезные советы, обмен информацией и многое другое 38

Трудовое законодательство 41

Организация-работодатель не выделяет рабочие места для граждан с ограниченными возможностями. Правомерны ли действия работодателя? 41

В организации работают работник, являющийся инвалидом с детства, беременная работница и работник, награжденный знаком "Почетный донор". Все трое настаивают на предоставлении им отпуска 42

Можно ли поручить работнику - инвалиду III группы с его согласия дополнительную работу по другой профессии в порядке совмещения? 46

Работник-инвалид просит предоставить ему ежегодный оплачиваемый отпуск продолжительностью 34 календарных дня 46

Работники-инвалиды + льготная упрощенка: как правильно выбрать пониженные тарифы взносов 47

Каким категориям работников в соответствии со ст. 115 ТК РФ полагаются удлиненные отпуска? 48

Работники-инвалиды + льготная упрощенка: как правильно выбрать пониженные тарифы взносов 50

В организацию с целью трудоустройства обратился инвалид III группы. Обязан ли он представить при приеме на работу индивидуальную программу реабилитации (ИПР)? 52

Гражданские дела, связанные с трудовой деятельностью инвалидов и лиц с ограниченной трудоспособностью 52

Минздравсоцразвития России выделило 93,5 млн. руб. общественным организациям инвалидов на содействие трудоустройству инвалидов 56

Мать находится в отпуске по уходу за ребенком, поэтому работодатель отца полагает, что четыре дополнительных выходных дня по уходу за ребенком-инвалидом ему не полагаются. Правильно ли это? 57

Люди с ограниченными возможностями: условия труда 58

О замене дополнительных дней отпуска для работников-инвалидов денежной компенсацией 63

Работник получил I группу инвалидности, однако он не хочет увольняться 63

Правомерно ли прекращение трудового договора в связи с отсутствием у работодателя работы, соответствующей медицинскому заключению работника? 64

Может ли работодатель уволить работника предпенсионного возраста по сокращению численности или штата? 66

Справка об инвалидности, выдана на территории иностранного государства 67

Может ли работник уволиться по собственному желанию без соблюдения двухнедельного срока предупреждения по причине необходимости осуществления ухода за ребенком-инвалидом? 68

Медицина, спорт, отдых 69

Выступление Директора Департамента инновационной политики и науки Николая Семенова на круглом столе в Госдуме России по теме биомедицинских технологий 69

Пенсионное обеспечение 73

"Пенсия по-русски: вместе или поврозь" - авторская статья Юрия Воронина, статс-секретаря – замминистра для «Известий» 73

Социальная защита 75

Между муниципальным дошкольным образовательным учреждением (осуществляет воспитание детей с ограниченными возможностями) и энергоснабжающей организацией заключен договор электроснабжения 75

Если в течение календарного года долечивание или протезирование предшествовали болезни (травме) 77

Организация удерживает алименты из заработной работника - инвалида II группы. Ему исполняется 60 лет. Должна ли организация продолжать удерживать алименты? 78

С 1 апреля на 6% повышен размер ежемесячной денежной выплаты 79

Может ли установление степени утраты профессиональной трудоспособности лицам, получившим увечье не при исполнении трудовых обязанностей, производиться в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы? 79

Инвалид II группы подал мировому судье апелляционную жалобу 80

Бухучет и налогообложение 82

Разбираемся с расчетом зарплаты и страховых взносов: правила расчета страховых взносов с выплат сотрудникам-инвалидам 82

В каком размере родитель может получать стандартный налоговый вычет по НДФЛ с апреля 2012 г.: в размере 3000 руб. как на ребенка-инвалида или в размере 1400 руб.? 86

Организация - исполнитель госконтрактов, предмет которых разработка национальных стандартов на технические средства реабилитации инвалидов 86

Подлежит ли освобождению от уплаты НДС при исполнении государственного контракта на поставку технических средств реабилитации инвалидов 87

Удерживание НДФЛ с сумм оплаты выходных дней, предоставляемых работникам для ухода за детьми-инвалидами 88

О возврате излишне удержанного НДФЛ 89

О налогообложении НДС автомобилей, поставляемых по договорам с территориальным отделением ФСС РФ для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний 90

Об освобождении от уплаты госпошлины участников и инвалидов Великой Отечественной войны....90

С какого момента стандартный налоговый вычет по НДФЛ предоставляется в повышенном размере (3000 руб.) на ребенка-инвалида?....91

У работницы –двое детей, один из которых инвалид. Ей предоставлен стандартный налоговый вычет по НДФЛ на второго ребенка. Правомерно ли это действие?....91

Какой тариф страховых взносов должна применять организация в отношении выплат и вознаграждений в пользу работников-инвалидов....92

Об освобождении от налогообложения НДС и ЕСН общественной организации инвалидов.....93

Об обложении налогом на доходы физических лиц....94

Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно. Возможно ли оптимизировать налоговую нагрузку?....95

Освобождаются ли инвалиды I и II групп, инвалиды с детства от уплаты налога на имущество в отношении всех объектов налогообложения?....96

В уставе региональной общественной организации инвалидов не предусмотрено осуществление предпринимательской деятельности. Налоговый орган приостановил операции по ее расчетному счету за непредставление налоговых деклараций....97

У работника трое детей, на двум из которых больше 18 лет. В каком размере предоставляется стандартный налоговый вычет на младшего ребенка?....98

Обязан ли работодатель, предоставлявший ранее вычет в размере 2000 руб. ежемесячно, произвести в 2011 г. соответствующий перерасчет и вернуть причитающуюся работнику, имеющему ребенка-инвалида, сумму НДФЛ?....99

Обязано ли физлицо уплатить НДФЛ с суммы штрафа, взысканной со страховой компании?....100

О порядке предоставления стандартного налогового вычета по НДФЛ родителям, на обеспечении которых находится ребенок-инвалид....100

Какие тарифы страховых взносов следует применять организации в отношении выплат работникам-инвалидам в 2012 г.?....101

О порядке предоставления инвалидам налоговых льгот по земельному и транспортному налогам....102

О налоговых льготах в отношении инвалидов....103

У родителей на обеспечении трое несовершеннолетних детей, младший ребенок - инвалид. Имеет ли каждый из родителей право воспользоваться стандартным налоговым вычетом по НДФЛ на данного ребенка в размере 6000 руб.?....104

В семье трое детей. Первый ребенок - инвалид. Каков размер стандартных вычетов по НДФЛ в 2011 г.?....105

Положен ли налоговый вычет по НДФЛ за самостоятельно приобретенное средство реабилитации?....105

Имеет ли региональная общественная организация инвалидов право на применение льготы по налогу на имущество организаций?....106

Подлежит ли привлечению к ответственности общероссийская общественная организация инвалидов за непредставление в установленный срок налогового расчета по авансовым платежам по налогу на имущество?....108

Можно ли организации перейти на УСН, если единственным учредителем является общественная организация инвалидов?....109

Имеет ли льготы инвалид II группы по налогу на имущество физических лиц в отношении принадлежащей ему дачной собственности в виде земельного участка? 109

Имеет ли инвалид II группы льготы по земельному налогу на дачную собственность (земельный участок шесть соток и находящийся на нем дом)? 110

Инвалид II продал автомобиль, по которому была предоставлена льгота. Как перенести льготу по транспортному налогу на другой приобретенный автомобиль? 111

Имеют ли льготы при уплате транспортного налога инвалиды или пенсионеры, участники ВОВ, если на них зарегистрирован автомобиль? 112

Исследования 114

Международно-правовое регулирование прав инвалидов 114

Документы 121

Главное событие

Конвенция ООН о правах инвалидов



Федеральный закон
от 3 мая 2012 года № 46-ФЗ
О ратификации Конвенции о правах инвалидов

Ратифицировать Конвенцию о правах инвалидов от 13 декабря 2006 года, подписанную от имени Российской Федерации в городе Нью-Йорке 24 сентября 2008 года.

Президент
Российской Федерации
Д.МЕДВЕДЕВ

Москва, Кремль 3 мая 2012 года N 46-ФЗ

Конвенция о правах инвалидов — конвенция, принятая Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 года и вступившая в силу 3 мая 2008 года (на тридцатый день после присоединения или ратификации двадцатью государствами). Одновременно с Конвенцией принят и вступил в силу Факультативный протокол к ней. По состоянию на май 2012 года 111 государств и Евросоюз участвуют в Конвенции, 64 государства — в Факультативном протоколе.

Со вступлением в силу Конвенции был учрежден Комитет по правам инвалидов (изначально — в составе 12 экспертов, в связи с достижением числом стран-участниц отметки 80 расширен до 18 человек) — орган надзора за исполнением Конвенции, уполномоченный рассматривать доклады государств-участников Конвенции, выносить по ним предложения и общие рекомендации, а также рассматривать сообщения о нарушениях Конвенции государствами-участниками

Материал из Википедии — свободной энциклопедии
http://ru.wikipedia.org/wiki/%CA%EE%ED%E2%E5%ED%F6%E8%FF_%EE_%EF%

(Текст **«Конвенции о правах инвалидов»** **см**. в разделе **«Документы»**)

10.04.2012

В Госдуму на ратификацию внесена Конвенция о правах инвалидов

Конвенция о правах инвалидов направлена на защиту и поощрение реализации прав инвалидов, ликвидацию дискриминации в связи с инвалидностью, обеспечение полного участия инвалидов в жизни общества (социальной интеграции).

Конвенция была одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 13 декабря 2006 года. Она является первым комплексным международно-правовым актом, закрепляющим особые права инвалидов во всех основных сферах жизни человека и устанавливающим обязательства государств-участников по их защите, по содействию реабилитации и социальной интеграции инвалидов.

Конвенция основана на принципах и нормах Всеобщей декларации прав человека и Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах и Международного пакта о гражданских и политических правах, а также на положениях Международной конвенции о ликвидации всех форм расовой дискриминации, Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенции против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, Конвенции о правах ребенка и Международной конвенции о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей и других международно-правовых актах о правах человека.

Подтверждая наличие у инвалида всех прав и свобод человека и его статус как полноправного члена общества, Конвенция устанавливает дополнительные гарантии их реализации, закрепляет соответствующие обязанности государств-участников Конвенции.

Конвенция была открыта для подписания и присоединения 30 марта 2007 г. Она вступила в силу 3 мая 2008 г. после ее ратификации 50 государствами.

Участие России потребует внесения изменений и дополнений в федеральное законодательство.

Действующее российское законодательство, в том числе в сфере социальной защиты инвалидов, в целом не противоречит нормам Конвенции. Оно основано на тех же принципах и нормах международно-правовых актов о правах и свободах человека. Федеральный закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" конкретизирует международно-правовые нормы и принципы социальной политики в отношении инвалидов применительно к российским условиям. В то же время Конвенция содержит много новых положений, для реализации которых требуются дополнения указанного и других федеральных законов.

Исходя из положений Конвенции, органы государственной власти и хозяйствующие субъекты должны обеспечивать условия для доступа инвалидов к объектам инфраструктуры, транспорту, средствам связи и информации.

Нуждаются в совершенствовании механизмы координации действий органов государственной власти и общественных организаций по осуществлению реабилитации инвалидов.

В законодательстве необходима предметная проработка вопросов обеспечения детям-инвалидам возможности получения дошкольного воспитания и образования в общеобразовательных и детских дошкольных учреждениях общего типа, приспособленных для посещения этими детьми, основываясь на принципах инклюзивного образования.

Нуждается в совершенствовании система учета инвалидов, возможность предоставления государственных услуг в электронной форме с использованием дистанционных технологий.

В соответствии с поручением Правительства России осуществляется подготовка проекта Федерального закона "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции Организации Объединенных Наций о правах инвалидов".

Проект Федерального закона предусматривает установить механизмы реализации в России положений Конвенции по тем вопросам, решение которых в настоящее время осуществляется недостаточно эффективно.

В целях обеспечения прозрачности установления ограничений жизнедеятельности, определения инвалидности, повышения эффективности процесса их реабилитации, принята и реализуется концепция совершенствования государственной системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов. Практическая реализация положений Конвенции будет осуществляться в рамках государственной программы "Доступная среда" на 2011-2015 годы.

Государства-участники Конвенции должны регулярно представлять доклады о мерах, принятых для выполнения обязательств по Конвенции, и о прогрессе в достижении ее целей. Доклады представляются специально учрежденному Комитету по правам инвалидов, состоящему из независимых экспертов. Комитет рассматривает доклад, выносит по нему предложения и рекомендации, которые направляет государству-участнику.

Ратификация Конвенции создает дополнительные гарантии осуществления и защиты прав лиц с ограниченными возможностями здоровья и обеспечения им равных с другими лицами возможностей реализации своих конституционных прав и свобод и полного участия в жизни общества. Она создает основу активной социальной политики государства в отношении лиц с ограниченными возможностями здоровья и совершенствования правового регулирования и практической деятельности в сфере социальной защиты, реабилитации и социальной интеграции инвалидов.

http://www.minzdravsoc.ru/social/invalid-defence/124

10.04.2012

Президент РФ внес на ратификацию в Госдуму Конвенцию о правах инвалидов

Президент РФ **Дмитрий Медведев** внес на ратификацию в Госдуму Конвенцию о правах инвалидов, сообщается на сайте нижней палаты парламента. Конвенция о правах людей с ограниченными возможностями здоровья была одобрена Генассамблеей ООН 13 декабря 2006 года и вступила в силу 3 мая 2008 года после того, как ее ратифицировали 50 государств.

Борис Альтшулер

«В Конвенции есть очень четкие условия и требования, потому как должны жить инвалиды и, главное, что необходимо делать, чтобы эти люди чувствовали себя комфортно. К примеру, надо будет забыть про интернаты.

Во всех цивилизованных странах это явление ушло в прошлое, как анахронизм. Инвалиды давно живут в маленьких социумах: группах или деревнях. Там созданы естественные условия. Там есть понятие «сопровождаемое проживание» или, иначе говоря, жилье с поддерживающими

услугами. Государство предоставляет социальное жилье, но при этом есть комплекс социальных, медицинских услуг.

Кстати, данная форма нужна не только инвалидам, ее можно применить и по отношению к сиротам, бывшим заключенным и т.д. Эти формы дешевле интернатов, но для создания этих социумов нужно повернуть всю нашу систему, привести ее в соответствие с Конвенцией».

http://oprf.ru/ru/press/832/newsitem/17298?PHPSESSID=ue5dbc5mitgs5mihabh2rbqsr5

11.04.2012

Владимир Лукин: «Мы начали процесс привлечения инвалидов к нормальной, активной жизни»

Разрабатывается программа «Доступная среда», разрабатываются пилотные проекты, но все это идет черепашьими шагами и после давления со стороны инвалидных организаций, сказал уполномоченный по правам человека в РФ Владимир Лукин в эксклюзивном интервью «Голосу России» в связи с внесением Президентом РФ Дмитрием Медведевым на ратификацию в Госдуму Конвенции о правах инвалидов

Я очень рад, что конвенция, наконец, представлена к ратификации. Как известно, Конвенция ООН о правах инвалидов вступила в силу в мае 2008-го года. Мы ее подписали в сентябре 2008-го, и с тех пор идет подготовка к ее ратификации, на мой взгляд, крайне медленно, если принимать во внимание, что речь идет об инвалидах. Это связано с длительными и нудными согласованиями между различными министерствами и ведомствами, их довольно много, но центральную роль, к сожалению, играет Минздравсоцразвитие.

Разрабатывается программа «Доступная среда», что, безусловно, очень хорошо, разрабатываются пилотные проекты, но все это идет черепашьими шагами и после давления со стороны инвалидных организаций. А когда речь заходит о том, что надо ратифицировать конвенцию и ее в протоколы, что, конечно, влечет за собой расходы, тогда начинаются проволочки и нытье о том, что у нас нет денег. Конечно, забота об инвалидах влечет за собой расходы. Когда у нас были деньги на инвалидов? Пожалуй, только в Советском Союзе после Второй Мировой войны у нас были деньги, чтобы выселить инвалидов. И это факт, который не требует доказательств. Поэтому я очень рад, что была проявлена политическая воля, что конвенция, наконец, представлена к ратификации и, значит, с большой степенью вероятности она будет ратифицирована.

Теперь возникает проблема лошади и телеги. Сейчас лошадь повлечет за собой телегу, и очень важно, чтобы телега не застревала в грязи. Я имею в виду все многочисленные программы, направленные на то, чтобы инвалиды свободно передвигались: «Доступная среда», «Безбарьерная среда», образование инвалидов, реальные возможности в образовании, занятие инвалидов спортом. Мы занимаемся паралимпийским движением, движением спортсменов-инвалидов. Дело идет неплохо, потому что, как вы знаете, паралимпийское движение развивается, и мы надеемся, что будет развиваться. Так что очень хорошо, что мы начали процесс привлечения инвалидов к нормальной, активной жизни, как и подобает гражданам России.

Вот сейчас, например, 3 или 4 процента инвалидов участвуют в активной спортивной жизни, а по программам через несколько лет должно быть 20 процентов. Если на улицах, в театрах, в Домах культуры будут строиться в массовом порядке такие приспособления, что инвалиды смогут свободно выйти на улицу, изменится жизнь многих людей. Выход из дома для инвалида уже не будет актом героизма, а будет чем-то более или менее сопоставимым с тем, что делаем мы с вами, когда выходим на улицу. Конечно, жизнь изменится к лучшему.

В целом наше нынешнее законодательство соответствует конвенции, но есть несколько пунктов, которые надо поменять. И чем раньше наши законодатели это сделают, тем лучше.

http://rus.ruvr.ru/2012_04_11/71395032/

11.04.2012



Ратификация Россией Конвенции ООН о правах инвалидов еще не означает выполнения ее положений

Анастасия Мальцева

Конвенция ООН о правах инвалидов предусматривает возможность нормально передвигаться по городу.

Фото: Дмитрий Хрупов

Президент РФ Дмитрий Медведев внес вчера на ратификацию в Госдуму Конвенцию ООН о правах инвалидов. По мнению чиновников, это документ существенно не изменит действующее

законодательство России. Проще говоря, международная конвенция будет гарантировать инвалидам те же права, что и Конституция РФ. Однако эксперты отмечают, что гарантия прав – далеко еще не их исполнение, поэтому ратификация этого документа – не пустое дело. По их мнению, международные обязательства, которые Россия возьмет на себя, создадут дополнительную возможность контроля над исполнением закона как со стороны российских правозащитников, так и со стороны международных организаций.

Конвенция обязывает государства-участники предпринимать все меры для обеспечения достойной жизни инвалидов и их социальной защиты. В том числе власти должны давать инвалидам возможность обучения в системе общего образования, создавать благоприятные для них условия на рынке труда, обеспечить доступное передвижение по городу, а также предоставить им доступ к информации (к примеру, переводить книги на язык Брайля). Особое внимание международный документ уделяет правам женщин и детей с инвалидностью как наиболее уязвимым категориям населения. Тем временем пресс-служба главы российского государства отмечает, что «конвенция не наделяет инвалидов новоизобретенными правами человека, в целом в ней не содержатся иные концептуальные положения, нежели предусмотренные законодательством России».

Заместитель председателя комитета Госдумы по труду, социальной политике и делам ветеранов Михаил Терентьев пояснил «НИ», что все необходимые права у людей с инвалидностью в России и так есть, но страдает механизм их реализации. «Конвенция действительно не раскрывает каких-то новых прав человека, – подтверждает парламентарий. – К примеру, федеральный закон о соцзащите инвалидов, который был принят еще в 1995 году, считается не самым плохим. Но когда этот закон принимали, к сожалению, механизм его реализации не был финансово обеспечен, и те решения, которые там закладывались, так и не реализованы в полной мере».

С тезисом, что у нас и так все законы в порядке, не совсем согласны эксперты. «Ратификация этого документа будет толкать чиновников на улучшение нашего законодательства, чтобы оно соответствовало зарубежному, – говорит «НИ» заместитель председателя правления Всероссийского общества инвалидов Александр Клепиков. – Хотя от России не требуют завтра же привести в порядок все законы об инвалидах. Конвенция запрещает лишь одно – принимать законы, которые противоречат международным нормам». «Часто бывает так, что мы куда-нибудь присоединимся и все равно не выполняем условий, – отмечает в беседе с «НИ» председатель комиссии по социальной политике, трудовым отношениям и качеству жизни граждан Общественной палаты РФ Елена Тополева-Солдунова. – Но это все же дает дополнительную возможность для контроля как со стороны общества, так и международных организаций. Одно дело, когда внутри страны закон не выполняется, и другое, когда государство игнорирует какие-то международные обязательства. Тут уже у властей появится опасение оказаться в «черном списке».

Михаил Терентьев отметил, что действие международной конвенции не стоит рассматривать в узкопрактическом смысле. «Нельзя свести ратификацию документа к тому, что каждый конкретный инвалид, например, получит какое-то качественное техническое средство реабилитации – коляску или трость, – уточняет депутат. – Эта конвенция заложит новый подход в реализации их прав». Парламентарий рассказал, что раньше инвалидность в России рассматривалась только в двух ракурсах. В медицинском подходе, когда власти предлагали инвалиду всю жизнь лечиться, и в благотворительном (его также можно назвать историческим), так как еще в царские времена юродивым было принято подавать милостыню. «Как раз от медико-благотворительного подхода конвенция предлагает отойти в сторону так называемого социального подхода, – продолжает г-н Терентьев. – Когда общество понимает, что индивида инвалидом делает недоступная среда, тем, что оно не может обеспечить человеку с ограниченными возможностями реализацию его прав».

Несмотря на то, что конвенция до сих пор не ратифицирована, документ был подписан министром иностранных дел РФ Сергеем Лавровым еще в сентябре 2008 года в Нью-Йорке. По мнению Михаила Терентьева, это уже повлияло на внутреннюю политику нашего государства. «В 2010 году была разработана программа «Доступная среда 2011–2015». До нее была федеральная целевая программа, которую по мере сил воплощало в жизнь только одно ведомство – Минздравсоцразвития. «Доступную среду» же реализуют восемь различных министерств и ведомств. В этом и разница, что подход изменился в корне», – резюмировал депутат.

http://www.newizv.ru/society/2012-04-11/162043-cennaja-bumaga.html

03.05.2012

Дмитрий Медведев подписал Федеральный закон «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».

Федеральный закон принят Государственной Думой 25 апреля 2012 года и одобрен Советом Федерации 27 апреля 2012 года.

Справка Государственно-правового управления

Федеральным законом ратифицируется Конвенция о правах инвалидов (далее – Конвенция).

Конвенция направлена на обеспечение полного участия инвалидов в гражданской, политической, экономической, социальной и культурной жизни общества (социальную интеграцию), ликвидацию дискриминации по признаку инвалидности, защиту инвалидов и осуществление ими всех прав человека и основных свобод, а также на создание эффективных правовых механизмов обеспечения этих прав.

Общими принципами Конвенции являются, в частности, уважение особенностей инвалидов и присущего им достоинства, признание инвалидности в качестве компонента человеческого многообразия, равенство возможностей, доступность, равенство мужчин и женщин, уважение прав детей-инвалидов.

К числу общих обязательств государств-участников Конвенция, в частности, относит: принятие всех надлежащих законодательных, административных и иных мер для осуществления прав инвалидов; отмену существующих законов, постановлений, обычаев и устоев, которые являются по отношению к инвалидам дискриминационными; учёт во всех стратегиях и программах вопросов защиты и поощрения прав инвалидов. Особо оговаривается, что при разработке и применении норм законодательства и стратегий в отношении инвалидов государства-участники консультируются с инвалидами и активно привлекают их через представляющие инвалидов организации.

Конвенцией устанавливаются общие принципы правового статуса инвалида, перечень личных (гражданских), политических, социально-экономических и культурных прав (право на жизнь, равенство перед законом, доступ к правосудию, достоинство личности, право на участие в политической и общественной жизни, на охрану здоровья, на выбор места жительства и другие) и основные гарантии их реализации.

Конвенцией предусматривается, что государства-участники должны предпринимать все надлежащие меры (в том числе законодательные) для обеспечения достаточного жизненного уровня инвалидов и их социальной защиты. К таким мерам могут быть отнесены: освоение инвалидами жизненных и социальных навыков; обучение в системе общего образования; установление благоприятных условий на рынке труда; создание доступной для инвалидов среды и адаптация в этих целях градостроительной, транспортной, коммуникационной и иной инфраструктуры; доступ инвалидов к информации (включая содействие использованию жестового языка, азбуки Брайля и иных способов и форматов общения); реабилитация и другие меры.

В Конвенции особо оговорены права женщин-инвалидов и детей-инвалидов как наиболее уязвимых и нуждающихся в социальной поддержке категорий населения.

Конвенция не наделяет инвалидов новоизобретёнными правами человека, отсутствующими в действующих универсальных конвенциях в сфере прав человека, в целом в ней не содержатся иные концептуальные положения, нежели предусмотренные законодательством Российской Федерации, а существующие в стране правовые основы социальных и экономических гарантий прав инвалидов в основном соответствуют положениям Конвенции.

В то же время реализация положений Конвенции потребует совершенствования действующих и введения новых механизмов обеспечения прав инвалидов и создания условий для их социальной интеграции.

Конвенция обладает собственным контрольным механизмом. Он предполагает регулярное представление всеми государствами-участниками докладов специально создаваемому Комитету по правам инвалидов, состоящему из независимых экспертов, который рассматривает доклады и выносит по ним рекомендации и предложения в целях реализации положений Конвенции.

Ратификация Конвенции создаст дополнительные гарантии обеспечения, защиты и развития социальных и экономических прав инвалидов, а также послужит ориентиром для дальнейшего совершенствования правового регулирования и практической деятельности в сфере социальной защиты инвалидов.

3 мая 2012 года, 14:50

http://президент.рф/%D0%BD%D0%BE%D0%B2%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8/15196

03.05.2012

Мельников: Для реализации Конвенции ООН о правах инвалидов нужно доработать законы

Для реализации Конвенции ООН о правах инвалидов целесообразно сохранить совет по делам инвалидов при президенте РФ и создать такой совет при председателе Госдумы. Об этом в ходе круглого стола, посвященного ратификации документа заявил заместитель председателя Госдумы Иван Мельников.

По его словам, в связи с ратификацией Конвенции многие положения действующего в этой области законодательства РФ необходимо изменить, чтобы реально улучшить жизнь этой категории граждан.

В частности, он отметил, что в соответствии с ратифицированным документом инвалиды имеют равное право на труд и возможность зарабатывать себе на жизнь.

"В советское время только на предприятиях ВОС работали 52 тыс. человек. Сейчас там работает всего 11 тыс. человек. Похожая ситуация и на предприятиях ВОГ", — заметил Мельников. Все это, по его словам, свидетельствует об определенных проблемах в области трудоустройства инвалидов, требующих нового законодательного регулирования.

Он также добавил, что согласно ст. 25 Конвенции инвалиды должны получать те медицинские услуги, которые им необходимы по причине инвалидности. В России же сложилась критическая ситуация с лекарственным обеспечением, не говоря уже о том, что инвалиды по зрению и вовсе не могут самостоятельно принимать лекарственные препараты.

"Необходимо обязать производителей наносить на упаковках лекарственных средств брайлем названия и характеристик медицинских препаратов", — считает Мельников.

Кроме того, он обратил внимание, что большинство родителей детей инвалидов по-прежнему наталкиваются на отказ в общеобразовательных учреждениях принять таких детей.

http://www.rosbalt.ru/moscow/2012/05/03/977003.html

03.05.2012

Депутат: Законодательство должно стимулировать инвалидов жить в обществе

Конвенция ООН о правах инвалидов уничтожит те барьеры, которые окружают людей с ограниченными возможностями, и позволит им наслаждаться жизнью. Об этом в ходе круглого стола, посвященного изменению российского законодательства в связи с ратификацией документа, сообщил депутат Госдумы РФ Михаил Терентьев.

Он отметил, что ранее депутаты Госдумы уже внесли изменения в избирательное законодательство, Воздушный кодекс. Перемены в действующем законодательстве последуют и за ратификацией Конвенции.

Терентьев заметил, что при разработке законопроектов необходимо стремиться к тому, чтобы стимулировать людей с инвалидностью жить в обществе, а не сидеть в четырех стенах.

Особое внимание он попросил обратить на вопрос об определении льгот. "Они должны стимулировать независимость и самостоятельность людей с инвалидностью. Если предоставлять им возможность заменить транспортные льготы выплатами, в большинстве случаев, при наличии комплексных проблем с отсутствием безбарьерной среды, инвалиды предпочтут сидеть дома и получать компенсацию", — считает депутат.

Он также добавил, что в России необходимо разработать национальный план реализации Конвенции. "Каждое министерство и ведомство должно иметь дорожную карту реализации положений ратифицированного документа", — отметил Терентьев.

http://www.rosbalt.ru/moscow/2012/05/03/977021.html

03.05.2012

Юрист: Россия нуждается в антидискриминационном законодательстве в отношении инвалидов

МОСКВА, 3 мая. В связи с ратификацией Конвенции ООН о правах инвалидов в России, в первую очередь, нужно внедрять антидискриминационное законодательство. Такое мнение в ходе круглого стола о реализации Конвенции высказал руководитель юридической службы региональной общественной организации инвалидов "Перспектива" Максим Ларионов.

По его словам, даже когда Госдума РФ принимала закон о ратификации Конвенции ООН, а Совет Федерации его одобрял, в России продолжали происходить акты дискриминации в отношении инвалидов: авиакомпания не пустила пассажиров с инвалидностью на борт, закрылись классы и целые школы для особых детей, в океанариум не пустили детей с аутизмом. При этом наказания для тех, кто дискриминирует людей с ограниченными возможностями, не последовало.

В связи с этим юрист отметил, что, по примеру американского или британского закона об инвалидах, в России необходимо проработать вопрос о введении презумпции виновности. "Тогда если инвалид считает, что в отношении него произошел акт дискриминации (независимо от того,

государственным органом, организацией, физическим или должностным лицом), он сможет подать в суд и не доказывать свою правоту. Это предполагаемый обидчик должен будет доказывать свою невиновность", — считает Ларионов.

http://www.rosbalt.ru/moscow/2012/05/03/977037.html

05.05.2012

Инвалидов восстановят в правах



Президент подписал закон о ратификации Конвенции ООН о правах инвалидов. Однако документ носит только рекомендательный характер, для того, чтобы он реально заработал, необходимо внести ряд изменений в действующее законодательство. В каких именно переменах оно нуждается, чиновники и представители общественных объединений инвалидов обсудили за круглым столом в Совете Федерации.

Как было завялено, чиновники подготовили ряд законопроектов для внесения в Госдуму, которые позволят скорректировать российское законодательство в соответствии с Конвенцией. В частности, изменения могут затронуть ФЗ "О социальной защите инвалидов в РФ". Дело в том, что Конвенция меняет сам подход к определению инвалидности: упор делается не на медицинские аспекты, а именно на социальные. Так, законопроект о внесении изменений в ФЗ о соцзащите исходит из того, что сами по себе стойкие ограничения функций жизнедеятельности организма не порождают никаких препятствий к участию инвалида в жизни общества. Ограничения проявляются только в связи с социальными или иными средовыми барьерами, которые существуют независимо ни от каких ограничений функций организма и только обостряются последними.

То, что в России будет покончено с медицинским подходом к инвалидности, не может не радовать, согласился депутат Госдумы Олег Смолин. Но, по его словам, новый подход также может таить в себе некоторые опасности. Так, он считает, что при определении социальных барьеров все же следует исходить из объективного основания, которым является именно нарушение функций организма. В противном случае, по мнению депутата, может возникнуть ситуация, когда государство ограничит поддержку инвалидов лишь устранением барьеров: инвалиду-опорнику выдали коляску, в городе установили пандусы — все, барьеры преодолены! — в инвалидности и дополнительной поддержке государства он больше не нуждается. "К этому вопросу нужно подходить внимательно, иначе опасения некоторых людей о том, что Конвенция может привести к ухудшению социальной защиты, могут оказаться не вполне беспочвенными", — предостерегает Смолин.

В связи с этим законопроект не случайно содержит положение о том, что органы законодательной и исполнительной власти субъектов РФ и местного самоуправления должны привлекать представителей общественных объединений инвалидов для подготовки и принятия решений, затрагивающих интересы людей с ограниченными возможностями. Также документ гласит, что решения, принятые с нарушением этой нормы могут быть признаны недействительными в судебном порядке. Действующее же законодательство предусматривает такую обязанность только для органов исполнительной власти.

Еще один важный момент, который чиновники намерены предусмотреть в законодательстве — вопрос о компенсации затрат на самостоятельное приобретение технических средств реабилитации и услуг. Сейчас инвалидам возмещается только та сумма, которая предусмотрена для приобретения ТСР государством. Но этих средств порой недостаточно для того, чтобы купить качественные технические средства, отвечающие потребностям людей с ограниченными возможностями. В связи с этим законопроектом "О внесении изменений в часть шестую статьи 11 ФЗ "О социальной защите инвалидов в РФ" предлагается повысить компенсацию до полуторного размера стоимости ТСР, предоставляемых государством.

Нуждается в изменениях и образовательная политика. Среди абитуриентов, пользующихся льготами при поступлении в вузы, люди с инвалидностью занимают особое положение. Дело в том, что право инвалида на образование, помимо этого закона, регулируется еще и индивидуальной программой реабилитации. Как правило, в ИПР инвалидов 1 и 2 групп записано, что они могут обучаться в специально созданных условиях. Многие вузы и колледжи отказываются принимать инвалидов в виду отсутствия особых условий. Таким образом, инвалид, подавший заявление в такое учебное заведение, фактически лишается возможности воспользоваться льготой при поступлении. Законопроект "О внесении изменений в пункт 6 статьи 16 ФЗ "Об образовании" позволит решить эту проблему, в том числе и путем предоставления инвалидам

возможности подавать документы сразу в несколько вузов. Соответствующий законопроект уже внесен в Госдуму.

Заместитель председателя Госдумы Иван Мельников также заметил, что ряд изменений следует внести и в трудовое законодательство в отношении инвалидов. В частности, он отметил, что в соответствии с ратифицированным документом инвалиды имеют равное право на труд и возможность зарабатывать себе на жизнь. "В советское время только на предприятиях ВОС работали 52 тыс. человек. Сейчас там работает всего 11 тыс. человек. Похожая ситуация и на предприятиях ВОГ", — заметил Мельников. Все это, по его словам, свидетельствует об определенных проблемах в области трудоустройства инвалидов, требующих нового законодательного регулирования.

Государство обязано запретить дискриминацию в области занятости инвалидов. Сейчас же, по словам Олега Смолина, система пенсий и денежных выплат в зависимости от утраты трудоспособности поражает своей абсурдностью. "Вместо того, чтобы стимулировать людей к труду, учебе, занятиям спортом или общественным делам, она их за это наказывает. Устроишься на работу или поступишь в вуз — тебе тут же снизят пенсию, причем на столько же, сколько заработаешь", — негодует депутат. По его словам, с ратификацией Конвенции появилась возможность изменить ситуацию с занятостью инвалидов.

"Законодательство должно стимулировать инвалидов жить в обществе", — уверен депутат Госдумы Михаил Терентьев. По его мнению, Конвенция ООН о правах инвалидов уничтожит те барьеры, которые окружают людей с ограниченными возможностями, и позволит им наслаждаться жизнью.

Он отметил, что ранее депутаты Госдумы уже внесли изменения в избирательное законодательство, Воздушный кодекс. Перемены в действующем законодательстве последуют и за ратификацией Конвенции.

Терентьев заметил, что при разработке законопроектов необходимо стремиться к тому, чтобы стимулировать людей с инвалидностью жить в обществе, а не сидеть в четырех стенах. Особое внимание он попросил обратить на вопрос об определении льгот.

"Они должны стимулировать независимость и самостоятельность людей с инвалидностью. Если предоставлять им возможность заменить транспортные льготы выплатами, в большинстве случаев, при наличии комплексных проблем с отсутствием безбарьерной среды, инвалиды предпочтут сидеть дома и получать компенсацию", — считает депутат.

Помимо масштабных новшеств, призванных изменить в целом подход к социальной защите инвалидов, их трудоустройству, образованию, планируется внести и ряд более мелких, но не менее важных. Так, согласно ст. 25 Конвенции инвалиды должны получать те медицинские услуги, которые им необходимы по причине инвалидности. В России же, по мнению Мельникова, сложилась критическая ситуация с лекарственным обеспечением, не говоря уже о том, что инвалиды по зрению попросту не могут самостоятельно принимать лекарственные препараты.

"Необходимо обязать производителей наносить на упаковках лекарственных средств брайлем названия и характеристики медицинских препаратов", — считает Мельников.

Соответствующие изменения планируется внести в закон "Об обращении лекарственных средств".

А вот по мнению руководителя юридической службы региональной общественной организации инвалидов "Перспектива" Максима Ларионова, обновить законодательство в области защиты инвалидов следует с введения антидискриминационных норм.

По его словам, даже когда Госдума РФ принимала закон о ратификации Конвенции ООН, а Совет Федерации его одобрял, в России продолжали происходить акты дискриминации в отношении инвалидов: авиакомпания не пустила пассажиров с инвалидностью на борт, закрылись классы и целые школы для особых детей, в океанариум не пустили детей с аутизмом. Наказания же для тех, кто дискриминирует людей с ограниченными возможностями, пока не последовало.

В связи с этим юрист отметил, что, по примеру американского или британского закона об инвалидах, в России необходимо проработать вопрос о введении презумпции виновности. "Тогда если инвалид считает, что в отношении него произошел акт дискриминации (независимо от того, государственным органом, организацией, физическим или должностным лицом), он сможет подать в суд и не доказывать свою правоту. Это предполагаемый обидчик должен будет доказывать свою невиновность", — считает Ларионов.

Очевидно, что определенных изменений в законодательстве в связи с ратификацией Конвенции не миновать. По словам Смолина, Минздравсоцразвтия уже готовит ряд документов по совершенствованию политики в области соцзащиты инвалидов. Он отметил, что и общественные организации, и чиновники должны быть готовы вносить свои коррективы и предложения по совершенствованию готовящегося документа.

А для того, чтобы радикально повысить уровень соцзащиты инвалидов, участники круглого стола считают, что над концепцией реализации Конвенции ООН о правах инвалидов должны работать профильные советы при президенте и председателе Госдумы.

При этом к процессу подготовки концепции следует активно привлекать заинтересованные общественные организации.

Анна Семенец

http://www.rosbalt.ru/moscow/2012/05/05/977468.html

11.05.2012

Конвенция ратифицирована, но...

Ратифицирована Конвенция о правах инвалидов

Федеральный закон от 03.05.2012 N 46-ФЗ

Президент России подписал Закон о ратификации Конвенции о правах инвалидов. Конвенция обеспечит полное участие инвалидов в гражданской, политической, экономической, социальной и культурной жизни общества. Это позволит ликвидировать дискриминацию по признаку инвалидности. Также обеспечит защиту инвалидов и осуществление ими всех прав человека и основных свобод.

Теперь российская власть обязана при разработке и применении законодательства и стратегий в отношении инвалидов консультироваться с ними. Это создаст дополнительные гарантии обеспечения, защиты и развития социальных и экономических прав инвалидов. отсюда :Ратифицирована Конвенция о правах инвалидов

В соответствии с Конвенцией государства-участники должны предпринимать все надлежащие меры (в том числе законодательные) для обеспечения достаточного жизненного уровня инвалидов и их социальной защиты. К таким мерам отнесены обучение в системе общего образования, установление благоприятных условий на рынке труда, создание доступной для инвалидов среды и адаптация в этих целях градостроительной, транспортной, коммуникационной инфраструктуры, обеспечение доступа инвалидов к информации.

Государствам вменяется в обязанность содействовать признанию навыков, достоинств и способностей инвалидов, а также признанию их вклада на рабочем месте и на рынке труда, воспитывать на всех уровнях системы образования, в том числе у всех детей начиная с раннего возраста, уважительное отношение к правам инвалидов.

В Конвенции особо оговорены права женщин-инвалидов и детей-инвалидов как наиболее уязвимых и нуждающихся в социальной поддержке.

Всё так , НО факультативный протокол не подписан., потому что нужно менять законодательство - так ответила Т. Голикова депутату Александру Луомакину-Румянцеву ("СПРАВЕДЛИВАЯ РОССИЯ") который поинтересовался, собирается ли Россия подписать факультативный протокол к Конвенции, в соответствии с которым инвалид в случае нарушения его прав сможет обратиться в специальный международный комитет по правам инвалидов, а комитет получит право проводить проверки в связи с нарушением прав инвалидов в России. По словам Т.Голиковой, только 40% стран - участниц Конвенции подписали такой протокол. Россия сможет «приступить к факультативному протоколу», после того как в российское законодательство будут внесены изменения, необходимость которых вытекает из положений Конвенции.

Олег Смолин (КПРФ): «По данным Счетной палаты, в 1990 году работали 22% инвалидов, сейчас 8%, то есть в три раза меньше», Депутат предложил отменить фактически действующий запрет на работу для инвалидов первой группы, поскольку многие из них могут работать, и предусмотреть госзаказ на продукцию, выпускаемую инвалидами.

За ратификацию конвенции проголосовали 443 депутата

http://nadyaalsa.livejournal.com/59180.html

Хроника

07.02.2012

Родители детей-инвалидов просят доработать законопроект "Об основах соцобслуживания"



Родители детей-инвалидов призывают президента Дмитрия Медведева и главу правительства Владимира Путина учесть мнение родительского сообщества относительно законопроекта. Родители поддерживают предложения Координационного совета по делам детей-инвалидов и других лиц с ограничениями жизнедеятельности при Комиссии Общественной палаты РФ по социальной политике, трудовым отношениям и качеству жизни граждан.

В частности, предлагают доработать законопроект с участием общественности и провести общественные слушания в ОП РФ. По мнению родительского сообщества, законопроект не учитывает жизненных интересов детей-инвалидов, пишет Агентство социальной информации.

"Мы видим, как в развитых странах такие услуги, как поддерживаемое проживание, образование, трудоустройство дали инвалидам возможность выйти из изоляции и принимать реальное участие в социальной и общественной жизни", - отмечается в обращении. В соответствии со ст.19 Конвенции о правах инвалидов, подписанной РФ в 2008 году, все инвалиды имеют право жить дома, получая необходимые вспомогательные услуги.

Такие услуги в соответствии с положениями Конвенции предоставляются на дому, по месту жительства и на базе местного сообщества, включая персональную помощь. Обращение подписали 58 человек. Ранее по вопросу доработки законопроекта Координационный совет по делам детей-инвалидов обращался к Президенту РФ, в Правительство РФ, Госдуму РФ, Минздравсоцразвития РФ. Это письмо подписали 34 профильные организации из 16 регионов. В их числе "Право ребенка", "Перспектива", Центр лечебной педагогики (ЦЛП)…

По мнению координатора правовой группы ЦЛП Ирины Лариковой, законопроект способствует не интеграции, а... принудительной изоляции инвалидов. "Согласно ему большая часть услуг может оказывается бесплатно только в интернатах. В такой ситуации человек вынужден проживать в учреждении", - пояснила она в интервью корреспонденту Агентства социальной информации. Кроме того, оказание услуг на дому сэкономит бюджетные средства. "Не придется тратить средства на оплату работы персонала и содержание здания", - полагает ИринаЛарикова.

По мнению руководителя юридической группы НКО "Перспектива" Максима Ларионова, законопроект нарушает права инвалидов. "Люди в стационаре получают больший объем услуг, чем те, кто находится дома на попечении родителей", - пояснил юрист. В первоначальной редакции законопроекта предполагалось, что часть услуг должны оказывать профильные НКО по госзаказу.

По словам ассистента менеджера проектов по инклюзивному образованию НКО Сергея Прушинского, законопроект "Об основах социального обслуживания населения в РФ" не защищает детей-инвалидов от попадания в интернат в случае потери родителей. По его мнению, государству необходимо готовить социальных работников, которые могли бы оказывать помощь инвалидам на дому.

http://www.hro.org/node/13176

20.02.2012



Для инвалида ограничение возможностей не означает лишение прав

20 февраля 2012 г. Верховный суд республики Марий Эл отменил решение Советского районного суда Республики Марий Эл и признал незаконными действия Администрации Новоторъяльского района в части отказа предоставления в собственность Николаю Тарасову земельного участка бесплатно.

В РОО "Человек и Закон" Республики Марий Эл обратился мужчина, инвалид первой группы, который в течение трех лет ведет спор с Администрацией района. В 2009 году Николай Тарасов получил разрешение на строительство индивидуального жилого дома. Мужчина, у которого полностью отсутствуют кисти рук, самостоятельно начал возводить дом, но, вместе с тем, вынужден был обивать пороги районной Администрации.

Предметом спора стала земля, которая прилегает к дому Николая Тарасова, и где он планировал разбить огород. Администрация МО «Новоторъяльский муниципальный район» упорно отказывалась передать земельный участок в собственность мужчины бесплатно в связи с тем, что он, яко бы, не включен в земельный фонд, формируемый специально для этих целей. Районная Администрация стояла на позициях, что распоряжаться землей, которая не входит в

муниципальную собственность, она не может. Вместе с тем, сотрудники Администрации района предлагали ему выкупить спорную часть земли по рыночной стоимости.
- Мало кто знает, что федеральным законом и законом республики Марий Эл государство должно бесплатно обеспечивать жителей села один раз в жизни земельным участком для ведения подсобного хозяйства, а также для строительства жилья. Николай Тарасов как раз подпадал под такую категорию граждан, которая указана в законе. - Комментирует Светлана Тореева, юрист РОО «Человек и Закон», представляющая интересы Николая Тарасова в суде. – Конечно, чиновники на местах могут пользоваться незнанием сельскими жителями своих прав, но, как показала данная ситуация, закон и суд встали на защиту прав инвалида.
В результате определения, вынесенного Верховным судом, Николай Тарасов с помощью службы судебных приставов сможет восстановить свои права и принудить Администрацию Новоторъяльского района выделить земельный участок в его собственность бесплатно.

http://www.hro.org/node/13301

04.05.2012

Прекратить дискриминацию в отношении инвалидов



В связи с ратификацией Конвенции ООН о правах инвалидов в России, в первую очередь, нужно внедрять антидискриминационное законодательство. Такое мнение в ходе круглого стола о реализации Конвенции высказал руководитель юридической службы региональной общественной организации инвалидов "Перспектива" Максим Ларионов.
По его словам, даже когда Госдума РФ принимала закон о ратификации Конвенции ООН, а Совет Федерации его одобрял, в России продолжали происходить акты дискриминации в отношении инвалидов: авиакомпания не пустила пассажиров с инвалидностью на борт, закрылись классы и целые школы для особых детей, в океанариум не пустили детей с аутизмом. При этом наказания для тех, кто дискриминирует людей с ограниченными возможностями, не последовало, передает «Росбалт».
В связи с этим юрист отметил, что, по примеру американского или британского закона об инвалидах, в России необходимо проработать вопрос о введении презумпции виновности. "Тогда если инвалид считает, что в отношении него произошел акт дискриминации (независимо от того, государственным органом, организацией, физическим или должностным лицом), он сможет подать в суд и не доказывать свою правоту. Это предполагаемый обидчик должен будет доказывать свою невиновность", — считает Ларионов.

http://www.hro.org/node/14010

04.05.2012

Скандал: екатеринбуржца не пустили в кафе из-за инвалидной коляски

Охранники и администратор одного из заведений Екатеринбурга не пустили молодого человека на инвалидной коляске внутрь, несмотря на то, что он заранее забронировал столик. В заведении посчитали, что мужчина будет «смущать других посетителей».

Екатеринбуржец Александр Мокин, решив отпраздновать свой день рождения с друзьями, заказал столик в одном из заведений Екатеринбурга. Однако, когда он прибыл на место, пустить в кафе его отказались, только потому что он был в инвалидной коляске, сообщает «Студия-41».

«Меня охрана внутрь не пустила, сказала, что вам сюда вход закрыт. Тогда я спросил, на каком основании? И попросил позвать администратора, – рассказал екатеринбуржец. – Вышла девушка, которая представилась арт-директором. Она тоже сказала, что извините, мы вас пустить не можем, потому что вы будете смущать наших посетителей своим видом».

При этом, как рассказал сам Александр Мокин, о том, что он инвалид-колясочник, сотрудников заведения он предупредил заранее. В кафе ему ответили, что в этом нет ничего страшного.

Между тем, как пояснили в самом заведении, Александр Мокин просто недопонял администратора. «Произошло взаимонепонимание между гостем и сотрудником», – менеджер заведения Павел Иванов.

Как отмечает корреспондент РИА «Новый Регион» Екатерина Норсеева, сотрудники заведения нарушили Гражданский кодекс РФ, не пустив в кафе инвалида-колясочника, однако, никакого специального наказания в таких случаях законом не предусмотрено. Максимум, что грозит владельцам заведения – это предупреждение. Впрочем, как говорят юристы, сотрудники кафе нарушили еще и конституционные права молодого человека, поэтому он может обратиться в суд за компенсацией морального вреда.

http://www.hro.org/node/14011

На тему:

18.07.2012

Инвалид-колясочник получил 100 тысяч рублей с владельцев кафе, которые его не пустили в заведение



Орджоникидзевский районный суд полностью удовлетворил иск екатеринбуржца Александра Мокина к компании "Александра". В иске содержалось требование о взыскании компенсации морального вреда в 100 тысяч рублей, пишет "Новая политика".

Как пояснили в интервью журналистам в пресс-службе омбудсмена Свердловской области, инцидент произошел в начале мая. Сотрудники местного кафе не пустили инвалида в свое заведение отметить день рождения, несмотря на то, что он заранее заказал столик и предупредил, что будет на инвалидной коляске.

Свой отказ администрация кафетерия мотивировала тем, что "своим видом он будет смущать посетителей". Эта история получила в дальнейшем широкий общественный резонанс.

http://www.hro.org/node/14651

04.04.2012

Прокуратура Приморья вступилась за инвалидов в Пожарском районе

Елена Астафурова

В поселке Лучегорск колясочники не могут попасть в аптеку и другие важные для людей учреждения

Прокуратура Пожарского района выяснила, что в нарушение Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», в поселке Лучегорск оказались не оборудованными пандусами для инвалидных колясок входы в аптеку «Бриз» и производственный кооператив «Ветеран». Прокурор района вмешался. Старший помощник прокурора Приморского края Елена Телегина рассказала о мерах воздействия:

- возбуждены дела об административном правонарушении, предусмотренном статьей КоАП РФ «уклонение от исполнения требований к обеспечению условий для доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры». Мировой судья постановил оштрафовать руководителей этих учреждений каждого на две тысячи рублей.

Разумеется, администрациям предприятий предписано оборудовать здания пандусами для инвалидных колясок. Прокурор Пожарского района проследит за выполнением этого указания.

http://kp.ru/online/news/1121066/

26.04.2012

Вчера предложили, сегодня получили деньги

Случается, мы с вами обращаемся с вопросами в министерства, но иногда представители этих серьёзных учреждений сами идут в народ и ведут диалог, отвечая на любые вопросы. Так было, к примеру, в реабилитационно-оздоровительном центре им. А.И.Лебедя, когда там, для встречи с министрами социального блока правительства РХ, собрались активисты, общественники, представители советов ветеранов городов и сёл республики.

Министр Н.Н.Карамашева, в частности, рассказала о новых законах и программах в поддержку льготных категорий населения, о которых ещё недавно только мечтали, а сегодня они уже действуют.

В первую очередь она напомнила об усилении мер соцподдержки для инвалидов и участников Великой Отечественной войны. С 1 января 2012 года, в дополнение к тем льготам, которые уже есть в федеральном законе «О ветеранах», начала действовать дополнительная региональная льгота по оплате жилья и коммунальных услуг.

Речь идёт о 50-процентной оплате общей площади жилых помещений (от регионального стандарта нормативной площади). Скидка предоставляется, в том числе нетрудоспособным членам семей инвалидов войны, проживающим вместе с ними и находящимся на их полном иждивении.

И о 50-процентной оплате коммунальных услуг, опять же в пределах нормативов их потребления. Скидка предусмотрена, в том числе, для членов семей инвалидов войны, которые живут вместе с ними.

А для тех ветеранов и инвалидов войны, кто имеет дома без центрального отопления, предусмотрена 50-процентная скидка на уголь (речь идёт о нормативных объёмах) и на его доставку.

Многие уже оценили тот факт, что с прошлого года в программу «Старшее поколение» было внесено положение об оказании материальной помощи для ремонта жилых помещений инвалидам и участникам Великой Отечественной, вдовам погибших, умерших инвалидов, участников войны. Раньше эта работа проводилась, но эпизодично. Теперь же средства на ремонт будут выделяться по закону.

В 2011-м на эти цели было дано 15 миллионов рублей, сумма немалая, удалось выделить средства на ремонт многим из тех, кто в этом нуждался. Однако республиканский совет ветеранов внёс предложение о том, чтобы такую помощь оказывали не только одиноко проживающим пожилым людям данной категории. Потому что обращались за подмогой и те, кто живёт не один, но доходы не позволяют выделить собственные средства на ремонт. Кроме того, была высказана просьба о том, чтобы помощь предусмотрели в том числе для тружеников тыла. Оба поручения правительством выполнены, в программу внесены дополнительные пункты, благодаря которым, можно сказать, восстановлена социальная справедливость для многих людей преклонных лет, на чью долю выпало военное время. Это отражается и в цифрах - вместо 15 миллионов на текущий год для оказания материальной помощи выделен 21 миллион. При этом, как подчеркнула министр, «средства есть, нужны списки людей, которым будут направляться деньги на ремонт жилья».

Часто среди пожилых людей возникают разговоры о том, что недостаточно средств выделяется на зубопротезирование. Что ж, претензии учтены. В 2010-м для реабилитированных и ветеранов труда было выделено на эти цели 22 миллиона рублей, в прошлом году - уже почти 27 миллионов. А в первом квартале 2012-го проведены торги, распределены 27 миллионов. Плюс к этому, во втором квартале на протезирование будет выделено ещё 10 миллионов рублей.

Кроме того, совет ветеранов выходил с просьбой в правительство Хакасии, предлагая усилить финансовую поддержку совета ветеранов РХ. По поручению главы республики В.В.Зимина, просьба была удовлетворена, финансирование увеличили на 700 тысяч рублей. Эти средства будут направлены на проведение различных мероприятий в городах и районах республики.

«То есть поручения, которые давались вами, отработаны, в этом году они будут реализовываться», - подытожила Н.Н.Карамашева.

Из зала прозвучал вопрос: «В этом году были созданы отраслевые советы ветеранов. Предполагается ли для них материальная поддержка?»

- Денежные средства на их деятельность в республиканском бюджете не предусмотрены, - ответила министр.- Но мы рекомендуем вам взаимодействовать с республиканским советом ветеранов. Кроме того, если вы юридически оформлены как организация, имеете право участвовать в конкурсах на гранты. Есть программы, которые реализуются не только министерством труда и социального развития, а целым рядом министерств республики. К примеру, только наше министерство планирует направить нынче на грантовую поддержку 345 тысяч рублей.

Председатель совета ветеранов республиканской больницы поинтересовалась, нельзя ли рассмотреть вопрос о мерах социальной поддержки для неработающих пенсионеров, имеющих звания «Отличник здравоохранения РФ» и «Отличник здравоохранения РХ».

- Такие звания, - пояснила Наталья Николаевна, - есть в разных отраслях. На сегодняшний день единого подхода к этой теме в республике не выработано, - наград много, законодательства нет. Но работа ведётся. В частности, пока лишь три человека имеют звания «Заслуженный работник соцзащиты РХ». Они тоже не имеют никаких доплат. Мы готовим проект закона, где предлагаем один из вариантов - предусмотреть такую меру соцподдержки, но пока неизвестно, будет ли принята эта инициатива. Дело в том, что всегда очень серьёзно рассматриваются предложения, которые предполагают нагрузку на бюджет.

- Попадают ли труженики тыла в программу по приобретению жилья?

- Нет. В данном случае речь в законе «О ветеранах» идёт об инвалидах, участниках войны, вдовах погибших, умерших инвалидов, участников Великой Отечественной. А в целом эта программа реализуется в республике успешно, в 2010 году 609 человек получили жильё, в 2011 - 228, Хакасия вошла в число регионов, в которых высокий процент обеспеченности жильём ветеранов (более 90%). Напомню, что для Минрегиона , Минфина РФ критерием при распределении денежных средств в текущем году была дата постановки на учёт в качестве нуждающихся в жилье - 1 июля 2011 года. А в Хакасии все, кто встал на учёт до названной даты, жильём обеспечены. Поэтому нам пока деньги не выделяют, но мы их ждём к концу первого полугодия. Сейчас на учете состоят 68 человек из числа признанных нуждающимися в улучшении жилищных условий.

Завершая общение, Наталья Николаевна заметила, что мер соцподдержки, льгот никогда не будет много. Поэтому их число с каждым годом увеличивается. А пока средств на реализацию всех желаний не хватает, государство определяется с приоритетами и помогает в первую очередь тем, кто в этом испытывает острую потребность.

Марина КРЕМЛЯКОВА "Черногорский рабочий"

http://www.cherncity.ru/news/vchera_predlozhili_segodnja_poluchili_dengi/2012-04-26-3997

28.04.2012

Приморсмкая прокуратура заступилась за инвалидов по зрению

Их обеспечат специальными книгами

В Приморье Дальнереченской межрайонной прокуратурой проведена проверка соблюдения закона об инвалидах.

В ходе проверки было установлено, что местной библиотеке отсутствует необходимая для инвалидов по зрению литература, а именно - издания для слепых в специальных форматах: рельефно-точечном и укрупненном шрифте, озвученные («говорящие») книги (ГК) и рельефно-графические пособия. Об этом РИА «Восток-Медиа» сообщила старший помощник прокурора края Елена Телегина.

Между тем на территории Дальнереченского городского округа проживает 29 граждан, которым установлена инвалидность по зрению, из которых трое являются несовершеннолетними. Учитывая данные обстоятельства, Дальнереченский межрайонный прокурор обратился в суд с исковым заявлением о возложении на администрацию города обязанности обеспечить городскую библиотеку предназначенной для инвалидов специальной литературой.
Решением суда требования прокурора удовлетворены в полном объеме. Фактическое исполнение судебного решения поставлено на контроль в межрайонной прокуратуре.

http://www.vostokmedia.com/n136214.html

02.05.2012

Астахов: Руководство океанариума, куда не пустили детей-аутистов, должно извиниться

Российский уполномоченный по правам ребенка Павел Астахов считает, что руководство океанариума, куда не пустили детей-аутистов, должно извиниться.

Павел Астахов считает, что в ситуации экскурсией в московский океанариум нарушается законодательство, в частности, закон "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации".

"Океанариум должен был создать все условия для детей с ограниченными возможностями. Независимо от форм собственности все учреждения обязаны создать доступную среду для инвалидов. Когда же начинают "фильтровать" посетителей, вводить ограничения – поступают не по закону", — отметил Павел Астахов.

"В сложившей ситуации океанариум должен извиниться перед детьми и родителями, загладить свою вину и впредь таких ошибок не допускать. Прокуратура имеет право внести свое представление руководителю океанариума об устранении выявленных нарушений прав детей", — цитирует Астахова его пресс-служба.

Как стало известно ранее, представители столичной школы обратились в океанариум с просьбой организовать экскурсию. Получив согласие, школа набрала небольшие группы детей с сопровождением и распределила их по дням. Позвонив в океанариум, чтобы уточнить даты и внести предоплату, педагоги уточнили, что дети на инвалидности по аутизму. В ответ, как написала мама одного из учеников в социальной сети, они получили отказ.

Как объясняют сотрудники океанариума, этим детям просто было предложено прийти на экскурсию в нерабочее время.

http://www.rosbalt.ru/moscow/2012/05/02/976600.html

06.05.2012

Больная тема: инвалиды в России

Оригинал взят у **disa_bled** в Вечная тема

Оказывается, вчера был Международный день борьбы за права инвалидов! В России День (декада) инвалида длится в середине декабря у нас в городе аж неделю. Концерты, льготы в музеи… Никогда не хожу – скользко же! Опять же – пока все эти шапки, сапоги, шарфы шубы на себя навздрючишь, а потом – это всё с себя надо снимать, а у тебя в руках трость или ты вообще на каляске… Хотя о чём я! Колясочники и летом-то только около подъезда, да и то, если кто коляску снесёт.

В френд-ленте два материала по поводу http://snosacheva.livejournal.com/94428.html и http://www.goethe.de/ins/ru/lp/prj/drj/top/pre/ru9215544.htm

Материалов больше, но эти для меня очень важные.

По первому – давно уже во мне сложилось убеждение, что в нашей российской действительности (ментальности?) сложилась установка ницшеанская – «падающего – толкни». Если уж человеку не повезло – стал инвалидом, то втройне не повезло, что он стал им в России. Не просто ничего не делается как надо (потому что, вообще-то, делается, только даже не формально, а чтобы нельзя было воспользоваться), но даже если и декларируется благая цель, то при её выполнении включается принцип – «Ишь, раскатали губу! Это почему мы вам должны делать жизнь лёгкой? А нам кто сделает?"

Я ничем, кроме врождённого, бытового садизма в отношении к инвалидам, не могу объяснить те безобразия, что у нас в стране творятся. Ведь и деньги выделяются, и нормы какие-то устанавливаются, а делается всё хуже и хуже.

Есть у нас в городе мемориал Победы. Каждый год к Вечному огню у его подножья поднимаются ветераны. Но подножье это у ног огромного памятника. А к самому этому «подножью» ведут две длиннющие лестницы – и ни одних перил. И опять девяностолетние старики, почти вися на руках у сопровождающих, карабкаются к Вечному огню положить пару гвоздик в знак скорби об ушедших.

На церемонию инагурации (вот слово-то! Так бы противную, толстую, в бородавках ящерицу назвать), на эти (простите за выражение) «выборы», на митинги, на всю эту показуху денег хватает, а обычные перила соорудить не на что.

http://arfagrafia.livejournal.com/468056.html

09.05.2012

Марина Солодкина: Увеличение выплат инвалидам войны с нацизмом – важный шаг

материал размещен 9 мая 2012 в 14:11, просмотров: 160

Выступая с трибуны кнессета, депутат Солодкина заявила: "Я подала в кнессете нынешнего созыва 2 законопроекта, касающихся улучшения положения инвалидов войны с нацизмом. Согласно одному из них, инвалиды войны с нацизмом, получающие пенсию из министерства финансов, смогут также получать пособие по прожиточному минимуму и все связанные с ним льготы. Этот законопроект был провален на голосовании в предварительном чтении 28 апреля 2010 года из-за того, что правительство выступало против него.

Второй законопроект о приравнивании инвалидов войны с нацизмом к инвалидам Армии Обороны Израиля был провален на голосовании 25 января 2012 года, также из-за противодействия правительства. Я рада, что правительство, наконец, опомнилось и осознало правильность предложенных мною мер по улучшению положения инвалидов войны. Осознав, насколько нелепа, с экономической точки зрения, и насколько аморальна попытка сэкономить несколько миллионов шекелей на инвалидах войны, которых день ото дня становится всё меньше и меньше, правительство решило поддержать поправки к Закону об инвалидах войны с нацизмом, поданные депутатом кнессета Ури Ариэлем (Ихуд Леуми) и ещё 4 депутатами, включая 2-х депутатов от "Кадимы" ".

Согласно утверждённым поправкам к закону, с 1 мая 2012 года увеличивается ежемесячная пенсия инвалидов войны с нацизмом. По предварительным данным, сумма надбавки составит от 300 до 700 шекелей в месяц, в зависимости от установленного процента инвалидности. Помимо этого, инвалиды войны получат эту надбавку ретроактивно, начиная с октября 2010 года, хотя сумма ежемесячных ретроактивных выплат будет меньше, чем сумма надбавки, которая будет выплачиваться с мая 2012 года.

Дополнительные разъяснения по этому вопросу можно получить в Центре информации при Управлении по правам спасшихся в Катастрофе министерства финансов. Номер телефона: 03/5682651. Можно обращаться на русском языке.

http://www.mkisrael.co.il/news/2012/05/09/701470-marina-solodkina-uvelichenie-vyiplat-

30.05.2012

Андрея Сычева пригласили на пост советника по делам инвалидов в банк ВТБ24

Андрей Сычев, ставший инвалидом после службы в российской армии, приглашен на пост советника в уральском филиале банка ВТБ24.

Об этом пишут "Известия" со слов адвоката бывшего военнослужащего. В пресс-службе банка подтвердили эту информацию.

Собеседник "Известий"рассказал, что Сычева в банке видят экспертом в вопросах обслуживания инвалидов. В банке хотят, чтобы он "лично мог определять степень удобства и надежности уральских отделений банка" для людей с ограниченными возможностями.

Сам Сычев рад полученному предложению, так как для него "главное, чтобы такие, как я, чувствовали себя в банках комфортно".

Предложение от банка поступило после того, как в мае этого года Сычев подал в суд на местное отделение ВТБ24. Поводом для иска стал отказ банкиров в кредите при личной встрече, хотя до этого в банке были готовы выделить на покупку машины кредит в 800 тысяч рублей. После переговоров иск на 1,6 млн рублей был отозван, отмечает Полит.ру.

Дело Сычева, который лишился ног после избиения сослуживцами в Челябинском танковом училище, получило в 2006 году широкий общественный резонанс. Его главный обидчик - Александр Сивяков получил четыре года колонии, лишился звания младшего сержанта и права занимать командные должности в армии на три года.

http://www.hro.org/node/14235

31.05.2012

Прокуратура Красноярского района защитила жилищные права инвалида



Прокуратура Красноярского района Астраханской области провела проверку по обращению жителя с. Красный Яр инвалида 1 группы по факту не предоставления ему жилого помещения.

В ходе проверки установлено, что мужчина до 1 января 2005 года администрацией муниципального образования «Красноярский сельсовет» был поставлен на учет в качестве нуждающегося в предоставлении жилья, в связи с чем, в соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в РФ», ему полагалась социальная выплата на приобретение (строительство) жилья за счет средств федерального бюджета.

Однако администрация сельского совета после постановки инвалида на учет не направила информацию о нем в Министерство социального развития и труда Астраханской области через государственное казенное учреждение Астраханской области «Центр социальной поддержки населения Красноярского района» для включения в список граждан, претендующих на получение социальной выплаты на приобретение (строительство) жилья за счет средств федерального бюджета не передавалась.

Прокуратура Красноярского района обратилась в суд с иском о понуждении администрации МО «Красноярский сельсовет» устранить нарушения закона и передать информацию об инвалиде в Министерство социального развития и труда Астраханской области через ГКУ АО «Центр социальной поддержки населения Красноярского района» для включения в список граждан, претендующих на получение социальной выплаты на приобретение (строительство) жилья за счет средств федерального бюджета.

Решением Красноярского районного суда Астраханской области от 25 мая 2012 года требования прокурора удовлетворены в полном объеме.

Исполнение решения суда находится на контроле прокуратуры района.

Красноярский район

http://procrf.ru/news/44861-prokuratura-krasnoyarskogo-rayona-zaschitila.html

08.06.2012

Во Владимирской области прокуратура защитила права женщины -инвалида, вынужденной приобрести кресло-коляску на собственные деньги

Муромская городская прокуратура Владимирской области провела проверку сведений о нарушении прав инвалида 1 группы.

Установлено, что у местной жительницы, 1941 года рождения, было выявлено тяжелое заболевание почки, потребовавшее операции по ее удалению.

Более 3 месяцев женщина провела в медицинских учреждениях г. Москвы, перенесенное операционное вмешательство привело к инсульту и полному параличу левой стороны тела.

По результатам лечения врачи сделали вывод о невозможности больной самостоятельно передвигаться, после чего её супруг приобрел за собственные деньги кресло-коляску.

Только в октябре 2011 г., то есть по истечении почти 3 месяцев с момента возвращения женщины из Москвы, ей была установлена 1 группа инвалидности, а в индивидуальную программу реабилитации внесена запись о необходимости предоставления ей комнатной кресла-коляски.

Несмотря на то, что женщина нуждалась в специальном техническом средстве для передвижения сразу после операции, Владимирское региональное отделение Фонда социального страхования в ноябре 2011 г. отказано в выплате компенсации за приобретенное кресло-коляску. Такое решение было мотивировано тем, что коляска была приобретена до выдачи индивидуальной программы реабилитации.

В связи с грубым нарушением прав инвалида прокурор обратился в суд.

Мировой судья судебного участка № 6 г. Мурома удовлетворил исковое требование прокурора и принял решение о взыскании с Владимирского регионального отделения Фонда социального страхования компенсации за приобретенное кресло-коляску.

http://genproc.gov.ru/news/news-76302/

08.06.2012

В Волгоградской области по результатам проверки прокуратуры восстановлены права 57 инвалидов по зрению на своевременную выплату заработной платы

Михайловская межрайонная прокуратура Волгоградской области провела проверку соблюдения требований трудового законодательства, в ходе которой установлены нарушения

порядка выплаты заработной платы в обществе с ограниченной ответственностью «Михайловское учебно-производственное предприятие Всероссийское общество слепых». Данное предприятие занимается производством бумажно-картонных изделий и более 90% его работников - инвалиды по зрению.

Как следует из материалов проверки, генеральный директор данной организации Елена Яковенко в феврале текущего года не рассчиталась своевременно с 57 работниками, в результате чего образовалась задолженность по зарплате на сумму 348 тыс. рублей. При этом ранее Яковенко уже привлекалась к административной ответственности за несвоевременную выплату заработной платы.

По итогам проверки Михайловский межрайонный прокурор возбудил в отношении генерального директора ООО «Михайловского УПП ВОС» административное производство по ч. 2 ст. 5.27 КоАП РФ (нарушение законодательства о труде должностным лицом, ранее подвергнутым административному наказанию за аналогичное административное правонарушение).

Постановлением мирового судьи судебного участка №128 Волгоградской области за допущенное правонарушение генеральный директор ООО «Михайловское УПП ВОС» дисквалифицирована на один год. Таким образом, в течение указанного периода Елена Яковенко не сможет осуществлять управление юридическим лицом.

В настоящее время задолженность по заработной плате перед работниками ООО «Михайловское УПП ВОС» погашена.

http://genproc.gov.ru/news/news-76309/

09.06.2012

В Московской области прокуратура добилась судебного решения о внеочередном предоставлении ребенку-инвалиду жилого помещения

В прокуратуру г. Дубны Московской области обратилась одинокая мать с жалобой на бездействие администрации города по вопросу внеочередного предоставления ее ребенку-инвалиду жилого помещения по договору социального найма.

Установлено, что в 2011 году распоряжением заместителя главы администрации г. Дубны ребенок заявительницы, страдающий тяжелой формой хронического заболевания, на законных основаниях был включен в список граждан, имеющих право на внеочередное получение жилых помещений.

После принятия этого решения заявительница неоднократно обращалась в администрацию города по вопросу предоставления ребенку отдельного жилого помещения, однако ее обращения к положительному результату не привели.

Согласно ст. 57 Жилищного кодекса РФ гражданам, страдающим тяжелыми формами хронических заболеваний, указанных в предусмотренном ст. 51 данного кодекса перечне, жилые помещения по договору социального найма предоставляются вне очереди.

На момент проверки право ребенка-инвалида на получение отдельного жилого помещения по причине бездействия администрации г. Дубны не было реализовано.

В целях защиты жилищных прав ребенка-инвалида прокуратура направила в суд исковое заявление с требованием обязать администрацию г. Дубны предоставить ребенку отдельное жилое помещение.

Решением Дубненского городского суда исковые требования прокурора были удовлетворены.

Исполнение судебного решения взято на контроль прокуратурой города.

http://genproc.gov.ru/news/news-76327/

20.06.2012

В Московской области прокуратура в судебном порядке добивается установки пандусов и поручней для инвалидов в городских школах

Балашихинская городская прокуратура Московской области проверила исполнение законодательства о социальной защите детей-инвалидов.

В ходе проверки установлено, что в муниципальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях городского округа Балашиха получают образование около 200 детей-инвалидов.

Однако лишь в 4-х школах имеются приспособления для маломобильных посетителей в виде пандусов для проезда на инвалидных колясках и поручней для доступного входа.

В связи с отсутствием необходимых условий, в общеобразовательные и дошкольные образовательные учреждения принимаются дети способные самостоятельно передвигаться и владеющие элементарными навыками самообслуживания.

Вместе с тем, в соответствии с требованиями Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» органы исполнительной власти и местного самоуправления

а также организации создают условия инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры.

Кроме того, строительными нормами и правилами в части общих требований к зданиям, строениям, сооружениям и их участкам предусмотрено, что лестницы должны дублироваться пандусами, а при необходимости - другими средствами подъема.

По результатам проверки прокуратура направила 12 исковых заявлений в Балашихинский городской суд с требованием обязать муниципальные бюджетные общеобразовательные учреждения городского округа Балашиха обеспечить свободный доступ инвалидов, использующих кресла-коляски, путем установки пандуса и поручней.

В настоящее время принимаются меры для обеспечения свободного входа в здания школ для маломобильных посетителей.

http://genproc.gov.ru/news/news-76441/

20.06.2012

Инвалиды борются за льготы на коммунальные услуги в Приморье



Депутаты комитета по социальной политике краевого Заксобрания пересмотрят ограничения по предоставлению субсидий людям с ограниченными возможностями

Владивосток, 20 июня, PrimaMedia. Инвалиды обратились к депутатам Законодательного собрания Приморского края (ЗСПК) с предложением пересмотреть закон, предусматривающий льготы на коммунальные услуги для людей с ограниченными возможностями. Парламентарии намерены обсудить инициативу на очередном заседании комитета по социальной политике и защите прав граждан, сообщает РИА PrimaMedia.

Председатель Приморской краевой организации "Всероссийское общество инвалидов" Ольга Деревцова обратилась к депутатам ЗСПК с просьбой пересмотреть закон об инвалидах. Как отметила Ольга Деревцова, в ст. 17 нормативного документа содержится пункт, лишающий возможности получить льготы на оплату коммунальных платежей инвалидам, которые приватизировали жилье. Вместе с тем, в соседних регионах это ограничение отсутствует. В Приморье, по словам представительницы организации инвалидов, люди с ограниченными возможностями испытывают затруднения, потому что лишаются значительной льготы.

Депутаты согласились с тем, что закон необходимо пересмотреть.

"Не стоит делить инвалидов по месту жительства. Поэтому я абсолютно поддерживаю инициативу пересмотреть ограничения предоставления льгот на оплату коммунальных платежей только тем, у кого квартира не приватизирована. Необходимо всем инвалидам предоставлять льготы в равной степени, независимо от их возможностей в материальном плане, условий проживания и тд. Мы будем работать с этим вопросом на следующем заседании комитета по социальной политике и защите прав граждан, и тогда же будет выработано решение", - сказал **депутат ЗСПК Павел Серебряков**.

http://primamedia.ru/news/primorye/20.06.2012/211947/invalidi-boryutsya-za-lgoti-na-

20.06.2012

В Московской области прокуратура в судебном порядке добивается установки пандусов и поручней для инвалидов в городских школах

Балашихинская городская прокуратура Московской области проверила исполнение законодательства о социальной защите детей-инвалидов.

В ходе проверки установлено, что в муниципальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях городского округа Балашиха получают образование около 200 детей-инвалидов.

Однако лишь в 4-х школах имеются приспособления для маломобильных посетителей в виде пандусов для проезда на инвалидных колясках и поручней для доступного входа.

В связи с отсутствием необходимых условий, в общеобразовательные и дошкольные образовательные учреждения принимаются дети способные самостоятельно передвигаться и владеющие элементарными навыками самообслуживания.

Вместе с тем, в соответствии с требованиями Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» органы исполнительной власти и местного самоуправления а также организации создают условия инвалидам для беспрепятственного доступа к объектам социальной инфраструктуры.

Кроме того, строительными нормами и правилами в части общих требований к зданиям, строениям, сооружениям и их участкам предусмотрено, что лестницы должны дублироваться пандусами, а при необходимости - другими средствами подъема.

По результатам проверки прокуратура направила 12 исковых заявлений в Балашихинский городской суд с требованием обязать муниципальные бюджетные общеобразовательные

учреждения городского округа Балашиха обеспечить свободный доступ инвалидов, использующих кресла-коляски, путем установки пандуса и поручней.

В настоящее время принимаются меры для обеспечения свободного входа в здания школ для маломобильных посетителей.

http://genproc.gov.ru/news/news-76441/

26.06.2012

Комитет СФ по соцполитике одобрил законопроект о поддержке общественных объединений инвалидов

Комитет Совета Федерации по соцполитике рекомендовал палате одобрить изменения в законах «О социальной защите инвалидов» и «Об общих принципах организации местного самоуправления». Поправки направлены на поддержку общественных объединений инвалидов и созданных ими организаций.

Документ призван наделять органы государственной власти и органы местного самоуправления возможностью оказывать поддержку общественным объединениям инвалидов и филиалам общероссийских объединений инвалидов, сообщает ER.RU. «Речь идет о предоставлении в безвозмездное пользование имущества, включая здания и нежилые помещения, используемого данными объединениями и организациями на законных основаниях в течение не менее чем пять лет», – сообщил глава профильного комитета Совфеда Валерий Рязанский.

Кроме того, предлагается распространить меры господдержки, предусмотренные для малого и среднего бизнеса, на созданные объединениями инвалидов организации, добавил Рязанский. В таких организациях среднесписочная численность инвалидов по отношению к другим работникам должна составлять не менее 50%, а доля оплаты труда инвалидов в фонде оплаты труда – не менее 25%.

Законопроект был разработан еще в прошлом году и принимается в правовых рамках Конвенции о правах инвалидов и других международных и российских документов, регламентирующих положение общественных объединений инвалидов. Госдума одобрила его в третьем чтении 20 июня.

http://regions.ru/news/2414117/

28.06.2012

Верховный Совет Хакасии одобрил поправку закона о квотировании рабочих мест для инвалидов

28 июня депутаты Верховного Совета Республики Хакасия поддержали предложение правительства Республики Хакасия внести изменение в закон Республики Хакасия "О квотировании рабочих мест для инвалидов в Республике Хакасия".

Как сообщает пресс-служба правительства региона, в соответствии с законом работодатели обязаны обеспечить трудоустройство граждан с ограниченными физическими возможностями в счет установленной квоты. При этом, рабочие места должны соответствовать рекомендациям органов медико-социальной экспертизы о противопоказанных и доступных условиях труда и видов труда, указанных в индивидуальных программах реабилитации инвалидов.

Вместе с тем, во многих отраслях экономики и по многим профессиям к работникам предъявляются высокие требования к состоянию здоровья, что делает трудоустройство инвалидов в высокотехнологичных организациях заведомо невозможным, например, на металлургических предприятиях.

На 2012 год в республике установлена квота для приема на работу инвалидов в размере 895 рабочих мест. На сегодняшний день 402 рабочих места для данной категории граждан ещё не созданы.

Новая поправка закона предусматривает для работодателей Хакасии возможность арендовать подходящие рабочие места у других работодателей для трудоустройства инвалидов в счет установленной квоты.

http://regions.ru/news/2414493/

За рубежом

США

28.06.2012

Спасти котенка

Инна Титова

Инвалиды в Америке — обычные члены общества. Людей на колясках можно встретить повсюду. Это норма, которая не вызывает ни у кого ни отторжения, ни удивления, ни даже какого-то интереса.

Фото: © Московские новости. Павел Пахомов

В рейтингах стран, которые вызывают в других странах наиболее отрицательное отношение, помимо России, первые строчки регулярно занимает Америка — «мировой жандарм», «империя зла», «большой шайтан».



И в России, где за конфетно-букетным периодом 90-х и первым знакомством с заграничным потребительским раем последовало отрезвление, мнения о США часто звучат самые нелицеприятные. И небезосновательно: Америку действительно есть, в чем упрекнуть — в том, что касается и ее внутренней политики, и внешней.

Но каждый раз, когда при мне начинают на все лады костерить победившую нас в холодной войне сверхдержаву, я думаю об Эйми Маллинз.

Она модель, по версии журнала People входит в число 50 самых красивых людей в мире. Как многие модели, она попробовала себя в качестве актрисы, в частности, снялась в нескольких сериях «Пуаро Агаты Кристи». И еще она бегает — в 1996 году участвовала в паралимпийских играх в Атланте. Паралимпийских — потому что у Эйми с детства ампутированы ноги.

Разумеется, она смогла достичь всего этого благодаря многим факторам — собственному сильному характеру, родителям, удаче, наконец.

Но каждому, кто побывал в США, очевидно, что в том, что такое может быть в принципе возможно, огромную роль сыграло государство.

Это видно невооруженным глазом — когда ты идешь в магазин, в музей, в парк, в любое официальное учреждение, когда просто гуляешь по улице. Людей на колясках можно встретить повсюду. В магазинах на кассе и в почтовом отделении работают люди с синдромом Дауна. Это норма, это не вызывает ни у кого ни отторжения, ни удивления, ни даже какого-то интереса. Инвалиды в Америке — обычные члены общества.

Их права на равноправие обеспечены Законом об инвалидах, а также некоторым дополнительным документами, такими как Акт об устранении архитектурных барьеров и Акт о реабилитации. Законы эти были не всегда, они появились сравнительно недавно, но они на самом деле действуют — архитектурные барьеры устранены, возможности для образования и трудоустройства предоставлены, люди с ограниченными возможностями успешно интегрированы в общество.

Никогда не забуду, как в 2008 году, когда в Москве проходил финал Лиги чемпионов, по одному (а может, и не по одному) федеральному каналу бравурно отрапортовали, что на общественном транспорте в Москве установят специальные пандусы для инвалидов — ведь среди английских болельщиков «Манчестер Юнайтед» и «Челси», которые к нам приедут, есть и инвалиды!

То есть среди москвичей, которые живут здесь постоянно, инвалидов, видимо, нет.

Я, конечно, не против того, чтобы хотя бы в связи с приездом болельщиков установили пандусы. Больше всего меня тогда расстроила та гордость, с которой мне об этих пандусах сообщили, — как будто ни у отчитывающихся чиновников, ни у авторов сюжета, ни у режиссеров, ни у продюсеров даже мысли не мелькнуло, что здесь что-то не так. Как будто никто из них не замечает практически полного отсутствия отечественных инвалидов на улицах, в магазинах, музеях и других общественных местах или думает, что этот факт — результат успешной работы отечественной медицины.

Я далека от того, чтобы идеализировать Америку. У нее действительно масса проблем — и во внутренней политике, и во внешней. И жизнь инвалидов там не так уж безоблачна. Но государство заботится о своих гражданах. Оно, может быть, мало заботится о гражданах других государств, в которые отправляет свои войска, объясняя это борьбой за демократию.

Оно, может быть вообще мало заботится обо всем остальном мире и мало им интересуется.

Я сама видела программу новостей на одном американском канале, где большая часть выпуска была посвящена сюжету о том, как местная бригада пожарных спасла застрявшего на дереве котенка. При этом новости о войнах, катастрофах и переворотах во всем остальном мире сообщались бегущей строкой, когда ведущий прощался со зрителями. Это действительно так, и это не очень, конечно, правильно.

Но хорошо, что хотя бы котенка спасли…

http://mn.ru/columns/20120628/321620989.html

Права инвалидов

Права инвалидов (памятка)

СОДЕРЖАНИЕ.

Вступление.
Как устанавливается инвалидность.
Документы необходимые для прохождения комиссии МСЭ.
Установление инвалидности без указания срока переосвидетельствования (бессрочная инвалидность).
Порядок назначения группы инвалидности без указания срока переосвидетельс твования.
Обжалование действий МСЭ.
Сроки для проведения МСЭ и установления инвалидности.
Право на получение жилья из муниципального фонда.
Право на внеочередное или первоочередное предоставление жилья.
Внеочередное предоставление жилья детям-инвалидам, проживающим в учреждениях социального обслуживания.
Перечень заболеваний, дающих инвалидам право на внеочередное предоставление жилья.
Дополнительные льготы при получении жилья.
Право на условия, необходимые для передвижения.Индивидуальная программа реабилитации (ИПР).
Ускоренное получение индивидуальной программы реабилитации (ИПР).
Приблизительный перечень документов для оформления индивидуальной программы реабилитации (ИПР).
Льготы на образование.
Обучение детей-инвалидов.
Трудовые льготы инвалидов и родители детей-инвалидов.
Увольнение инвалида в связи с сокращением штата.
Возмещение расходов на приобретение лекарств.
Трудовая и социальная пенсия.
Право на получение пенсии инвалидами без ограничения способности к трудовой деятельности.

Назначение досрочной пенсии при наличии ребенка инвалида.
Льготы по оплате государственной пошлины при обращении в суд.
Льготы по оплате государственной пошлины при обращении за совершением нотариальных действий.
Государственная социальная помощь.
Набор социальных услуг, предоставляемых инвалидам.
Замена социальных услуг денежным эквивалентом.
Социальное обслуживание на дому.
Форма осуществления социального обслуживание на дому.
Категория инвалидов, которой предоставляется социально-медицинское обслуживание на дому.

ВСТУПЛЕНИЕ

Все люди равны, однако жизнь по своему определению многообразна, и в силу не зависящих от человека обстоятельств некоторые люди могут быть ограничены в возможности самореализации. В этом случае государством, как институтом, делегированным обществом, устанавливаются правила, дающие определенным категориям граждан условия для равных возможностей на благоприятные условия жизни. Понятие «права инвалидов» (людей с ограниченными возможностями) объединяет наряду со всей совокупностью общечеловеческих и гражданских прав, которыми они обладают, дополнительные права и льготы, нацеленные на их большую социальную защиту и интеграцию. В настоящей публикации составители попытались осветить наиболее часто встречающиеся в повседневной практике юристов организации вопросы, связанные с проблемами инвалидов.

1. ЧТО ТАКОЕ ИНВАЛИДНОСТЬ?

Инвалид (лицо с ограниченными возможностями) - 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.

В зависимости от степени расстройства функций организма и ограничения жизнедеятельности лицам, признанным инвалидами, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет устанавливается категория "ребе- нок-инвалид" (ст. 1 федерального закона №181-ФЗ от 24 ноября 1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

Признание лица инвалидом осуществляется главным Бюро федерального учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ) в субъекте Федерации, на которое возлагаются установление инвалидности, ее причин, сроков, времени наступления инвалидности, потребности инвалида в различных видах социальной защиты, определение степени утраты профессиональной трудоспособности, а также разработку индивидуальной программы реабилитации. (ст. 8 закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются Правилами признания лица инвалидом, утвержденнымиПостановлением Правительства РФ от

20 февраля 2006 г. N 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

2. КАК УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ИНВАЛИДНОСТЬ?

Установление инвалидности (группы инвалидности) производится только бюро медико-социальной экспертизы. Гражданин направляется на медико-социальную экспертизу медицинским учреждением (лечащим врачом), оказывающим лечебно- профилактическую помощь, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, либо органом социальной защиты населения.

Организация, оказывающая лечебно-профилактическую помощь, направляет гражданина на медико-социальную экспертизу после проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при наличии данных, подтверждающих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

Признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико- социальной экспертизы, исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально- бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Медико-социальная экспертиза проводится для установления структуры и степени ограничения жизнедеятельности гражданина (в том числе степени ограничения способности к трудовой деятельности) и его реабилитационного потенциала.

Специалисты бюро (главного бюро, Федерального бюро) обязаны ознакомить гражданина (его законного представителя) с порядком и условиями признания гражданина инвалидом, а также давать разъяснения гражданам по вопросам, связанным с установлением инвалидности.

3. КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО ПРЕДЪЯВИТЬ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ КОМИССИИ МСЭ (МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА)?

В Чеченской Республике комиссия МСЭ находится по адресу: г. Грозный, ул. Сафонова, 15. Прием документов ведется с 9:00 до 12:00.

Для прохождения МСЭ необходимы следующие документы:

1. Направление лечащего врача;
2. Эпикриз;
3. Справка с места жительства о составе семьи;
4. Паспорт заявителя;
5. Работающим: копия трудовой книжки, справка с места работы;
6. Неработающим: справка о том, что не трудоустроены (данную справку необходимо получить в Центре занятости населения);
7. Амбулаторная карта.

4. В КАКИХ СЛУЧАЯХ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ УКАЗАНИЯ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ (БЕССРОЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ)?

Бессрочная инвалидность устанавливается при наличии заболеваний, дефектов, необратимых морфологических изменений, нарушений функций органов и систем организма, перечень которых утвержден Постановлением Правительства РФ от 7 апреля 2008 г. № 247 «О внесении изменений в Правила признания лица инвалидом». В частности, Постановление Правительства РФ № 247 от 07 апреля 2008г.

приводит следующий перечень:

1. Злокачественные новообразования (с метастазами и рецидивами после радикального лечения; метастазы без выявленного первичного очага при неэффективности лечения; тяжелое общее состояние после паллиативного лечения, инкурабельность заболевания с выраженными явлениями интоксикации, кахексии и распадом опухоли);

2. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей с выраженными явлениями интоксикации и тяжелым общим состоянием;

3. Неоперабельные доброкачественные новообразования головного и спинного мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, парапарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, параплегии, триплегии, тетраплегии) и выраженными ликвородинамическими нарушениями;

4. Отсутствие гортани после ее оперативного удаления;

5. Врожденное и приобретенное слабоумие (выраженная деменция, умственная отсталость тяжелая, умственная отсталость глубокая);

6. Болезни нервной системы с хроническим прогрессирующим течением, со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, парапарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, параплегии, триплегии, тетраплегии, атаксия, тотальная афазия);

7. Наследственные прогрессирующие нервно-мышечные заболевания (псевдогипер трофическаямиодистрофияДюшенна, спинальнаяамиотрофияВерднига-Гоффмана), прогрессирующие нервно-мышечные заболевания с нарушением бульбарных функций, атрофией мышц, нарушением двигательных функций и (или) нарушением бульбарных функций;

8. Тяжелые формы нейродегенеративных заболеваний головного мозга (паркинсонизм плюс);

9. Полная слепота на оба глаза при неэффективности проводимого лечения; снижение остроты зрения на оба глаза и в лучше видящем глазу до 0,03 с коррекцией или концентрическое сужение поля зрения обоих глаз до 10 градусов в результате стойких и необратимых изменений;

10. Полная слепоглухота;

11. Врожденная глухота при невозможности слухоэндопротезирования (кохлеарная имплантация);

12. Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением с тяжелыми осложнениями со стороны центральной нервной системы (со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций), мышцы сердца (сопровождающиеся недостаточностью кровообращения IIБ-III степени и коронарной недостаточностью III-IV функционального класса), почек (хроническая

почечная недостаточность IIБ-III стадии);

13. Ишемическая болезнь сердца с коронарной недостаточностью III-IV функционального класса стенокардии и стойким нарушением кровообращения IIБ-III степени;

14.Болезни органов дыхания с прогредиентным течением, сопровождающиеся стойкой дыхательной недостаточностью II-III степени, в сочетании с недостаточностью кровообращения IIБ-III степени;

15. Цирроз печени с гепатоспленомегалией и портальной гипертензией III степени;

16. Неустранимые каловые свищи, стомы;

17.Резко выраженная контрактура или анкилоз крупных суставов верхних и нижних конечностей в функционально невыгодном положении (при невозможностиэндопротезирования);

18. Терминальная стадия хронической почечной недостаточности;

19. Неустранимые мочевые свищи, стомы;

20.Врожденные аномалии развития костно-мышечной системы с выраженными стойкими нарушениями функции опоры и передвижения при невозможности корригирования;

21.Последствия травматического повреждения головного (спинного) мозга со стойкими выраженными нарушениями двигательных, речевых, зрительных функций (выраженные гемипарезы, парапарезы, трипарезы, тетрапарезы, гемиплегии, параплегии, триплегии, тетраплегии, атаксия, тотальная афазия) и тяжелым расстройством функции тазовых органов;

22. Дефекты верхней конечности: ампутация области плечевого сустава, экзартикуляция плеча, культи плеча, предплечья, отсутствие кисти, отсутствие всех фаланг четырех пальцев кисти, исключая первый, отсутствие трех пальцев кисти, включая первый;

23. Дефекты и деформации нижней конечности: ампутация области тазобедренного сустава, экзартикуляция бедра, культи бедра, голени, отсутствие стопы.

5. КАКОВ ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ УКАЗАНИЯ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ (БЕССРОЧНАЯ ИНВАЛИДНОСТЬ)?

Порядок назначения бессрочной инвалидности определен правилами признания лица инвалидом (утвержден.Постановлением Правительства РФ от 20 февраля

2006 г. № 95). Согласно указанным правилам, 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 по перечню приведенного выше;

- Не позднее 4 лет после первичного признания гражданина инвалидом (установления категории «ребенок-инвалид») в случае выявления невозможности устранения или уменьшения в ходе осуществления реабилитационных мероприятий степени ограничения жизнедеятельности гражданина, вызванного стойкими необратимыми морфологическими изменениями, дефектами и нарушениями функций органов и систем организма.

Установление группы инвалидности без указания срока переосвидетельствования (категории «ребенок-инвалид» до достижения гражданином возраста 18 лет) может быть осуществлено при первичном признании гражданина инвалидом (установлении категории «ребенок-инвалид») при отсутствии положительных результатов реабилитационных мероприятий, проведенных гражданину до его направления на медико-социальную экспертизу. При этом необходимо, чтобы в направлении на медико-социальную экспертизу, выданном гражданину организацией, оказывающей ему лечебно-профилактическую помощь и направившей его на медико-социальную экспертизу, либо в медицинских документах в случае направления гражданина на медико-социальную экспертизу содержались данные об отсутствии положительных результатов таких реабилитационных мероприятий.

6. ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВАМ ОТКАЗАНО В УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ ИЛИ ВЫ НЕ СОГЛАСНЫ С ГРУППОЙ ИНВАЛИДНОСТИ?

Данные вопросы наиболее часто встречаются в практике юристов Фонда «Низам».

Согласно правилам признания лица инвалидом, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 20 февраля 2006 г. № 95, любое решение медико- социальной экспертизы можно оспорить в вышестоящий орган - главное бюро МСЭ, а решение главного бюро МСЭ - в федеральное бюро МСЭ. Также решение МСЭ можно оспорить в судебном порядке в соответствии с гражданско-процессуальным кодексом РФ в порядке ст.ст. 254-258 ГПК (Гражданского процессуального кодекса) РФ (оспаривание действий должностных лиц).

Закон не требует от гражданина обязательного обжалования решения бюро МСЭ в вышестоящий орган, и граждане могут обжаловать его сразу в суд. Однако мы бы рекомендовали гражданам не пренебрегать правом обжалования решения бюро МСЭ в вышестоящий орган.

7. КАКОЙ СРОК ОПРЕДЕЛЕН ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МСЭ И УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ?

Согласно п. 15 Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 ноября 2007 г. «Об утверждении Административного регламента Федерального медико-биологического агентства по исполнению государственной функции по организации проведения медико-социальной экспертизы, по организации деятельности по установлению связи заболевания (смерти) с профессией, а также причинной связи заболевания, инвалидности или смерти с воздействием особо опасных факторов физической, химической и биологической природы", данный срок установлен в 30 дней. Письменные обращения граждан о порядке исполнения государственной функции по организации проведения медико- социальной экспертизы рассматриваются работниками органов и учреждений, участвующих в исполнении государственной функции, с учетом времени подготовки ответа заявителю, в течение 30 дней со дня регистрации письменного обращения. Этот же срок установлен для рассмотрения жалобы вышестоящим бюро МСЭ. Отказ в проведении экспертизы в установленный срок, мотивируемый занятостью и очередностью, не является нормативно обоснованным.

8. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ИНВАЛИД НА ПОЛУЧЕНИЕ ЖИЛЬЯ ИЗ МУНИЦИПАЛЬНОГО ФОНДА?

Да, в случае, если инвалид признан нуждающимся в улучшении жилищных условий. Согласно ст. ст. 49, 51 Жилищного кодекса РФ, правом на постановку на жилищный учет и получение в порядке очередности жилья из муниципального жилищного фонда обладают граждане, признанные малоимущими и не имеющие во владении жилья.

Кроме того, согласно п. 4 ч. 1 ст. 51 ЖК (Жилищного кодекса) РФ, даже при наличии жилья, если в семье имеется лицо, болеющее тяжелой формой хронического заболевания (из приведенного перечня), при котором совместное проживание с ним в одной квартире невозможно, инвалид или другой член его семьи имеет право на получение жилья.

Согласно ст. 17 ФЗ от 24 ноября 1995 года «О социальной защите инвалидов в РоссийскойФедерации» инвалидыисемьи,имеющиедетей-инвалидов,нуждающиеся в улучшении жилищных условий, принимаются на учет и обеспечиваются жилыми помещениями в порядке,

предусмотренном законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации. Также, обеспечение за счет средств федерального бюджета жильем инвалидов и семей, имеющих детей инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005г.(введение в действие Жилищного кодекса РФ от 29.12.2004г.), осуществляется в соответствии с положением статьи 28.2ФЗ от 24 ноября 1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации». Инвалиды и семьи, имеющие детей-инвалидов, нуждающиеся в улучшении жилищных условий, вставшие на учет после 1 января 2005г., обеспечиваются жилым помещением в соответствии с жилищным законодательством РФ. Согласно той же статье 28.2, полномочия по предоставлению мер социальной поддержки инвалидов по оплате жилого помещения и коммунальных услуг и по обеспечению жильем инвалидов и семей, имеющих детей-инвалидов, нуждающихся в улучшении жилищных условий, вставших на учет до 1 января 2005 года, переданы органам государственной власти субъектов Российской Федерации. В частности, вопрос выделения жилых помещений инвалидам находится в ведении органов исполнительной власти Чеченской Республики. Закон Чеченской Республики от № 34-РЗ от 14 июля 2008 г. «О предоставлении жилых помещений по договору социального найма из государственного жилищного фонда Чеченской Республики» также признает право инвалидов на получение жилья, если они признаны нуждающимися в улучшении жилищных условий и встали на учет для получения жилья.

9. ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ЛИЦО, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ ИНВАЛИДОМ, НА ВНЕОЧЕРЕДНОЕ ИЛИ ПЕРВООЧЕРЕДНОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЖИЛЬЯ?

Действующий Жилищный кодекс не предусматривает возможности предоставления жилья инвалидам в первоочередном порядке.

Вместе с тем, п. 3 ч. 2 ст. 57 ЖК РФ sub_51014 предусматривает внеочередное предоставление жилых помещений по договорам социального найма гражданам, страдающим тяжелыми формами хронических заболеваний, предусмотренных в утвержденном Правительством перечне.

10. ИМЕЮТ ЛИ ПРАВО ДЕТИ-ИНВАЛИДЫ, ПРОЖИВАЮЩИЕ В СТА- ЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, НА ВНЕОЧЕРЕДНОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЖИЛЬЯ?

Дети - инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, являющиеся сиротами или оставшиеся без попечения родителей, по достижении 18 лет подлежат обеспечению жилыми помещениями вне очереди органами местного самоуправления по месту нахождения данных учреждений либо по месту их прежнего жительства по их выбору, если индивидуальная программа реабилитации инвалида предусматривает возможность осуществлять самообслуживание и вести самостоятельный образ жизни.

11. КАКОВ ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ДАЮЩИХ ИНВАЛИДАМ ПРАВО НА ВНЕОЧЕРЕДНОЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЖИЛЬЯ?

Согласно Постановлению Правительства РФ от 21 декабря 2004 г к таким заболеваниям относятся:

1. Активные формы туберкулеза всех органов и систем;
2. Психические заболевания, требующие обязательного диспансерного наблюдения;
3. Трахеостома, каловые, мочевые и влагалищные свищи, пожизненная нефростома, стома мочевого пузыря, не корригируемое хирургически недержание мочи, противоестественный анус, пороки развития лица и черепа с нарушением функций дыхания, жевания, глотания;
4. Множественные поражения кожи с обильным отделяемым;
5. Проказа;
6. ВИЧ-инфекция у детей;
7. Отсутствие нижних конечностей или заболевания опорно-двигательной системы, в том числе наследственного генеза, со стойким нарушением функции нижних конечностей, требующие применения инвалидных кресел-колясок;
8. Органические заболевания центральной нервной системы со стойким нарушением функции нижних конечностей, требующие применения инвалидных кресел-колясок, и (или) с нарушением функции тазовых органов;
9. Состояние после трансплантации внутренних органов и костного мозга;
10. Тяжелые органические поражения почек, осложненные почечной недостаточностью II-III степени.

12. КАКИМИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМИ ЛЬГОТАМИ ОБЛАДАЕТ ИНВАЛИД ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ЖИЛЬЯ?

Жилые помещения предоставляются инвалидам, семьям, имеющим детей- инвалидов, с учетом состояния здоровья и других заслуживающих внимания обстоятельств. То есть орган, предоставляющий жилье, обязан предоставить жилье, приспособленное для проживания инвалида; учитывать условия индивидуальной программы реабилитации инвалида; учитывать, на каком этаже находится квартира, наличие лифта, удобство дверных проемов, наличие пандусов.

Инвалидам может быть предоставлено жилое помещение по договору социального найма общей площадью, превышающей норму предоставления жилой площади на одного человека (но не более чем в два раза), при условии, если они страдают тяжелыми формами хронических заболеваний, предусмотренных перечнем. Инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, предоставляется скидка не ниже 50 процентов на оплату жилого помещения (в домах муниципального жилищного фонда) и оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда), а в жилых домах, не имеющих центрального отопления, - на стоимость топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению. Также, согласно ст. 17 ФЗ от 24 ноября 1995 года «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», 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.

13. ЧТО ДЕЛАТЬ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ПО МЕСТУ ПРОЖИВАНИЯ ИНВАЛИДА УСЛОВИЙ НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ЕГО ПЕРЕДВИЖЕНИЯ?

В соответствии со статьей 17 федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» жилые помещения, занимаемые инвалидами, оборудуются специальными средствами и приспособлениями в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, а согласно пункту 8 «Правил предоставления льгот инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, по обеспечению их жилыми помещениями, оплате жилья и коммунальных услуг» (утверждены Постановлением Правительства РФ от 27 июля 1996 г.) инвалидам и семьям, имеющим детей- инвалидов, занимаемые ими жилые помещения могут быть заменены на другие равноценные жилые помещения в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (переселение с верхних этажей домов на нижние, приближение к месту жительства родных, близких и т.п.). Поэтому для решения проблемы доступности жилья инвалиду необходимо соответствующим образом оформить индивидуальную программу реабилитации (ИПР) - в разделе «социально-бытовая реабилитация» внести пункт о мероприятиях по обеспечению доступности жилья инвалида. Далее открываются два пути решения проблемы. Первый путь - требовать проведения мероприятий, предусмотренных ИПР, второй - требовать обмена на другое доступное жилое помещение. Но бывают такие дома, где невозможно достичь нужного результата, т. е. их нельзя сделать доступными по конструктивным и/или инженерным соображениям. В этом случае остается только второй путь - обмен. Важно иметь в виду, что окончательное решение о невозможности проведении мероприятий по обеспечению доступности объекта выносит только суд.

14. ЧТО ТАКОЕ ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ (ИПР)?

Индивидуальная программа реабилитации (ИПР) инвалида - это специально разработанный с согласия инвалида и только для инвалида комплекс медицинских, бытовых, профессиональных и других мер, призванный восполнить функциональные ограничения, помочь инвалиду адаптироваться в обществе, развить и реализовать свои возможности и, в конечном счете, занять достойное место в жизни.

Определяя свое отношение к ИПР, инвалид должен знать, что ИПР состоит из трех разделов - «Медицинская реабилитация», «Профессионально-трудовая реабилитация», «Социально-бытовая реабилитация», и разрабатывается при первичном или повторном освидетельствовании инвалидности комиссией медико- социальной экспертизы (МСЭ).

15. МОЖНО ЛИ УСКОРИТЬ ПОЛУЧЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ (ИПР)?

Можно ускорить получение ИПР, не дожидаясь установленного срока переосвидетельствования. В этом случае инвалиду необходимо обратиться к лечащему врачу с просьбой дать направление в местное бюро МСЭ с целью разработки там ИПР. Точно так же следует поступить и в том случае, если инвалидность установлена пожизненно, без срока переосвидетельствования. При каждом переосвидетельствовании Вашей инвалидности в бюро МСЭ, а также после выполнения рекомендованной Вам ИПР Вы должны подавать заявление на

разработку новой, уточненной ИПР, которая бы учитывала динамику развития инвалидности и условий Вашей жизни в ту или другую сторону.

16. КАКОВ ПРИБЛИЗИТЕЛЬНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ РЕАБИЛИТАЦИИ (ИПР) И КУДА НЕОБХОДИМО ОБРАТИТЬСЯ?

Для оформления индивидуальной программы реабилитации необходимо обратиться в Фонд социального страхования. При этом необходимо иметь при себе перечень документов требуемых при оформлении программы реабилитации. Приблизительный перечень документов:

Заявление;

Направление на МСЭ (для оформления ИПР);

Консультативные справки;

а.) при оформлении ИПР для протезирования, корсетов и т.д. необходимо медико-техническое заключение из ортопедического предприятия (адрес: г. Грозный, ул. П. Мусорова д.79)

б.) при оформлении ИПР для трудоустройства (по безработице) необходимо предоставить справку, что инвалид не работает

4. Копия паспорта;

5. Справка с места жительства;

6. Справка об инвалидности и ее копия.

17. КАКИЕ ЛЬГОТЫ НА ОБРАЗОВАНИЕ ЕСТЬ У ИНВАЛИДОВ?

Согласно закона РФ от 10 июля 1992 года № 3266-I«Об образовании», гражданам Российской Федерации гарантируется возможность получения образования независимо от пола, расы, национальности, языка, происхождения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям (объединениям), возраста, состояния здоровья, социального, имущественного и должностного положения, наличия судимости.

Статья 19 федерального закона №181-ФЗ от 24 ноября 1995 г. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» регламентирует: государство гарантирует инвалидам необходимые условия для получения образования и профессиональной подготовки.

Профессиональное образование инвалидов в образовательных учреждениях различных типов и уровней осуществляется в соответствии с законодательством РФ и субъектов Российской Федерации.

Для инвалидов, нуждающихся в специальных условиях для получения профессионального образования, создаются специальные профессиональные образовательные учреждения различных типов и видов или соответствующие условия в профессиональных образовательных учреждениях общего типа.

Согласно п. 3 ст. 16 закона РФ «Об образовании» от 12 июля 1992 г., дети-инвалиды и инвалиды I и II группы имеют право поступать вне конкурса в государственные и муниципальные учреждения высшего профессионального образовании при условии успешной сдачи экзаменов. То есть для зачисления в ВУЗ достаточно, чтобы они сдали вступительные экзамены на оценку «удовлетворительно».

18. КАКИМ НОРМАТИВНЫМ АКТОМ РЕГУЛИРУЮТСЯ ВОПРОСЫ ВОСПИТАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ?

Вопросы воспитания и обучения детей-инвалидов регулируются федеральным законом «О социальной защите инвалидов». В частности, в нем говориться, что образовательные учреждения совместно с органами социальной защиты населения и органами здравоохранения обеспечивают дошкольное, внешкольное воспитание и образование детей-инвалидов, получение инвалидами среднего общего образования, среднего профессионального и высшего профессионального образования в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида. Детям-инвалидам дошкольного возраста предоставляются необходимые реабилитационные меры и создаются условия для пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа. Для детей-инвалидов, состояние здоровья которых исключает возможность их пребывания в детских дошкольных учреждениях общего типа, создаются специальные дошкольные учреждения. При невозможности осуществлять воспитание и обучение детей-инвалидов в общих или специальных дошкольных и общеобразовательных учреждениях органы управления образованием и образовательные учреждения обеспечивают с согласия родителей обучение детей-инвалидов по полной общеобразовательной или индивидуальной программе на дому.

19. КАКИЕ ТРУДОВЫЕ ЛЬГОТЫ ИМЕЮТ ИНВАЛИДЫ И РОДИТЕЛИ ДЕТЕЙ- ИНВАЛИДОВ?

В соответствии с Трудовым Кодексом РФ и федеральным законом «О социальной защите инвалидов в РФ» предусмотрены следующие льготы:

- Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов;
- Создание необходимых условий труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;
- Для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда;
- При направлении в служебные командировки, привлечение инвалидов к сверхурочным работам, работе в выходные дни и ночное время допускается только с их письменного согласия и при условии, если такие работы не запрещены им по состоянию здоровья (ночное время - время с 22 часов до 6 часов; продолжительность сверхурочной работы не должна превышать для каждого работника 4 часов в

течение двух дней подряд и 120 часов в год);
- Инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней;
- Работающим инвалидам предоставляется отпуск без сохранения заработной платы до 60 календарных дней в году;
- Дополнительные выходные дни лицам, осуществляющим уход за детьми-инвалидами и инвалидами с детства (по письменному заявлению предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению).

20. МОЖЕТ ЛИ АДМИНИСТРАЦИЯ УВОЛИТЬ ИНВАЛИДА В СВЯЗИ С СОКРАЩЕНИЕМ ШТАТА?

При сокращении численности или штата работников преимущественное право на оставление на работе предоставляется работникам с более высокой производительностью труда и квалификацией. При равной производительности труда и квалификации предпочтение в оставлении на работе отдается в том числе работникам, получившим в период работы у данного работодателя трудовое увечье или профессиональное заболевание. Если инвалидность получена не вследствие работы у данного работодателя, трудовой кодекс не предусматривает за ним преимущественного права оставления на работе.

21. ЕСЛИ ИНВАЛИД ЗА СВОЙ СЧЕТ КУПИЛ ЛЕКАРСТВА, ПОЛАГАЮЩИЕСЯ БЕСПЛАТНОМУ ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ, ТО ВОЗМОЖНО ЛИ ВОЗМЕЩЕНИЕ РАСХОДОВ НА ИХ ПРИОБРЕТЕНИЕ?

В соответствии с Федеральным перечнем реабилитационных мероприятий, технических средств реабилитации и услуг, предоставляемых инвалиду, утвержденным Распоряжением Правительства РФ от 30 декабря 2005 г. N 2347- р, лекарственное обеспечение при лечении заболевания, ставшего причиной инвалидности, входит в реабилитационные мероприятия (восстановительная терапия и реконструктивная хирургия). Для возмещения затраченных на реабилитацию средств Вам необходимо обратиться в ФСС (Фонд социального страхования) по месту жительства.

Что касается непосредственно лекарственных средств ФСС и ФОМС (Фонд обязательного медицинского страхования) не возмещают расходы за лекарства, приобретенные инвалидом за свой счет. Возмещение таких расходов не предусмотрено.

22. В ЧЕМ РАЗНИЦА МЕЖДУ ТРУДОВОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ ПЕНСИЕЙ?

Социальная пенсия - это гарантированная государством денежная выплата по различным основаниям, в том числе и по инвалидности. Трудовая пенсия по инвалидности назначается лицам, имеющим трудовой стаж. Если социальная пенсия оформляется органами соцзащиты, то для получения трудовой пенсии необходимо обратиться в территориальное отделение Пенсионного фонда РФ.

Трудовая пенсия по инвалидности устанавливается независимо от причины инвалидности, продолжительности страхового стажа застрахованного лица, продолжения инвалидом трудовой деятельности, а также от того, наступила ли инвалидность в период работы, до поступления на работу или после прекращения работы.

23. ИМЕЮТ ЛИ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЕНСИИ ИНВАЛИДЫ БЕЗ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ?

Нет. Условием назначения и выплаты как социальной, так и трудовой пенсий по инвалидности является наличие ограничения способности к трудовой деятельности I, II или III степени. При отсутствии у инвалида степени ограничения к трудовой деятельности пенсия по инвалидности (социальная пенсия) не полагается. Степень ограничения способности к трудовой деятельности определяется по медицинским показаниям, в том числе и инвалидам с детства. Для

инвалидов, не имеющих ограничений способности к трудовой деятельности, предусмотрены только льготы и ежемесячная денежная выплата.

24. В КАКОМ ПОРЯДКЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДОСРОЧНАЯ ПЕНСИЯ ПРИ НАЛИЧИИ РЕБЕНКА ИНВАЛИДА?

В подобном случае предусмотрено право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости в возрасте 50 лет матери ребенка-инвалида при условии наличия у матери на дату назначения пенсии не менее 15 лет страхового стажа и воспитание этого ребенка до восьмилетнего возраста. При этом не имеет значения продолжительность периода нахожденияв такой инвалидности и возрасте ребенка, в котором он был признан инвалидом, если при первичном освидетельствовании установлена причина «инвалидность с детства». Также предусмотрена компенсация в размере 1200 рублей в месяц неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за инвалидом I группы, ребенком- инвалидом в возрасте до 18 лет, а также за престарелым, нуждающимся по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе, либо достигшим возраста 80 лет. (Указ Президента РФ от 13 мая 2008 г. «О дополнительных мерах социальной поддержки лиц, осуществляющих уход за нетрудоспособными гражданами»).

25. ПРЕДУСМОТРЕНЫ ЛИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ЛЬГОТЫ ПО ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ В СУДЫ?

Да, предусмотрены. Инвалиды и II группы - истцы, общественные организации инвалидов, выступающие в качестве истцов и ответчиков, освобождаются от уплаты государственной пошлины по делам, рассматриваемым в арбитражных судах, в судах общей юрисдикции, а также мировыми судьями. Плательщики, указанные в этом пункте, освобождаются от уплаты государственной пошлины в случае, если цена иска не превышает 1000000 рублей. В случае, если цена иска более 1 000 000 рублей, инвалид обязан оплатить пошлину, превышающую указанную сумму.

26. СУЩЕСТВУЮТ ЛИ ЛЬГОТЫ ПО ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА СОВЕРШЕНИЕМ НОТАРИАЛЬНЫХ ДЕЙСТВИЙ?

В соответствии со ст.333.38 Налогового кодекса РФ, от уплаты государственной пошлины освобождаются:

1) Инвалиды I и II группы - на 50 процентов по всем видам нотариальных действий;

2) Общественные организации инвалидов - по всем видам нотариальных действий.

27. ЧТО ТАКОЕ ГОСУДАРСТВЕННАЯ СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ?

Государственная социальная помощь - предоставление малоимущим семьям, малоимущим одиноко проживающим гражданам, а также иным категориям граждан, указанным в федеральном законе от 17 июля 1999 г. N 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», социальных пособий, субсидий, социальных услуг и жизненно необходимых товаров.

28.ЧТОВКЛЮЧАЕТСЯВНАБОРСОЦИАЛЬНЫХУСЛУГ,ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИНВАЛИДАМ?

В состав набора социальных услуг включаются дополнительная бесплатная медицинская помощь, в том числе предусматривающая обеспечение необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, а также специализированными продуктами лечебного питания для детей-инвалидов; предоставление при наличии медицинских показаний путевки на санаторно- курортное лечение; бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно.

При предоставлении социальных услуг граждане, имеющие ограничение способности к трудовой деятельности III степени, и дети-инвалиды имеют право на получение на тех же условиях второй путевки на санаторно-курортное лечение и на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно для сопровождающего их лица.

29. КАКОВА ПРОЦЕДУРА ЗАМЕНЫ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ДЕНЕЖНЫМ ЭКВИВАЛЕНТОМ И ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ЗА НАБОРОМ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ ИЛИ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТОЙ С 1 ЯНВАРЯ 2009 Г.?

Начиная с 1 января 2009 г., значительно упрощена процедура отказа от набора социальных услуг в пользу получения денежного эквивалента. Льготник может единожды подать заявление об отказе от льгот в натуральном виде, т.е. от получения лекарств, бесплатный проезд и т.д., после чего нет необходимости ежегодно подтверждать свое решение. По ранее действовавшему правилу льготник, принявший решение отказаться от получения набора

социальных услуг в течение последующего года, должен был до 1 октября текущего года подать в свое отделение Пенсионного фонда РФ соответствующее заявление.

Если льготник в 2009 г. писал заявление об отказе от набора социальных услуг и по-прежнему хочет вместо них получать денежный эквивалент, в следующем году в территориальный орган Пенсионного фонда РФ больше обращаться не надо. Поданное заявление об отказе будет иметь силу до того момента, пока гражданин не примет решение возобновить получение льгот. Тогда льготнику необходимо прийти с заявлением в территориальный орган Пенсионного фонда РФ. Государственная социальная помощь в виде предоставления гражданам набора социальных услуг оказывается в соответствии с Законом от 17 июля 1999 г. N 178- ФЗ «О государственной социальной помощи». Право на получение такой помощи в т.ч. имеют инвалиды войны; инвалиды; дети-инвалиды.

На оплату предоставления гражданину набора социальных услуг направляется 705 руб. в месяц, в том числе с 1 апреля 2010 г.:

- На оплату социальной услуги в виде дополнительной медицинской помощи - 627 руб.;
- На оплату социальной услуги в виде бесплатного проезда - 78 руб.

30.ЧТО ОЗНАЧАЕТ СОЦИАЛЬНОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НА ДОМУ И ЧТО ОТНОСИТСЯ К ЧИСЛУ НАДОМНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ?

Социальное обслуживание на дому является одной из основных форм социального обслуживания, направленной на максимально возможное продление пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов в привычной социальной среде в целях поддержания их социального статуса, а также на защиту их прав и законных интересов.

К числу надомных социальных услуг, предусматриваемых перечнем гарантированных государством социальных услуг, относятся:

Организация питания, включая доставку продуктов на дом;

Помощь в приобретении медикаментов, продовольственных и промышленных товаров первой необходимости;

Содействие в получении медицинской помощи, в том числе сопровождение в медицинские учреждения;

Поддержание условий проживания в соответствии с гигиеническими требованиями;

Содействие в организации юридической помощи и иных правовых услуг;

Содействие в организации ритуальных услуг;

Другие надомные социальные услуги.

При обслуживании инвалидов, проживающих в жилых помещениях без центрального отопления и (или) водоснабжения, в число надомных социальных услуг, предусматриваемых перечнем гарантированных государством социальных услуг, включается содействие в обеспечении топливом и (или) водой.

Кроме надомных социальных услуг, предусмотренных перечнями гарантированных государством социальных услуг, инвалидам могут быть предоставлены дополнительные услуги на условиях полной или частичной оплаты.

<…>

32. КАКОЙ КАТЕГОРИИ ИНВАЛИДОВ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ НА ДОМУ?

Социально-медицинское обслуживание осуществляется в отношении нуждающихся в надомных социальных услугах инвалидов, страдающих психическими расстройствами (в стадии ремиссии), туберкулезом (за исключением активной формы), тяжелыми заболеваниями (в том числе онкологическими) на поздних стадиях. Гражданам пожилого возраста и инвалидам, являющимся бактерио- или вирусоносителями, либо при наличии у них хронического алкоголизма, карантинных инфекционных заболеваний, активных форм туберкулеза, тяжелых психических расстройств, венерических и других заболеваний, требующих лечения в специализированных учреждениях здравоохранения, может быть отказано в предоставлении социальных услуг на дому.

Сайт создан при поддержке Европейского Союза.

http://ngo-nizam.com/prava_invalidov

Без барьеров

Инвалидов сопроводят на авиарейсы

Госдума рассмотрела в первом чтении законопроект, расширяющий права инвалидов в самолетах и аэропортах, по которому, в частности, при аэровокзалах должны быть организованы специальные службы сопровождения инвалидов, а члены экипажа должны будут проходить спецобучение.

Документ вносит поправки в Воздушный кодекс (ВК) РФ. Так, законопроект устанавливает, что в аэропорту и на воздушном судне инвалиду бесплатно должны будут оказываться такие дополнительные услуги, как сопровождение при регистрации на рейс и оформлении багажа к воздушной перевозке, предоставление кресел-колясок для передвижения по территории аэропорта и на борту самолета, «а также иные услуги в соответствии с федеральными авиационными правилами».

При этом владельцы аэропортов и авиаперевозчики должны будут переоборудовать свои объекты под нужды людей с ограниченными физическими возможностями.

Документ также определяет круг лиц, которые признаются пассажирами из числа маломобильных групп населения, — это «лица с ограниченными способностями или возможностями самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, нуждающиеся в силу устойчивого или временного ограничения жизнедеятельности в использовании посторонней помощи, необходимых средств и приспособлений».

Зампред комитета Госдумы по труду, социальной политике и делам ветеранов М. Терентьев отмечал ранее, что изменения в ВК носят важнейший и принципиальный характер для модернизации всей транспортной инфраструктуры России в интересах инвалидов, особенно в преддверии Олимпийских и Паралимпийских игр в Сочи.

Бюллетень «Загляни в Кодекс» № 5 2012
http://www.kodeks.ru/bulleten_may2012.html#elt2

08.06.2012

Подъемники для инвалидов упрощают жизнь людям с ограниченными возможностями

Оборудование лестничных маршей, ступеней, помостов подъемниками для инвалидов позволит людям с ограниченными возможностями принимать участие в общественной жизни и не быть отвергнутыми и забытыми.

Проблему, связанную с инвалидностью в Украине, мы можем видеть каждый день. Очень часто в магазинах, в аптеках, в государственных зданиях нам приходилось помогать людям с ограниченными возможностями в колясках приподыматься на несколько ступеней. Это хорошо, что был кто-то рядом, а если ниоткуда ждать помощи, как быть в таком случае инвалидам. Такой вопрос, об интеграции инвалидов в общество, неоднократно регламентировался приказами Президента Украины, законами и постановлениями Кабинета Министров Украины и разных министерств. Понемногу в Украине происходит обустройство безбарьерного въезда людей в колясках во все общественные места и государственные учреждения.



Беря пример с европейских стран, в Украине начали использовать подъемное оборудование для инвалидов высокого качества и надежности. Отходят в прошлое пандусы и швеллера на ступеньках. Используя подъемники для инвалидов различной конфигурации, можно организовать преодоление преград для въезда людей в колясках на любую высоту. Разработки конструкторов дают возможность создавать лифты для инвалидов любого размера и дизайна, что в свою очередь дает возможность применять их в любом здании.

Подъемники для инвалидов с вертикальным подъемом платформы. Подъемники с вертикальным подъемом для людей с ограниченными возможностями конструктивно выполнены в виде плоской горизонтальной платформы, которая зафиксирована к подъемному механизму. Размер самой платформы определяется исходя из габаритов коляски и свободными движениями человека на платформе. Стандартный размер 1500х1200 мм. Подъемный механизм с электрогидравлическим приводом более безопасен и надежнее электромеханического. Гидравлический цилиндр с насосом имеет запас мощности по грузоподъемности в четыре раза больше требуемого, что увеличивает рабочий ресурс на очень долгое время. Все трубопроводы гидравлической системы выполнены в металлических трубках с надежными латунными соединителями, что делает гидравлическую систему стойкой к прорыву и большим температурных перепадам. Система подъема полностью изолирована от воздействия внешней среды, это позволяет применять подъемники для инвалидов снаружи зданий при любых погодных условиях. По желанию возможно доукомплектовать конструкцию подъемника верхней защитной крышей. Боковые поручни, въездные и выездные калитки изготавливаются по требованию клиента из кованого металла, нержавеющей стали, стекла, пластика и других материалов. Подбор цветовой гаммы дает возможность выбрать цвет по дизайну существующего здания. Большое преимущество такого вида подъемников в том, что основание подъемника сконструировано так, чтобы создать упор для противовеса подъемной платформы. Такая возможность позволяет монтировать подъемник на готовое основание. Требуемая толщина основания из бетона минимум 130 мм. Система безопасности оборудована конечными выключателями насоса при спуске на нижнем уровне и при подъеме на максимальную высоту. Обязательное требование при подключении насоса к электросети это установка заземления. Еще, что следовало бы указать, подъемники для инвалидов такой конструкции не требуют подготовки специально оборудованной шахты и отдельного места для агрегатного отделения. Все приводные механизмы спрятаны внутри, что делает подъемники компактными и практичными.

Организация безбарьерного въезда в разные местах требует, чтобы подъемное оборудование для инвалидов было не только предназначено для вертикального подъема на небольшую высоту, но и была возможность подъема с поворотами. Каждый раз при планировании обустройства въезда-подъема для людей с ограниченными возможностями следует все вопросы по изготовлению подъемника оговаривать с производителем, поскольку каждая конструкция индивидуальна по высоте подъема, по размеру, по дизайну, по материалам изготовления.

http://www.from-ua.com/news/5ad6f6261af02.html

20.06.2012

За отсутствие пандусов в Башкортостане начали штрафовать



В Кумертау за равнодушие к инвалидам оштрафовали медицинскую фирму. Сумма штрафа составила 40 тыс. рублей.

Несмотря на предупреждения, фирма так и не выполнила требование закона об обеспечении инвалидам беспрепятственного доступа в здание. Отсутствовал не только пандус, но и кнопка вызова фармацевта. Арбитражный суд обязал юридическое лицо выплатить 40 тысяч рублей штрафа за невнимательность к людям с ограниченными возможностями передвижения.

фото

http://ufa.rfn.ru/rnews.html?id=72349&cid=

11.04.2012

Интернет для людей с инвалидностью: истории из жизни, полезные советы, обмен информацией и многое другое

Яна Маевская

Без Интернета их жизнь и представить сегодня невозможно.

Фото: "Вечерняя Москва"

В Интернете мы можем предстать кем угодно — сверхчеловеком, волшебником, сказочным существом.

Но в человеческой истории, как правило, вначале рождается идея, потом — воплощение. Сначала люди мечтали летать, потом построили самолет. Сначала лепили из глины големов, потом придумали роботов.

В общем — виртуальные возможности для людей с ограниченными возможностями здоровья сейчас весьма велики.

Фраза, найденная на просторах Всемирной паутины: «При наличии Гугла — богоподобен». И это, черт возьми, действительно так! Пока человек может стучать по кнопкам хотя бы одним пальцем и смотреть в монитор хотя бы одним глазом, поисковые системы Интернета могут найти для него практически все что душе угодно. А из них самым мощным на сегодняшний момент является google.com — в просторечии Гугл.



Итак, по запросу «инвалиды» Гугл выдал список из 5 миллионов ссылок. Самый первый сайт: www.invalirus.ru, Всероссийский сайт инвалидов. Заставка в нежных тонах с цветущей вишней и надписью «Весна идет, широко шагая». И — куча самых разнообразных разделов. Как и на многих подобных порталах, здесь есть форум, чат, опция «найти друга», раздел знакомств — словом, все что нужно для веселого трепа. Однако есть и специфика. Например, в разделе «Информация» можно узнать о клиниках, реабилитационных центрах, новых технологиях в области медицины — протезировании, клеточной хирургии. Истории из жизни — о том, как это случилось, как здоровый человек стал инвалидом. Интересный опыт — путешествие без сопровождающего: девушка-колясочница проехалась по маршруту УланУдэ–Новосибирск–Новокузнецк. Одна.

А вот парень с недоуменным вопросом: почему на форуме запрещены темы о том, кто как зарабатывает? «Труд — это единственное, что может поддерживать человека, когда все рушится», — пишет он.

И действительно, из переписки на сайте узнаешь: один колясочник работает в автосервисе на компьютерной диагностике двигателя, другой — бухгалтером, кто-то без ног «рихтует тачки», кто-то торгует на базаре.

Зато есть тема учебы: например, на сайте публикуют уроки фотошопа.

Сайт invalid.ru производит впечатление находящегося в разработке.

Здесь на первой странице накидан план сайта — ссылки на форум, на группу для инвалидов ВКонтакте, обращение к вебмастерам с просьбой размещать текстовую ссылку на сайт. Есть форум — он существует с 2006 года, но тем в нем маловато.

Зато есть много теоретической информации. На сайте собраны законы об инвалидах, подробно расписан порядок прохождения экспертизы нетрудоспособности в самых разных случаях — от протезирования до беременности и косметических операций. И есть раздел «Интернет для инвалидов». Тут есть очень внушительный и весьма разнообразный список медицинских и социальных ресурсов. Первой ссылкой идет сайт «Патронаж» (www.patronage.ru), где можно нанять сиделку и вызвать врача фактически любого профиля на дом. Последней ссылкой — сайт «Логосвос» (www.logosvos.ru), где очень мелким шрифтом написано: «Информационная реабилитация инвалидов по зрению».

Напрягши зрение, можно узнать, что «Логосвос» — это издательство, которое подготавливает и выпускает рельефные книги, книги с крупным шрифтом и алфавитом Брайля, аудио книги.

Между «Патронажем» и «Логосвосом» можно найти сайт о заболеваниях позвоночника (spinet.ru), советы психоаналитика, множество медицинских журналов. К сожалению, не работает ссылка «Банк донорской крови и костного мозга». Среди ссылок очень часто мелькает слово «секс» — тут и советы сексолога, и половое воспитание, и сексуальное здоровье мужчин и женщин, и сексуальные ритуалы, и даже ссылка на «Ошо», которая, впрочем, тоже не работает.

Скромно, легко и весьма информативно — так выглядит сайт Региональной общественной организации инвалидов с детства (www.rooid.ru), созданная при поддержке Департамента образования Москвы.

Создатели сайта занимаются теми, кто из-за болезни оказался вырванным из жизни с самого детства, с пеленок. Здесь есть даже школа дистанционного образования для детейинвалидов. В школе несколько курсов: просто поддержка базового школьного образования и проекты — творческие, исследовательские. Записаться в школу ребенок может через окружные управления образования.

На сайте много и хорошо написано о милосердии, о благотворительности, есть цитаты из Иоанна Златоуста, есть ссылка на сайт «Цигун» — оказывается, эта духовно-телесная практика включена в программу школы.

И тут же голосование: «Кому предстоит жариться в аду»… Понятно, что сиденье в коляске и передвижение на костылях доброты не прибавляет, но все-таки как-то нехорошо выглядит. Словно пятно ржавчины на лепестке лотоса.

Еще один сайт — «Мир инвалидов» (www.invalids-life.ru).

Создан он матерью и братом юноши с ДЦП. Юноша прекрасно рисует: на голове у него ободок с закрепленной кистью. Сайт посвящен творчеству инвалидов и приспособлениям, которые могут помочь им жить. И творить.

Еще один сайт с очень похожим доменом — www.invalife.ru. «На нашем сайте нет разграничений «я больной, всеми брошенный» и «я здоров, и мне нет дела до больных». Наверное, правильней сказать, что не важно, есть у тебя группа инвалидности или, может, тебя сломили временные трудности, из-за которых ты впал в жуткую депрессию и не знаешь, как жить дальше. Хочется, чтоб наш сайт стал добрым другом для таких людей. Наш сайт — то место, где все равны. Где ктото может поделиться своими радостями и достижениями, а кто-то спросить совета».

Инвалидность — не приговор, а лишь дополнительное препятствие в твоей жизни — таков девиз сайта. Здесь собрана масса позитивного опыта и полезной информации — как отстоять свои права, где лечиться, как заработать денег, будучи «ограниченным физически». А также множество разделов по интересам — видео, музыка, афоризмы и цитаты, фотоальбомы на самые разные тематики, знакомства.

Хорошо, а если человек не видит? Вот тут всемогущий Гугл спасовал: все-таки для незрячих людей сайтов не разработано.

Впрочем, одну ссылку Гугл всетаки выдал: каталог сайтов для незрячих, слабовидящих и слепых (www.rurur.ru). Здесь нет картинок и почти нет текста — только большие квадратики с подписями. Но их все равно надо прочитать… Зато по этому же запросу (сайты для незрячих) мы узнали: алфавит Брайля можно легко кодировать. Существуют скрипты, которые умеют «читать» точки.

Одна проблема — экранов, которые могли бы отображать выпуклые и вогнутые точки, пока не изобрели.

САЙТЫ, КОТОРЫЕ НЕ УПОМЯНУТЫ В НАШЕЙ СТАТЬЕ, НО КОТОРЫЕ МОГУТ ВАМ ПОМОЧЬ:

- http://www.diabet.ru/ — сайт для больных диабетом
- http://www.invalidyrossii.ru/ — сайт партии «Инвалиды России»
- http://www.voi.ru/ — Всероссийское общество инвалидов
- http://www.vos.org.ru/ — Всероссийское общество слепых
- http://www.rusblind.ru/ — портал библиотек для слепых
- http://rabota.perspektiva-inva.ru/ — трудоустройство инвалидов
- http://www.disability.ru/ — портал для инвалидов
- http://www.deafnet.ru/ — сайт для глухих
- http://www.zvuki-ruki.ru/ — Межрегиональная общественная молодежная организация слабослышащих
- http://www.cplife.ru/ — журнал «Жизнь с ДЦП»

http://vmdaily.ru/news/internet-dlya-ludei-s-invalidnostu-istorii-iz-jizni-poleznie-soveti-obmen-

Вести от МООИ «Пилигрим»

Выпускница МНЭПУ победила в конкурсе красоты "Мисс Театр"



Выпускница Академии МНЭПУ Анастасия Виноградова победила в конкурсе красоты "Мисс Театр"*, организованном "Центром медико-социальной реабилитации инвалидов Департамента социальной защиты населения города Москвы" при партнерстве Академии МНЭПУ. Конкурс прошел 27 марта по адресу ул. Лодочная 15, корп.2, и был посвящен Всемирному дню театра.

Главный приз и звание "Мисс Театр" завоевала выпускница МНЭПУ Анастасия Виноградова. Среди других победительниц: Мария Антипова . "Мисс Загадочность", Ксения Безуглова . "Мисс Очарование", Виктория Бойкова . "Романтичность", Марина Верещагина . "Мисс Эрудиция", Марина Виноградова . "Леди Деловой стиль", Анна Денисова . "Мисс Грация", Оксана Заикина . "Мисс Элегантность", Евгения Короткина . "Мисс Обаяние", Ольга Косцова . "Мисс Оригинальность", Елена Кудешова . "Мисс Артистичность", Марина Невзгодина . "Мисс Мастерство", Анастасия Петрова . "Мисс Зрительских симпатий", Вера Тараканова . "Ослепительная улыбка".

Главный приз "Мисс Театр" Анастасии Виноградовой вручал председатель жюри Вениамин Смехов, с восхищением отозвавшийся о прекрасных образах всех конкурсанток, о важности самовыражения, о Дне Театра и его истории, и о значимой миссии Центра медико-социальной реабилитации инвалидов.

http://www.pilig.ru/news/news_157.html

Трудовое законодательство

27.03.2012

Организация-работодатель не выделяет рабочие места для граждан с ограниченными возможностями. Правомерны ли действия работодателя?

Вопрос: *Организация-работодатель, ссылаясь на то, что на предприятии имеются вредные и опасные производственные факторы, которые не позволяют принимать на работу инвалидов, не выделяет рабочие места для граждан с ограниченными возможностями согласно квоте, установленной законодательством.*

Правомерны ли действия работодателя?

Ответ: Анализ действующего законодательства и судебной практики позволяет сделать вывод о том, что, поскольку Федеральным законом от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (далее - Закон N 181-ФЗ) не предусмотрены такие критерии дифференциации труда, как отраслевая принадлежность работодателя и характер условий труда, не позволяющие привлекать к работе с вредными (опасными) условиями труда граждан, имеющих ограниченную способность к трудовой деятельности, работодателю необходимо доказать действительное наличие на предприятии вредных и опасных производственных факторов, не позволяющих принимать на работу инвалидов, в противном случае его действия будут считаться неправомерными.

Обоснование: В соответствии со ст. 1 Закона N 181-ФЗ инвалид - 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.

Социальная поддержка инвалидов, согласно положениям ст. 2 Закона N 181-ФЗ, - это система мер, обеспечивающая социальные гарантии инвалидам, устанавливаемая законами и иными нормативными правовыми актами, за исключением пенсионного обеспечения.

Статьей 9 Закона N 181-ФЗ определено понятие реабилитации инвалидов, согласно которой это система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

Статьей 9 Закона N 181-ФЗ к основным направлениям реабилитации относятся в том числе содействие в трудоустройстве, производственная адаптация.

Согласно ст. 11 Закона N 181-ФЗ реабилитация инвалида проходит по индивидуальной программе, которая представляет собой разработанный на основе решения уполномоченного органа, осуществляющего руководство федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы, комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, включающий 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.

Кроме того, ст. 11 Закона N 181-ФЗ установлено, что индивидуальная программа реабилитации инвалида является обязательной для исполнения организациями независимо от организационно-правовых форм и форм собственности.

Положения ст. 20 Закона N 181-ФЗ устанавливают, что инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости путем установления в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов; резервирования рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов; стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов; создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов и др.

Организациям, численность работников которых составляет более 100 человек, в соответствии со ст. 21 Закона N 181-ФЗ законодательством субъекта Российской Федерации устанавливается квота для приема на работу инвалидов в процентах к среднесписочной численности работников (но не менее 2 и не более 4 процентов).

Согласно ст. 23 Закона N 181-ФЗ инвалидам, занятым в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, должны быть созданы необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Статья 24 Закона N 181-ФЗ устанавливает обязанность работодателя создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов, создавать инвалидам условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, предоставлять в установленном порядке информацию, необходимую для организации занятости инвалидов.

Статья 224 Трудового кодекса РФ также устанавливает обязанность работодателя создавать для инвалидов условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Пунктом 4.2 Гигиенических требований к условиям труда инвалидов. Санитарные правила. СП 2.2.9.2510-09, утвержденных Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2009 N 30 (далее - Санитарные правила СП 2.2.9.2510-09), установлено, что условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего и/или его потомство, и условия труда, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск возникновения тяжелых форм острых профессиональных поражений, являются противопоказанными для трудоустройства инвалидов.

Таким образом, приведенные выше положения позволяют сделать вывод о том, что любая организация обязана создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов в соответствии с квотой, установленной законодательством субъекта Российской Федерации, исходя из среднесписочной численности работников в организации. Но при этом следует учитывать, что условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, являются противопоказанными для трудоустройства инвалидов.

К такому выводу приходят и суды. Так, в Определении от 28.11.2011 N 33-17535/2011 Санкт-Петербургский городской суд при рассмотрении материалов дела установил, что ссылка работодателя на то, что условия работы на предприятии не позволяют принимать на работу инвалидов, поскольку по всем имеющимся профессиям и должностям на предприятии имеются вредные и опасные производственные факторы, не может быть принята во внимание, так как Законом N 181-ФЗ не предусмотрены такие критерии дифференциации труда, как отраслевая принадлежность работодателя и характер условий труда, не позволяющие привлекать к работе с вредными (опасными) условиями труда граждан, имеющих ограниченную способность к трудовой деятельности. А в связи с тем, что работодателем не представлено доказательств наличия на предприятии вредных и опасных производственных факторов, предусмотренных Санитарными правилами СП 2.2.9.2510-09, судом было вынесено решение об обязании руководителя создать или выделить рабочие места для трудоустройства инвалидов согласно квоте.

Аналогичное решение было вынесено Санкт-Петербургским городским судом в Определении от 14.11.2011 N 33-16783/2011, в связи с тем что при рассмотрении материалов дела работодателем не представлено, а судом не добыто доказательств наличия на предприятии вредных и опасных производственных факторов, предусмотренных положениями п. 4.2 Санитарных правил СП 2.2.9.2510-09, для всех профессий и должностей, занимаемых работниками в организации ответчика.

Таким образом, из положений действующего законодательства, Санитарных правил СП 2.2.9.2510-09 и судебной практики можно сделать вывод о том, что, если работодатель ссылается на наличие на предприятии вредных и опасных производственных факторов, которые не позволяют принимать на работу инвалидов, он должен доказать действительное наличие таких факторов. Если же наличие данных факторов не доказано, то ссылка на них работодателя несостоятельна ввиду того, что Законом N 181-ФЗ не предусмотрены такие критерии дифференциации труда, как отраслевая принадлежность работодателя и характер условий труда, не позволяющие привлекать к работе с вредными (опасными) условиями труда граждан, имеющих ограниченную способность к трудовой деятельности. Соответственно, он обязан создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов согласно квоте.

В.А.Любимова Центр методологии бухгалтерского учета и налогообложения
http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109777;div=FIN;mb=LAW;

09.04.2012

В организации работают работник, являющийся инвалидом с детства, беременная работница и работник, награжденный знаком "Почетный донор". Все трое настаивают на предоставлении им отпуска

Вопрос: *В организации работают работник, являющийся инвалидом с детства, беременная работница и работник, награжденный знаком "Почетный донор". Все трое настаивают на предоставлении им отпуска в июле, несмотря на то что при составлении графика отпусков они указали другое время. Кому из перечисленных работников работодатель должен предоставить ежегодный оплачиваемый отпуск в удобное для работника время?*

Ответ: Работник, награжденный знаком "Почетный донор", имеет право на использование ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для него время. Беременная женщина по своему желанию может взять ежегодный оплачиваемый отпуск только перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него. Работнику, являющемуся инвалидом с детства, предоставлять ежегодный оплачиваемый отпуск в удобное для него время работодатель в соответствии с трудовым законодательством не обязан.

Обоснование: Согласно ч. 1 и 2 ст. 123 Трудового кодекса РФ очередность предоставления отпусков определяется ежегодно в соответствии с графиком отпусков, который обязателен как для работодателя, так и для работника. Отдельным категориям работников в случаях, предусмотренных ТК РФ и иными федеральными законами, на основании ч. 4 данной статьи ТК РФ ежегодный оплачиваемый отпуск предоставляется по их желанию в удобное для них время. Категории таких работников, время и основания предоставления им отпусков вне общей очереди указаны в таблице.

N п/п	Категория работников	Время использования отпуска	Документальное основание	Нормативное основание
1	2	3	4	5
1	Беременная женщина	Перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него	Медицинское заключение	ст. 260 ТК РФ
2	Работник, усыновивший ребенка (детей) в возрасте до 3 месяцев	В период усыновления	Решение суда об усыновлении	ч. 3 ст. 122 ТК РФ
3	Муж в период нахождения его жены в отпуске по беременности и родам	Период нахождения жены в отпуске по беременности и родам	Медицинское заключение	ч. 4 ст. 123 ТК РФ
4	Работники в возрасте до 18 лет	Удобное для работника время	Паспорт работника	ст. 267 ТК РФ
5	Работники-совместители	Время использования отпуска по основному месту работы	Справка о работе по совместительству, выписка из графика отпусков с работы по совместительству или справка о дате отпуска с работы по совместительству	ст. 286 ТК РФ
6	Родитель (опекун, попечитель) ребенка в возрасте до 18 лет, поступающего в образовательное учреждение среднего или высшего профессионального образования,	Время поступления ребенка в образовательное учреждение	Справка-вызов, иной документ, подтверждающий выезд ребенка в образовательное учреждение, находящееся в другом населенном пункте	ч. 5 ст. 322 ТК РФ

	расположенное в другой местности (если организация-работодатель находится в районе Крайнего Севера или приравненной к нему местности)			
7	Граждане, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС	Удобное для работника время	Удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС/инвалида вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС/гражданина, получившего или перенесшего лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие Чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС	ст. ст. 14 - 15 Закона РФ от 15.05.1991 N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС"
8	Граждане, награжденные знаком "Почетный донор России", "Почетный донор СССР"	Удобное для работника время	Удостоверение к нагрудному знаку "Почетный донор России"/ "Почетный донор СССР"	ст. 11 Закона РФ от 09.06.1993 N 5142-1 "О донорстве крови и ее компонентов"
9	Ветераны Великой Отечественной войны, иные участники Великой Отечественной войны и боевых действий, ветераны труда	Удобное для работника время	Удостоверение ветерана соответствующей категории/ удостоверение ветерана Великой Отечественной войны/ветерана боевых действий	ст. ст. 14 - 19 Федерального закона от 12.01.1995 N 5-ФЗ "О ветеранах"
10	Герои Социалистического Труда и полные кавалеры ордена Трудовой Славы	Удобное для работника время	Удостоверение/ удостоверения к соответствующей государственной награде (государственным наградам)	ст. 6 Федерального закона от 09.01.1997 N 5-ФЗ "О предоставлении социальных гарантий Героям Социалистического Труда и полным кавалерам

				ордена Трудовой Славы"
11	Граждане, подвергшиеся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившие суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр)	Удобное для работника время	Удостоверение гражданина, подвергшегося радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне	ст. 2 Федерального закона от 10.01.2002 N 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне"
12	Работник, супруг которого является военнослужащим	Время использования отпуска супруга-военнослужащего	Справка с места работы супруга-военнослужащего	ст. 11 Федерального закона от 27.05.1998 N 76-ФЗ "О статусе военнослужащих"
13	Сотрудник таможенного органа, отозванный из очередного ежегодного отпуска (при предоставлении неиспользованной части отпуска)	Удобное для сотрудника время	Приказ (распоряжение) об отзыве сотрудника таможенного органа из очередного ежегодного отпуска и согласие работника	ст. 36 Федерального закона от 21.07.1997 N 114-ФЗ "О службе в таможенных органах Российской Федерации"
14	Дети первого и второго поколений граждан, принимавших в 1957 и 1958 гг. непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 г. на производственном объединении "Маяк", страдающие заболеваниями вследствие воздействия радиации на их родителей	Удобное для работника время	Справка по форме, приведенной в Приложении 7 к Положению о порядке оформления и выдачи удостоверений гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 г. на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, утвержденному Приказом МЧС России от 24.04.2000 N 229	ст. 12 Федерального закона от 26.11.1998 N 175-ФЗ "О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча"

Из работников, перечисленных в вопросе, только работник, награжденный знаком "Почетный донор", имеет безусловное право на использование ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное для него время. Для работника-инвалида такая льгота не предусмотрена ни ТК РФ, ни Федеральным законом от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации". Что касается беременной работницы, то для нее исключение из установленной очереди отпусков может быть сделано в привязке к отпуску по беременности и родам: право требовать предоставления ежегодного оплачиваемого отпуска без учета графика отпусков у нее возникает либо накануне отпуска по беременности и родам, либо непосредственно после него для увеличения общей продолжительности времени отдыха.

Во всех случаях, когда федеральным законом не предусмотрено право на использование ежегодного оплачиваемого отпуска в удобное время, однако предусматривается возможность отклонения от графика отпусков, работодатель вправе потребовать представления документов, подтверждающих право на предоставление ежегодного оплачиваемого отпуска в определенное время (справки с места работы супруга-военнослужащего, из образовательной организации, др.).

Поскольку преимущество для какой-либо из приведенных в таблице категорий работников не предусмотрено (по сравнению с другими), то при обращении к работодателю с соответствующими заявлениями нескольких работников, относящихся к этим категориям, все указанные заявления должны быть удовлетворены вне зависимости от того, есть у работодателя возможность замены указанных лиц или нет. Минимизировать последствия одновременного ухода в ежегодные отпуска работников, которые обычно используются для замены друг друга, можно только посредством мотивации, в частности, использования отпуска по частям.

Л.В.Щур-Труханович Автономная некоммерческая организация "Центр исследований в сфере экономики и права"

09.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109714;div=FIN;mb=LAW;

10.04.2012

Можно ли поручить работнику - инвалиду III группы с его согласия дополнительную работу по другой профессии в порядке совмещения?

Вопрос: *Можно ли поручить работнику - инвалиду III группы с его согласия дополнительную работу по другой профессии в порядке совмещения?*

Ответ: Так как законом не предусмотрено каких-либо ограничений в поручении дополнительной работы в порядке совмещения работникам, являющимся инвалидами, работнику - инвалиду III группы с его согласия можно поручить дополнительную работу по другой профессии в порядке совмещения.

Обоснование: Статья 60.2 Трудового кодекса РФ определяет, что с письменного согласия работника ему может быть поручено выполнение в течение установленной продолжительности рабочего дня (смены) наряду с работой, определенной трудовым договором, дополнительной работы по другой или такой же профессии (должности) за дополнительную оплату. Поручаемая работнику дополнительная работа по другой профессии (должности) может осуществляться путем совмещения профессий (должностей).

Инвалид - 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.

ТК РФ и Федеральный закон от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" не предусматривают каких-либо ограничений в поручении работникам, являющимся инвалидами, дополнительной работы по другой профессии (должности) путем совмещения профессий (должностей). То есть условия ст. 60.2 ТК РФ распространяются и на работников, являющихся инвалидами III группы.

Таким образом, работнику - инвалиду III группы с его согласия можно поручить дополнительную работу по другой профессии в порядке совмещения.

Ю.В.Щедрякова ОАО "Мобильные ТелеСистемы"

10.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=110294;div=FIN;mb=LAW;

11.04.2012

Работник-инвалид просит предоставить ему ежегодный оплачиваемый отпуск продолжительностью 34 календарных дня

Вопрос: *Работник-инвалид просит предоставить ему ежегодный оплачиваемый отпуск продолжительностью 34 календарных дня, ссылаясь на то, что в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" инвалидам должен предоставляться ежегодный отпуск продолжительностью не*

менее 30 календарных дней. Поскольку конкретно такой срок не установлен и не ограничен, по мнению работника, он вправе просить у работодателя предоставление отпуска большей, чем 30 дней, продолжительности. Действительно ли такой отпуск может быть большей продолжительности?

Ответ: Работнику-инвалиду должен предоставляться ежегодный основной оплачиваемый отпуск продолжительностью не менее 30 календарных дней. Что касается возможности установления продолжительности указанного отпуска более 30 календарных дней коллективным договором или локальным нормативным актом, принятым с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации, то такая возможность Трудовым кодексом РФ не предусмотрена.

Обоснование: Частью 5 ст. 23 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" определено, что инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней. Действительно, норма сформулирована так, что позволяет толковать указанную в ней продолжительность удлиненного ежегодного основного оплачиваемого отпуска как минимальную, однако не предельную. И, следовательно, допускается возможность увеличения ее работодателем как в силу соответствующего нормативного правового акта, так и в соответствии с коллективным договором, локальными нормативными актами.

Вместе с тем нормативные правовые акты, которые бы предоставляли работодателю право увеличивать работникам-инвалидам ежегодный основной дополнительный оплачиваемый отпуск свыше установленной Федеральным законом N 181-ФЗ продолжительности, не приняты. Что касается возможности установления продолжительности указанного отпуска более 30 календарных дней коллективным договором или локальным нормативным актом, принятым с учетом мнения выборного органа первичной профсоюзной организации, то таковая ст. 115 ТК РФ не предусмотрена (в отличие, например, от ч. 2 ст. 116 ТК РФ). Если же такое решение будет принято работодателем, то расходы на оплату дней отпуска, превышающих 30 календарных дней, с большой вероятностью не будут отнесены к расходам на оплату труда (п. 7 ч. 2 ст. 255 Налогового кодекса РФ), а будут квалифицированы как расходы, не подлежащие учету при определении налоговой базы по налогу на прибыль.

К.В.Набатчикова Автономная некоммерческая организация "Центр исследований в сфере экономики и права"

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109721;div=FIN;mb=LAW;

12.04.2012

Работники-инвалиды + льготная упрощенка: как правильно выбрать пониженные тарифы взносов

Л. Елина

Источник: журнал "Главная книга"

Рассмотрим такую ситуацию: организация имеет право на пониженные тарифы при расчете страховых взносов с выплат всем своим работникам. К примеру, она применяет упрощенку и занимается льготируемым видом деятельности <1>. При этом в организации работают инвалиды, с выплат которым взносы можно платить также по пониженным тарифам, но уже по другим, которые предназначены специально для инвалидов <2>. И какой же из тарифов применять к выплатам работникам-инвалидам: пониженный "упрощенный" (как по всем другим работникам работодателя-упрощенца) или пониженный "инвалидный"?

Этот вопрос возникал и раньше. Но в 2011 г. пониженные тарифы для упрощенцев были выше, чем тарифы для работников-инвалидов. Поэтому считать взносы по таким работникам, применяя "инвалидные" тарифы, было выгоднее, чем применяя "упрощенные". Минздравсоцразвития разъяснило, что с выплат инвалидам взносы надо начислять по пониженному тарифу, установленному именно для них <3>. То есть предлагало использовать более низкие тарифы.

А с 2012 г. тарифы льготников-упрощенцев стали ниже, чем тарифы по выплатам инвалидам. Суммарный тариф при расчете взносов с выплат обычным работникам теперь составляет 20%. Суммарный же тариф для работников-инвалидов остался на уровне прошлого года - 20,2% <4>.

Вывод очевиден: взносы по "инвалидным" тарифам будут больше, чем по "упрощенным". Так что теперь нет смысла применять специальные "инвалидные" тарифы, если работодатель имеет право считать взносы всем своим работникам по еще меньшему тарифу.

Но вот вопрос: как на это отреагируют проверяющие? Уже сейчас в разных отделениях Пенсионного фонда инспекторы дают противоположные советы. Одни рекомендуют платить взносы по инвалидам как по обычным работникам. Другие настаивают на применении специальных, "инвалидных", тарифов. Кое-кто усмотрел в прошлогоднем Письме

Минздравсоцразвития[<5>] ограничение на применение общих пониженных тарифов при расчете взносов с выплат работникам-инвалидам.

Мы обратились за разъяснениями к специалистам Минздравсоцразвития.

ИЗ АВТОРИТЕТНЫХ ИСТОЧНИКОВ

КОТОВА ЛЮБОВЬ АЛЕКСЕЕВНА - Заместитель директора Департамента социального страхования и государственного обеспечения Минздравсоцразвития России

"Если страхователь имеет право применять пониженный тариф при расчете страховых взносов с выплат всем своим работникам, то он может применить его и при расчете взносов с выплат работникам-инвалидам.

Главное - подтвердить свое право на применение пониженного тарифа. Так, если речь идет о применяющих упрощенку, то у них должны выполняться условия для применения льготных пониженных тарифов. Их вид деятельности должен входить в перечень из п. 8 ч. 1 ст. 58 Закона N 212-ФЗ, а доля доходов от этой деятельности должна быть не менее 70% в общем объеме доходов[<6>]".

Как видим, в Минздравсоцразвития не возражают против расчета взносов с выплат работникам-инвалидам по более низким тарифам (разумеется, из тех, на которые работодатель имеет право). И если ваш общий пониженный тариф меньше 20,2%, то взносы всем работникам можно начислять одинаково - без их разделения на инвалидов и остальных работников. Кстати, подобная ситуация сложилась не только у упрощенцев-льготников, но и, в частности, у аптек на ЕНВД, и у IT-компаний.

* * *

Даже если в 2012 г. вы будете начислять взносы не по "инвалидным" тарифам, а по общим льготным, справки об инвалидности работников вам все же пригодятся. Хотя бы для расчета НДФЛ (при предоставлении налоговых вычетов), а также для расчета взносов на страхование от несчастных случаев. Ведь взносы на страхование от несчастных случаев с выплат работникам-инвалидам по-прежнему можно платить в размере 60% от общих тарифов[<7>].

Кстати, если в течение 2012 г. вы потеряете право на применение льготных "упрощенных" тарифов, то придется пересчитать все по обычным тарифам. Но взносы с выплат инвалидам вы сможете считать по более низким, "инвалидным", тарифам. Ведь они от вида деятельности организации никак не зависят.

_____

<1> п. 8 ч. 1 ст. 58 Закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ (далее - Закон N 212-ФЗ)

<2> п. 3 ч. 1, ч. 2 ст. 58 Закона N 212-ФЗ

<3> Письмо Минздравсоцразвития от 18.03.2011 N 871-19

<4> ч. 2-4 ст. 58 Закона N 212-ФЗ

<5> Письмо Минздравсоцразвития от 18.03.2011 N 871-19

<6> ч. 1.4 ст. 58 Закона N 212-ФЗ

<7> ст. 2 Закона от 22.12.2005 N 179-ФЗ; ст. 1 Закона от 30.11.2011 N 356-ФЗ; Письмо ФСС от 13.12.2010 N 02-03-17/07/13724

Впервые опубликовано в журнале "Главная книга" N05, 2012

Источник: журнал "Главная книга"

http://www.klerk.ru/buh/articles/267004/

12.04.2012

Каким категориям работников в соответствии со ст. 115 ТК РФ полагаются удлиненные отпуска?

Вопрос*: Каким категориям работников в соответствии со ст. 115 ТК РФ полагаются удлиненные отпуска?*

Ответ: Удлиненные отпуска (продолжительностью более 28 календарных дней) полагаются: в соответствии с Трудовым кодексом РФ - работникам, указанным в таблице 1; в соответствии с иными федеральными законами - работникам, указанным в таблице 2 обоснования.

Обоснование: Согласно ч. 2 ст. 115 ТК РФ ежегодный основной оплачиваемый отпуск продолжительностью более 28 календарных дней (удлиненный основной отпуск) предоставляется работникам в соответствии с ТК РФ и иными федеральными законами.

Непосредственно ТК РФ предусмотрено предоставление удлиненных ежегодных основных оплачиваемых отпусков категориям работников, указанным в таблице 1.

Таблица 1

N п/п	Категория работников	Продолжительность отпуска	Норма ТК РФ

1	Работники в возрасте до 18 лет	31 календарный день	ст. 267
2	Педагогические работники образовательного учреждения	42 и 56 календарных дней	ст. 334 Постановление Правительства РФ от 01.10.2002 N 724 "О продолжительности ежегодного основного удлиненного оплачиваемого отпуска, предоставляемого педагогическим работникам"

Федеральными законами предусмотрено предоставление удлиненных ежегодных основных оплачиваемых отпусков категориям работников, перечисленным в таблице 2.

Таблица 2

N п/п	Категория работников, вид работ, производств	Продолжительность отпуска	Норма
1	Работники прокуратуры (прокуроры и следователи, научные и педагогические работники)	30 календарных дней (45 - в местностях с тяжелыми и неблагоприятными климатическими условиями)	ст. 41.4 Федерального закона от 17.01.1992 N 2202-1 "О прокуратуре Российской Федерации"
2	Судьи	30 рабочих дней (45 - в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, и в местностях с тяжелыми и неблагоприятными климатическими условиями, где установлены коэффициенты к заработной плате; 51 - в районах Крайнего Севера)	ст. 19 Закона РФ от 26.06.1992 N 3132-1 "О статусе судей в Российской Федерации"
3	Граждане пожилого возраста и инвалиды, проживающие в стационарных учреждениях социального обслуживания, работающие на условиях трудового договора	30 календарных дней	ст. 13 Федерального закона от 02.08.1995 N 122-ФЗ "О социальном обслуживании граждан пожилого возраста и инвалидов"
4	Спасатели профессиональных аварийно-спасательных служб, профессиональных аварийно-спасательных формирований	От 30 до 40 суток	п. 5 ст. 28 Федерального закона от 22.08.1995 N 151-ФЗ "Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей"
5	Инвалиды, занятые в организациях независимо от	Не менее 30 календарных дней	ст. 23 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов

	организационно-правовых форм и форм собственности		в Российской Федерации"
6	Сотрудники таможенных органов	30 календарных дней без учета времени следования к месту проведения отпуска и обратно	п. 1 ст. 36 Федерального закона от 21.07.1997 N 114-ФЗ "О службе в таможенных органах Российской Федерации"
7	Граждане, занятые на работах с химическим оружием	49 и 56 календарных дней	ст. 5 Федерального закона от 07.11.2000 N 136-ФЗ "О социальной защите граждан, занятых на работах с химическим оружием"
8	Государственные служащие	30 и 35 календарных дней	ч. 3 и 4 ст. 46 Федерального закона от 27.07.2004 N 79-ФЗ "О государственной гражданской службе Российской Федерации"
9	Муниципальные служащие	30 календарных дней	ч. 3 ст. 21 Федерального закона от 02.03.2007 N 25-ФЗ "О муниципальной службе в Российской Федерации"
10	Сотрудники Следственного комитета Российской Федерации	30 календарных дней (не менее 45 календарных дней - служба в местностях с особыми климатическими условиями)	ч. 1 и 2 ст. 25 Федерального закона от 28.12.2010 N 403-ФЗ "О Следственном комитете Российской Федерации"
11	Сотрудники органов внутренних дел	30 календарных дней (45 календарных дней - служба в районах Крайнего Севера, приравненных к ним местностях или других местностях с неблагоприятными климатическими или экологическими условиями)	Федеральный закон от 30.11.2011 N 342-ФЗ "О службе в органах внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации"
12	Член Совета Федерации, депутат Государственной Думы	42 календарных дня	Федеральный закон от 08.05.1994 N 3-ФЗ "О статусе члена Совета Федерации и статусе депутата Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации"

К.В.Набатчикова Автономная некоммерческая организация "Центр исследований в сфере экономики и права"

12.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109719;div=FIN;mb=LAW;

12.04.2012

Работники-инвалиды + льготная упрощенка: как правильно выбрать пониженные тарифы взносов

Л. Елина

Источник: журнал "Главная книга"

Рассмотрим такую ситуацию: организация имеет право на пониженные тарифы при расчете страховых взносов с выплат всем своим работникам. К примеру, она применяет упрощенку и занимается льготируемым видом деятельности [<1>]. При этом в организации работают инвалиды, с выплат которым взносы можно платить также по пониженным тарифам, но уже по другим, которые предназначены специально для инвалидов [<2>]. И какой же из тарифов применять к выплатам работникам-инвалидам: пониженный "упрощенный" (как по всем другим работникам работодателя-упрощенца) или пониженный "инвалидный"?

Этот вопрос возникал и раньше. Но в 2011 г. пониженные тарифы для упрощенцев были выше, чем тарифы для работников-инвалидов. Поэтому считать взносы по таким работникам, применяя "инвалидные" тарифы, было выгоднее, чем применяя "упрощенные". Минздравсоцразвития разъяснило, что с выплат инвалидам взносы надо начислять по пониженному тарифу, установленному именно для них [<3>]. То есть предлагало использовать более низкие тарифы.

А с 2012 г. тарифы льготников-упрощенцев стали ниже, чем тарифы по выплатам инвалидам. Суммарный тариф при расчете взносов с выплат обычным работникам теперь составляет 20%. Суммарный же тариф для работников-инвалидов остался на уровне прошлого года - 20,2% [<4>].

Вывод очевиден: взносы по "инвалидным" тарифам будут больше, чем по "упрощенным". Так что теперь нет смысла применять специальные "инвалидные" тарифы, если работодатель имеет право считать взносы всем своим работникам по еще меньшему тарифу.

Но вот вопрос: как на это отреагируют проверяющие? Уже сейчас в разных отделениях Пенсионного фонда инспекторы дают противоположные советы. Одни рекомендуют платить взносы по инвалидам как по обычным работникам. Другие настаивают на применении специальных, "инвалидных", тарифов. Кое-кто усмотрел в прошлогоднем Письме Минздравсоцразвития[<5>] ограничение на применение общих пониженных тарифов при расчете взносов с выплат работникам-инвалидам.

Мы обратились за разъяснениями к специалистам Минздравсоцразвития.

ИЗ АВТОРИТЕТНЫХ ИСТОЧНИКОВ

КОТОВА ЛЮБОВЬ АЛЕКСЕЕВНА - Заместитель директора Департамента социального страхования и государственного обеспечения Минздравсоцразвития России

"Если страхователь имеет право применять пониженный тариф при расчете страховых взносов с выплат всем своим работникам, то он может применить его и при расчете взносов с выплат работникам-инвалидам.

Главное - подтвердить свое право на применение пониженного тарифа. Так, если речь идет о применяющих упрощенку, то у них должны выполняться условия для применения льготных пониженных тарифов. Их вид деятельности должен входить в перечень из п. 8 ч. 1 ст. 58 Закона N 212-ФЗ, а доля доходов от этой деятельности должна быть не менее 70% в общем объеме доходов [<6>]".

Как видим, в Минздравсоцразвития не возражают против расчета взносов с выплат работникам-инвалидам по более низким тарифам (разумеется, из тех, на которые работодатель имеет право). И если ваш общий пониженный тариф меньше 20,2%, то взносы всем работникам можно начислять одинаково - без их разделения на инвалидов и остальных работников. Кстати, подобная ситуация сложилась не только у упрощенцев-льготников, но и, в частности, у аптек на ЕНВД, и у IT-компаний.

* * *

Даже если в 2012 г. вы будете начислять взносы не по "инвалидным" тарифам, а по общим льготным, справки об инвалидности работников вам все же пригодятся. Хотя бы для расчета НДФЛ (при предоставлении налоговых вычетов), а также для расчета взносов на страхование от несчастных случаев. Ведь взносы на страхование от несчастных случаев с выплат работникам-инвалидам по-прежнему можно платить в размере 60% от общих тарифов [<7>].

Кстати, если в течение 2012 г. вы потеряете право на применение льготных "упрощенных" тарифов, то придется пересчитать все по обычным тарифам. Но взносы с выплат инвалидам вы сможете считать по более низким, "инвалидным", тарифам. Ведь они от вида деятельности организации никак не зависят.

<1> п. 8 ч. 1 ст. 58 Закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ (далее - Закон N 212-ФЗ)

<2> п. 3 ч. 1, ч. 2 ст. 58 Закона N 212-ФЗ

<3> Письмо Минздравсоцразвития от 18.03.2011 N 871-19

<4> ч. 2-4 ст. 58 Закона N 212-ФЗ

<5> Письмо Минздравсоцразвития от 18.03.2011 N 871-19

<6> ч. 1.4 ст. 58 Закона N 212-ФЗ

<7> ст. 2 Закона от 22.12.2005 N 179-ФЗ; ст. 1 Закона от 30.11.2011 N 356-ФЗ; Письмо ФСС от 13.12.2010 N 02-03-17/07/13724

Впервые опубликовано в журнале "Главная книга" N05, 2012

Источник: журнал "Главная книга"

http://www.klerk.ru/buh/articles/267004/

17.04.2012

В организацию с целью трудоустройства обратился инвалид III группы. Обязан ли он представить при приеме на работу индивидуальную программу реабилитации (ИПР)?

Вопрос: *В организацию с целью трудоустройства обратился инвалид III группы. Обязан ли он представить при приеме на работу индивидуальную программу реабилитации (ИПР)? Каким образом следует оформить факт непредставления инвалидом ИПР работодателю?*

Ответ: Если инвалид при приеме на работу отказывается представить индивидуальную программу реабилитации (ИПР), необходимо попросить его написать заявление об отказе в реализации ИПР и получении льгот в соответствии с законодательством.

Обоснование: При устройстве инвалида на работу на общих основаниях (не в счет квоты) работодатель не вправе требовать от него документы, не предусмотренные Трудовым кодексом РФ (в частности, документы, подтверждающие его инвалидность) (ст. 65 ТК РФ).

В соответствии со ст. 23 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (далее - Закон N 181-ФЗ), а также ст. 224 ТК РФ инвалидам, занятым в организациях, независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, создаются необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Согласно ч. 5 ст. 11 Закона N 181-ФЗ ИПР имеет для инвалида рекомендательный характер, он вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом, что, согласно ч. 7 данной статьи, освобождает соответствующие органы государственной власти, органы местного самоуправления, а также организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности от ответственности за ее исполнение.

Соответственно, если инвалид при приеме на работу отказывается представить ИПР, необходимо попросить его написать заявление об отказе в реализации ИПР и получении льгот в соответствии с законодательством. Отказ может быть сделан в свободной письменной форме, поскольку законодательством РФ формы такого отказа не предусмотрено.

Если инвалид трудоустраивается в счет установленной квоты по направлению из органов службы занятости населения, работодатель должен создать необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (ст. ст. 21, 23 Закона N 181-ФЗ).

Если инвалид отказывается представить работодателю ИПР, то работодатель вправе запросить данную информацию (ст. 24 Закона N 181-ФЗ).

Согласно п. 2 ст. 3 Закона РФ от 19.04.1991 N 1032-1 "О занятости населения в Российской Федерации" при регистрации в органах службы занятости населения инвалид должен представить следующие документы: паспорт, трудовую книжку или документы, их заменяющие, документы об образовании (диплом, аттестат), справку о среднем заработке за последние три месяца по последнему месту работы, а для впервые ищущих работу (ранее не работавших), не имеющих профессии (специальности), - паспорт и документ об образовании. Обязательно дополнительно предъявляет индивидуальную программу реабилитации инвалида, выданную в установленном порядке и содержащую заключение о рекомендуемом характере и условиях труда.

Указанной программой определяется информация о противопоказанных и доступных условиях и видах труда. Форма индивидуальной программы реабилитации инвалида, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 04.08.2008 N 379н.

При этом инвалид также может отказаться от выполнения индивидуальной программы реабилитации в целом или от реализации отдельных ее частей.

В.И.Цыганок Завод "Турбодеталь" филиал ОАО "Газэнергосервис"

17.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=110751;div=FIN;mb=LAW;

19.04.2012

Гражданские дела, связанные с трудовой деятельностью инвалидов и лиц с ограниченной трудоспособностью

В. Стрельников, к. ю. н.

Источник: журнал "Управление персоналом"

На практике при применении трудового законодательства в отношении лиц, страдающих определенными заболеваниями, граждан, имеющих медицинские противопоказания к занятию трудовой деятельностью, а также инвалидов возникают спорные ситуации, связанные с применением тех или иных положений законодательства. Это связано с неоднозначностью толкования положений ТК РФ и иных правовых норм, регламентирующих прием на работу, выполнение трудовых функций и увольнение работников этой категории. Судебные инстанции при принятии различных решений по трудовым спорам, в которых принимали участие лица, чьи права и интересы особо охраняются законом, учитывали фактические обстоятельства дел, а также признаваемое Конституцией РФ всеобщее право на труд.

Так, в Определении СК по гражданским делам Верховного Суда РФ от 23 апреля 2010 г. № 13-В10-2 суд сделал вывод о невозможности связывать трудовые и гражданско-правовые отношения при решении вопроса о занятости недееспособных . Из материалов дела следует, что Авилова Л. Н. в интересах недееспособного А. обратилась в суд с иском к ООО «...» о восстановлении на работе, взыскании недоплаченной ему в период действия трудового договора заработной платы и оплате за время вынужденного прогула, а также компенсации причиненного А. морального вреда. По индивидуальной программе реабилитации инвалида, составленной 26 января 2009 г. Федеральным государственным учреждением «Главное бюро медико-социальной экспертизы по области» (филиал № ...), А. в рамках мероприятий профессиональной реабилитации рекомендована временная (эпизодическая) работа. На основании рекомендательного письма центра занятости населения А. с 24 октября 2008 г. был принят на работу в ООО «...» сроком на 3 месяца по 24 января 2009 г. включительно на основании заключенного между ним и ответчиком срочного трудового договора № ... от 24 октября 2008 г., который А. был подписан лично в присутствии и с согласия опекуна Авиловой Л. Н.

Перед истечением срока действия трудового договора Авилова Л. Н. как опекун А. обратилась к ответчику с заявлением о продлении существующих между сторонами трудовых отношений, однако работодатель с ее предложением не согласился, и на основании приказа № 6л/с от 21 января 2009 г. А. был уволен с работы с 24 января 2009 г. на основании п. 2 ч. 1 ст. 77 Трудового кодекса Российской Федерации.

Принимая решение об отказе в удовлетворении заявленного иска, суд со ссылкой на ст. 29 и ст. 171 Гражданского кодекса Российской Федерации пришел к выводу о том, что сделка по трудоустройству, совершенная между А. и ответчиком, является ничтожной и не влечет за собой юридических последствий, поскольку, исходя из положений ст. 56 Трудового кодекса Российской Федерации о том, что трудовой договор предполагает личное выполнение работником установленной в договоре трудовой функции, гражданин, признанный судом недееспособным, не вправе заключать трудовые договоры ни лично, ни через своего опекуна.

Недееспособность А., по мнению суда первой инстанции, не позволяет ему быть стороной трудового договора, так как он не способен осуществлять гражданские права и создавать для себя гражданские обязанности и выполнять их (в том числе обязанности лично осуществлять трудовую функцию по трудовому договору).

Суд кассационной инстанции областного суда согласился с выводами суда первой инстанции о том, что А. в силу своей недееспособности не может быть субъектом трудовых отношений, а наличие врачебного заключения о том, что А. периодически может выполнять работу, не обязывает работодателя заключить с недееспособным лицом трудовой договор, нести перед ним как работником предусмотренные законом обязанности.

Между тем, Судебная коллегия не согласилась с приведенными выводами судебных инстанций, отметив следующее: положения Трудового кодекса Российской Федерации, непосредственно регулирующего трудовые отношения, не содержат запрета на заключение трудовых договоров с лицами, признанными судом недееспособными. Из положений ст. 20 Трудового кодекса Российской Федерации вытекает, что недееспособное лицо имеет право быть стороной трудовых правоотношений.

Согласно ст. 16 Трудового кодекса Российской Федерации в числе оснований возникновения трудовых отношений, которые порождают взаимные права и обязанности работников и работодателей, в том числе обязанность последних по своевременной и полной выплате заработной платы, называют не только трудовой договор, заключенный в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации, но и фактическое допущение работника к работе с ведома или по поручению работодателя в случае, когда оформление трудового договора было произведено не надлежащим образом.

Указывая в решении на недействительность заключенного с недееспособным А. трудового договора, суд сослался на положения ст. 171 Гражданского кодекса Российской Федерации, которая предусматривает ничтожность сделок, совершенных гражданином, признанным недееспособным вследствие психического расстройства, и возврат сторон в первоначальное

положение. Однако указанная норма применима при гражданско-правовых отношениях, к трудовым отношениям положения Гражданского кодекса Российской Федерации применению не подлежат.

На основании изложенного Судебная коллегия признала вывод суда об отказе в удовлетворении иска Авиловой Л. Н. в интересах недееспособного А., в связи с ничтожностью заключенного им трудового договора, противоречащим основным принципам и нормам права, регулирующим трудовые отношения, и в целях исправления судебной ошибки, допущенной при рассмотрении дела судами первой и кассационной инстанций в применении норм материального права, которая повлекла вынесение неправосудного решения, Судебная коллегия признала решение Октябрьского районного суда ... от 15 апреля 2009 г. и определение судебной коллегии по гражданским делам ... областного суда от 24 июня 2009 г. подлежащими отмене с направлением дела на новое рассмотрение.

При рассмотрении трудовых споров, связанных с увольнением по п. 5 ст. 83 ТК РФ (прекращение трудового договора по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, в связи с признанием работника полностью неспособным к трудовой деятельности) , суд высказал позицию, что по этому основанию могут быть уволены лишь лица, которые в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном Федеральными законами и иными нормативно правовыми актами, признаны полностью неспособными к трудовой деятельности.

Так, установив при рассмотрении дела, что К. была уволена с работы по п. 5 ст. 83 ТК РФ в связи с тем, что по заключению МСЭ ей была установлена вторая группа инвалидности со второй степенью ограничения к трудовой деятельности, что, согласно заключению МСЭ и пояснениям ее представителя, истица была признана полностью нетрудоспособной, суд обоснованно признал ее увольнение по указанному основанию законным.

В то же время суд принял решение об изменении формулировки причины увольнения на п. 8 ст. 77 ТК РФ, указав в решении на то, что работодатель с учетом состояния здоровья истицы мог уволить ее и по этому основанию.

Отменяя решение суда в этой части и принимая новое решение об отказе в иске о восстановлении К. на работе, кассационная инстанция указала, что в соответствии с п. 4 ст. 394 ТК РФ в случае признания формулировки причины увольнения неправильной или не соответствующей закону суд, рассматривающий спор, обязан изменить ее и указать в решении причину и основание увольнения в точном соответствии с формулировкой ТК или иного Федерального закона.

По смыслу указанной нормы, если при рассмотрении дела суд установит, что работодатель имел в виду конкретное основание для увольнения работника, а в приказе об увольнении указал неправильную или не соответствующую закону формулировку причины увольнения, суд обязан, исходя из фактических обстоятельств, послуживших основанием для увольнения, изменить ее и указать в соответствии с формулировкой ТК РФ. При этом ТК не предусматривает бездоказательную инициативу суда по изменению оснований увольнения (дело № 2-492/2006).

В соответствии с подпунктом «а» п. 3 ч. 1 ст. 81 ТК РФ трудовой договор может быть расторгнут работодателем в случае несоответствия работника занимаемой должности или выполняемой работе вследствие состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением.

Таким образом, основанием увольнения по подпункту «а» п. 3 ст. 81 ТК РФ является состояние здоровья работника, препятствующее продолжению работы. Состояние здоровья работника может быть причиной его увольнения только при наличии следующих условий:

– если имеет место стойкое снижение трудоспособности и оно препятствует надлежащему исполнению работником своих трудовых обязанностей;

– если исполнение работником данных трудовых обязанностей ему противопоказано и если состояние здоровья работника опасно для здоровья работающих с ним или обслуживаемых им людей.

Из вышеприведенных положений законодательства следует, что медицинское заключение о невозможности продолжения работы работником в занимаемой должности должно иметь место на момент принятия работодателем решения об увольнении работника.

Без медицинского заключения увольнение по состоянию здоровья нельзя признать законным. Не может служить основанием для увольнения работника по данному пункту наличие инвалидности, если она в соответствии с медицинским заключением не препятствует продолжению работы.

Как разъяснил Пленум Верховного Суда РФ в п. 31 Постановления от 17 марта 2004 г. № 2 «О применении судами Российской Федерации Трудового кодекса Российской Федерации» , в случае расторжения трудового договора по подпункту «а» п. 3 ст. 81 ТК РФ работодатель обязан, в частности, представить доказательства, подтверждающие, что состояние здоровья работника в соответствии с медицинским заключением препятствовало надлежащему исполнению им своих трудовых обязанностей. При этом следует иметь в виду, что, если работник надлежащим образом

выполняет свои трудовые обязанности, однако обнаружится, что он нуждается в соответствии с медицинским заключением в предоставлении другой работы вследствие того, что выполняемая работа ему противопоказана или опасна для коллектива работников либо обслуживаемых им граждан, в силу ч. 2 ст. 72 Кодекса при отказе работника от перевода на другую имеющуюся работу, не противопоказанную ему по состоянию здоровья, либо отсутствии в организации соответствующей работы трудовой договор с работником прекращается в соответствии с п. 8 ст. 77 Кодекса.

Согласно ст. 81 ТК РФ увольнение по указанному основанию допускается, если невозможно перевести работника с его согласия на другую работу.

В справке Кемеровского областного суда от 18 сентября 2007 г. № 01-19/518 о практике рассмотрения судами области гражданских дел в первом полугодии 2007 г. по кассационным и надзорным данным отражено, что изложенные требования трудового законодательства не были выполнены Юргинским городским судом, решением которого было отказано в удовлетворении исковых требований Дмитриева В. Н. о восстановлении на работе.

Разрешая спор, суд пришел к выводу, что Дмитриев В. Н. в соответствии с медицинским заключением на момент его увольнения не мог выполнять работу начальника котельной, обусловленную трудовым договором, так как 11 октября 2004 г. перенес инфаркт миокарда, 14 марта 2005 г. заключением МСЭ ему была установлена вторая группа инвалидности бессрочно, вторая степень ограничения способности к трудовой деятельности, разработана программа реабилитации инвалида, где расписаны все противопоказания к труду. Кроме того, суд исходил из того, что специалистами филиала № 18 г. Юрги Главного бюро МСЭ сделан вывод, что Дмитриев В. Н. после прохождения освидетельствования не мог продолжать работу в должности начальника котельной, а мог продолжить работу в специально созданных условиях.

Однако, сославшись на программу профессиональной реабилитации инвалида от 14.03.2005 г., составленную бюро МСЭ г. Юрга, и указав, что в ней расписаны все противопоказания к труду, суд не установил, какие это противопоказания, связаны ли они с работой, выполняемой истцом, препятствуют ли они выполнению данной работы, а учитывая, что в данной программе отсутствует заключение о невозможности продолжения истцом работы в должности начальника котельной, суд должен был установить, можно ли считать перечисленные противопоказания таким заключением.

Кроме того, поручая в соответствии со ст. 188 ГПК РФ специалистам филиала № 18 г. Юрги Главного бюро МСЭ дать заключение по поставленным судом вопросам, суд не учел, что в соответствии с указанной нормой права суд может привлекать специалистов лишь для получения консультаций, пояснений и оказания непосредственной технической помощи (фотографирования, составления планов и схем, отбора образцов для экспертизы, оценки имущества) в необходимых случаях при осмотре письменных или вещественных доказательств, воспроизведении аудио- или видеозаписи, назначении экспертизы, допросе свидетелей, принятии мер по обеспечению доказательств. Характер поставленных судом перед специалистами вопросов свидетельствует о том, что фактически судом была назначена медико-социальная экспертиза. При таких данных вывод суда нельзя признать правильным, поскольку в материалах дела отсутствует медицинское заключение, полученное в установленном законом порядке, подтверждающее, что у Дмитриева В. Н. имеется стойкое снижение трудоспособности, препятствующее надлежащему выполнению им трудовых обязанностей, либо исполнение им трудовых обязанностей по состоянию здоровья противопоказано работнику или опасно для других работников.

Отказывая в удовлетворении исковых требований, суд в обоснование своего решения сослался также на то, что увольнение истца является законным, поскольку перевод его на другую работу вследствие состояния здоровья был невозможен, так как вакантные должности отсутствовали. Однако суд не проверил, имелись ли у ответчика в период, когда истцу была установлена инвалидность и до его увольнения, вакантные должности, не противопоказанные ему по состоянию здоровья, соответствующие доказательства (штатное расписание и другие необходимые документы) не истребовал, а при этом исходил лишь из пояснений представителя ответчика о том, что на момент увольнения истца не было вакантных должностей.

Кроме того, суд оставил без внимания доводы истца о том, что за проработанный период он надлежащим образом выполнял свои должностные обязанности, что не отрицалось и представителем ответчика.

Суд не учел, что, если работник надлежащим образом выполняет свои трудовые обязанности, однако обнаружится, что он нуждается в соответствии с медицинским заключением в предоставлении другой работы вследствие того, что выполняемая работа ему противопоказана или опасна для коллектива работников либо обслуживаемых им граждан, в силу ч. 2 ст. 72 Кодекса при отказе работника от перевода на другую имеющуюся работу, не противопоказанную ему по состоянию здоровья, либо отсутствии в организации соответствующей работы, трудовой договор с работником прекращается в соответствии с п. 8 ст. 77 Кодекса. Таким образом, разрешая спор, суд

неправильно применил материальный и процессуальный закон, подлежащий применению, вследствие чего неправильно определил обстоятельства, имеющие значение для дела, не установил эти обстоятельства, постановив свои выводы при отсутствии соответствующих доказательств, поэтому решение суда было отменено судом кассационной инстанции.

_____

1. СПС «Консультант Плюс».
2. Обзор практики рассмотрения судами Калининградской области в 2006 г. гражданских дел о восстановлении на работе // СПС «Консультант Плюс».
3. См.: Постановление Пленума Верховного Суда РФ от 17 марта 2004 г. № 2 «О применении судами Российской Федерации Трудового кодекса Российской Федерации» // Бюллетень Верховного Суда Российской Федерации. –2004. – № 6.
4. СПС «Консультант Плюс».

Источник: журнал "Управление персоналом"
http://www.klerk.ru/law/articles/267771/

24.04.2012

Минздравсоцразвития России выделило 93,5 млн. руб. общественным организациям инвалидов на содействие трудоустройству инвалидов

Минздравсоцразвития России в рамках госпрограммы «Доступная среда» на 2011-2015 годы провело конкурсный отбор программ общественных организаций инвалидов по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест с целью предоставления субсидий из федерального бюджета.

В 2012 году в конкурсе приняло участие 24 общественные организации инвалидов из разных регионов России, по его итогам субсидии из федерального бюджета будут выделены следующим организациям:

Наименование общественной организации инвалидов	Размер субсидии, руб.
Белгородская региональная организация общероссийской общественной организации Всероссийского общества инвалидов	12 566 791,55
Общероссийская общественная организация инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»	64 764 520,53
Тюменское региональное отделение общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих»	16 198 687,92
Всего	93 530 000,00

В 2011 году общая сумма субсидий из федерального составила 60,6 млн. руб.

При рассмотрении программ общественных организаций инвалидов Конкурсной комиссией учитывались следующие критерии отбора:

- количество инвалидов, трудоустраиваемых на рынке труда;
- средняя заработная плата трудоустраиваемого инвалида;
- доля собственных средств организации и средств других внебюджетных источников, направляемых на реализацию программы;
- опыт реализации аналогичных программ или мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов на рынке труда, в том числе созданию рабочих мест и обеспечению доступности рабочих мест.

По итогам реализации программы Белгородской региональной организации общероссийской общественной организации Всероссийского общества инвалидов запланировано трудоустройство 60 инвалидов.

Из них:

45 рабочих мест планируется создать на производстве галантерейных товаров (шелкография, вышивка, пайка током высокой чистоты, дизайнерские работы, подготовка лекал, минимизация расходов материалов, моделирование, подготовка техдокументации);

15 рабочих мест планируется создать в центре социокультурной реабилитации инвалидов (администратор центра, руководитель курсов компьютерной грамотности, преподаватель курсов, руководитель театральной студии, музыкальный работник, руководитель студии творческой ориентации, заведующая ателье «Особая мода», технолог-дизайнер верхней одежды, мастер обувщик и т. д.).

Средняя зарплата трудоустроенных инвалидов составит 10000 руб. в месяц.

В рамках реализации программы Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых» планируется создать 211 новых рабочих мест для инвалидов, что уменьшит в ряде случаев очередь на трудоустройство в некоторых регионах, где ситуация с трудоустройством граждан особенно напряженная.

Новые рабочие места планируется создавать на производственных предприятиях. Небольшая часть новых рабочих мест создается в непроизводственной сфере и связана с улучшением культурного обслуживания инвалидов.

В 2012 году к участию в Программе ВОС привлекаются 27 хозяйственных обществ (предприятий) ВОС, расположенных территориально в 21 субъекте Российской Федерации, основная часть которых уже имеет опыт участия в федеральной целевой программе «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы».

При реализации программы Тюменского регионального отделения общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих» предполагается обучить и трудоустроить 268 инвалидов на своих предприятиях и предприятиях Тюменской области со средней заработной платой 6900 руб. в месяц:

Из них:

63 человека – в цех по производству мясных полуфабрикатов;

37 человек – на предприятия по переработке сельскохозяйственной продукции (производство овощных полуфабрикатов);

50 человек – на производство рыбных полуфабрикатов;

22 человека – на производство сувенирной продукции;

17 человек – в call –центр;

52 человека – в цех ландшафтного дизайна и цех по очистке и углублению водоемов;

27 человек – на швейное предприятие.

По итогам реализации программ, общественные организации инвалидов обязаны представить отчет о проделанной работе.

В случае невыполнения утвержденного плана организация должна будет вернуть выделенные средства.

http://www.minzdravsoc.ru/social/invalid-defence/126

27.04.2012

Мать находится в отпуске по уходу за ребенком, поэтому работодатель отца полагает, что четыре дополнительных выходных дня по уходу за ребенком-инвалидом ему не полагаются. Правильно ли это?

Вопрос: *Работник организации является отцом ребенка-инвалида (ему 2 года). Супруга работника (работает у другого работодателя) находится в настоящее время в отпуске по уходу за ребенком. Работодатель отца полагает, что, поскольку мать находится в отпуске по уходу за ребенком, четыре дополнительных выходных дня по уходу за ребенком-инвалидом отцу по его письменному заявлению не полагаются. Правомерна ли данная позиция работодателя?*

Ответ: Позиция работодателя, полагающего, что, поскольку мать ребенка находится в отпуске по уходу за ребенком, четыре дополнительных выходных дня по уходу за ребенком-инвалидом отцу по его письменному заявлению не полагаются, неправомерна. Соответственно, если работник организации является отцом ребенка-инвалида (ему 2 года), а супруга работника (работает у другого работодателя) находится в настоящее время в отпуске по уходу за ребенком, то отцу ребенка полагается по его письменному заявлению четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц.

Обоснование: В соответствии со ст. 262 Трудового кодекса РФ одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами по его письменному заявлению предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению. Оплата каждого дополнительного выходного дня производится в размере среднего заработка и в порядке, который устанавливается федеральными законами.

Как следует из данной нормы, она предусматривает предоставление дополнительных оплачиваемых выходных дней вне зависимости от того, находится ли супруг родителя ребенка-инвалида на работе или в отпуске по уходу за ребенком.

Согласно п. 5 Разъяснения Минтруда России N 3, ФСС РФ N 02-18/05-2256 от 04.04.2000 "О порядке предоставления и оплаты дополнительных выходных дней в месяц одному из работающих родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами" (утв. Постановлением Минтруда России N 26, ФСС РФ N 34 от 04.04.2000) четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц не предоставляются работающему родителю в период его очередного ежегодного оплачиваемого отпуска, отпуска без сохранения заработной платы, отпуска

по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 года, оформляемых по личному заявлению. При этом у другого работающего родителя сохраняется право на четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня.

Данное Разъяснение также подтверждает то обстоятельство, что нахождение супруга родителя ребенка-инвалида в отпуске по уходу за ребенком не лишает родителя права на предоставление дополнительных оплачиваемых выходных дней.

Таким образом, точка зрения работодателя в рассматриваемой ситуации неправомерна.

Д.В.Завгородний Консультационно-аналитический центр по бухгалтерскому учету и налогообложению

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=110470;div=FIN;mb=LAW;

16.05.2012

Люди с ограниченными возможностями: условия труда

С. Новиков

Источник: Журнал "Упрощённая система налогообложения: Бухгалтерский учет и налогообложение"

Людей с ограниченными возможностями в России чаще всего называют инвалидами, это устоявшийся термин, который употребляется и в нормативных законодательных актах. Одним из способов реабилитации инвалидов является их трудоустройство. Государство предоставляет работодателям определенные льготы в отношении работников-инвалидов, такие как, например, пониженные тарифы страховых взносов с выплат в пользу этой категории работников. При этом к условиям труда инвалидов предъявляются определенные требования. Каковы основные правовые положения, регулирующие трудовые отношения инвалидов? На какие моменты надо обратить особое внимание работодателям, у которых трудятся люди с ограниченными возможностями?

Правовое регулирование труда инвалидов

Правовое регулирование труда инвалидов осуществляется, главным образом, в соответствии с нормами ТК РФ и **Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»** (далее – **Федеральный закон № 181-ФЗ)**.

Согласно **ст. 1 Федерального закона № 181-ФЗ** инвалидом признается 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. Под ограничением жизнедеятельности понимается полная или частичная утрата 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, устанавливается группа инвалидности, а лицам в возрасте до 18 лет – категория «ребенок-инвалид». Признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы в соответствии с **Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»**. Гражданину, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации – данные документы подтверждают наличие у лица инвалидности, в том числе для работодателя.

Государство призвано осуществлять социальную защиту инвалидов, которая представляет собой систему гарантированных государством экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, обеспечивающих инвалидам условия для преодоления, замещения (компенсации) ограничений жизнедеятельности и направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей участия в жизни общества.

Реабилитация инвалидов

Реабилитация инвалидов – это система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Реабилитация инвалидов направлена на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма, в целях социальной адаптации инвалидов, достижения ими материальной независимости и их интеграции в общество.

Основные направления реабилитации инвалидов включают в себя:

– восстановительные медицинские мероприятия, реконструктивную хирургию, протезирование и ортезирование, санаторно-курортное лечение;

– профессиональную ориентацию, обучение и образование, содействие в трудоустройстве, производственную адаптацию;

– социально-средовую, социально-педагогическую, социально-психологическую и социокультурную реабилитацию, социально-бытовую адаптацию;

– физкультурно-оздоровительные мероприятия, спорт.

Реализация основных направлений реабилитации инвалидов предусматривает использование инвалидами технических средств реабилитации, создание необходимых условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объектам инженерной, транспортной, социальной инфраструктур и пользования средствами транспорта, связи и информации, а также обеспечение инвалидов и членов их семей информацией по вопросам реабилитации инвалидов.

Обеспечение занятости инвалидов

Инвалидам предоставляются гарантии трудовой занятости федеральными органами государственной власти, органами государственной власти субъектов РФ путем проведения следующих специальных мероприятий, способствующих повышению их конкурентоспособности на рынке труда:

– установления в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности квоты для приема на работу инвалидов и минимального количества специальных рабочих мест для инвалидов;

– резервирования рабочих мест по профессиям, наиболее подходящим для трудоустройства инвалидов;

– стимулирования создания предприятиями, учреждениями, организациями дополнительных рабочих мест (в том числе специальных) для трудоустройства инвалидов;

– создания инвалидам условий труда в соответствии с индивидуальными программами реабилитации инвалидов;

– создания условий для предпринимательской деятельности инвалидов;

– организации обучения инвалидов новым профессиям.

Что касается установления квоты для приема на работу инвалидов, организациям, численность работников которых составляет более 100 человек, законодательством субъекта РФ устанавливается квота для приема на работу инвалидов в процентах к среднесписочной численности работников (но не менее 2% и не более 4%). Общественные объединения инвалидов и образованные ими организации, в том числе хозяйственные товарищества и общества, уставный (складочный) капитал которых состоит из вклада общественного объединения инвалидов, освобождаются от обязательного квотирования рабочих мест для инвалидов (**ст. 21 Федерального закона № 181-ФЗ**).

Специальные рабочие места для трудоустройства инвалидов представляют собой рабочие места, требующие дополнительных мер по организации труда, включая адаптацию основного и вспомогательного оборудования, технического и организационного оснащения, дополнительного оснащения и обеспечения техническими приспособлениями с учетом индивидуальных возможностей инвалидов. Минимальное количество специальных рабочих мест для трудоустройства инвалидов устанавливается органами исполнительной власти субъектов РФ для каждого предприятия, учреждения, организации в пределах установленной квоты для приема на работу инвалидов.

Работодатели вправе запрашивать и получать информацию, необходимую при создании специальных рабочих мест для трудо-устройства инвалидов. Работодатели в соответствии с установленной квотой для приема на работу инвалидов обязаны:

– создавать или выделять рабочие места для трудоустройства инвалидов;

– создавать условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида;

– предоставлять в установленном порядке информацию, необходимую для организации занятости инвалидов.

Обратите внимание:

Статья 5.42. КоАП РФ устанавливает ответственность за нарушение прав инвалидов в области трудоустройства и занятости. Так, отказ работодателя в приеме на работу инвалида в пределах установленной квоты влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от 2 000 до 3 000 руб.

На «упрощенцев» нормы о квотировании рабочих мест для инвалидов не распространяются, так как согласно **пп. 15 п. 3 ст. 346.12 НК РФ** не могут применять УСНО организации и индивидуальные предприниматели, средняя численность работников которых за налоговый (отчетный) период, определяемая в порядке, устанавливаемом Росстатом, превышает 100 человек.

Что касается возможности применения данного специального налогового режима, хотелось бы отметить, что ограничение по доле участия других организаций в 25% не распространяется на организации, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов, если среднесписочная численность инвалидов среди их работников составляет не

менее 50%, а их доля в фонде оплаты труда – не менее 25% (**пп. 14 п. 3 ст. 346.12 НК РФ**). Таким образом, организации, учрежденные общественными организациями инвалидов, при выполнении указанных условий могут применять УСНО в соответствии с **гл. 26.2 НК РФ**.

К сведению:

Если сотрудник стал инвалидом, уже будучи принятым на работу, работодатель обязан перевести его на работу, необходимую ему в соответствии с медицинским заключением. Отказ работника от перевода на другую работу, необходимого ему согласно медицинскому заключению, выданному в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ, либо отсутствие у работодателя соответствующей работы являются в силу **п. 8 ст. 77 ТК РФ** основанием для расторжения трудового договора.

Условия труда инвалидов

Независимо от наличия обязанности по выполнению квот в организациях и у индивидуальных предпринимателей, в том числе «упрощенцев», трудятся люди с ограниченными возможностями. Инвалидам, занятым в организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, создаются необходимые условия труда в соответствии с индивидуальной программой реабилитации.

Не допускается установление в коллективных или индивидуальных трудовых договорах условий труда инвалидов (оплата труда, режим рабочего времени и времени отдыха, продолжительность ежегодного и дополнительного оплачиваемых отпусков и др.), ухудшающих положение инвалидов по сравнению с другими работниками.

Обратите внимание:

Для инвалидов I и II групп устанавливается сокращенная продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю с сохранением полной оплаты труда.

Инвалиды, работники, имеющие детей-инвалидов, могут привлекаться к работе в ночное время только с их письменного согласия и при условии, что такая работа не запрещена им по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением. При этом указанные работники должны быть в письменной форме ознакомлены со своим правом отказаться от работы в ночное время (**ст. 96 ТК РФ**).

Привлечение к сверхурочной работе инвалидов возможно также только с их письменного согласия и при условии, если это не запрещено им по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением. При этом инвалиды должны быть под роспись ознакомлены со своим правом отказаться от сверхурочной работы (**ст. 99 ТК РФ**). Продолжительность сверхурочной работы не должна превышать для каждого работника четырех часов в течение двух дней подряд и 120 часов в год. Работодатель обязан обеспечить точный учет продолжительности сверхурочной работы каждого работника.

Привлечение к работе в выходные и нерабочие праздничные дни инвалидов допускается только при условии, если это не запрещено им по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением. При этом они должны быть также под роспись ознакомлены со своим правом отказаться от работы в выходной или нерабочий праздничный день. Привлечение работников к работе в выходные и нерабочие праздничные дни производится по письменному распоряжению работодателя.

Кроме того, в соответствии со **ст. 128 ТК РФ** по семейным обстоятельствам и другим уважительным причинам работнику по его письменному заявлению может быть предоставлен отпуск без сохранения заработной платы, продолжительность которого определяется по соглашению между работником и работодателем. При этом работодатель обязан на основании письменного заявления работника предоставить отпуск без сохранения заработной платы работающим инвалидам – до 60 календарных дней в году.

Инвалидам предоставляется ежегодный отпуск не менее 30 календарных дней (**ст. 23 Федерального закона № 181-ФЗ**).

Таким образом, действующее трудовое законодательство и **Федеральный закон № 181-ФЗ** устанавливают инвалидам ряд льгот в отношении исполнения трудовых обязанностей.

Охрана труда инвалидов

Обязанности работодателя по организации охраны труда инвалидов

Охрана труда инвалидов осуществляется на основании **Санитарных правил СП 2.2.9.2510-09 «Гигиенические требования к условиям труда инвалидов»**, утвержденных **Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2009 № 30**, которые действуют с 15 августа 2009 года.

Профессиональный отбор инвалидов основывается на классификациях нарушений основных функций организма человека и основных категорий жизнедеятельности, устанавливаемых Правительством РФ. Определение соответствия условий труда лиц со сниженной трудоспособностью (инвалидов) действующему санитарному законодательству осуществляется организациями и учреждениями Роспотребнадзором.

Согласно действующей нормативной базе работодатель обеспечивает:

– создание необходимых условий труда и режима работы в соответствии с действующим законодательством, общей и индивидуальной программами реабилитации инвалидов;

– подбор специальных технологических процессов и продукции с учетом применения труда инвалидов и их профессиональных навыков и состояния здоровья;

– разработку и использование различных средств малой механизации для облегчения труда, при необходимости оборудование рабочего места инвалида в индивидуальном порядке;

– трудоустройство инвалидов в соответствии с заключением медико-социальной экспертизы;

– организацию на производстве медицинского наблюдения за инвалидами и контроль за соблюдением санитарно-гигиенических условий в производственных и непроизводственных помещениях;

– составление графика и режима работы инвалидов с учетом их заболеваний и рекомендаций по продолжительности рабочего дня;

– производственный контроль за выполнением санитарных правил и гигиенических нормативов;

– наличие санитарно-эпидемиологических заключений на применяемое сырье, выпускаемую продукцию, осуществление гигиенической оценки технологических процессов;

– принятие необходимых мер в случае возникновения аварийных ситуаций и несчастных случаев на производстве, в том числе надлежащих мер по оказанию первой помощи.

При трудоустройстве инвалидов обеспечивается соответствие требований характера и условий труда функциональным возможностям организма, квалификации, степени сохранности профессиональных навыков. Предпочтительно сохранять профессию при облегченном режиме труда. Конкретные меры по облегчению труда осуществляются работодателем на основании рекомендаций территориальных органов Роспотребнадзора и лечебно-профилактического учреждения.

Специальные требования к организации производства для инвалидов

Проектирование и оснащение специальных рабочих мест для инвалидов должны осуществляться с учетом профессии, характера выполняемых работ, степени инвалидности, характера функциональных нарушений и ограничения способности к трудовой деятельности, уровня специализации рабочего места, механизации и автоматизации производственного процесса. При проектировании, реконструкции и эксплуатации специальных рабочих мест для инвалидов следует руководствоваться действующим законодательством РФ.

Специальное рабочее место инвалида должно обеспечивать безопасность труда, работу с незначительными или умеренными физическими, динамическими и статическими, интеллектуальными, сенсорными, эмоциональными нагрузками, исключать возможность ухудшения здоровья или травмирования инвалида. Противопоказанными для трудоустройства инвалидов являются условия труда, характеризующиеся наличием вредных производственных факторов, превышающих гигиенические нормативы и оказывающих неблагоприятное воздействие на организм работающего

и/или его потомство, и условия труда, воздействие которых в течение рабочей смены (или ее части) создает угрозу для жизни, высокий риск возникновения тяжелых форм острых профессиональных поражений, а именно:

– физические факторы (шум, вибрация, температура воздуха, влажность и подвижность воздуха, электромагнитные излучения, статическое электричество, освещенность и др.);

– химические факторы (запыленность, загазованность воздуха рабочей зоны);

– биологические факторы (патогенные микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности);

– физические, динамические и статические нагрузки при подъеме и перемещении, удержании тяжестей, работе в неудобных вынужденных позах, длительной ходьбе;

– нервно-психические нагрузки (сенсорные, эмоциональные, интеллектуальные нагрузки, монотонность, работа в ночную смену, с удлиненным рабочим днем).

Условия труда на рабочих местах инвалидов должны соответствовать индивидуальной программе реабилитации инвалида, разрабатываемой Бюро медико-социальной экспертизы.

Объемно-планировочные и конструктивные решения производственных помещений, зданий и сооружений, вновь строящихся и реконструируемых предприятий, отдельных производственных цехов и участков, на которых используется труд инвалидов, принимаются в соответствии с действующим санитарным законодательством.

Согласно действующим санитарным нормам производственные, вспомогательные и санитарно-бытовые помещения следует размещать в одно- и двухэтажных зданиях. При размещении производственных помещений выше второго этажа предусматриваются тихоходные пассажирские лифты. Вспомогательные, специальные и санитарно-бытовые помещения

располагают в одном здании с производственными цехами или соединяют с ним теплым переходом.

Обратите внимание:

Не допускается размещение постоянных рабочих мест инвалидов в подвальных, цокольных этажах, в зданиях без естественного освещения и воздухообмена.

На предприятиях, предназначенных для трудоустройства инвалидов, оборудуются помещения для отдыха площадью из расчета 0,3 кв. м на одного работника, но не менее 12 кв. м в зависимости от группы производственных процессов. Расстояние от производственных помещений до помещений для отдыха не должно превышать 75 м. Рекомендовано организовывать на предприятиях столовые, буфеты, комнаты приема пищи с обеспечением работников горячим питанием. Кроме того, на таких предприятиях должен быть оборудован здравпункт, включающий кабинет врача, процедурный кабинет и помещение, в котором могут находиться инвалиды в случае резкого ухудшения здоровья.

Особые требования предъявляются к расстановке оборудования и мебели на рабочих местах инвалидов, она должна обеспечивать безопасность и комфортность труда. Расстановка станков, оборудования и мебели на рабочем месте, предназначенном для труда инвалида, пользующегося для передвижения креслом-коляской, должна обеспечивать возможность подъезда и разворота инвалидной коляски, а на рабочем месте слепого и слабовидящего – возможность работы без помех от передвижений в помещении других работников. Для удобного нахождения своего рабочего места слепым работником станки, оборудование или мебель должны быть снабжены тактильными ориентирами. Оргтехоснастка рабочих мест для инвалидов (рабочие столы, верстаки, стеллажи, шкафы) должны соответствовать антропометрическим данным исполнителя.

Все элементы стационарного оборудования, предназначенные для пользования инвалидами, должны быть прочно и надежно закреплены. Крепежные детали оборудования, регуляторов, электровыключателей и т. п. не должны выступать за плоскость закрепляемого элемента.

Специальные требования установлены к освещению рабочих мест людей с ограниченными возможностями. При организации искусственного освещения рабочего места инвалида следует учитывать требования безопасных и благоприятных условий труда. При выборе рациональных источников света следует учитывать светоотдачу источника, цвет света, при установке – светораспределение, обеспечивающее образование контрастов на объекте зрительного наблюдения и ослабляющее отраженную блесткость. Установка светильников должна обеспечивать рациональное светораспределение: наилучшая направленность света, увеличивающая контрасты и ослабляющая блесткость, достигается, когда свет падает на рабочее место главным образом сбоку, наискось и сзади.

Для инвалидов по зрению, например, установлены особые требования к освещению рабочего места. Искусственное освещение рабочей зоны и рабочих мест инвалидов с остаточным зрением следует организовывать наиболее тщательно, предусматривая общее и местное освещение. Местное освещение должно осуществляться лампами накаливания. Шкафы или стеллажи, входящие в оборудование рабочего места инвалида с остаточным зрением, должны быть с вмонтированными светильниками с автоматическим включением при открывании дверей шкафа. Местное освещение должно быть стабильным (исключающим мерцание), регулируемым по яркости и спектру в зависимости от заболевания глаз. Уровень освещенности на рабочей плоскости устанавливается в зависимости от характера работы и особенностей инвалидности.

Специальные требования к условиям труда установлены в зависимости от вида заболевания, приведшего к инвалидности. Так, например, рабочие места инвалидов вследствие сердечно-сосудистых заболеваний при их расположении в непосредственной близости от окон должны быть защищены от перегрева в летнее время солнцезащитными устройствами. Таким же образом расположенные рабочие места для инвалидов с заболеваниями органов зрения должны быть защищены от слепимости специальными солнцезащитными устройствами. Данное правило не распространяется на окна, ориентированные на северную сторону, а также на окна, ориентированные на западную четверть горизонта, при работе инвалидов только в первой половине дня.

Таким образом, действующее законодательство устанавливает специальные требования к организации условий труда инвалидов в зависимости от имеющихся заболеваний.

В заключение хотелось бы отметить, что государство осуществляет социальную защиту людей с ограниченными возможностями, для чего предусмотрена система экономических, правовых мер и мер социальной поддержки, направленных на создание им равных с другими гражданами возможностей профессиональной самореализации.

Работодатели обязаны обеспечить инвалидам специальные условия труда, выполняя при этом установленные действующим законодательством требования. Это непростая задача для

работодателя, как и выполнение всех норм действующего трудового законодательства по отношению к данной категории работников, но в этом и заключается социальная ответственность общества.

Источник: Журнал "Упрощённая система налогообложения: Бухгалтерский учет и налогообложение"
http://www.klerk.ru/law/articles/269907/

23.05.2012

О замене дополнительных дней отпуска для работников-инвалидов денежной компенсацией

Вопрос: *Вправе ли организация заменить дополнительные дни отпуска, предусмотренные законодательством для работников-инвалидов, денежной компенсацией при наличии соответствующего заявления работника?*

Ответ: По нашему мнению, работодатель вправе при наличии соответствующего заявления работника-инвалида заменить дни основного отпуска, превышающие 28 календарных дней, денежной компенсацией.

Обоснование: В соответствии со ст. 115 Трудового кодекса РФ ежегодный основной оплачиваемый отпуск предоставляется работникам продолжительностью 28 календарных дней.

Однако согласно ст. 23 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" у работников-инвалидов независимо от инвалидной группы продолжительность ежегодного основного оплачиваемого отпуска составляет не менее 30 календарных дней.

Статьей 126 ТК РФ предусмотрено, что часть ежегодного оплачиваемого отпуска, превышающая 28 календарных дней, по письменному заявлению работника может быть заменена денежной компенсацией. Не допускается замена денежной компенсацией ежегодного основного оплачиваемого отпуска и ежегодных дополнительных оплачиваемых отпусков беременным женщинам и работникам в возрасте до восемнадцати лет, а также ежегодного дополнительного оплачиваемого отпуска работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, за работу в соответствующих условиях (за исключением выплаты денежной компенсации за неиспользованный отпуск при увольнении).

Таким образом, поскольку ст. 126 ТК РФ не содержит каких-либо оговорок относительно порядка использования основного ежегодного отпуска работниками-инвалидами, работодатель вправе при наличии соответствующего заявления работника заменить дни основного отпуска, превышающие 28 календарных дней, денежной компенсацией.

Е.О.Просветова ЗАО "ТЛС-ГРУП" Региональный информационный центр Сети КонсультантПлюс
23.05.2012
http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111310;div=FIN;mb=LAW;

24.05.2012

Работник получил I группу инвалидности, однако он не хочет увольняться

Вопрос: *Один из работников организации получил I группу инвалидности, однако он не хочет увольняться и просит оставить его хотя бы на неполное рабочее время. Если работодатель удовлетворит просьбу работника, не нарушит ли он трудовое законодательство?*

Ответ: Если один из работников организации получил I группу инвалидности, однако он не хочет увольняться и просит оставить его хотя бы на неполное рабочее время, работник может продолжать работать при соблюдении условий, определенных работодателем.

Обоснование: В последнее время работники не желают "выпадать" из общества, даже если у них выявлено заболевание, ограничивающее жизнедеятельность, да и работодатели не хотят расставаться с ценными работниками. И теперь у них есть для этого возможность.

С 2010 г. из Правил признания лица инвалидом, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 N 95, исключено понятие степени ограничения способности к трудовой деятельности.

Нетрудоспособность теперь определяется и фиксируется в индивидуальной программе реабилитации инвалида. В силу ст. 11 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" это разработанный оптимальный комплекс реабилитационных мероприятий, включающий 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.

Индивидуальная программа реабилитации инвалида является обязательной для исполнения работодателем, а вот сам инвалид вправе отказаться от того или иного вида, формы и объема реабилитационных мероприятий, а также от реализации программы в целом.

Отказ инвалида от индивидуальной программы реабилитации в целом или от отдельных ее частей освобождает работодателя от ответственности за ее исполнение.

Поэтому если в индивидуальной программе реабилитации отсутствует фраза о полной нетрудоспособности и работник письменно отказался от части реабилитационных мероприятий или от всей программы в целом, полагаем, что работа инвалида в организации возможна, причем как на условиях неполного рабочего времени, так и в обычном режиме.

Т.В.Шадрина Консалтинговая группа "Аюдар"

24.05.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111665;div=FIN;mb=LAW;

04.06.2012

Правомерно ли прекращение трудового договора в связи с отсутствием у работодателя работы, соответствующей медицинскому заключению работника?

Вопрос*: Правомерно ли прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ (в связи с отсутствием у работодателя работы, соответствующей медицинскому заключению работника), в случаях, когда аттестация рабочего места работника по условиям труда не проводилась?*

Ответ: Прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному п. 8 ч. 1 ст. 77 Трудового кодекса РФ (в связи с отсутствием у работодателя работы, соответствующей медицинскому заключению работника), в случаях, когда аттестация рабочего места работника по условиям труда не проводилась, не может быть признано правомерным, поскольку именно по результатам проведения аттестации становится возможным оценить условия труда на рабочем месте конкретного работника.

Обоснование: Согласно п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ основанием прекращения трудового договора является отказ работника от перевода на другую работу, необходимого ему в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, либо отсутствие у работодателя соответствующей работы (ч. 3 и 4 ст. 73 ТК РФ).

Если на основании медицинского заключения работник нуждается во временном переводе на другую работу на срок более четырех месяцев или в постоянном переводе, то при его отказе от перевода либо отсутствии у работодателя соответствующей работы трудовой договор прекращается в соответствии с п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ (ч. 3 ст. 73 ТК РФ).

Кроме того, в силу ч. 4 ст. 73 ТК РФ трудовой договор с руководителями организаций (филиалов, представительств или иных обособленных структурных подразделений), их заместителями и главными бухгалтерами, нуждающимися в соответствии с медицинским заключением во временном или в постоянном переводе на другую работу, при отказе от перевода либо отсутствии у работодателя соответствующей работы прекращается в соответствии с п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ. Работодатель имеет право с письменного согласия указанных работников не прекращать с ними трудовой договор, а отстранить их от работы на срок, определяемый соглашением сторон. В период отстранения от работы заработная плата указанным работникам не начисляется, за исключением случаев, предусмотренных ТК РФ, иными федеральными законами, коллективным договором, соглашениями, трудовым договором.

Согласно ст. 209 ТК РФ охрана труда представляет собой систему сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности, включающую в себя правовые, социально-экономические, организационно-технические, санитарно-гигиенические, лечебно-профилактические, реабилитационные и иные мероприятия; условия труда - совокупность факторов производственной среды и трудового процесса, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника; вредный производственный фактор - производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к его заболеванию; опасный производственный фактор - производственный фактор, воздействие которого на работника может привести к его травме; безопасные условия труда - условия труда, при которых воздействие на работающих вредных и (или) опасных производственных факторов исключено либо уровни их воздействия не превышают установленных нормативов; аттестация рабочих мест по условиям труда - оценка условий труда на рабочих местах в целях выявления вредных и (или) опасных производственных факторов и осуществления мероприятий по приведению условий труда в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда. Аттестация рабочих мест по условиям труда проводится в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере труда.

На основании ч. 1 ст. 212 ТК РФ обязанности по обеспечению безопасных условий и охраны труда возлагаются на работодателя.

В силу ч. 2 ст. 212 ТК РФ работодатель обязан обеспечить, в частности, соответствующие требованиям охраны труда условия труда на каждом рабочем месте; проведение аттестации рабочих мест по условиям труда с последующей сертификацией организации работ по охране труда.

Приказом Минздравсоцразвития России от 26.04.2011 N 342н утвержден Порядок проведения аттестации рабочих мест по условиям труда (далее - Порядок), введенный в действие с 01.09.2011, который устанавливает требования к проведению аттестации рабочих мест по условиям труда, оформлению и использованию результатов аттестации.

Аттестация проводится в целях оценки условий труда на рабочих местах и выявления вредных и (или) опасных производственных факторов (п. 2 Порядка).

Таким образом, из взаимосвязанного анализа норм трудового законодательства следует, что прекращение трудового договора по основанию, предусмотренному п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ, обоснованно только в том случае, если на данной работе для работника установлены противопоказания на ее выполнение. В свою очередь, оценить условия труда на рабочем месте конкретного работника возможно только путем проведения аттестации рабочего места, в результате которой будет получена информация о факторах производственной среды и трудового процесса, в том числе вредных и опасных, оказывающих влияние на работоспособность и здоровье работника, а следовательно, условиях труда, противопоказанных работнику по медицинскому заключению.

Сложившаяся в настоящее время судебная практика указанный вывод подтверждает.

Так, по обстоятельствам дела, рассмотренного Санкт-Петербургским городским судом в Определении от 07.02.2012 N 33-1239/2012, трудовой договор с работником был прекращен по п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ в связи с отсутствием у работодателя работы, соответствующей медицинскому заключению. Основанием увольнения явились справка МСЭ и индивидуальная программа реабилитации инвалида.

Суд, анализируя ситуацию, разъяснил, что работодатель, получивший заключение МСЭ об установлении работнику III группы инвалидности, а также индивидуальную программу реабилитации инвалида, должен был отстранить его от работы только в том случае, если будет установлено, что имеются противопоказания для выполнения им работы в должности, им занимаемой. При установлении противопоказаний для выполнения работы в такой должности работодатель обязан был уволить работника по вышеуказанному основанию в том случае, если у него отсутствует работа, соответствующая медицинскому заключению.

При этом работодатель, решая вопрос об увольнении работника по основаниям п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ, должен был представить доказательства, что рабочее место работника по факторам производственной среды и трудового процесса отвечает определенным условиям труда, которые ему противопоказаны в соответствии с представленным медицинским заключением, а именно, представить доказательства, подтверждающие, что должность, которую занимал работник, предполагает психоэмоциональные нагрузки, исключить которые и создать условия труда без психоэмоциональных нагрузок работодатель не имеет возможности.

Подобных доказательств работодателем не представлено.

В ходе рассмотрения дела было установлено, что аттестация рабочего места работника по условиям его труда не произведена, должностная инструкция отсутствует, в связи с чем работодатель не смог подтвердить условия труда по данной должности, а также не представил доказательств невозможности создания на рабочем месте специальных условий исходя из обязательных для работодателя рекомендаций индивидуальной программы реабилитации инвалида.

В итоге суд пришел к выводу о нарушении при расторжении трудового договора работодателем порядка увольнения работника по основаниям п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ и необходимости восстановления работника в занимаемой им до увольнения должности.

В свою очередь, в Определении Санкт-Петербургского городского суда от 15.06.2011 N 33-8995 отмечается, что в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, работник признан негодным к работе с производственными шумами, наличие которых установлено на рабочем месте работника по результатам аттестации рабочих мест, проведенной также в соответствии с требованиями закона. Нарушений закона при проведении аттестации рабочих мест работодателем не допущено, оснований сомневаться в квалификации и выводах аттестующей организации не имеется.

В такой ситуации суд пришел к выводу о том, что, поскольку от предлагаемых должностей работник отказался, иной работы, которая бы подходила ему по состоянию здоровья, у

работодателя не было, работодатель правомерно расторгнул с работником трудовой договор по основаниям, предусмотренным п. 8 ч. 1 ст. 77 ТК РФ.

Ю.М.Лермонтов Советник государственной гражданской службы РФ 3 класса
04.06.2012
http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=112700;div=FIN;mb=LAW;

04.06.2012

Может ли работодатель уволить работника предпенсионного возраста по сокращению численности или штата?

Вопрос: *Может ли работодатель уволить работника предпенсионного возраста по сокращению численности или штата, если к моменту увольнения остается 2 года и 1,5 месяца до выхода на пенсию по старости?*

Ответ: Работодатель вправе уволить работника предпенсионного возраста по сокращению численности или штата, если к моменту увольнения остается 2 года и 1,5 месяца до выхода на пенсию по старости.

Обоснование: Принятие решения об изменении штатного расписания, численности работников организации относится к исключительной компетенции работодателя, который, осуществляя эти полномочия, имеет право расторгнуть (по п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ) трудовой договор с работниками при условии соблюдения установленного законодательством порядка увольнения и предоставления соответствующих гарантий увольняемым работникам.

При этом трудовым законодательством особо поименованы категории работников, увольнение которых по инициативе работодателя в связи с проведением мероприятий по сокращению численности или штата работников организации, по существу, не допускается.

К их числу в соответствии со ст. ст. 256 (ч. 4) и 261 (ч. 1 и 4) ТК РФ относятся:

1) беременные женщины, расторжение трудового договора с которыми по инициативе работодателя не допускается вообще (за исключением случаев ликвидации организации, ч. 1 ст. 261 ТК РФ);

2) женщины, имеющие детей в возрасте до 3 лет, одинокие матери, воспитывающие ребенка в возрасте до 14 лет (ребенка-инвалида до 18 лет), другие лица, воспитывающие указанных детей без матери (за исключением увольнения по основаниям, предусмотренным п. п. 1, 5 - 8, 10 или 11 ч. 1 ст. 81 или п. 2 ст. 336 ТК РФ, ч. 4 ст. 261 ТК РФ);

3) работники, находящиеся в отпуске по уходу за ребенком, поскольку за ними в соответствии со ст. 256 (ч. 4) ТК РФ на этот период сохраняется место работы (должность).

Необходимо также помнить и о преимущественном праве на оставление на работе, которое, согласно ст. 179 ТК РФ, предоставляется работникам с более высокой производительностью труда и квалификацией. При равных производительности труда и квалификации предпочтение в оставлении на работе отдается:

1) семейным - при наличии 2 или более иждивенцев (нетрудоспособных членов семьи, находящихся на полном содержании работника или получающих от него помощь, которая является для них постоянным и основным источником средств к существованию);

2) лицам, в семье которых нет других работников с самостоятельным заработком;

3) работникам, получившим в период работы у данного работодателя трудовое увечье или профессиональное заболевание;

4) инвалидам Великой Отечественной войны и инвалидам боевых действий по защите Отечества;

5) работникам, повышающим свою квалификацию по направлению работодателя без отрыва от работы.

При этом право на оставление на работе также имеют:

1) работники из числа граждан, получивших или перенесших лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также отдельные категории инвалидов вследствие чернобыльской катастрофы (ст. 14 Закона РФ от 15.05.1991 N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС");

2) работники из числа граждан, подвергшихся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получивших суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 бэр (ст. 2 Федерального закона от 10.01.2002 N 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне");

3) Герои Советского Союза, Герои РФ и полные кавалеры ордена Славы (ст. 8 Закона РФ от 15.01.1993 N 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров ордена Славы");

4) супруги военнослужащих (в государственных организациях, воинских частях при сокращении численности или штата работников), работники из числа граждан, уволенных с военной службы, и члены их семей в случае, если на данную работу они поступили впервые, одинокие матери военнослужащих - граждан, проходящих военную службу по призыву (ст. ст. 10 и 23 Федерального закона от 27.05.1998 N 76-ФЗ "О статусе военнослужащих");

5) работники из числа изобретателей (ст. 35 Закона СССР от 31.05.1991 N 2213-1 "Об изобретениях в СССР").

Частью 6 ст. 21 Закона РФ от 21.07.1993 N 5485-1 "О государственной тайне" для должностных лиц и граждан, допущенных к государственной тайне на постоянной основе, устанавливается преимущественное право при прочих равных условиях на оставление на работе при проведении органами государственной власти, предприятиями, учреждениями и организациями организационных и (или) штатных мероприятий.

Таким образом, из вышеприведенных норм не следует, что работники предпенсионного возраста имеют преимущественное право на оставление на работе при проведении мероприятий по сокращению численности или штата работников.

Если коллективным договором за указанной категорией работников не закреплено преимущественное право на оставление на работе при равной производительности труда и квалификации (ч. 3 ст. 179 ТК РФ), то у работодателя не возникает обязанности по оставлению работника предпенсионного возраста на работе.

Ю.Н.Строгович Автономная некоммерческая организация "Центр исследований в сфере экономики и права"

04.06.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=112467;div=FIN;mb=LAW;

04.06.2012

Справка об инвалидности, выдана на территории иностранного государства

Вопрос: *Должен ли работодатель на основании справки об инвалидности, выданной на территории иностранного государства, предоставить работнику - иностранному гражданину льготы, предусмотренные трудовым законодательством РФ для работников-инвалидов?*

Ответ: Работодатель не должен на основании справки об инвалидности, выданной на территории иностранного государства, предоставлять работнику - иностранному гражданину льготы, предусмотренные трудовым законодательством РФ для работников-инвалидов, если иное не предусмотрено соответствующим международным договором РФ.

Обоснование: Основные требования законодательства к организации труда инвалидов содержатся в Трудовом кодексе РФ и Федеральном законе от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" (далее - Закон N 181-ФЗ).

Для инвалидов установлены следующие льготы и компенсации:

- продолжительность рабочего времени не более 35 часов в неделю для инвалидов I или II группы (ст. 92 ТК РФ);

- продолжительность ежедневной смены в соответствии с медицинским заключением, выданным в порядке, установленном федеральными законами и иными нормативными правовыми актами РФ (ст. 94 ТК РФ);

- привлечение к работе в ночное время (с 22 до 6 ч), сверхурочно, в выходные и праздничные дни работника-инвалида разрешается только с его письменного согласия и только в том случае, если ему это не запрещено по состоянию здоровья в соответствии с медицинским заключением (ст. ст. 96, 99, 113 ТК РФ и ст. 23 Закона N 181-ФЗ). При этом работник должен быть под роспись ознакомлен со своим правом отказаться от сверхурочной работы, работы в праздничные и выходные дни;

- ежегодный оплачиваемый отпуск не менее 30 календарных дней (ст. 23 Закона N 181-ФЗ);

- отпуск без сохранения заработной платы по заявлению работника до 60 календарных дней в году (ст. 128 ТК РФ).

Кроме того, согласно ст. 179 ТК РФ в случае сокращения численности или штата работников при равной производительности труда и квалификации предпочтение в оставлении на работе отдается инвалидам Великой Отечественной войны и инвалидам боевых действий по защите Отечества.

Нарушение этих требований согласно ст. 5.27 Кодекса РФ об административных правонарушениях влечет наложение административного штрафа на должностных лиц в размере от 1000 до 5000 руб.; на лиц, осуществляющих предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, - от 1000 до 5000 руб. или административное приостановление деятельности на срок до девяноста суток; на юридических лиц - от 30 000 до 50 000 руб. или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток.

При этом согласно ст. 1 Закона N 181-ФЗ признание лица инвалидом осуществляется федеральным учреждением медико-социальной экспертизы. Порядок и условия признания лица инвалидом устанавливаются Правительством Российской Федерации.

В силу п. 2 разд. I Правил признания лица инвалидом, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 N 95, признание гражданина инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы исходя из комплексной оценки состояния организма гражданина на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утверждаемых Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Форма справки утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 N 1031н.

Согласно ст. 3 Закона N 181-ФЗ если международным договором (соглашением) Российской Федерации установлены иные правила, чем предусмотренные настоящим Федеральным законом, то применяются правила международного договора (соглашения).

Таким образом, исходя из буквального толкования законодательства распространение на лицо льгот и компенсаций, предусмотренных для инвалидов, осуществляется только в том случае, если это лицо признано инвалидом в установленном законодательством РФ порядке (если иное не предусмотрено международным договором или соглашением).

В.В.Федин Московская государственная юридическая академия имени О.Е.Кутафина
04.06.2012
http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=112245;div=FIN;mb=LAW;

19.06.2011

Может ли работник уволиться по собственному желанию без соблюдения двухнедельного срока предупреждения по причине необходимости осуществления ухода за ребенком-инвалидом?

Вопрос: *Часть 3 ст. 80 ТК РФ предоставляет работнику право уволиться по собственному желанию без соблюдения двухнедельного срока предупреждения в случаях, когда увольнение обусловлено невозможностью продолжения работы. Относится ли к таким случаям необходимость осуществления ухода за ребенком-инвалидом в возрасте 15 лет?*

Ответ: Действующее в настоящее время законодательство не определяет прямо необходимость ухода за ребенком-инвалидом в качестве уважительной причины увольнения.

Однако, учитывая прежнее нормативное регулирование и судебную практику, факт, что дети-инвалиды и обеспечивающие их жизнь родители (иные законные представители) нуждаются в повышенной социальной защите, а также то, что понятие уважительности причин прекращения трудового договора носит оценочный характер, можно предположить, что необходимость ухода за ребенком-инвалидом является уважительной причиной для прекращения трудового договора по инициативе работника без отработки двухнедельного срока.

Обоснование: В соответствии с п. 5.6 Инструкции по заполнению трудовых книжек, утвержденной Постановлением Минтруда России от 10.10.2003 N 69, при расторжении трудового договора по инициативе работника по причинам, с которыми законодательство связывает предоставление определенных льгот и преимуществ, запись об увольнении (прекращении трудового договора) вносится в трудовую книжку с указанием этих причин, например: "Уволена по собственному желанию в связи с необходимостью осуществления ухода за ребенком в возрасте до 14 лет, пункт 3 части 1 статьи 77 Трудового кодекса Российской Федерации".

Действующее до настоящего времени в России Разъяснение Госкомтруда СССР и ВЦСПС от 09.07.1980 N 5/12-21 "О порядке применения пункта 16 Постановления ЦК КПСС, Совета Министров СССР И ВЦСПС от 13 декабря 1979 г. N 1117 "О дальнейшем укреплении трудовой дисциплины и сокращении текучести кадров в народном хозяйстве", утвержденное Постановлением Госкомтруда СССР и ВЦСПС от 09.07.1980 N 198/12-21, к уважительным причинам увольнения относит необходимость ухода за больными членами семьи (при наличии медицинского заключения) или инвалидами I группы.

В.А.Свечкаренко Доцент кафедры трудового права и права социального обеспечения Академия труда и социальных отношений
http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=108862;div=FIN;mb=LAW;

Медицина, спорт, отдых

26.04.2012

Выступление Директора Департамента инновационной политики и науки Николая Семенова на круглом столе в Госдуме России по теме биомедицинских технологий

Сегодня весь медицинский мир вновь стоит на пороге нового технологического уклада. Биотехнологического уклада. Когда-то революционными решениями для медицины стали иммунопрофилактика, антибактериальная терапия и анестезия. Сейчас, в 21 веке, все замерли перед ожидающимся глобальным технологическим сдвигом, в основе которого лежит развитие медицинских биотехнологий. Если хотя бы часть возложенных на них ожиданий оправдается и будет реализована в виде конкретных продуктов с доказанными безопасностью и эффективностью, то в ближайшие десятилетия можно ожидать глубинный сдвиг не только в сфере медицинских технологий, но и в фармацевтической промышленности и в индустрии медицинских изделий.

Ожидание такого сдвига со стороны медиков, исследователей и предпринимателей не случайно.

Не будет сенсацией сказать, что в лечении ряда тяжелых заболеваний, уносящих тысячи жизней или приводящих к инвалидности, современная медицина достигла определенного предела, дальше которого перелом в сторону увеличения продолжительности и улучшения качества жизни с использованием традиционных методов лечения уже невозможен.

Будущие успехи в травматологии, неврологии, онкологии практически полностью зависят от проводимых сейчас исследований в области клеточных технологий. Регенеративная медицина станет альтернативой трансплантации органов и тканей, снизит стоимость лечения и время пребывания в госпитальных условиях в десятки раз, а следовательно, станет доступной для всех пациентов, нуждающихся в этом виде медицинской помощи.

Во многом поэтому на биомедицинские клеточные технологии возлагаются надежды по продлению жизни: по некоторым смелым оценкам, продолжительность жизни человека, рожденного в 21 веке, будет составлять не менее 100 лет.

Иными словами, весь мир готовится к технологической революции в медицине, связанной с массовым приходом биомедицинских технологий, в том числе клеточных технологий. Это один из глобальных вызовов, который стоит перед Россией как в сфере охраны здоровья граждан, так и в научно-технической сфере.

Итак, клеточные технологии в России. Нами прожито уже 12 лет из биомедицинского 21-го века. Какие инструменты поддержки и развития этой принципиальной для развития медицины отрасли созданы в нашей стране? Федеральные законы? Федеральные целевые программы? Государственные программы? Сколько создано научно-исследовательских площадок, соответствующих стандартам GLP, и промышленных площадок, работающих по стандартам GMP? Сколько разработано инновационных образовательных стандартов в части биотехнологий? Что из этого есть?

Уважаемые коллеги, за исключением, может быть, единичных уникальных лабораторий и их разработок, больше нет ничего.

Давайте не будем лукавить: сегодня клеточные технологии в Российской Федерации находятся вне закона. Ситуацию, которая сложилась у нас в этой области, иначе как вакханалией и уничтожающе циничным попранием нравственных, гуманитарных и общечеловеческих ценностей назвать нельзя. Остается только догадываться, что сейчас вводится женщинам в косметологических кабинетах под видом инновационных клеточных продуктов. Не поддается прогнозу количество новых случаев онкологических заболеваний, с которыми мы столкнемся завтра, и масштабы вреда, который будет причинен новым поколениям жителей нашей страны. Коллеги, я уверен, что в этом зале собрались все те, кто заинтересован в цивилизованном развитии клеточных технологий и нетерпим к сложившейся ситуации.

Вот уже почти 3 года Минздравсоцразвития пытается сформировать нормативную правовую базу для развития уникальных биомедицинских технологий. С этой высокой трибуны я хотел бы искренне поблагодарить руководство и сотрудников Российской академии наук, Российской академии медицинских наук, научных учреждений Минздравсоцразвития за то время, ту энергию и те профессиональные знания, которые они вложили в проект федерального закона «О биомедицинских клеточных продуктах». Я хотел бы их поблагодарить за интереснейшие дискуссии и споры, которыми сопровождалась работа над проектом.

Мы действительно прошли огромный путь, ведь на каком-то этапе недружественно настроенные к закону эксперты убеждали нас в нецелесообразности законодательного регулирования клеточных технологий в принципе. С тем, чтобы поставить точку в этом вопросе, я бы хотел сказать несколько слов о том, кому и зачем нужно законодательное регулирование в этой только зарождающейся инновационной области.

Безусловно, оно нужно практикующему врачу. Ведь уже сейчас существуют направления, где клеточные продукты могли бы вызвать кардинальный пересмотр имеющихся методов и средств лечения. Как Вы, думаю, знаете на сегодня в мире зарегистрировано всего несколько клеточных продуктов, но сотни находятся в стадии клинических исследований. Очевидно, что в случае успешного завершения клинических испытаний можно ожидать качественного перелома в лечении самых серьезных заболеваний. И все медики, в том числе российские, этого с нетерпением ждут. Но медицина во всем мире работает в рамках четких, понятных и формализованных решений. Без правового регулирования оборота клеточных продуктов, без их регистрации врач не сможет применить продукт в лечении пациента. Он не имеет права. Не только в России, но и в любой другой стране.

Нужно ли регулирование пациентам? Ответ очевиден - конечно, нужно. И не только потому, что новых биомедицинских продуктов ожидают миллионы больных, для некоторых из которых это единственный шанс не стать инвалидом, а зачастую и остаться в живых. Но и потому, что обязанность любого государства – это обеспечение безопасности пациентов. Прежде всего, речь идет о биологической безопасности. И в этом смысле отсутствие закона, то есть отсутствие цивилизованных механизмов обеспечения безопасности применения для пациента разработанного клеточного продукта, – это угроза биобезопасности страны, угроза биобезопасности популяции.

Рассуждая о том, кому нужен закон, не могу не сказать о научных коллективах. Хотел бы еще раз поблагодарить представителей научных кругов, принимавших самое деятельное участие в работе над законом. Наша совместная работа была основана на полном понимании того, что только после принятия закона станет возможным выведение изобретения в правовое поле, переход его из научной разработки в конкретный продукт. А это означает отражение созданного продукта в стандартах лечения, то есть возможности для легального цивилизованного сбыта на всей территории страны всем видам медицинских организаций независимо от форм собственности.

Кроме того, именно отсутствие регулирования не позволяет нам с академиями наук и университетами предлагать коренное изменение подходов к финансированию биомедицинских разработок, запуску межведомственных целевых программ, а также максимально интенсивному материально-техническому укреплению наших лабораторий.

Согласитесь, что регулирование в этой сфере не нужно только тем нечистоплотным предпринимателям, которые, спекулируя интересом общества к клеточным технологиям, вводят людей в заблуждение, применяя продукты, которые в лучшем случае не оказывают никакого эффекта, а в худшем – причиняют вред здоровью граждан в самой непредсказуемой форме. Недобросовестным игрокам на рынке с их псевдонаучными и псевдоинновационными исследованиями в биомедицине не нужны ни научные гранты, ни госрегулирование оборота продукции, ни снятие административных барьеров, ни целевые программы, ни оснащение по стандартам GMP. Им не нужно ничего, любые проекты биомедицинских законов им будут мешать. Любые. Ведь свою «рыбу» они ловят в теперешней мутной воде нелегитимности, а доходы от этого вида деятельности с лихвой покрывают персональные риски.

В ситуации, когда рынок буквально наводнен недоброкачественной продукцией, Минздравсоцразвития России не остается ничего иного как действовать исключительно формально, руководствуясь только интересами безопасности пациентов. С 1 января 2013 года вступает в силу часть 1 статьи 37 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно которой медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе стандартов медицинской помощи. Это значит, что если до 1 января 2013 года не будет никакого другого способа легитимизации клеточных продуктов, все они окажутся под тотальным запретом.

Нельзя забывать еще и о том, что псевдонаука, имеющая в отсутствие закона неограниченный доступ в практику, дискредитирует российские клеточные технологии как внутри нашей страны, так и за ее пределами. Это особенно опасно сегодня, когда наши передовые исследования начинают выходить на международный уровень: публиковаться в ведущих журналах и озвучиваться с трибун ключевых конгрессов. Мы все помним эти едкие статьи в американской прессе (Нью-Йорк Таймс, Лос-Анджелес Таймс - «Из России с любовью» и прочее) касательно экспорта фетальных тканей и использования России в качестве фермы для выращивания эмбрионального материала для калифорнийских потребителей.

Самое чудовищное, что может с нами произойти, - это превращение наших клиник в «поставщиков сырья» для развитых стран, переход к «сырьевой экономике», основой для которой станут наши женщины. Бог нам судья, если мы это допустим.

Раз уж я поднял тему эмбриональных и фетальных тканей, хотел бы высказаться по этому поводу. Беременная женщина и ребенок с точки зрения государства должны быть неприкосновенны, подпадая под максимальный режим опеки и охраны. Мы должны

культивировать в обществе самое трепетное и беспокойное отношение к судьбе беременных и детей, они должны быть для общества самыми ценными и охраняемыми представителями. Необходимо всячески мотивировать женщину на продолжение рода и вынашивание беременности, а врача - на активную работу по предупреждению абортов и создание максимально комфортных медицинских условий для вынашивания беременности. И уж тем более мы не можем коммерциализовывать отношение врача к такому процессу, как прерывание беременности. И здесь не важно, на какой стадии развития находится абортируемый плод – важно то, как мы относимся к самому негативному событию.

Что же касается эмбриональных клеток, то их вполне очевидной заменой, не связанной с решением этических проблем, во всем мире называются индуцированные клетки. Их преимущества очевидны, поэтому нам стоит сразу переходить к наилучшим практикам. Тем более что духовно-нравственные аспекты этих практик полностью соответствуют тому высокому уровню духовности, который был всегда присущ нашему многонациональному народу. Ведь, согласитесь, вторгаться в данную сферу, пусть и с благими намерениями, нужно с большой деликатностью и уважением.

Я упомянул о наших научных взаимодействиях с зарубежными партнерами. Позвольте сказать несколько слов о том, какие основные особенности к выведению на рынок клеточных продуктов сложились на Западе.

Правовые отношения в области регулирования клеточных технологий на Западе формировались, в отличие от России, не один год. И, тем не менее, они даже сейчас во многом не устраивают как научные круги, так и представителей бизнеса.

Что характеризует, на мой взгляд, отношение государственных властей разных стран к этой проблеме?

В США и ЕС – многоступенчатая система контроля качества и безопасности, гарантирующая качество и безопасность применения клеточного продукта. Государственные органы экспертизы предъявляют жесткие требования не только к безопасности самой продукции, но и к стандартам осуществления надлежащей лабораторной, производственной, клинической, тканевой практики. Я говорю о стандартах GLP, GMP, GCP, GTP, несоответствие которым является поводом для отказа в регистрации продукта.

Фактически все участники рынка биомедицинских клеточных технологий (исследователи, разработчики, производители, медицинские работники, которые проводят клинические исследования) находятся в едином правовом поле, в котором четко сформулированы требования не только к продуктам, но и к их разработчикам.

И, конечно, государственный орган экспертизы проводит как документарный, так и «сутевой» контроль.

То есть, другими словами, государственные органы экспертизы за рубежом проверяют не только сам продукт, но и всех участников продуктовой цепочки, в которой он создавался, производился или использовался.

Конечно, в различных странах регламентированы разные сроки и несколько разные процедуры обеспечения доступа продукции на рынок.

Но на полномочиях экспертных органов за рубежом я хочу остановиться отдельно.

Скажем, FDA в США уполномочено выдавать разрешения на каждую стадию клинических исследований, осуществлять любой необходимый контроль, а также (особо подчеркну) издавать руководящие принципы, существенно расширяющие требования, установленные в законе. То есть фактически FDA вправе само устанавливать планку требований, которым должны соответствовать продукты, а затем само эти требования контролировать.

Должны ли мы переносить на Россию чью-то модель? Наверное, нет. По разным причинам. Как в силу разных стартовых условий разработчиков и производителей у нас и за рубежом, так и в силу того, что обсуждаемая сегодня отрасль во всем мире находится в стадии становления и является предметом обсуждения.

Например, в США не прекращаются споры и судебные тяжбы на уровне Верховного Суда о запрете эмбриональных клеток.

Это говорит только о том, что каждое государство выбирает свой путь, выбирает оптимальный для себя сценарий развития отрасли.

Коллеги, я надеюсь, мы прошли определенный этап. Наша работа над последней редакцией проекта федерального закона «О биомедицинских клеточных продуктах» с представителями Российской академии наук, Российской академии медицинских наук показала, что мы уже созрели до более прагматичного и вдумчивого государственного отношения к правовому регулированию биомедицинских клеточных технологий, чем слепое повторение чужого опыта. Это тем более важно, что разрабатываемый закон – первый в целом своде законов, призванных урегулировать обсуждаемые отношения.

Заканчивая свое выступление, скажу, что если мы хотим в 2012 году заложить фундамент для цивилизованных отношений, увеличения финансирования, реализации межведомственных программ по биомедицинским клеточным технологиям, скорейшему выводу на рынок прорывных биомедицинских технологий и закреплению их в стандартах медицинской помощи, мы должны сделать несколько ключевых шагов:

1. Сформировать современную систему правового регулирования обращения биомедицинских продуктов в Российской Федерации, ключевыми звеньями которой должны стать законы о биомедицинских клеточных технологиях и о тканях человека.

2. Провести детальную инвентаризацию имеющихся компетенций в области биомедицинских клеточных технологий.

3. Сформировать четкие государственные приоритеты в сфере биомедицинских клеточных технологий.

4. Консолидировать усилия научного сообщества и органов государственной власти, сформировав научный совет при Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, ответственный за выработку государственных приоритетов в сфере биомедицины.

5. Сформировать Межведомственный экспертный совет по биомедицине, призванный координировать усилия различных ведомств не только в части разработки, но и оборота клеточной продукции. От себя хочу добавить, что эти инициативы уже нашли свое отражение в проекте федерального закона.

6. Разработать межведомственную целевую программу по научным исследованиям в сфере биомедицины.

Коллеги! Хочу подчеркнуть, что все задуманное станет возможным только при консолидации усилий всего нашего общества: ученых, пациентов, медиков, чиновников, церкви.

Мы не имеем права упускать ту возможность, которая у нас имеется сейчас. Цена промедления и искусственных конфликтов сегодня как никогда высока – это новый технологический уклад в медицине, возможностями которого наша страна может не успеть воспользоваться.

Спасибо!

http://www.minzdravsoc.ru/health/med-service/208

Вести от МООИ «Пилигрим»

Вечер романса «Весна идет, весне дорогу»

В Центре «Путь к успеху» прошёл вечер романса «Весна идет, весне дорогу».

В программе вечера прозвучали как известные, так и незнакомые широкой публике романсы под аккомпанемент гитары и арфы; была создана лиричная, созерцательная атмосфера.

Проведение вечера романса позволило познакомить детей с русской музыкальной культурой, обогатить их духовный мир.





http://www.pilig.ru/news/news_159.html

Пенсионное обеспечение

06.04.2012

"Пенсия по-русски: вместе или поврозь" - авторская статья Юрия Воронина, статс-секретаря – замминистра для «Известий»

Некоторое время назад был обнародован итоговый доклад экспертной группы, которой было поручено подготовить новую редакцию «Стратегии-2020». Есть в этом многостраничном трактате и раздел, посвященный пенсионной реформе. Правда, в его написании были задействованы эксперты, ранее не замеченные в научной разработке пенсионной проблематики. Ни один из ведущих российских ученых в области пенсионного права и экономики пенсионного обеспечения к подготовке данного раздела привлечен не был. Видимо, это новое веяние — отстранить от работы профессионалов и привлечь для ее выполнения непрофильных специалистов в надежде на получение свежих мыслей и креативных идей. Тогда давайте внимательно посмотрим на то, что же «стратеги» предлагают.

Каждое из их предложений заслуживает отдельного рассмотрения, поэтому поговорим сегодня о главной новелле — переориентации пенсионной системы с защиты от нищеты на страхование утраченного пенсионером заработка. Идея внешне привлекательная, но совершенно бессодержательная. Спор о предназначении пенсионной системы уже давным-давно решен мировым сообществом — прочитайте конвенции Международной организации труда. Там всё четко и понятно сказано, поэтому никаких открытий в этой области делать не требуется.

Пенсионные системы в подавляющем большинстве государств основываются на солидарном механизме обязательного пенсионного страхования. Посредством такого коллективного страхования производится резервирование части дохода от трудовой деятельности работника для его обеспечения в период нетрудоспособности (старость, инвалидность, а применительно к его нетрудоспособным членам семьи — потеря кормильца). В зависимости от установленных государством параметров страхования (тариф страховых взносов и коэффициент замещения пенсией утраченного заработка) пенсионное страхование может обеспечивать как сохранение дохода на минимально необходимом уровне, так и на уровне, достаточном для достойной и полноценной жизни пенсионера. Всё зависит от того, какой размер заработка общество решает страховать коллективно и из какого количества этажей состоит пенсионная система.

Правда заключается в том, что размер пенсий у большинства пенсионеров пока еще находится на низком уровне. Это происходит не потому, что пенсионная система неправильно построена, а по причине низкого уровня оплаты труда основной части работающего населения. Просто им не от чего формировать себе высокую пенсию. Поэтому если мы действительно хотим существенно улучшить пенсионное обеспечение, то решать эту задачу необходимо через поступательное повышение заработной платы. Другого способа не существует.

Однако рассуждения «стратегов» о переориентации пенсионной системы преследуют вполне конкретную цель — ликвидацию солидарного характера пенсионного страхования. В этой связи будет уместным напомнить, что социальная солидарность — это одно из основных цивилизационных достижений человечества, буквально выстраданных им на протяжении XIX и XX веков. Не случайно ООН в Декларации тысячелетия провозгласила солидарность в качестве фундаментальной ценности: «Те, кто страдают или находятся в наименее благоприятном положении, заслуживают помощи со стороны тех, кто находится в наиболее благоприятном положении». В системе пенсионного страхования этот принцип реализуется наиболее справедливым образом — за всех застрахованных работников независимо от уровня их трудового дохода уплачиваются страховые взносы по единому тарифу, однако размер пенсии ограничивается определенной предельной суммой, что позволяет осуществлять перераспределение «величины отсечения» от высокооплачиваемых работников в пользу их малообеспеченных коллег для выплаты им пенсии на социально приемлемом уровне.

По моему глубокому убеждению сохранение солидарного принципа в пенсионном страховании гораздо важнее введения налога на роскошь. По существу, это альтернативное решение, позволяющее нашим обеспеченным согражданам очень конкретно и осязаемо помочь нуждающимся людям. Как показал завершившийся политический цикл, идея социальной солидарности крайне востребована современным российским обществом. Если же мы уйдем от коллективной раскладки риска утраты дохода на всех застрахованных лиц и от солидарного распределения страховых пенсионных средств, заменив их индивидуальным пенсионным накоплением, то пенсионная система будет функционировать по принципу «спасение утопающих — дело рук самих утопающих».

Хорошо, если ты богат и успешен, причем на протяжении всей своей трудовой карьеры. Тогда при условии эффективного функционирования финансового рынка ты сможешь накопить себе приличный объем средств на старость. А вот если твоя жизнь сложилась иначе —

заработная плата низкая, заболел и стал инвалидом, часто приходится пополнять ряды безработных, заниматься воспитанием детей или осуществлять уход за ребенком-инвалидом и престарелой мамой? Откуда в таких случаях у тебя возьмутся достаточные пенсионные накопления? А солидарную помощь тебе уже никто не окажет, поскольку в накопительной пенсионной системе каждый только за себя. Единственный удел — это социальная пенсия от государства на уровне прожиточного минимума. Результат один: усиление социального расслоения в обществе и рост числа бедных. Посмотрите на опыт Чили, где был поставлен накопительный пенсионный эксперимент, который закончился тем, что им пришлось спешно восстанавливать солидарный компонент своей пенсионной системы.

Это вовсе не призыв к уравниловке. У богатых и успешных должно быть безусловное право на адекватное их уровню доходов пенсионное обеспечение. Для этого необходимо, как и во всем цивилизованном мире, сформировать многоэтажную пенсионную систему. Фундамент этого здания — всеобщее солидарное страхование. Ничего лучше человечество не изобрело. Сначала помоги нуждающимся, а затем позаботься и о своем благополучии, конечно, если ты хочешь нечто большее, чем обычная пенсия. Вот тогда у человека должна быть возможность воспользоваться и другими этажами пенсионной системы — корпоративной пенсионной программой и личным пенсионным накоплением.

Необходимо помнить, что наши предки прошли длинный и тернистый путь от индивидуальной заботы о своей старости к созданию системы коллективной взаимопомощи. Вряд ли нам стоит сегодня возвращаться на два столетия назад и отдавать себя на волю случайных факторов. Опыт других стран наглядно показывает, что не существует вызовов, которые не могли бы быть успешно решены при сохранении солидарной пенсионной системы. Давайте не будем в очередной раз изобретать свой особый путь развития. Пока это ни разу ничем хорошим для нас не закончилось.

Источник: "Известия"
http://www.minzdravsoc.ru/pensions/razvitie/146

Вести от МООИ «Пилигрим»

Российско-германская молодежная встреча в Москве



С 7 по 13 мая в Москве прошла четвертая российско-германская молодежная встреча по теме: «Возможные пути повышения качества жизни молодых инвалидов». Цель встречи – обсуждение круга вопросов, направленных на формирование толерантного отношения к лицам с ограничениями здоровья и создание условий для их полноценной интеграции в общество.

Организаторами российско-германской встречи выступили:

- Межрегиональная общественная организация инвалидов «Пилигрим» (Москва);
- Международная академия управления и технологий INTAMT (Дюссельдорф, Германия).

Встреча прошла при поддержке Департамента социальной защиты населения г. Москвы, Немецко-Российского фонда молодежных обменов DRJA, компании «Мессе Дюссельдорф Москва», МНЭПУ, МГППУ.

В рамках встречи были организованы «круглые столы» со студентами Международного Независимого Эколого-Политологического Университета, Московского Городского Психолого-Педагогического Университета, конференция в Центре восстановительной медицины и реабилитации, интересная культурная программа: посещение Большого театра, Московского государственного музея-заповедника «Коломенское», Московского Планетария, российско-германский молодежный форум и конференция.

10 мая в ЦВК «Экспоцентр» в рамках международной выставки «Интеграция. Жизнь. Общество 2012» прошел российско-германский молодежный Форум *«Гражданское содействие социальной интеграции инвалидов»*.

Основные темы Форума:

1. Анализ положения молодых инвалидов в России и Германии.
2. Как воспитывать молодежь толерантному отношению к инвалидам? Какие мероприятия могли бы этому способствовать.
3. Как привлекать молодежь к активной помощи больным и инвалидам (волонтерство)? Возможные формы развития волонтерства.
4. Что нужно делать для широкого привлечения молодых инвалидов в общественную жизнь.
5. Как помочь молодым инвалидам в получении специальности и трудоустройстве.
6. Как использовать современные информационно-коммуникационные технологии для повышения качества жизни молодых инвалидов.

http://www.pilig.ru/news/news_160.html

Социальная защита

21.02.2012

Между муниципальным дошкольным образовательным учреждением (осуществляет воспитание детей с ограниченными возможностями) и энергоснабжающей организацией заключен договор электроснабжения

Вопрос: *Между муниципальным дошкольным образовательным учреждением (осуществляет воспитание как здоровых детей, так и детей с ограниченными возможностями, в том числе в круглосуточном режиме) и энергоснабжающей организацией заключен договор электроснабжения.*

Правомерно ли внесение в договор условия, согласно которому энергоснабжающая организация вправе полностью прекратить подачу электроэнергии в случае неоднократного нарушения учреждением сроков оплаты потребленной электроэнергии?

Ответ: В данном случае муниципальное дошкольное образовательное учреждение относится к учреждениям социального обеспечения. Для учреждений социального обеспечения законодательством установлен специальный порядок введения ограничения режима энергопотребления. Внесение в договор условия, согласно которому энергоснабжающая организация вправе полностью прекратить подачу электроэнергии в случае неоднократного нарушения учреждением сроков оплаты потребленной электроэнергии, в рассматриваемом случае неправомерно.

Обоснование: В соответствии с п. 1 ст. 539 Гражданского кодекса РФ по договору энергоснабжения энергоснабжающая организация обязуется подавать абоненту (потребителю) через присоединенную сеть энергию, а абонент обязуется оплачивать принятую энергию, а также соблюдать предусмотренный договором режим ее потребления, обеспечивать безопасность эксплуатации находящихся в его ведении энергетических сетей и исправность используемых им приборов и оборудования, связанных с потреблением энергии.

Согласно п. 1 ст. 544 ГК РФ оплата энергии производится за фактически принятое абонентом количество энергии в соответствии с данными учета энергии, если иное не предусмотрено законом, иными правовыми актами или соглашением сторон.

Пунктом 1 ст. 546 ГК РФ предусмотрено, что, в случае когда абонентом по договору энергоснабжения выступает юридическое лицо, энергоснабжающая организация вправе отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке по основаниям, предусмотренным ст. 523 ГК РФ, за исключением случаев, установленных законом или иными правовыми актами.

На основании п. 1 ст. 523 ГК РФ односторонний отказ от исполнения договора поставки (полностью или частично) или одностороннее его изменение допускаются в случае существенного нарушения договора одной из сторон.

Согласно п. 3 указанной статьи нарушение договора поставки покупателем предполагается существенным в случаях неоднократного нарушения сроков оплаты товаров.

Из п. 2 ст. 546 ГК РФ следует, что перерыв в подаче, прекращение или ограничение подачи энергии допускаются по соглашению сторон, за исключением случаев, когда удостоверенное органом государственного энергетического надзора неудовлетворительное состояние энергетических установок абонента угрожает аварией или создает угрозу жизни и безопасности граждан. О перерыве в подаче, прекращении или об ограничении подачи энергии энергоснабжающая организация должна предупредить абонента.

Прекращение или ограничение подачи энергии без согласования с абонентом - юридическим лицом, но с соответствующим его предупреждением допускается в установленном законом или иными правовыми актами порядке в случае нарушения указанным абонентом обязательств по оплате энергии.

Из п. 163 Основных положений функционирования розничных рынков электрической энергии, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 31.08.2006 N 530 (далее - Основные положения), следует, что полное ограничение режима потребления влечет за собой прекращение подачи электрической энергии потребителю путем осуществления переключений на объектах электросетевого хозяйства сетевой организации. При отсутствии такой возможности прекращение подачи электрической энергии осуществляется путем отсоединения энергопринимающих устройств потребителя от электрической сети.

На основании п. 168 Основных положений в отношении потребителей (отдельных объектов), частичное или полное ограничение режима потребления которых может привести к возникновению угрозы жизни и здоровью людей, экологической безопасности либо безопасности государства, а также в отношении потребителей, ограничение режима потребления которых ниже уровня аварийной брони не допускается, применяется специальный порядок введения ограничения режима потребления. Перечень потребителей электрической энергии (отдельных объектов), ограничение режима потребления электрической энергии которых ниже уровня

аварийной брони не допускается, приведен в Приложении N 6. В отношении таких потребителей (отдельных объектов) в обязательном порядке определяются величины аварийной и технологической брони в соответствии с п. п. 188 и 189 Основных положений, которые являются существенными условиями договора энергоснабжения (договора купли-продажи (поставки) электрической энергии).

Согласно п. 1 Приложения N 6 к Основным положениям в перечень потребителей электрической энергии (отдельных объектов), ограничение режима потребления электрической энергии которых ниже уровня аварийной брони не допускается, включены учреждения социального обеспечения.

На основании пп. 14 п. 1 ст. 17 Федерального закона от 10.12.1995 N 195-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации" учреждениями социального обслуживания независимо от форм собственности являются в том числе иные учреждения, предоставляющие социальные услуги.

В силу ст. 3 указанного Федерального закона социальные услуги - это действия по оказанию отдельным категориям граждан в соответствии с законодательством Российской Федерации, клиенту социальной службы помощи, предусмотренной настоящим Федеральным законом.

Кроме того, указанной статьей предусмотрено понятие "трудная жизненная ситуация", то есть ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и тому подобное), которую он не может преодолеть самостоятельно.

Статьей 1 Федерального закона от 24.07.1998 N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" предусмотрено понятие "социальные службы для детей", под которым понимаются организации независимо от организационно-правовых форм и форм собственности, осуществляющие мероприятия по социальному обслуживанию детей (социальной поддержке, оказанию социально-бытовых, медико-социальных, психолого-педагогических, правовых услуг и материальной помощи, организации обеспечения отдыха и оздоровления, социальной реабилитации детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, обеспечению занятости таких детей по достижении ими трудоспособного возраста), а также граждане, осуществляющие без образования юридического лица предпринимательскую деятельность по социальному обслуживанию населения, в том числе детей.

Из указанной статьи следует, что дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, - это в том числе дети с ограниченными возможностями здоровья, то есть имеющие недостатки в физическом и (или) психическом развитии.

На основании п. 1 ст. 9 указанного Федерального закона при осуществлении деятельности в области образования и воспитания ребенка в семье, образовательном учреждении, специальном учебно-воспитательном учреждении или ином оказывающем соответствующие услуги учреждении не могут ущемляться права ребенка.

Согласно п. 12 Типового положения о дошкольном образовательном учреждении, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 12.09.2008 N 666, дошкольное образовательное учреждение несет в установленном законодательством Российской Федерации порядке ответственность за жизнь и здоровье детей и работников дошкольного образовательного учреждения во время образовательного процесса.

Арбитражные суды отмечают, что исходя из системного толкования норм права, регулирующих рассматриваемый вопрос, подобное муниципальное дошкольное образовательное учреждение относится к учреждениям социального обеспечения. Учреждение социального обеспечения относится к потребителям, для которых законодательством установлен специальный порядок введения частичного ограничения режима энергопотребления. При таких обстоятельствах условия договора, предусматривающие основания для введения полного ограничения режима потребления электрической энергии, а также прекращения продажи электроэнергии, противоречат закону и правовым актам и в соответствии со ст. 168 ГК РФ являются недействительными (см., например, Постановления ФАС Восточно-Сибирского округа от 19.01.2010 N А69-282/2009, от 18.01.2010 N А69-283/2009).

Учитывая изложенное, внесение в договор условия, согласно которому энергоснабжающая организация вправе полностью прекратить подачу электроэнергии в случае неоднократного нарушения учреждением сроков оплаты потребленной электроэнергии, в рассматриваемом случае неправомерно.

П.С.Долгополов Юридическая компания "Юново"

21.02.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109224;div=FIN;mb=LAW;

11.03.2012

Если в течение календарного года долечивание или протезирование предшествовали болезни (травме)

Вопрос: *Работнику-инвалиду пособие по временной нетрудоспособности, согласно ч. 3 ст. 6 Федерального закона от 29.12.2006 N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством", выплачивается не более четырех месяцев подряд или пяти месяцев в календарном году.*

С января по апрель работник-инвалид находился на больничном в связи с долечиванием и протезированием. Организация выплачивала ему пособие по временной нетрудоспособности. В июне работник заболел.

Должно ли четырехмесячное (пятимесячное) ограничение учитываться при выплате работнику пособия в случае заболевания или травмы, если в течение календарного года долечивание или протезирование предшествовали болезни (травме)?

Ответ: Если в течение календарного года долечивание или протезирование работника-инвалида предшествовали болезни (травме), то периоды выплаты пособия в связи с долечиванием и протезированием должны учитываться в четырехмесячном (пятимесячном) периоде.

Вместе с тем есть и другая точка зрения, согласно которой периоды выплаты пособия в связи с протезированием и долечиванием не учитываются в четырехмесячном (пятимесячном) периоде независимо от того, предшествовали они заболеванию или травме или следовали после них. Однако в связи с тем, что данная позиция ведет к увеличению выплачиваемого работнику-инвалиду пособия по временной нетрудоспособности, велика вероятность возможных в этой связи претензий проверяющих.

Обоснование: В соответствии с ч. 1 ст. 5 Федерального закона от 29.12.2006 N 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" (далее - Закон N 255-ФЗ) обеспечение застрахованных лиц пособием по временной нетрудоспособности осуществляется в случаях:

1) утраты трудоспособности вследствие заболевания или травмы;

2) необходимости осуществления ухода за больным членом семьи;

3) карантина застрахованного лица, а также карантина ребенка в возрасте до 7 лет, посещающего дошкольное образовательное учреждение, или другого члена семьи, признанного в установленном порядке недееспособным;

4) осуществления протезирования по медицинским показаниям в стационарном специализированном учреждении;

5) долечивания в установленном порядке в санаторно-курортных учреждениях, расположенных на территории Российской Федерации, непосредственно после стационарного лечения.

Согласно ч. 1 ст. 6 Закона N 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы выплачивается застрахованному лицу за весь период временной нетрудоспособности до дня восстановления трудоспособности (установления инвалидности), за исключением случаев, указанных в ч. 3 и 4 данной статьи.

На основании ч. 3 ст. 6 Закона N 255-ФЗ застрахованному лицу, признанному в установленном порядке инвалидом, пособие по временной нетрудоспособности (за исключением заболевания туберкулезом) выплачивается не более четырех месяцев подряд или пяти месяцев в календарном году. При заболевании указанных лиц туберкулезом пособие по временной нетрудоспособности выплачивается до дня восстановления трудоспособности или до дня пересмотра группы инвалидности вследствие заболевания туберкулезом.

В силу ч. 2 ст. 6 Закона N 255-ФЗ при долечивании застрахованного лица в санаторно-курортном учреждении, расположенном на территории Российской Федерации, непосредственно после стационарного лечения пособие по временной нетрудоспособности выплачивается за период пребывания в санаторно-курортном учреждении, но не более чем за 24 календарных дня (за исключением заболевания туберкулезом).

В соответствии с ч. 7 ст. 6 Закона N 255-ФЗ пособие по временной нетрудоспособности в случае осуществления протезирования по медицинским показаниям в стационарном специализированном учреждении выплачивается застрахованному лицу за весь период освобождения от работы по этой причине, включая время проезда к месту протезирования и обратно.

В ч. 1 ст. 6 Закона N 255-ФЗ говорится о пособии по временной нетрудоспособности при утрате трудоспособности вследствие заболевания или травмы, а в ч. 3 данной статьи говорится о пособии по временной нетрудоспособности вообще, без уточнения случая обеспечения пособием, никаких оснований не учитывать периоды выплаты пособий по временной нетрудоспособности в

случаях протезирования и долечивания при ограничении периода выплаты пособия по временной нетрудоспособности в случае заболевания или травмы инвалидам нет.

То есть при определении периода выплаты работнику-инвалиду пособия по временной нетрудоспособности в случае заболевания или травмы необходимо учитывать периоды, в течение которых работнику-инвалиду в этом календарном году уже выплачивалось пособие по временной нетрудоспособности по случаю протезирования или долечивания в установленном порядке в санаторно-курортных учреждениях, чтобы общий период выплаты не превысил четырех месяцев подряд или пяти месяцев в календарном году.

Однако по данному вопросу существует и иная точка зрения. Исходя из ч. 1 ст. 5 и ст. 6 Закона N 255-ФЗ может быть сделан вывод о том, что предусмотренное ч. 3 ст. 6 Закона N 255-ФЗ четырехмесячное (пятимесячное) ограничение периода выплаты пособия распространяется только на выплату пособия в случае заболевания или травмы. Данная позиция основывается на следующем:

- при решении вопроса о пособии в связи с утратой трудоспособности вследствие заболевания или травмы норму п. 1 ч. 1 ст. 5 Закона N 255-ФЗ необходимо читать в комплексе с нормой ч. 1, 3 и 4 ст. 6 Закона N 255-ФЗ;

- при решении вопроса о пособии в связи с протезированием по медицинским показаниям в стационарном специализированном учреждении норму п. 4 ч. 1 ст. 5 Закона N 255-ФЗ необходимо читать в комплексе с нормой ч. 7 ст. 6 Закона N 255-ФЗ;

- при решении вопроса о пособии в связи с долечиванием в установленном порядке в санаторно-курортных учреждениях норму п. 5 ч. 1 ст. 5 Закона N 255-ФЗ необходимо читать в комплексе с нормой ч. 2 ст. 6 Закона N 255-ФЗ.

При таком подходе периоды выплаты пособия в связи с протезированием и долечиванием не учитываются в четырехмесячном (пятимесячном) периоде независимо от того, предшествовали они заболеванию или травме или следовали после них. Необходимо отметить, что именно такой подход в большей мере способствует социальной защите инвалидов, так как при таком подходе работник-инвалид будет получать пособие по временной нетрудоспособности дольше (ст. 2 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации").

Однако в связи с тем, что данная позиция ведет к увеличению выплачиваемого работнику-инвалиду пособия по временной нетрудоспособности, велика вероятность возможных в этой связи претензий проверяющих.

Д.И.Воробьев
Издательство "Главная книга"
11.03.2012
http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109158;div=FIN;mb=LAW;

12.03.2012

Организация удерживает алименты из заработной работника - инвалида II группы. Ему исполняется 60 лет. Должна ли организация продолжать удерживать алименты?

Вопрос: *Организация на основании исполнительного листа удерживает алименты из заработной платы на обеспечение шестнадцатилетнего ребенка работника. Работник является инвалидом II группы. В феврале 2012 г. ему исполняется 60 лет, он оформляет пенсию по возрасту, но продолжает работать в организации. Должна ли организация продолжать удерживать алименты из заработной платы работника - пенсионера-инвалида?*

Ответ: Организация обязана продолжать удерживать алименты по исполнительному листу из заработной платы работника, который оформляет пенсию по возрасту и одновременно является инвалидом, так как законодательством РФ не установлено освобождение пенсионеров, в том числе и инвалидов, от уплаты алиментов на содержание своих несовершеннолетних детей.

Обоснование: Согласно ч. 1 ст. 137 Трудового кодекса РФ удержания из заработной платы работника производятся только в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

Одним из таких удержаний из заработной платы работников является удержание алиментов по исполнительному листу.

В соответствии с п. 1 ст. 80 Семейного кодекса РФ родители обязаны содержать своих несовершеннолетних детей.

В случае если родители не предоставляют содержание своим несовершеннолетним детям, то средства на содержание несовершеннолетних детей (алименты) взыскиваются с родителей в судебном порядке (п. 2 ст. 80 СК РФ).

Перечень видов заработной платы и иного дохода, из которых производится удержание алиментов на несовершеннолетних детей, утвержден Постановлением Правительства РФ от 18.07.1996 N 841 "О перечне видов заработной платы и иного дохода, из которых производится удержание алиментов на несовершеннолетних детей" (далее - Перечень).

Согласно п. 1 Перечня удержание алиментов на содержание несовершеннолетних детей производится со всех видов заработной платы (денежного вознаграждения, содержания) и дополнительного вознаграждения как по основному месту работы, так и за работу по совместительству, которые получают родители в денежной (рублях или иностранной валюте) и натуральной форме. В пп. "а" п. 2 Перечня указано, что удержание алиментов производится со всех видов пенсий с учетом ежемесячных увеличений, надбавок, повышений и доплат к ним, установленных отдельным категориям пенсионеров, за исключением пенсий по случаю потери кормильца.

Таким образом, законодательством РФ не предусмотрено освобождение пенсионеров и инвалидов от уплаты алиментов на содержание своих несовершеннолетних детей.

В соответствии со ст. 109 СК РФ администрация организации по месту работы лица, обязанного уплачивать алименты на основании исполнительного листа, обязана ежемесячно удерживать алименты из заработной платы и (или) иного дохода лица, обязанного уплачивать алименты, и уплачивать или переводить их за счет лица, обязанного уплачивать алименты, лицу, получающему алименты, не позднее чем в трехдневный срок со дня выплаты заработной платы и (или) иного дохода лицу, обязанному уплачивать алименты.

Следовательно, в рассматриваемой ситуации организация обязана ежемесячно удерживать алименты с заработной платы работника-инвалида, оформившего пенсию по возрасту, в общем порядке в размере, установленном исполнительным листом, до наступления совершеннолетия ребенка.

Н.В.Феодосьева ООО "КОМПЬЮТЕР ИНЖИНИРИНГ" Региональный информационный центр Сети КонсультантПлюс

12.03.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=108944;div=FIN;mb=LAW;

02.04.2012

С 1 апреля на 6% повышен размер ежемесячной денежной выплаты

В соответствии с действующим законодательством ветеранам, инвалидам, бывшим несовершеннолетним узникам фашизма и лицам, пострадавшим в результате воздействия радиации, осуществляются ежемесячные денежные выплаты (ЕДВ).

Размер ЕДВ индексируется с учетом прогнозного уровня инфляции. С 1 апреля текущего года размер ЕДВ для инвалидов составляет для III группы - 1 534,85 рубля (было – 1 447,97 руб.), для II группы - 1917,33 рубля (было – 1 808,80), для I группы - 2 684,75 рубля (было - 2 532,78 руб.).

Для инвалидов войны размер ЕДВ увеличен до 3 834, 65 рубля (было – 3 617,59 руб.). (Подробная информация о размерах выплат для различных категорий граждан представлена в таблице).

С 1 апреля 2012 г. стоимость набора социальных услуг составляет 795 рублей 88 копеек в месяц (до 1 апреля - 750 рублей 83 копейки). В том числе на оплату необходимых лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения (в соответствии со стандартами медицинской помощи по рецептам врача), а также специализированных продуктов лечебного питания для детей-инвалидов – 613 рублей 00 копеек; на санаторно-курортного лечение при наличии медицинских показаний – 94 рубля 83 копейки; на оплату предоставления бесплатного проезда на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугородном транспорте к месту лечения и обратно – 88 рублей 05 копеек.

http://www.minzdravsoc.ru/social/living-standard/6

09.04.2012

Может ли установление степени утраты профессиональной трудоспособности лицам, получившим увечье не при исполнении трудовых обязанностей, производиться в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы?

Вопрос: Может ли установление степени утраты профессиональной трудоспособности лицам, получившим увечье не при исполнении трудовых обязанностей, производиться в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы?

Ответ: Установление степени утраты профессиональной трудоспособности лицам, получившим увечье не при исполнении трудовых обязанностей, может производиться в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы.

Обоснование: В соответствии с п. 3 ст. 11 Федерального закона от 24.07.1998 N 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Закон N 125-ФЗ) степень утраты застрахованным профессиональной трудоспособности устанавливается учреждением медико-социальной экспертизы.

Порядок установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний определяется Правительством Российской Федерации.

В силу п. 5 ч. 3 ст. 8 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" на федеральные учреждения медико-социальной экспертизы возлагается определение степени утраты профессиональной трудоспособности.

В силу п. 1 Порядка организации и деятельности федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы, утвержденного Приказом Минздравсоцразвития России от 17.11.2009 N 906н, к федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы относятся находящиеся в ведении Федерального медико-биологического агентства Федеральное бюро медико-социальной экспертизы (далее - Федеральное бюро), главные бюро медико-социальной экспертизы по соответствующему субъекту Российской Федерации, главное бюро, осуществляющее медико-социальную экспертизу работников организаций отдельных отраслей промышленности с особо опасными условиями труда и населения отдельных территорий (далее - главные бюро), имеющие филиалы - бюро медико-социальной экспертизы в городах и районах (далее - бюро).

Как установлено пп. "г" п. 5 данного Порядка, бюро определяет степень утраты профессиональной трудоспособности (в процентах).

В то же время согласно п. 6 Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 16.10.2000 N 789 (далее - Правила), гражданам, получившим увечье не при исполнении трудовых обязанностей, степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается учреждениями судебно-медицинской экспертизы.

Как следует из изложенного, несмотря на то что действующие нормативные правовые акты предусматривают возможность установления степени утраты профессиональной трудоспособности лицам, получившим увечье не при исполнении трудовых обязанностей, в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы, приведенный п. 6 Правил этого не учитывает.

Решением Верховного Суда РФ от 29.06.2011 N ГКПИ11-521 данный пункт признан недействующим. Как отметил Верховный Суд РФ, п. 6 Правил не приведен в соответствие с изменившимся законодательным регулированием отношений, связанных с определением степени профессиональной трудоспособности. Закрепленная в нем правовая норма предусматривает установление степени утраты профессиональной трудоспособности лицам, получившим увечье не при исполнении трудовых обязанностей, исключительно в учреждениях судебно-медицинской экспертизы, препятствуя тем самым проходить освидетельствование в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы, что нарушает их права, в том числе права заявителя.

Верховный Суд РФ отметил, что п. 6 Правил регулирует процедурный вопрос и может применяться лишь на будущее время, в связи с чем подлежит признанию не действующим со дня вступления настоящего Решения в законную силу.

По информации, опубликованной в "Российской газете", N 183, 19.08.2011, данное Решение вступило в законную силу 15 июля 2011 г.

Постановлением Правительства РФ от 10.11.2011 N 920 "Об исключении пункта 6 из Правил установления степени утраты профессиональной трудоспособности в результате несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" п. 6 исключен из Правил.

Следовательно, в настоящее время установление степени утраты профессиональной трудоспособности лицам, получившим увечье не при исполнении трудовых обязанностей, может производиться в федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы, и положений об ином, учитывая приведенное Решение Верховного Суда РФ и Постановление Правительства РФ, в нормативных правовых актах не содержится.

Д.В.Комаров Счетная палата Российской Федерации

09.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=110777;div=FIN;mb=LAW;

Инвалид II группы подал мировому судье апелляционную жалобу

04.06.2012

Вопрос: *Инвалид II группы подал мировому судье апелляционную жалобу. При подаче апелляционной жалобы от него потребовали уплаты госпошлины, аргументируя тем, что освобождение от уплаты госпошлины инвалидов II группы, выступающих в суде в качестве ответчиков, гл. 25.3 НК РФ не предусмотрено.*

Правомерно ли это?

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 4 июня 2012 г. N 03-05-06-03/52

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел обращение по вопросу освобождения инвалидов II группы от уплаты государственной пошлины при подаче мировому судье апелляционной жалобы и сообщает.

В силу положений ст. 333.17 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - НК РФ) плательщиками государственной пошлины признаются организации и физические лица в случае, если они выступают ответчиками в судах общей юрисдикции, арбитражных судах или по делам, рассматриваемым мировыми судьями, и если при этом решение суда принято не в их пользу и истец освобожден от уплаты государственной пошлины в соответствии с гл. 25.3 "Государственная пошлина" НК РФ.

На основании пп. 1 п. 1 ст. 333.18 НК РФ плательщики уплачивают государственную пошлину, если иное не установлено гл. 25.3 "Государственная пошлина" НК РФ, при обращении в Конституционный Суд Российской Федерации, в суды общей юрисдикции, арбитражные суды или к мировым судьям до подачи запроса, ходатайства, заявления, искового заявления, жалобы (в том числе апелляционной, кассационной или надзорной).

При этом ч. 2 ст. 320 Гражданского процессуального кодекса Российской Федерации установлено, что право апелляционного обжалования решения суда принадлежит сторонам и другим лицам, участвующим в деле.

Подпунктом 2 п. 2 ст. 333.36 НК РФ установлено, что от уплаты государственной пошлины освобождаются истцы, являющиеся инвалидами I и II групп, по делам, рассматриваемым в судах общей юрисдикции, а также мировыми судьями, с учетом положений п. 3 ст. 333.36 НК РФ.

Что касается инвалидов II группы, выступающих в суде в качестве ответчиков, то освобождение их от уплаты государственной пошлины гл. 25.3 "Государственная пошлина" НК РФ не предусмотрено.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики С.В.РАЗГУЛИН

04.06.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111418;div=FIN;mb=LAW;

Вести от МООИ «Пилигрим»

День защиты детей



В Центре «Путь к успеху» МООИ «Пилигрим» прошло праздничное мероприятие, посвященное Международному дню защиты детей.

Дети, занимающиеся в вокальной и танцевальной студиях, показали все, чему они научились за прошедший учебный год. В программе было много веселых интересных зажигательных номеров, игр, конкурсов, которые не могли оставить равнодушными зрителей.

Зажигательное выступление учащихся специальной коррекционной школы № 530, которые посещают танцевальную студию Центра «Путь к успеху», показало, что дети с ограниченными возможностями здоровья талантливы и их выступления всегда находят теплый отклик в душе зрителей.

Ребята, чьи работы были представлены на различных выставках, получили памятные подарки и грамоты.

Специалисты по работе с детьми пожелали своим воспитанникам счастливых летних каникул, и встретиться с новыми творческими идеями в следующем учебном году.





http://www.pilig.ru/news/news_162.html

Бухучет и налогообложение

17.05.2012

Разбираемся с расчетом зарплаты и страховых взносов: правила расчета страховых взносов с выплат сотрудникам-инвалидам

Минздравсоцразвития разъяснило порядок применения пониженного тарифа страховых взносов аптечными организациями, уплачивающими ЕНВД

Эта статья открывает серию публикаций, посвященных вопросам расчета заработной платы, страховых взносов и пособий. В проекте примут участие штатные аналитики веб-сервиса для расчета зарплаты «Эврика» и другие авторитетные представители экспертного сообщества, сотрудничающие с «Эврикой». Первая статья посвящена вопросам расчета страховых взносов с выплат сотрудникам-инвалидам. Автор статьи – Елена Воробьева, к.э.н., член Научно-экспертного совета Палаты налоговых консультантов Российской Федерации, автор книги «Заработная плата в 2012 году» и ряда других.

Применение пониженных тарифов страховых взносов, если работник – инвалид

В соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 58 Федерального закона от 24.07.09 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» (далее – Закон № 212-ФЗ) в течение переходного периода (2012 – 2014 гг.) пониженные тарифы страховых взносов установлены:

для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, являющимся инвалидами I, II или III группы, – в отношении указанных выплат и вознаграждений;

для общественных организаций инвалидов, для организаций, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов и в которых среднесписочная численность инвалидов составляет не менее 50 процентов, а доля заработной платы инвалидов в фонде оплаты труда составляет не менее 25 процентов, для учреждений, созданных для достижения образовательных, культурных, лечебно-оздоровительных, физкультурно-спортивных, научных, информационных и иных социальных целей, а также для оказания правовой и иной помощи инвалидам, детям-инвалидам и их родителям (иным законным представителям), единственными собственниками имущества которых являются общественные организации инвалидов, за исключением плательщиков страховых взносов, занимающихся производством и (или) реализацией подакцизных товаров, минерального сырья, других полезных ископаемых, а также иных товаров в соответствии с перечнем, утверждаемым Правительством Российской Федерации по представлению общероссийских общественных организаций инвалидов.

В течение 2012 - 2014 годов перечисленные выше плательщики страховых взносов применяют следующие тарифы (ч. 2 ст. 58 Закона № 212-ФЗ):

Наименование фонда	2012 год	2013 - 2014 годы
Пенсионный фонд Российской Федерации	16,0 процента	21,0 процента
Фонд социального страхования Российской Федерации	1,9 процента	2,4 процента
Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	2,3 процента	3,7 процента

Итак, необходимо различать два вида льгот.

1. Льгота, применяемая любым работодателем или заказчиком работ (услуг), выполняемых по договору гражданско-правового характера, являющимся организацией или индивидуальным предпринимателем. При этом пониженные тарифы страховых взносов могут применяться только по отношению к выплатам, производимым в пользу работников (исполнителей по договору гражданско-правового характера), являющихся инвалидами I, II или III группы. При этом не имеет значения вид деятельности работодателя (заказчика). В частности, организация-работодатель может заниматься производством и реализацией минерального сырья, подакцизных товаров и проч.

Основная цель данной льготы – заинтересовать работодателей в предоставлении рабочих мест физическим лицам, являющимся инвалидами. При прочих равных условиях такие работники обходятся работодателю «дешевле», так как, во-первых, выплаты, произведенные в их пользу,

облагаются страховыми взносами только до достижения предельного размера базы для начисления страховых взносов (в 2012 г. – 512 000 руб.) и, во-вторых, взносы начисляются с применением пониженных тарифов.

Аналогичная точка зрения высказана в письме Минздравсоцразвития России от 09.03.10 № 495-19.

2. Льгота, установленная для организаций, прямо перечисленных в пункте 3 части 1 статьи 58 Закона № 212-ФЗ, в том числе для общественных организаций инвалидов, а также для организаций, созданных для достижения образовательных, культурных, лечебно-оздоровительных, физкультурно-спортивных, научных, информационных и иных социальных целей, для оказания правовой и иной помощи инвалидам, детям-инвалидам и их родителям и др.

Указанные организации начисляют страховые взносы по пониженным тарифам только на выплаты, размер которых не превышает за расчетный период предельного размера базы для начисления страховых взносов, произведенных в пользу любых работников, как являющихся, так и не являющихся инвалидами.

Но при этом действует дополнительное ограничение: право на применение пониженных тарифов страховых взносов не имеют те организации, которые занимаются производством и (или) реализацией подакцизных товаров, минерального сырья, других полезных ископаемых, а также иных товаров в соответствии с Перечнем товаров, при производстве и (или) реализации которых для осуществляющих их плательщиков страховых взносов не применяются пониженные тарифы страховых взносов (утв. постановлением Правительства РФ от 28.09.09 № 762).

Правила применения пониженных тарифов для начисления страховых взносов на выплаты в пользу работников, являющихся инвалидами

Закон № 212-ФЗ не устанавливает перечень документов, необходимых для подтверждения права применения организацией-страхователем пониженных тарифов страховых взносов по отношению к выплатам, производимым в пользу работников, являющихся инвалидами.

В то же время, в пункте 3.1. Раздела 3 «Расчет соответствия условий на право применения пониженного тарифа для уплаты страховых взносов» формы РСВ-1 ПФР «Расчет по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховым взносам на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам», утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 15.03.12 № 232н (далее – форма РСВ-1) необходимо указать сведения из справки учреждения медико-социальной экспертизы, заключения ВТЭК: дату выдачи и дату окончания действия указанных документов.

Можно сделать вывод, что для подтверждения права организации-страхователя на применение пониженных тарифов страховых взносов по отношению к выплатам в пользу работников-инвалидов необходимо и достаточно наличия указанных справок.

Напоминаем также, что форма справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, а также порядок ее составления утвержденыприказом Минздравсоцразвития России от 24.11.10 № 1031н. Правила признания лица инвалидом утверждены постановлением Правительства РФ от 20.02.06 № 95.

Организация-страхователь применяет пониженные тарифы страховых взносов с 1-го числа того месяца, в котором работником получена инвалидность (письмо ФСС РФ от 17.11.11 № 14-03-11/08-13985).

Пример. *Работнику организации установлена инвалидность 27 апреля 2012 г.*
При начислении страховых взносов на выплаты в пользу указанного работника, произведенные в течение апреля, применяются пониженные тарифы.

Пример. *Работнику организации установлена инвалидность 6 октября 2012 г. Сумма выплат, произведенных в пользу указанного работника в период с января по сентябрь 2012 г., превысила предельный размер базы для начисления страховых взносов – 512 000 руб.*
Страховые взносы на выплаты в пользу указанного работника, произведенные в течение октября – декабря 2012 г., не начисляются.

Пример. *Работнику организации установлена инвалидность 6 октября 2012 г. Сумма выплат, произведенных в пользу указанного работника в период с января по сентябрь 2012 г., составила 500 000 руб. За октябрь 2012 г. работнику начислено 40 000 руб.*
Страховые взносы на выплаты в пользу указанного работника, произведенные в течение октября в сумме 12 000 руб. (512 000 руб. – 500 000 руб.), начисляются с применением пониженных тарифов.
На выплаты, произведенные в пользу указанного работника, в части, превышающей предельный размер базы для начисления страховых взносов (28 000 руб. – за октябрь; выплаты за ноябрь и декабрь 2012 г.), страховые взносы не начисляются.

Если работник в результате освидетельствования (переосвидетельствования) теряет право на получение инвалидности в течение месяца, то с 1-го числа этого же месяца плательщик страховых взносов не имеет права использовать пониженные тарифы страховых взносов (письмо ФСС РФ от 17.11.11 № 14-03-11/08-13985).

Пример. *Работник организации утратил право на получение инвалидности 27 апреля 2012 г.*

При начислении страховых взносов на выплаты в пользу указанного работника, произведенные в течение апреля, применяются тарифы, используемые организацией в целом.

Обратите внимание на то, что база для начисления страховых взносов на выплаты, произведенные в пользу работников, являющихся инвалидами, формируется в общем порядке и включает в себя все признаваемые объектом обложения страховыми взносами выплаты с начала календарного года. В случае, когда работник теряет инвалидность в течение расчетного периода, применяются установленные для организации в целом тарифы страховых взносов, соответствующие размеру базы, сформированной с начала года.

Пример. *Работник организации утратил право на получение инвалидности 6 октября 2012 г. Сумма выплат, произведенных в пользу указанного работника в период с января по сентябрь 2012 г., составила 500 000 руб. За октябрь 2012 г. работнику начислено 40 000 руб. Страховые взносы на выплаты в пользу указанного работника, произведенные в течение октября в сумме 12 000 руб. (512 000 руб. – 500 000 руб.), начисляются с применением общеустановленных тарифов (22% – в Пенсионный фонд Российской Федерации; 2,9% – в ФСС РФ; 5,1% – в ФФОМ (п. 1 ст. 58.2 Закона № 212-ФЗ)).*

На выплаты, произведенные в пользу указанного работника, в части, превышающей предельный размер базы для начисления страховых взносов (28 000 руб. – за октябрь; выплаты за ноябрь и декабрь 2012 г.), начисляются страховые взносы только в Пенсионный фонд Российской Федерации по тарифу 10%.

Возможна ситуация, когда тарифы, установленные для начисления страховых взносов на выплаты, произведенные в пользу работников, являющихся инвалидами, превышают тарифы, на применение которых имеет право организация в целом.

Совокупный (суммарный) тариф, установленный для начисления страховых взносов на выплаты, произведенные в пользу работников-инвалидов, составляет 20,2% (16,0% – в Пенсионный фонд Российской Федерации; 1,9% – в ФСС РФ; 2,3% – в ФФОМС).

Совокупный тариф страховых взносов в течение 2012 г. составляет:

14% (8% – в Пенсионный фонд Российской Федерации; 2% – в ФСС РФ; 4% – в ФФОМС) для плательщиков страховых взносов, перечисленных в пунктах 4 – 6 части 1 статьи 58 Закона № 212-ФЗ. Например, для организаций и индивидуальных предпринимателей, заключивших с органами управления особыми экономическими зонами соглашения об осуществлении технико-внедренческой деятельности и производящих выплаты физическим лицам, работающим в технико-внедренческой особой экономической зоне или промышленно-производственной особой экономической зоне, для организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий (ч. 3 ст. 58 Закона № 212-ФЗ);

20% (20,0% – в Пенсионный фонд Российской Федерации; 0,0% – в ФСС РФ; 0,0% – в ФФОМС) для плательщиков страховых взносов, указанных в пунктах 8, 10 – 12 части 1 статьи 58 Закона № 212-ФЗ. Например, для организаций и индивидуальных предпринимателей, применяющих упрощенную систему налогообложения, основной вид экономической деятельности которых включен в перечень, приведенный в пункте 8 части 1 статьи 58 Закона № 212-ФЗ, аптечных организаций, некоммерческих и благотворительных организаций, перечисленных в пунктах 11 и 12 части 1 статьи 58 Закона № 212-ФЗ) (п. 3.4. ч. 8 ст. 58 Закона № 212-ФЗ).

Очевидно, что в указанных случаях организации не выгодно выделять выплаты, произведенные в пользу работников-инвалидов, и начислять на них страховые взносы по тарифу, установленному частью 2 статьи 58 Закона № 212-ФЗ. В рассматриваемых случаях организация применяет более низкие тарифы при начислении страховых взносов на выплаты в пользу всех работников, как являющихся, так и не являющихся инвалидами.

Другими словами, в случае, когда особый тариф, установленный для начисления страховых взносов на выплаты, производимые в пользу работников, являющихся инвалидами, не имеет экономического смысла для организации - страхователя, то организация вправе производить начисление страховых взносов на выплаты в пользу указанных работников в общем порядке.

Тарифы страховых взносов на страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний, применяемые в случае, когда работник является инвалидом

В соответствии со статьей 3 Федерального закона от 24.07.98 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных

заболеваний» (далее – Закон № 125-ФЗ) страхователями признаются любые работодатели, в том числе:

юридические лица любой организационно-правовой формы, в том числе иностранные организации, осуществляющие свою деятельность на территории Российской Федерации и нанимающие граждан Российской Федерации;

физические лица, нанимающие лиц, подлежащих обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний. К данной категории страхователей, в первую очередь, относятся индивидуальные предприниматели.

Согласно статье 5 Закона № 125-ФЗ, застрахованными, то есть лицами, подлежащими обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, признаются физические лица, являющиеся гражданами Российской Федерации, постоянно и временно проживающие, а также временно пребывающие на территории Российской Федерации иностранные граждане и лица без гражданства:

выполняющие работу на основании трудового договора, заключенного со страхователем, – в обязательном порядке;

выполняющие работу на основании гражданско-правового договора, – в добровольном порядке: если в соответствии с указанным договором страхователь обязан уплачивать страховщику страховые взносы.

Страховые тарифы устанавливаются федеральным законом в зависимости от класса профессионального риска (ст. 21 Закона № 125-ФЗ).

В 2012 г. применяются страховые тарифы, установленные Федеральным законом от 22.12.05 № 179-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2006 год» (ст. 1 Федерального закона от 30.11.11 № 356-ФЗ «О страховых тарифах на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2012 год и на плановый период 2013 и 2014 годов»).

Согласно статье 2 Закона № 179-ФЗ страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний уплачиваются в размере 60 процентов установленного размера страховых тарифов:

1) организациями любых организационно-правовых форм в части начисленных по всем основаниям независимо от источников финансирования выплат в денежной и (или) натуральной формах (включая в соответствующих случаях вознаграждения по гражданско-правовым договорам) работникам, являющимся инвалидами I, II и III группы;

2) следующими категориями работодателей:

а) общественными организациями инвалидов (в том числе созданными как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80 процентов;

б) организациями, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов и в которых среднесписочная численность инвалидов составляет не менее 50 процентов, а доля заработной платы инвалидов в фонде оплаты труда составляет не менее 25 процентов;

в) учреждениями, которые созданы для достижения образовательных, культурных, лечебно-оздоровительных, физкультурно-спортивных, научных, информационных и иных социальных целей, а также для оказания правовой и иной помощи инвалидам, детям-инвалидам и их родителям, единственными собственниками имущества которых являются указанные общественные организации инвалидов.

Таким образом, если физическое лицо является инвалидом I, II и III группы, то на выплаты, произведенные в его пользу, страховые взносы на обязательное страхование от несчастных случаев начисляются по льготному тарифу, составляющему 60% тарифа, применяемого организацией в общем случае.

При этом следует обратить внимание на то, что дословное толкование положений пункта 1 статьи 2 Закона № 179-ФЗ приводит к выводу о невозможности применения рассматриваемой льготы работодателями, являющимися индивидуальными предпринимателями, то есть физическими лицами, поскольку льгота установлена исключительно для организаций.

Другими словами, работодатели - индивидуальные предприниматели (физические лица) не упомянуты в статье 2 Закона № 179-ФЗ, поэтому они не вправе применять пониженные тарифы страховых взносов. Страховые взносы на выплаты, произведенные в пользу работника, являющегося инвалидом, должны начисляться работодателем - индивидуальным предпринимателем по общему тарифу.

Автор: Елена Воробьева, к.э.н., член Научно-экспертного совета Палаты налоговых консультантов Российской Федерации, автор книги «Заработная плата в 2012 году

http://www.buhonline.ru/pub/comments/2012/5/6005

13.06.2012

В каком размере родитель может получать стандартный налоговый вычет по НДФЛ с апреля 2012 г.: в размере 3000 руб. как на ребенка-инвалида или в размере 1400 руб.?

Вопрос: *В марте 2012 г. ребенку исполнилось 18 лет и он получил инвалидность III группы. В соответствии с абз. 19 пп. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ родитель имеет право на получение стандартного налогового вычета по НДФЛ до конца года, в котором ребенку исполнилось 18 лет.*

В каком размере родитель может получать стандартный налоговый вычет по НДФЛ с апреля 2012 г.: в размере 3000 руб. как на ребенка-инвалида или в размере 1400 руб.?

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 13 июня 2012 г. N 03-04-05/8-722

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел обращение по вопросу предоставления стандартного налогового вычета по налогу на доходы физических лиц и в соответствии со ст. 34.2 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) разъясняет следующее.

В соответствии с пп. 4 п. 1 ст. 218 Кодекса налоговый вычет за каждый месяц налогового периода распространяется на родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребенок, в частности, в размере 3000 руб. - 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.

Согласно абз. 12 данного подпункта налоговый вычет производится на каждого ребенка в возрасте до 18 лет, а также на каждого учащегося очной формы обучения, аспиранта, ординатора, интерна, студента, курсанта в возрасте до 24 лет.

При этом в соответствии с абз. 19 данного подпункта уменьшение налоговой базы производится с месяца рождения ребенка (детей), или с месяца, в котором произошло усыновление, установлена опека (попечительство), или с месяца вступления в силу договора о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью и до конца того года, в котором ребенок (дети) достиг (достигли) возраста, указанного в абз. 12 данного подпункта, или истек срок действия либо досрочно расторгнут договор о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью, или смерти ребенка (детей). Налоговый вычет предоставляется за период обучения ребенка (детей) в образовательном учреждении и (или) учебном заведении, включая академический отпуск, оформленный в установленном порядке в период обучения.

Поскольку в соответствии с абз. 19 данного подпункта родитель имеет право на получение налогового вычета до конца года, в котором ребенку исполнилось 18 лет, следовательно, налоговый вычет в размере 3000 руб. предоставляется до конца года при условии, что доход налогоплательщика, исчисленный нарастающим итогом с начала налогового периода налоговым агентом, предоставляющим данный стандартный налоговый вычет, не превысил 280 000 руб.

Начиная с месяца, в котором доход превысил 280 000 руб., налоговый вычет, предусмотренный данным подпунктом, не применяется.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики С.В.РАЗГУЛИН

13.06.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=112068;div=FIN;mb=LAW;

Организация - исполнитель госконтрактов, предмет которых разработка национальных стандартов на технические средства реабилитации инвалидов

Вопрос: *В соответствии с п. 2 ст. 16 Федерального закона от 27.12.2002 N 184-ФЗ "О техническом регулировании" любое лицо может быть разработчиком национального стандарта. В Письме Минфина России от 28.04.2010 N 03-03-05/97 разъяснено, что расходы на разработку национального стандарта учитываются в целях налога на прибыль единовременно на основании пп. 49 п. 1 ст. 264 НК РФ.*

С 1 января 2012 г. в НК РФ предусмотрен специальный порядок признания затрат по стандартизации (пп. 2.1 п. 1 ст. 264 НК РФ). Согласно п. 5 ст. 264 НК РФ к ним будут относиться следующие расходы:

- по разработке национальных стандартов, которые включены в программу разработки таких стандартов, национальным органом РФ по стандартизации;

- по разработке региональных стандартов.

Расходы будут учитываться только в следующих случаях:

- если разработанный стандарт будет утвержден в качестве национального стандарта;

- если региональный стандарт будет зарегистрирован в Федеральном информационном фонде технических регламентов и стандартов.

Согласно п. 5.1 ст. 272 НК РФ указанные расходы учитываются в отчетном (налоговом) периоде, следующем за периодом, в котором стандарты были утверждены в качестве национальных или зарегистрированы в качестве региональных.

Организация в течение многих лет была исполнителем по государственным контрактам либо соисполнителем по договорам, предметом которых была разработка национальных стандартов на технические средства реабилитации инвалидов в той или иной редакции (первая, вторая, окончательная).

В 2012 г. организация планирует участвовать в конкурсах на выполнение работ по аналогичной тематике.

Вправе ли организация в случае выполнения работ по государственному контракту на разработку национального стандарта либо в случае заключения договора с заказчиком - разработчиком национального стандарта учитывать расходы, произведенные с целью получения дохода от своей деятельности в качестве исполнителя (соисполнителя) по такому госконтракту (договору), и признавать их для целей налога на прибыль в отчетном периоде?

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 13 июня 2012 г. N 03-03-06/4/64

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики в связи с письмом сообщает следующее.

В соответствии с п. 2 ст. 16 Федерального закона от 27.12.2002 N 184-ФЗ "О техническом регулировании" разработчиком национального стандарта может быть любое лицо.

В соответствии с п. 5 ст. 264 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) расходами по стандартизации признаются расходы на проведение работ по разработке национальных стандартов, включенных в программу разработки национальных стандартов, утвержденную национальным органом Российской Федерации по стандартизации, а также расходы на проведение работ по разработке региональных стандартов при условии, соответственно, утверждения стандартов в качестве национальных стандартов национальным органом Российской Федерации по стандартизации, регистрации региональных стандартов в Федеральном информационном фонде технических регламентов и стандартов в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о техническом регулировании.

Согласно п. 5.1 ст. 272 Кодекса расходы по стандартизации, осуществленные налогоплательщиком самостоятельно или совместно с другими организациями (в размере, соответствующем его доле расходов), признаются для целей налогообложения в отчетном (налоговом) периоде, следующем за отчетным (налоговым) периодом, в котором стандарты были утверждены в качестве национальных стандартов национальным органом Российской Федерации по стандартизации или зарегистрированы в качестве региональных стандартов в Федеральном информационном фонде технических регламентов и стандартов в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о техническом регулировании.

При этом затратами по стандартизации не признаются расходы на проведение работ по разработке национальных и региональных стандартов организациями, осуществляющими их разработку в качестве исполнителя (подрядчика или субподрядчика).

Организации, осуществляющие разработку стандартов в качестве исполнителя (подрядчика или субподрядчика), учитывают доходы и расходы, связанные с выполнением этих работ, в порядке, установленном гл. 25 Кодекса, как доходы и расходы, связанные с производством и реализацией.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики
С.В.РАЗГУЛИН

13.06.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111544;div=FIN;mb=LAW;

01.06.2012

Подлежит ли освобождению от уплаты НДС при исполнении государственного контракта на поставку технических средств реабилитации инвалидов

Вопрос: *Подлежит ли освобождению от уплаты НДС реализация абсорбирующего белья в рамках исполнения государственного контракта на поставку технических средств реабилитации инвалидов?*

Ответ: Реализация абсорбирующего белья в рамках исполнения государственного контракта на поставку технических средств для реабилитации инвалидов не подлежит освобождению от уплаты НДС.

Обоснование: Как установлено пп. 1 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса РФ, не подлежит обложению (освобождается от обложения) НДС реализация на территории РФ медицинских товаров отечественного и зарубежного производства по перечню, утверждаемому Правительством РФ, к которым, в частности, относятся технические средства, включая автомототранспорт, материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов.

Перечень технических средств, используемых исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов, реализация которых не подлежит обложению налогом на добавленную стоимость, утвержден Постановлением Правительства РФ от 21.12.2000 N 998 (далее - Перечень).

Абсорбирующее белье в указанный Перечень не включено. Применение иных нормативных документов для отнесения товаров к категории льготируемых указанной выше нормой пп. 1 п. 2 ст. 149 НК РФ не предусмотрено.

Таким образом, считаем, что право на освобождение от обложения НДС операций по реализации указанных в вопросе товаров у налогоплательщика отсутствует. Аналогичный вывод содержится в Постановлении ФАС Уральского округа от 24.07.2008 N Ф09-5236/08-С4.

О.Ю.Поздеев Консультационно-аналитический центр по бухгалтерскому учету и налогообложению

01.06.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111333;div=FIN;mb=LAW;

31.05.2012

Удерживание НДФЛ с сумм оплаты выходных дней, предоставляемых работникам для ухода за детьми-инвалидами

Вопрос: *Организация-работодатель в течение 2010 г. удерживала НДФЛ с сумм оплаты выходных дней, предоставляемых работникам согласно ст. 262 ТК РФ для ухода за детьми-инвалидами. На основании заявлений работников организация в настоящее время производит возврат излишне удержанного налога с соответствующих сумм. Возникает ли у организации обязанность по корректировке отчетности по НДФЛ, представленной ранее в налоговый орган?*

Ответ: Если организация-работодатель в течение 2010 г. удерживала НДФЛ с сумм оплаты выходных дней, предоставляемых работникам согласно ст. 262 Трудового кодекса РФ для ухода за детьми-инвалидами, и на основании заявлений работников в настоящее время производит возврат излишне удержанного налога, то налоговый агент обязан представить в налоговый орган новые сведения о доходах физического лица, которому был произведен перерасчет НДФЛ за предшествующие налоговые периоды в связи с уточнением его налоговых обязательств.

Обоснование: Согласно Постановлению Президиума ВАС РФ от 08.06.2010 N 1798/10 суммы, выплачиваемые работникам в соответствии со ст. 262 ТК РФ, не подлежат налогообложению (Письма ФНС России от 09.08.2011 N АС-4-3/12862@, от 05.12.2011 N ЕД-4-3/20372@).

Обратим внимание на то, что, по мнению судебных инстанций, названные суммы и ранее не облагались НДФЛ (Постановления ФАС Московского округа от 27.04.2009 N КА-А40/3620-09, ФАС Северо-Западного округа от 10.02.2010 N А05-8987/2009).

В случае если работодатель, являющийся налоговым агентом, производит возврат налогоплательщику излишне удержанных сумм налога, исчисление которого произведено ранее в связи с завышением налоговой базы по НДФЛ, то производится корректировка его налоговых обязательств.

В данном случае налоговый агент на основании п. 2 ст. 230 Налогового кодекса РФ руководствуется разд. I Рекомендаций по заполнению формы 2-НДФЛ "Справка о доходах физического лица за 20_ год" (Приложение к форме 2-НДФЛ, утвержденной Приказом ФНС России от 17.11.2010 N ММВ-7-3/611@), устанавливающим, что сведения о доходах физического лица, которому налоговым агентом был произведен перерасчет налога на доходы физических лиц за предшествующие налоговые периоды в связи с уточнением его налоговых обязательств, оформляются в виде новой справки. При составлении новой справки взамен ранее представленной в полях "N ____" и "от ____" следует указать номер ранее представленной справки и новую дату составления справки.

А.В.Телегус Член Палаты налоговых консультантов Российской Федерации

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=112747;div=FIN;mb=LAW;

31.05.2012

О возврате излишне удержанного НДФЛ

Вопрос: *В 2010 - 2011 гг. с сумм оплаты выходных дней, предоставляемых физическому лицу - работнику по уходу за ребенком-инвалидом согласно ст. 262 ТК РФ, организация удерживала НДФЛ. В настоящее время работник уволился. Может ли он обратиться в налоговый орган и получить возврат излишне удержанного НДФЛ в связи с освобождением указанных сумм от налогообложения согласно Постановлению Президиума ВАС РФ от 08.06.2010 N 1798/10?*

Ответ: Если в 2010 - 2011 гг. с сумм оплаты выходных дней, предоставляемых физическому лицу - работнику по уходу за ребенком-инвалидом согласно ст. 262 Трудового кодекса РФ, организация удерживала НДФЛ, то уволившийся работник изначально за возвратом излишне удержанного НДФЛ должен обратиться к организации - бывшему работодателю. И только при отсутствии налогового агента (например, в связи с ликвидацией организации) налогоплательщик, по нашему мнению, вправе подать заявление в налоговый орган о возврате излишне удержанной с него и перечисленной в бюджетную систему РФ ранее налоговым агентом суммы налога одновременно с представлением налоговой декларации по окончании налогового периода.

Обоснование: В соответствии со ст. 262 ТК РФ одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами по его письменному заявлению предоставляются четыре дополнительных оплачиваемых выходных дня в месяц, которые могут быть использованы одним из указанных лиц либо разделены ими между собой по их усмотрению. Оплата каждого дополнительного выходного дня производится в размере среднего заработка и порядке, который устанавливается федеральными законами.

Пунктом 1 ст. 217 Налогового кодекса РФ определено, что не подлежат налогообложению (освобождаются от налогообложения) следующие виды доходов физических лиц: государственные пособия, за исключением пособий по временной нетрудоспособности (включая пособие по уходу за больным ребенком), а также иные выплаты и компенсации, выплачиваемые в соответствии с действующим законодательством.

На основании вышеизложенного Президиум ВАС РФ в Постановлении от 08.06.2010 N 1798/10 пришел к выводу, что оплата дополнительных дней отдыха одному из родителей для ухода за детьми-инвалидами как иная выплата, осуществляемая в соответствии с действующим законодательством, в силу п. 1 ст. 217 НК РФ не подлежит обложению НДФЛ (ФНС России Письмом от 09.08.2011 N АС-4-3/12862@ довела указанную позицию ВАС РФ до территориальных налоговых органов для обязательного применения в работе).

Обратим внимание на то, что, по мнению судебных инстанций, названные суммы и ранее не облагались НДФЛ (Постановления ФАС Московского округа от 27.04.2009 N КА-А40/3620-09, ФАС Северо-Западного округа от 10.02.2010 N А05-8987/2009).

По вопросу возврата налога ФНС России в Письме от 05.12.2011 N ЕД-4-3/20372@ отметила, что в данном случае суммы НДФЛ, излишне удержанные налоговым агентом с суммы оплаты четырех дополнительных выходных дней, предоставляемых одному из родителей (опекуну, попечителю) для ухода за детьми-инвалидами, в соответствии со ст. 231 НК РФ могут быть возвращены налоговым агентом налогоплательщику на основании его заявления.

Возврат налогоплательщику излишне удержанной суммы налога производится налоговым агентом за счет сумм этого налога, подлежащих перечислению в бюджетную систему РФ в счет предстоящих платежей как по указанному налогоплательщику, так и по иным налогоплательщикам, с доходов которых налоговый агент производит удержание такого налога, в течение трех месяцев со дня получения налоговым агентом соответствующего заявления налогоплательщика и может быть осуществлен за последние три года с момента подачи соответствующего заявления.

При этом следует иметь в виду, что в силу п. п. 1 и 2 ст. 226 НК РФ организация, от которой налогоплательщик получил доходы, является для него налоговым агентом.

Таким образом, в рассматриваемом примере налогоплательщик изначально за возвратом излишне удержанного НДФЛ должен обратиться к организации - бывшему работодателю.

И только при отсутствии налогового агента (например, в связи с ликвидацией организации) налогоплательщик вправе подать заявление в налоговый орган о возврате излишне удержанной с него и перечисленной в бюджетную систему РФ ранее налоговым агентом суммы налога одновременно с представлением налоговой декларации по окончании налогового периода (п. 1 ст. 231 НК РФ).

Возврат налога будет произведен налоговым органом в течение одного месяца со дня получения соответствующего заявления от налогоплательщика (п. 6 ст. 78 НК РФ).

Обратим внимание также на то, что абз. 2 п. 1 ст. 231 НК РФ предусмотрена обязанность налогового агента сообщить налогоплательщику о каждом ставшем известным ему факте

излишнего удержания налога и сумме излишне удержанного налога в течение 10 дней со дня обнаружения такого факта.

А.В.Телегус Член Палаты налоговых консультантов Российской Федерации

31.05.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=112746;div=FIN;mb=LAW;

30.05.2012

О налогообложении НДС автомобилей, поставляемых по договорам с территориальным отделением ФСС РФ для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

Вопрос: *О налогообложении НДС автомобилей, поставляемых по договорам с территориальным отделением ФСС РФ для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.*

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 30 мая 2012 г. N 03-07-07/54

В связи с письмом по вопросу применения освобождения от налогообложения налогом на добавленную стоимость в отношении автомобилей, поставляемых по договорам с территориальным отделением Фонда социального страхования для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики сообщает.

В соответствии с абз. 5 пп. 1 п. 2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации не подлежит налогообложению (освобождается от налогообложения) налогом на добавленную стоимость реализация на территории Российской Федерации технических средств, включая автомототранспорт, материалы, которые могут быть использованы исключительно для профилактики инвалидности или реабилитации инвалидов, по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации.

В данный Перечень, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации от 21.12.2000 N 998, включены автомобили с ручным управлением и оборудование к ним.

Иные автомобили в указанный Перечень не включены. Поэтому операции по их реализации подлежат налогообложению налогом на добавленную стоимость в общеустановленном порядке.

Настоящее письмо не содержит правовых норм или общих правил, конкретизирующих нормативные предписания, и не является нормативным правовым актом. В соответствии с Письмом Минфина России от 07.08.2007 N 03-02-07/2-138 направляемое письмо имеет информационно-разъяснительный характер по вопросам применения законодательства Российской Федерации о налогах и сборах и не препятствует руководствоваться нормами законодательства о налогах и сборах в понимании, отличающемся от трактовки, изложенной в настоящем письме.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики Н.А.КОМОВА

30.05.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111193;div=FIN;mb=LAW;

18.05.2012

Об освобождении от уплаты госпошлины участников и инвалидов Великой Отечественной войны

Вопрос: *Об основании для освобождения от уплаты госпошлины при обращении участников и инвалидов Великой Отечественной войны за совершением нотариусами или уполномоченными должностными лицами нотариальных действий.*

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 18 мая 2012 г. N 03-05-06-03/36

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел обращение по вопросу правомерности освобождения инвалида, имеющего право на льготы и преимущества, установленные законодательством для инвалидов Отечественной войны, от уплаты государственной пошлины (нотариального тарифа) за совершение нотариальных действий и сообщает.

Подпунктом 12 п. 1 ст. 333.35 гл. 25.3 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - НК РФ) установлено, что от уплаты государственной пошлины освобождаются участники и инвалиды Великой Отечественной войны - по делам, рассматриваемым в судах общей юрисдикции, мировыми судьями, в Конституционном Суде Российской Федерации, при обращении в органы и (или) к должностным лицам, совершающим нотариальные действия, и в органы, осуществляющие государственную регистрацию актов гражданского состояния.

В соответствии с п. 2 ст. 333.35 НК РФ основанием для предоставления льгот по уплате государственной пошлины (нотариального тарифа), в частности, физическим лицам, являющимся участниками и инвалидами Великой Отечественной войны, является удостоверение установленного образца.

Иным категориям инвалидов, в том числе приравненным к инвалидам Великой Отечественной войны, такая льгота не предусмотрена.

Удостоверение инвалида, имеющего право на льготы и преимущества, установленные законодательством для инвалидов Отечественной войны, не является основанием для предоставления льготы за совершение нотариусами или уполномоченными должностными лицами нотариальных действий.

Данное положение подтверждено Определением Конституционного Суда Российской Федерации от 27.01.2011 N 96-О-О и Определением Верховного Суда Российской Федерации от 14.06.2011 N 48-В11-13.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики С.В.РАЗГУЛИН

18.05.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=110574;div=FIN;mb=LAW;

07.05.2012

С какого момента стандартный налоговый вычет по НДФЛ предоставляется в повышенном размере (3000 руб.) на ребенка-инвалида?

Вопрос: *С какого момента стандартный налоговый вычет по НДФЛ предоставляется в повышенном размере (3000 руб.) на ребенка-инвалида - с начала налогового периода или с момента оформления инвалидности?*

Ответ: Специальная норма, устанавливающая налоговый вычет по НДФЛ на ребенка-инвалида в размере 3000 руб., применяется с месяца, в котором ребенку налогоплательщика оформлена инвалидность в установленном порядке.

Обоснование: Согласно пп. 4 п. 1 ст. 218 Налогового кодекса РФ стандартный налоговый вычет предоставляется за каждый месяц налогового периода налогоплательщикам, являющимся родителем, супругом (супругой) родителя, усыновителем, опекуном, попечителем, приемным родителем, супругом (супругой) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребенок, в следующих размерах:

1400 руб. - на первого ребенка;

1400 руб. - на второго ребенка;

3000 руб. - на третьего и каждого последующего ребенка;

3000 руб. - 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.

Если первому (второму) ребенку налогоплательщика инвалидность установлена в течение налогового периода, то стандартный налоговый вычет в повышенном размере (3000 руб.) применяется с месяца, в котором оформлены соответствующие документы.

Если ребенок, которому в течение налогового периода установлена инвалидность, является третьим или последующим, то размер стандартного вычета в течение всего налогового периода составляет 3000 руб. и не изменяется (не повышается).

Е.В.Воробьева Член Научно-экспертного совета Палаты налоговых консультантов Российской Федерации

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=110972;div=FIN;mb=LAW;

30.04.2012

У работницы –двое детей, один из которых инвалид. Ей предоставлен стандартный налоговый вычет по НДФЛ на второго ребенка. Правомерно ли это действие?

Вопрос: *Налоговый агент на основании заявления работницы предоставил стандартный налоговый вычет по НДФЛ на второго ребенка в размере 3000 руб., на третьего - 3000 руб. Второй и третий ребенок работницы - близнецы, один из которых инвалид. Правомерны ли действия налогового агента, если в заявлении матери указано, что второй ребенок - инвалид?*

Ответ: В случае если у работницы второй и третий ребенок являются близнецами, один из которых инвалид, действия налогового агента по предоставлению стандартного вычета по НДФЛ на второго ребенка в размере 3000 руб., на третьего - 3000 руб. следует признать правомерными.

Обоснование: В соответствии с п. 3 ст. 210 Налогового кодекса РФ для доходов, в отношении которых предусмотрена налоговая ставка, установленная п. 1 ст. 224 НК РФ, налоговая база определяется как денежное выражение таких доходов, подлежащих налогообложению, уменьшенных на сумму налоговых вычетов, предусмотренных ст. ст. 218 - 221 НК РФ, с учетом особенностей, установленных гл. 23 НК РФ.

Пунктом 1 ст. 224 НК РФ установлено, что налоговая ставка устанавливается в размере 13 процентов, если иное не предусмотрено ст. 224 НК РФ.

Согласно ст. 218 НК РФ при определении размера налоговой базы по НДФЛ налогоплательщики вправе получить стандартные налоговые вычеты.

В соответствии с пп. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ (в ред. Федерального закона от 21.11.2011 N 330-ФЗ "О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации, статью 15 Закона Российской Федерации "О статусе судей в Российской Федерации" и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации") налоговый вычет за каждый месяц налогового периода распространяется на родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребенок, в следующих размерах с 1 января 2012 г.:

1400 руб. - на первого ребенка;

1400 руб. - на второго ребенка;

3000 руб. - на третьего и каждого последующего ребенка;

3000 руб. - 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.

Налоговый вычет предоставляется родителям, супругу (супруге) родителя, усыновителям, опекунам, попечителям, приемным родителям, супругу (супруге) приемного родителя на основании их письменных заявлений и документов, подтверждающих право на данный налоговый вычет.

Как разъяснил Минфин России в Письме от 21.12.2011 N 03-04-05/8-1075, налогоплательщик вправе в заявлении, представляемом налоговому агенту, указать, что второй ребенок является ребенком-инвалидом.

Исходя из вышесказанного действия налогового агента следует признать правомерными.

И.Е.Иванова Консалтинговая группа "Аюдар"

30.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111050;div=FIN;mb=LAW;

28.04.2012

Какой тариф страховых взносов должна применять организация в отношении выплат и вознаграждений в пользу работников-инвалидов

Вопрос: *Какой тариф страховых взносов в государственные внебюджетные фонды должна применять организация в отношении выплат и вознаграждений в пользу работников, являющихся инвалидами, если для нее установлен тариф взносов ниже, чем тариф, применяемый в отношении выплат инвалидам (например, если организация применяет УСН или осуществляет деятельность в области информационных технологий)?*

Ответ: Если организация имеет работников-инвалидов и для нее установлен тариф взносов ниже, чем тариф, применяемый в отношении выплат инвалидам (например, если организация применяет УСН или осуществляет деятельность в области информационных технологий), то организация применяет пониженный тариф страховых взносов в меньшем размере в том числе и в отношении выплат и вознаграждений в пользу работников, являющихся инвалидами I, II и III групп.

Обоснование: В соответствии с п. 3 ч. 1 и ч. 2 ст. 58 Федерального закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Федеральный закон N 212-ФЗ) для плательщиков страховых взносов - организаций, производящих выплаты в пользу физических лиц, являющихся инвалидами I, II или III группы, в отношении указанных выплат и вознаграждений установлен совокупный пониженный тариф страховых взносов в размере 20,2 процента в 2012 г. и 27,1 процента в 2013 - 2014 гг.

При этом положениями п. 8 ч. 1 и ч. 3.4 ст. 58 Федерального закона N 212-ФЗ для таких плательщиков страховых взносов, как организации и индивидуальные предприниматели, применяющие УСН и осуществляющие деятельность в производственной и социальной сфере, на период 2012 - 2013 гг. установлен более льготный тариф страховых взносов в государственные

внебюджетные фонды в размере 20 процентов (по сравнению с вышеупомянутым тарифом для всех плательщиков страховых взносов в отношении выплат инвалидам).

Учитывая изложенное, если организация соответствует условиям п. 8 ч. 1 и ч. 1.4 ст. 58 Федерального закона N 212-ФЗ, то данная организация применяет пониженный тариф страховых взносов в государственные внебюджетные фонды в размере 20 процентов в отношении выплат и иных вознаграждений, производимых в пользу всех работников, в том числе в отношении выплат и вознаграждений в пользу работников, являющихся инвалидами I, II или III группы.

Что касается плательщиков страховых взносов - организаций, осуществляющих деятельность в области информационных технологий, а также организаций, получивших статус участников проекта по осуществлению исследований, разработок и коммерциализации их результатов в соответствии с Федеральным законом от 28.09.2010 N 244-ФЗ "Об инновационном центре "Сколково", то согласно п. 6 ч. 1, ч. 3 ст. 58 и ч. 1 ст. 58.1 Федерального закона N 212-ФЗ указанные организации применяют пониженный тариф страховых взносов в государственные внебюджетные фонды в размере 14 процентов в отношении выплат и иных вознаграждений, производимых в пользу всех работников, в том числе в отношении выплат и вознаграждений в пользу работников, являющихся инвалидами I, II или III группы.

Л.А.Котова Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации 28.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111761;div=FIN;mb=LAW;

Об освобождении от налогообложения НДС и ЕСН общественной организации инвалидов.

Вопрос: *Об освобождении от налогообложения НДС и ЕСН общественной организации инвалидов.*

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 24 апреля 2012 г. N 03-07-07/45

В связи с письмом по вопросам применения общественной организацией инвалидов освобождения от налогообложения налогом на добавленную стоимость и единым социальным налогом Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики сообщает.

Согласно пп. 2 п. 3 ст. 149 гл. 21 "Налог на добавленную стоимость" Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) не подлежит налогообложению (освобождается от налогообложения) этим налогом реализация (в том числе передача, выполнение, оказание для собственных нужд) товаров (за исключением подакцизных, минерального сырья и полезных ископаемых, а также других товаров по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации по представлению общероссийских общественных организаций инвалидов), работ, услуг (за исключением брокерских и иных посреднических услуг), производимых и реализуемых:

- общественными организациями инвалидов (в том числе созданными как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80 процентов;

- организациями, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов (в том числе созданных как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80 процентов, если среднесписочная численность инвалидов среди их работников составляет не менее 50 процентов, а их доля в фонде оплаты труда - не менее 25 процентов;

- учреждениями, единственными собственниками имущества которых являются общественные организации инвалидов (в том числе созданные как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80 процентов, созданными для достижения образовательных, лечебно-оздоровительных, физкультурно-спортивных, научных, информационных и иных социальных целей, а также для оказания правовой и иной помощи инвалидам, детям-инвалидам и их родителям.

Что касается единого социального налога, то в соответствии с пп. 2 п. 1 ст. 239 гл. 24 "Единый социальный налог" Кодекса, утратившей силу с 1 января 2010 г., от уплаты единого социального налога с сумм выплат и иных вознаграждений, не превышающих 100 000 руб. в течение налогового периода на каждое физическое лицо, освобождались, в частности:

- общественные организации инвалидов (в том числе созданные как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80 процентов, их региональные и местные отделения;

- организации, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций и в которых среднесписочная численность инвалидов составляет не менее 50

процентов, а доля заработной платы инвалидов в фонде оплаты труда составляет не менее 25 процентов.

При этом следует иметь в виду, что льгота по уплате единого социального налога для вышеназванных организаций не распространялась на уплату страховых взносов на обязательное пенсионное страхование.

Таким образом, если общественная организация инвалидов соответствует вышеназванным критериям, то с выплат до 100 000 руб. в течение налогового периода на каждое физическое лицо данная организация освобождалась от уплаты единого социального налога, но являлась плательщиком страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в общеустановленном порядке.

Одновременно сообщаем, что согласно п. 11.4 Регламента Министерства финансов Российской Федерации, утвержденного Приказом Минфина России от 23.03.2005 N 45н, обращения организаций по проведению экспертизы договоров и оценке конкретных хозяйственных ситуаций в Департаменте не рассматриваются.

Настоящее письмо не содержит правовых норм или общих правил, конкретизирующих нормативные предписания, и не является нормативным правовым актом. В соответствии с Письмом Минфина России от 07.08.2007 N 03-02-07/2-138 направляемое письмо Департамента имеет информационно-разъяснительный характер по вопросам применения законодательства Российской Федерации о налогах и сборах и не препятствует налогоплательщикам, плательщикам сборов и налоговым агентам руководствоваться нормами законодательства о налогах и сборах в понимании, отличающемся от трактовки, изложенной в настоящем письме.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики Н.А.КОМОВА

24.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109924;div=FIN;mb=LAW;

Об обложении налогом на доходы физических лиц

Вопрос: *Согласно п. 9 ст. 217 НК РФ не подлежат налогообложению НДФЛ суммы полной или частичной компенсации (оплаты) работодателями своим работникам и (или) членам их семей, бывшим своим работникам, уволившимся в связи с выходом на пенсию по инвалидности или по старости, инвалидам, не работающим в данной организации, стоимости приобретаемых путевок в санаторно-курортные и оздоровительные учреждения. Указанным лицам оказываются услуги санаторно-курортными и оздоровительными организациями, находящимися на территории РФ, предоставляемые, в частности, за счет средств организации.*

К санаторно-курортным и оздоровительным организациям относятся, в частности, санатории-профилактории.

ФГУП оплачивает своим работникам, бывшим работникам и членам их семей стоимость путевок в санаторий-профилакторий, который оказывает услуги по организации реабилитационно-восстановительного лечения и отдыха.

Стоимость путевок некоторых бывших работников облагается НДФЛ. К ним, в частности, относятся работники, уволенные в связи с сокращением штата, многие из которых на момент увольнения достигли пенсионного возраста.

Правомерно ли это?

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 20 апреля 2012 г. N 03-04-06/6-119

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел письмо по вопросу обложения налогом на доходы физических лиц и в соответствии со ст. 34.2 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) разъясняет следующее.

Согласно п. 9 ст. 217 Кодекса к доходам, освобождаемым от обложения налогом на доходы физических лиц, относятся, в частности, суммы полной или частичной компенсации (оплаты) работодателями своим работникам и (или) членам их семей, бывшим своим работникам, уволившимся в связи с выходом на пенсию по инвалидности или по старости, инвалидам, не работающим в данной организации, стоимости приобретаемых путевок, за исключением туристских, на основании которых указанным лицам оказываются услуги санаторно-курортными и оздоровительными организациями, находящимися на территории Российской Федерации, а также суммы полной или частичной компенсации (оплаты) стоимости путевок для не достигших возраста 16 лет детей, на основании которых указанным лицам оказываются услуги санаторно-курортными и оздоровительными организациями, находящимися на территории Российской Федерации.

Таким образом, данная норма содержит широкий перечень лиц, компенсация (оплата) стоимости путевок которым не облагается налогом на доходы физических лиц. Дальнейшее расширение указанного перечня в настоящее время не планируется.

Одновременно обращаем внимание, что с учетом положений Трудового кодекса Российской Федерации сотрудники организации, достигшие пенсионного возраста, предупрежденные организацией о предстоящем увольнении в связи с сокращением штата, вправе расторгнуть трудовой договор по собственной инициативе в связи с выходом на пенсию по возрасту.

Вместе с этим необходимо учитывать, что согласно п. 28 ст. 217 Кодекса не подлежит налогообложению стоимость подарков, полученных от организаций или индивидуальных предпринимателей, не превышающая 4000 руб.

Данная норма применяется в отношении подарков, полученных от организации любыми физическими лицами.

Кроме того, п. 31 ст. 217 Кодекса установлено, что от обложения налогом на доходы физических лиц освобождаются выплаты, производимые профсоюзными комитетами (в том числе материальная помощь) членам профсоюзов за счет членских взносов, за исключением вознаграждений и иных выплат за выполнение трудовых обязанностей.

Таким образом, на основании указанной нормы освобождаются от налогообложения суммы возмещения стоимости путевок, производимого профсоюзным комитетом членам профсоюза за счет членских взносов.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики
С.В.РАЗГУЛИН

20.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109604;div=FIN;mb=LAW;

20.04.2012

Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно. Возможно ли оптимизировать налоговую нагрузку?

Вопрос: *Организация применяет систему налогообложения в виде ЕНВД в отношении деятельности в сфере оказания услуг по хранению автотранспортных средств на платных стоянках.*

Согласно ч. 9 ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" на каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около предприятий торговли, сферы услуг, медицинских, спортивных и культурно-зрелищных учреждений, выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

Во исполнение указанной нормы организация выделила на каждой стоянке места для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов в необходимом количестве и отметила указанные места специальными знаками.

Таким образом, организация, выделив места для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, понесла расходы за счет собственных средств.

Возможно ли оптимизировать налоговую нагрузку при применении системы налогообложения в виде ЕНВД в данной ситуации?

Предусмотрены ли льготы по земельному налогу и льготы по оплате арендной платы по договорам аренды земельного участка в указанной ситуации?

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 20 апреля 2012 г. N 03-11-06/3/28

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел письмо по вопросу порядка применения положений гл. 26.3 "Система налогообложения в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности" Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) и, исходя из полученной информации, сообщает следующее.

В соответствии с пп. 4 п. 2 ст. 346.26 Кодекса на уплату единого налога на вмененный доход может переводиться предпринимательская деятельность в сфере оказания услуг по предоставлению во временное владение (в пользование) мест для стоянки автотранспортных средств, а также по хранению автотранспортных средств на платных стоянках (за исключением штрафных автостоянок).

Согласно ст. 346.27 Кодекса под платными стоянками понимаются площади (в том числе открытые и крытые площадки), используемые в качестве мест для оказания платных услуг по предоставлению во временное владение (в пользование) мест для стоянки автотранспортных

средств, а также по хранению автотранспортных средств на платных стоянках (за исключением штрафных автостоянок).

При этом площадь стоянки - общая площадь земельного участка, на которой размещена платная стоянка, определяемая на основании правоустанавливающих и инвентаризационных документов.

Пунктом 3 ст. 346.29 Кодекса для исчисления единого налога на вмененный доход по указанному виду деятельности установлен физический показатель "общая площадь стоянки (в квадратных метрах)".

Частью 9 ст. 15 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" установлено, что на каждой стоянке (остановке) автотранспортных средств, в том числе около предприятий торговли, сферы услуг, медицинских, спортивных и культурно-зрелищных учреждений, выделяется не менее 10 процентов мест (но не менее одного места) для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов, которые не должны занимать иные транспортные средства. Инвалиды пользуются местами для парковки специальных автотранспортных средств бесплатно.

Кодексом не предусмотрен особый порядок налогообложения площади стоянки для парковки специальных автотранспортных средств инвалидов. При этом обращаем внимание на следующие положения гл. 26.3 Кодекса.

Пунктом 6 ст. 346.29 Кодекса установлено, что при определении величины базовой доходности представительные органы муниципальных районов, городских округов, законодательные (представительные) органы государственной власти городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга могут корректировать (умножать) базовую доходность, указанную в п. 3 ст. 346.29 Кодекса, на корректирующий коэффициент К2.

Корректирующий коэффициент К2 определяется как произведение установленных нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных районов, городских округов, законами городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга значений, учитывающих влияние на результат предпринимательской деятельности факторов, предусмотренных ст. 346.27 Кодекса.

Согласно п. 7 ст. 346.29 Кодекса значения корректирующего коэффициента К2 определяются для всех категорий налогоплательщиков представительными органами муниципальных районов, городских округов, законодательными (представительными) органами государственной власти городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга на период не менее чем календарный год и могут быть установлены в пределах от 0,005 до 1 включительно.

В связи с этим для решения вопроса об установлении оптимальной налоговой нагрузки при применении режима налогообложения в виде единого налога на вмененный доход для отдельных видов деятельности следует обращаться в представительные органы муниципальных районов, городских округов, законодательные (представительные) органы городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга.

В соответствии с п. 2 ст. 387 Кодекса при установлении земельного налога нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований (законами городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга) могут также устанавливаться налоговые льготы, основания и порядок их применения, включая установление размера не облагаемой налогом суммы для отдельных категорий налогоплательщиков.

По вопросам арендной платы по договорам аренды земельного участка рекомендуем обращаться в Минэкономразвития России.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики
С.В.РАЗГУЛИН

20.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109602;div=FIN;mb=LAW;

18.04.2012

Освобождаются ли инвалиды I и II групп, инвалиды с детства от уплаты налога на имущество в отношении всех объектов налогообложения?

Вопрос: *В соответствии с п. 1 ст. 4 Закона РФ от 09.12.1991 N 2003-1 "О налогах на имущество физических лиц" (далее - Закон N 2003-1) от уплаты налога на имущество физических лиц освобождаются указанные в ней категории граждан, в частности инвалиды I и II групп, инвалиды с детства.*

Означает ли указанное, что инвалиды I и II групп, инвалиды с детства освобождены от уплаты налога на имущество в отношении всех объектов налогообложения, перечисленных в ст. 2 Закона N 2003-1, то есть в отношении жилого дома, квартиры, комнаты, дачи, гаража, иного строения, помещения и сооружения, а также доли в праве общей собственности на имущество, указанное в п. п. 1 - 6 данной статьи?

В соответствии с п. 2 ст. 4 Закона N 2003-1 налог на строения, помещения и сооружения не уплачивается, в частности, пенсионерами, получающими пенсии, назначаемые в порядке, установленном пенсионным законодательством Российской Федерации.

Означает ли указанное, что пенсионеры не освобождены от уплаты налога на имущество в отношении такого объекта налогообложения, как квартира, но освобождены от уплаты только в отношении объекта - "иного строения, помещения, сооружения"? Какие "иное строение, помещение, сооружение" подразумеваются в Законе N 2003-1 для указанных целей?

Ответ: Категории налогоплательщиков, указанные в п. п. 1 и 2 ст. 4 Закона РФ от 09.12.1991 N 2003-1 "О налогах на имущество физических лиц" (далее - Закон N 2003-1), освобождаются от уплаты налога на имущество физических лиц в отношении всех объектов налогообложения.

Обоснование: В силу ст. 2 Закона N 2003-1 объектами налогообложения признаются строения, помещения и сооружения, к которым отнесены жилой дом, квартира, комната, дача, гараж и иное строение, помещение и сооружение, а также доля в праве общей собственности на указанное имущество.

Поэтому налоговые преференции по налогу на имущество физических лиц, установленные ст. 4 "Льготы по налогам" Закона N 2003-1, в том числе льготы по налогу, установленные для инвалидов и пенсионеров, применяются в отношении всех объектов налогообложения, определенных ст. 2 данного Закона (см. также Письма Минфина России от 11.08.2011 N 03-05-04-01/23, от 19.09.2011 N 03-05-06-01/67).

Н.А.Гаврилова Заместитель начальника отдела имущественных и прочих налогов Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики Минфина России

18.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111095;div=FIN;mb=LAW;

10.04.2012

В уставе региональной общественной организации инвалидов не предусмотрено осуществление предпринимательской деятельности. Налоговый орган приостановил операции по ее расчетному счету за непредставление налоговых деклараций

Вопрос: *В уставе региональной общественной организации инвалидов не предусмотрено осуществление предпринимательской деятельности и, соответственно, получение прибыли, в организации не начисляется и не выплачивается заработная плата, нет других объектов налогообложения.*

Для таких организаций Федеральным законом от 21.11.1996 N 129-ФЗ "О бухгалтерском учете" предусмотрено представление бухгалтерской отчетности один раз в год по итогам отчетного периода в упрощенном объеме (бухгалтерский баланс, отчет о прибылях и убытках, отчет о целевом использовании полученных средств).

Налоговый орган, по месту нахождения которого зарегистрирована организация, приостановил операции по ее расчетному счету в банке за непредставленные налоговые декларации по налогу на прибыль и НДС за квартал.

Правомерны ли действия налогового органа?

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 10 апреля 2012 г. N 03-02-07/1-88

В Департаменте налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрено обращение по вопросу о приостановлении операций по счету организации в банке за непредставление налоговых деклараций по налогу на добавленную стоимость и налогу на прибыль организаций, а также об установленном объеме бухгалтерской отчетности для общественной организации и сообщается следующее.

В соответствии с пп. 4 и 5 п. 1 ст. 23 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) налогоплательщики-организации обязаны представлять в налоговый орган по месту учета в установленном порядке налоговые декларации (расчеты), если такая обязанность предусмотрена законодательством о налогах и сборах, а также представлять в налоговый орган по месту нахождения организации бухгалтерскую отчетность в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом "О бухгалтерском учете", за исключением случаев, когда организации в соответствии с указанным Федеральным законом не обязаны вести бухгалтерский учет или освобождены от ведения бухгалтерского учета.

Согласно п. 3 ст. 76 Кодекса решение о приостановлении операций налогоплательщика-организации по его счетам в банке может приниматься руководителем (заместителем руководителя) налогового органа в случае непредставления этим налогоплательщиком налоговой декларации в налоговый орган в течение 10 дней по истечении установленного срока представления такой декларации. В этом случае приостановление операций по счетам отменяется

решением налогового органа не позднее одного дня, следующего за днем представления этим налогоплательщиком налоговой декларации.

Согласно п. 7 Информационного письма Президиума Высшего Арбитражного Суда Российской Федерации от 17.03.2003 N 71 отсутствие у налогоплательщика по итогам конкретного налогового периода суммы налога к уплате само по себе не освобождает его от обязанности представления налоговой декларации по данному налоговому периоду, если иное не установлено законодательством о налогах и сборах. В силу п. 1 ст. 80 Кодекса обязанность налогоплательщика представлять налоговую декларацию по тому или иному виду налога обусловлена не наличием суммы такого налога к уплате, а положениями закона об этом виде налога, которыми соответствующее лицо отнесено к числу плательщиков данного налога.

Порядок представления в налоговый орган налоговых деклараций по налогу на добавленную стоимость и по налогу на прибыль организаций предусмотрен гл. 21 и 25 Кодекса соответственно.

Согласно п. 2 ст. 289 Кодекса некоммерческие организации, у которых не возникает обязательств по уплате налога на прибыль организаций, представляют налоговую декларацию по упрощенной форме по истечении налогового периода.

Вместе с тем представляется целесообразным отметить, что согласно абз. 2 п. 2 ст. 80 Кодекса лицо, признаваемое налогоплательщиком по одному или нескольким налогам, не осуществляющее операций, в результате которых происходит движение денежных средств на его счетах в банках (в кассе организации), и не имеющее по этим налогам объектов налогообложения, представляет по данным налогам единую (упрощенную) налоговую декларацию. Форма единой (упрощенной) налоговой декларации и Порядок ее заполнения утверждены Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 10.07.2007 N 62н. Единая (упрощенная) налоговая декларация представляется в налоговый орган по месту нахождения организации.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики
С.В.РАЗГУЛИН

10.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109307;div=FIN;mb=LAW;

03.04.2012

У работника трое детей, на двум из которых больше 18 лет. В каком размере предоставляется стандартный налоговый вычет на младшего ребенка?

Вопрос: *У работника трое детей, на двоих из которых стандартный налоговый вычет не предоставляется, так как им больше 18 лет.*

В каком размере данному работнику предоставляется стандартный налоговый вычет на младшего ребенка, которому еще нет 18 лет?

Увеличенные стандартные налоговые вычеты по НДФЛ в размере 3000 руб. в месяц предоставляются на детей-инвалидов.

В каком размере будет предоставляться стандартный налоговый вычет по НДФЛ в случае, если ребенок-инвалид является третьим ребенком в семье?

Будет ли сумма такого стандартного налогового вычета составлять 6000 руб.?

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 3 апреля 2012 г. N 03-04-06/5-94

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел письмо по вопросу предоставления стандартного налогового вычета по налогу на доходы физических лиц и в соответствии со ст. 34.2 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) разъясняет следующее.

В соответствии с пп. 4 п. 1 ст. 218 Кодекса с 1 января 2012 г. налоговый вычет за каждый месяц налогового периода распространяется на родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребенок, в следующих размерах: 1400 руб. - на первого ребенка; 1400 руб. - на второго ребенка и 3000 руб. - на третьего и каждого последующего ребенка и 3000 руб. - 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.

Учитывая, что налоговый вычет производится на каждого ребенка в возрасте до 18 лет, а также на каждого учащегося очной формы обучения, аспиранта, ординатора, интерна, студента, курсанта в возрасте до 24 лет, при определении применяемого размера стандартного налогового вычета учитывается общее количество детей, то есть первый ребенок - это наиболее старший по возрасту ребенок вне зависимости от того, предоставляется на него вычет или нет.

Налогоплательщик, являющийся родителем трех детей, имеет право на получение стандартного налогового вычета на третьего ребенка в возрасте до 18 лет за каждый месяц налогового периода в размере 3000 руб.

Внесенными изменениями размер стандартного налогового вычета родителям, на обеспечении которых находится ребенок-инвалид, увеличен в 1,5 раза. При этом налоговый вычет на ребенка-инвалида предоставляется в размере 3000 руб. вне зависимости от того, каким по счету он является.

Таким образом, при предоставлении стандартного налогового вычета налогоплательщику, на обеспечении которого находятся трое детей, из которых третий ребенок - инвалид, суммирование налоговых вычетов на третьего ребенка и ребенка-инвалида не производится. В этом случае применяется специальная норма, устанавливающая налоговый вычет на ребенка-инвалида в размере 3000 руб.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики
С.В.РАЗГУЛИН

03.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109293;div=FIN;mb=LAW;

02.04.2012

Обязан ли работодатель, предоставлявший ранее вычет в размере 2000 руб. ежемесячно, произвести в 2011 г. соответствующий перерасчет и вернуть причитающуюся работнику, имеющему ребенка-инвалида, сумму НДФЛ?

Вопрос: *В связи с вступлением в силу Федерального закона от 21.11.2011 N 330-ФЗ "О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации, статью 15 Закона Российской Федерации "О статусе судей в Российской Федерации" и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации" родитель, у которого на обеспечении находится ребенок-инвалид, имеет право на предоставление вычета за 2011 г. в повышенном размере - 3000 руб. ежемесячно. Обязан ли работодатель как налоговый агент, предоставлявший ранее вычет в размере 2000 руб. ежемесячно, произвести в 2011 г. соответствующий перерасчет и вернуть причитающуюся работнику сумму НДФЛ?*

Ответ: В связи с вступлением в силу Федерального закона от 21.11.2011 N 330-ФЗ "О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации, статью 15 Закона Российской Федерации "О статусе судей в Российской Федерации" и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации" родитель, у которого на обеспечении находится ребенок-инвалид, имеет право на предоставление вычета за 2011 г. в повышенном размере - 3000 руб. ежемесячно, а работодатель как налоговый агент обязан в 2011 г. пересчитать налоговые обязательства налогоплательщика с зачетом удержанной в предыдущие месяцы текущего года суммы налога и, если по истечении налогового периода образовалась переплата, произвести возврат излишне удержанных сумм налога на основании письменного заявления работника.

Обоснование: Согласно пп. 4 п. 1 ст. 218 Налогового кодекса РФ (в ред. Федерального закона от 21.11.2011 N 330-ФЗ) в период с 01.01.2011 по 31.12.2011 налоговый вычет за каждый месяц налогового периода распространяется на родителя, на обеспечении которого находится ребенок, в следующих размерах: 1000 руб. - на первого ребенка; 1000 руб. - на второго ребенка; 3000 руб. - на третьего и каждого последующего ребенка; 3000 руб. - 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.

По общему правилу, установленному п. 4 ст. 218 НК РФ, в случае если в течение налогового периода стандартные налоговые вычеты налогоплательщику не предоставлялись или были предоставлены в меньшем размере, чем предусмотрено настоящей статьей, то по окончании налогового периода на основании налоговой декларации и документов, подтверждающих право на такие вычеты, налоговым органом производится перерасчет налоговой базы с учетом предоставления стандартных налоговых вычетов в размерах, предусмотренных настоящей статьей.

Согласно п. п. 1 и 3 ст. 210 НК РФ налоговая база определяется как денежное выражение доходов, подлежащих налогообложению, уменьшенных на сумму налоговых вычетов, предусмотренных ст. ст. 218 - 221 НК РФ.

В силу п. п. 1 и 2 ст. 226 НК РФ организации, от которых физические лица получили доходы в 2011 г., признаются налоговыми агентами. Исчисление сумм налога производится ими нарастающим итогом с начала налогового периода по итогам каждого месяца применительно ко всем доходам, в отношении которых применяется налоговая ставка, установленная п. 1 ст. 224 НК

РФ, начисленным налогоплательщику за данный период, с зачетом удержанной в предыдущие месяцы текущего налогового периода суммы налога (п. 3 ст. 226 НК РФ).

Учитывая, что отдельные положения Федерального закона N 330-ФЗ вступили в силу 22.11.2011 (ч. 2 ст. 5 Федерального закона N 330-ФЗ), по истечении ноября 2011 г. налоговый агент в рассматриваемой ситуации обязан произвести перерасчет налоговых обязательств работника, на обеспечении у которого находится ребенок-инвалид.

В Письме Минфина России от 23.12.2011 N 03-04-08/8-230 (доведено до налоговых органов Письмом ФНС России от 23.01.2012 N ЕД-4-3/781@) подчеркнуто, что налоговый агент обязан учесть повышенные вычеты при исчислении суммы налога нарастающим итогом с начала года применительно к доходам, в отношении которых применяется налоговая ставка в размере 13%, с зачетом удержанной в предыдущие месяцы текущего года суммы налога. Если по окончании года у работника образовалась переплата, то она является излишне удержанной налоговым агентом из дохода налогоплательщика суммой налога, которая подлежит возврату на основании заявления работника в порядке, установленном п. 1 ст. 231 НК РФ.

А.В.Телегус Член Палаты налоговых консультантов Российской Федерации

02.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=110735;div=FIN;mb=LAW;

02.04.2012

Обязано ли физлицо уплатить НДФЛ с суммы штрафа, взысканной со страховой компании?

Вопрос: *В соответствии с контрактом обязательного государственного страхования жизни и здоровья государственных служащих в связи с установлением инвалидности физлицу в судебном порядке страховой компанией были выплачены денежные средства: страховое возмещение, штраф со страховой компании за несвоевременную выплату страховой суммы. Обязано ли физлицо уплатить НДФЛ с суммы штрафа, взысканной со страховой компании?*

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 2 апреля 2012 г. N 03-04-05/3-412

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел обращение по вопросу обложения налогом на доходы физических лиц взысканной со страховой компании по решению суда суммы штрафа за несвоевременную выплату страховой суммы и в соответствии со ст. 34.2 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) разъясняет следующее.

Согласно п. 1 ст. 210 Кодекса при определении налоговой базы учитываются все доходы налогоплательщика, полученные им как в денежной, так и в натуральной формах или право на распоряжение которыми у него возникло, а также доходы в виде материальной выгоды, определяемой в соответствии со ст. 212 Кодекса.

В соответствии со ст. 41 Кодекса доходом признается экономическая выгода в денежной или натуральной форме, учитываемая в случае возможности ее оценки и в той мере, в которой такую выгоду можно оценить, и определяемая для физических лиц в соответствии с гл. 23 "Налог на доходы физических лиц" Кодекса.

Взысканная со страховой компании по решению суда сумма штрафа за несвоевременную выплату страховой суммы отвечает указанным признакам экономической выгоды и подлежит обложению налогом на доходы физических лиц в установленном порядке.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики С.В.РАЗГУЛИН

02.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109010;div=FIN;mb=LAW;opt=1;ts=9F96E8C98909605F1F5CB1A336B6B7C2

02.04.2012

О порядке предоставления стандартного налогового вычета по НДФЛ родителям, на обеспечении которых находится ребенок-инвалид

Ответ:

Вопрос: *О порядке предоставления стандартного налогового вычета по НДФЛ родителям, на обеспечении которых находится ребенок-инвалид.*

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 2 апреля 2012 г. N 03-04-05/8-400

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел обращения по вопросу предоставления стандартного налогового вычета по налогу на доходы физических лиц и в

соответствии со ст. 34.2 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) разъясняет следующее.

Федеральным законом от 21.11.2011 N 330-ФЗ "О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации, статью 15 Закона Российской Федерации "О статусе судей в Российской Федерации" и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации" в ст. 218 Кодекса внесены изменения, которые направлены на поддержку семей, имеющих детей, путем увеличения размера стандартного налогового вычета, предоставляемого по налогу на доходы физических лиц. Данные изменения распространяются на правоотношения, возникшие с 01.01.2011.

В соответствии с пп. 4 п. 1 ст. 218 Налогового кодекса Российской Федерации с 1 января 2011 г. налоговый вычет за каждый месяц налогового периода распространяется на родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребенок, в размере, в частности, 3000 руб. - 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.

Таким образом, в связи с внесенными изменениями размер стандартного налогового вычета родителям, на обеспечении которых находится ребенок-инвалид, увеличен в 1,5 раза.

При этом налоговый вычет на ребенка-инвалида предоставляется в размере 3000 руб. вне зависимости от того, каким по счету он является.

Поэтому утверждение о нарушении принципа равенства налогообложения, установленного ст. 3 Кодекса, необоснованно. Принцип равенства налогового бремени нарушается в тех случаях, когда определенная категория налогоплательщиков попадает в иные по сравнению с другими налогоплательщиками условия, хотя между ними нет существенных различий, которые оправдывали бы неравное правовое регулирование (Постановление Конституционного Суда Российской Федерации от 13.03.2008 N 5-П).

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики С.В.РАЗГУЛИН

02.04.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=108950;div=FIN;mb=LAW;

28.03.2012

Какие тарифы страховых взносов следует применять организации в отношении выплат работникам-инвалидам в 2012 г.?

Вопрос: *Организация применяет УСН по основному виду экономической деятельности "Производство мебели", доля доходов от которого составляет более 70% в общем объеме доходов организации, и имеет в штате как здоровых работников, так и работников-инвалидов. Какие тарифы страховых взносов следует применять организации в отношении выплат работникам-инвалидам в 2012 г.?*

Ответ: Если организация применяет УСН по основному виду экономической деятельности "Производство мебели", доля доходов от которого составляет более 70% в общем объеме доходов организации, и имеет в штате как здоровых работников, так и работников-инвалидов, то, по нашему мнению, в отношении выплат работникам-инвалидам (как и в отношении выплат здоровым работникам) организации следует применять в 2012 г. тарифы страховых взносов в суммарном размере 20%, установленные ч. 3.4 (а не ч. 2) ст. 58 Федерального закона от 24.07.2009 N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Закон N 212-ФЗ).

Обоснование: В соответствии с ч. 2 ст. 58 Закона N 212-ФЗ в течение 2012 - 2014 гг. для плательщиков страховых взносов, указанных в п. п. 1 - 3 ч. 1 настоящей статьи (в том числе для плательщиков страховых взносов, производящих выплаты и иные вознаграждения физическим лицам, являющимся инвалидами I, II или III группы, - в отношении указанных выплат и вознаграждений), применяются следующие тарифы страховых взносов: в ПФР - 16%, в ФСС РФ - 1,9%, в ФФОМС - 2,3% (всего - 20,2%).

В то же время согласно ч. 3.4 ст. 58 Закона N 212-ФЗ в течение 2012 - 2013 гг. для плательщиков страховых взносов, указанных в п. п. 8, 10 - 12 ч. 1 настоящей статьи (в том числе для организаций и индивидуальных предпринимателей, применяющих упрощенную систему налогообложения, основным видом экономической деятельности (классифицируемым в соответствии с Общероссийским классификатором видов экономической деятельности ОК 029-2001 (КДЕС Ред. 1) (утв. Постановлением Госстандарта России от 06.11.2001 N 454-ст)) которых является производство мебели, то есть что предусмотрено пп. "н" п. 8 ч. 1 ст. 58 Закона N 212-ФЗ, доля доходов от реализации продукции и (или) оказанных услуг по которому составляет не менее

70% в общем объеме доходов), применяются следующие тарифы страховых взносов: в ПФР - 20%, в ФСС РФ - 0%, в ФФОМС - 0% (всего - 20%). Данные тарифы применяются организацией на УСН в целом, то есть в отношении выплат всем работникам без исключения.

Как видно, в рассматриваемой ситуации в отношении выплат работникам-инвалидам в 2012 г. в равной степени возможно применение как тех, так и других тарифов, а какие именно тарифы применять, Законом N 212-ФЗ не урегулировано.

По нашему мнению, в данном случае следует применять те тарифы, которые выгоднее организации и ее работникам-инвалидам, а именно тарифы, установленные ч. 3.4 ст. 58 Закона N 212-ФЗ: суммарный тариф для организации составляет 20%, а не 20,2%, тариф страховых взносов в ПФР составляет 20%, а не 16%, то есть с выплат в пользу работников-инвалидов будет уплачиваться больше страховых взносов в ПФР, и при этом независимо от применяемых тарифов работники-инвалиды имеют право на получение пособий по временной нетрудоспособности, по беременности и родам и по уходу за ребенком, а также на обязательное медицинское страхование.

Косвенно данная позиция подтверждается Письмом Минздравсоцразвития России от 18.03.2011 N 871-19.

С.М.Лазутин ООО "М-СТАЙЛ" Региональный информационный центр Сети КонсультантПлюс

28.03.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109554;div=FIN;mb=LAW;

28.03.2012

О порядке предоставления инвалидам налоговых льгот по земельному и транспортному налогам

Вопрос: *О порядке предоставления инвалидам налоговых льгот по земельному и транспортному налогам.*

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 28 марта 2012 г. N 03-05-06-02/27

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел обращение и по вопросам предоставления налоговых льгот по земельному и транспортному налогам сообщает следующее.

В соответствии со ст. 14 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) транспортный налог относится к региональным налогам, а согласно ст. 15 Кодекса земельный налог является местным налогом.

Данные налоги являются одними из основных источников формирования доходной базы соответственно региональных и местных бюджетов, средства от уплаты которого направляются на решение социально-экономических задач, стоящих перед органами государственной власти субъектов Российской Федерации и органами местного самоуправления.

На основании ст. 387 гл. 31 "Земельный налог" Кодекса земельный налог устанавливается Кодексом и нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований, вводится в действие и прекращает действовать в соответствии с Кодексом и нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований и обязателен к уплате на территориях этих муниципальных образований.

Статьей 395 Кодекса определен перечень категорий налогоплательщиков, освобождаемых от уплаты земельного налога. Такие категории налогоплательщиков, как инвалиды, в данный перечень не включены.

Вместе с тем в соответствии с п. 5 ст. 391 Кодекса для категорий налогоплательщиков, указанных в данном пункте, налоговая база при исчислении земельного налога уменьшается на не облагаемую налогом сумму в размере 10 000 руб. на одного налогоплательщика на территории одного муниципального образования (городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга) в отношении земельного участка, находящегося в собственности, постоянном (бессрочном) пользовании или пожизненном наследуемом владении.

К таким налогоплательщикам, в частности, отнесены инвалиды, имеющие I группу инвалидности, лица, имеющие II группу инвалидности, установленную до 1 января 2004 г., инвалиды с детства, а также инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий.

При этом обращаем внимание, что на основании п. 2 ст. 387 Кодекса представительным органам муниципальных образований предоставлено право самостоятельно устанавливать налоговые льготы, основания и порядок их применения, включая установление размера не облагаемой налогом суммы для отдельных категорий налогоплательщиков.

Учитывая изложенное, решение вопроса о льготном налогообложении по земельному налогу инвалидов находится в компетенции представительных органов муниципальных образований, на территории которых располагаются земельные участки, принадлежащие инвалидам.

Согласно ст. 356 гл. 28 "Транспортный налог" Кодекса транспортный налог устанавливается Кодексом и законами субъектов Российской Федерации о налоге, вводится в действие в соответствии с Кодексом законами субъектов Российской Федерации о налоге и обязателен к уплате на территории соответствующего субъекта Российской Федерации.

При установлении транспортного налога законами субъектов Российской Федерации могут предусматриваться налоговые льготы и основания для их использования налогоплательщиком.

Таким образом, вопрос об установлении налоговых льгот для отдельных категорий налогоплательщиков, в том числе для инвалидов, находится в компетенции законодательных (представительных) органов субъектов Российской Федерации.

При этом обращаем внимание, что в соответствии со ст. 3 Закона Московской области от 16.11.2002 N 129/2002-ОЗ "О транспортном налоге в Московской области" налоговые льготы категориям налогоплательщиков предоставляются в соответствии с Законом Московской области от 24.11.2004 N 151/2004-ОЗ "О льготном налогообложении в Московской области".

Статьей 25 Закона Московской области "О льготном налогообложении в Московской области" установлено, что лица, признаваемые инвалидами I и II групп, освобождаются от уплаты транспортного налога, но не более чем по одному транспортному средству за налоговый период в отношении автомобилей легковых с мощностью двигателя до 150 лошадиных сил (до 110,33 кВт) включительно, мотоциклов и мотороллеров с мощностью двигателя до 50 лошадиных сил (до 36,8 кВт) включительно, являющихся объектами налогообложения в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики С.В.РАЗГУЛИН

28.03.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=108692;div=FIN;mb=LAW;

28.03.2012

О налоговых льготах в отношении инвалидов

Вопрос: *О возможности увеличения (уменьшения) налоговых ставок, указанных в п. 1 ст. 361 НК РФ, установления дифференцированных ставок по транспортному налогу субъектами РФ, а также о налоговых льготах в отношении инвалидов, в частности, в Ростовской области.*

Ответ:

Письмо Министерство финансов Российской Федерации от 28 марта 2012 г. N 03-05-06-04/51

Департамент налоговой и таможенно-тарифной политики рассмотрел обращение и сообщает следующее.

Согласно ст. 14 Налогового кодекса Российской Федерации (далее - Кодекс) транспортный налог является региональным налогом. Данный налог устанавливается Кодексом и законами субъектов Российской Федерации о налоге, вводится в действие в соответствии с Кодексом законами субъектов Российской Федерации о налоге и обязателен к уплате на территории соответствующего субъекта Российской Федерации.

Вводя транспортный налог, законодательные (представительные) органы субъекта Российской Федерации определяют ставку налога в пределах, установленных Кодексом, порядок и сроки его уплаты.

Так, налоговые ставки, установленные в п. 1 ст. 361 Кодекса, могут быть увеличены (уменьшены) законами субъектов Российской Федерации, но не более чем в десять раз. При этом допускается установление дифференцированных налоговых ставок в отношении каждой категории транспортных средств, а также с учетом количества лет, прошедших с года выпуска транспортных средств, и (или) их экологического класса.

Статьей 356 Кодекса определено, что при установлении транспортного налога законами субъектов Российской Федерации могут предусматриваться налоговые льготы и основания для их использования налогоплательщиком.

Так, согласно пп. 3 п. 1 ст. 9 Областного закона Ростовской области от 18.09.2002 N 265-ЗС "О транспортном налоге" от уплаты транспортного налога освобождаются инвалиды, имеющие на праве собственности мотоциклы, мотороллеры или легковые автомобили с мощностью двигателя до 100 лошадиных сил (до 73,55 кВт включительно) либо владеющие ими на основании доверенности, выданной до 30 июля 2002 г. (в отношении указанных в данном подпункте транспортных средств).

Таким образом, вопрос об установлении налоговых льгот для отдельных категорий налогоплательщиков, в том числе для инвалидов, находится в компетенции законодательных (представительных) органов Ростовской области.

Одновременно сообщается, что в соответствии с пп. 2 п. 2 ст. 358 Кодекса не являются объектом налогообложения автомобили легковые, специально оборудованные для использования инвалидами, а также автомобили легковые с мощностью двигателя до 100 лошадиных сил (до 73,55 кВт), полученные (приобретенные) через органы социальной защиты населения в установленном законом порядке.

Заместитель директора Департамента налоговой и таможенно-тарифной политики С.В.РАЗГУЛИН

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=108690;div=FIN;mb=LAW;

25.03.2012

У родителей на обеспечении трое несовершеннолетних детей, младший ребенок - инвалид. Имеет ли каждый из родителей право воспользоваться стандартным налоговым вычетом по НДФЛ на данного ребенка в размере 6000 руб.?

Вопрос: *У родителей на обеспечении находятся трое несовершеннолетних детей, младший ребенок - инвалид. Имеет ли каждый из родителей право воспользоваться стандартным налоговым вычетом по НДФЛ на данного ребенка в размере 6000 руб.?*

Ответ: По мнению Минфина России, стандартный вычет по НДФЛ на третьего ребенка, являющегося ребенком-инвалидом, предоставляется родителю в размере 3000 руб. Однако существует позиция, согласно которой размер вычета составит 6000 руб.

Обоснование: Подпунктом 4 п. 1 ст. 218 Налогового кодекса РФ (в ред. Федерального закона от 21.11.2012 N 330-ФЗ "О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации, статью 15 Закона Российской Федерации "О статусе судей в Российской Федерации" и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации") определено, что налоговый вычет за каждый месяц налогового периода распространяется на родителя, супруга (супругу) родителя, усыновителя, опекуна, попечителя, приемного родителя, супруга (супругу) приемного родителя, на обеспечении которых находится ребенок, в частности, в размере 3000 руб. - на третьего и каждого последующего ребенка и 3000 руб. - 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.

По мнению Минфина России (Письмо от 10.02.2012 N 03-04-06/8-33), при предоставлении стандартного налогового вычета налогоплательщику, на обеспечении которого находятся трое детей, из которых третий - ребенок-инвалид, суммирование налоговых вычетов на третьего ребенка и ребенка-инвалида не производится. В этом случае применяется специальная норма, устанавливающая налоговый вычет на ребенка-инвалида в размере 3000 руб. (см. также Письмо Минфина России от 10.01.2012 N 03-04-05/8-1). Следовательно, суммирование размеров вычетов не производится.

Вместе с тем, на наш взгляд, однозначного ответа на поставленный вопрос НК РФ не содержит.

Текстуальный анализ норм пп. 4 п. 1 ст. 218 НК РФ позволяет сделать вывод о том, что в нем речь идет о различных размерах вычетов, каждый из которых является самостоятельным видом вычетов. НК РФ не содержит положение о том, что вычет на третьего ребенка, являющегося инвалидом, предоставляется или в сумме 3000 руб. как на третьего ребенка, или в сумме 3000 руб. как на ребенка-инвалида. Не оговаривает НК РФ и правило о том, что налогоплательщикам, имеющим право на вычет более чем по одному основанию, предоставляется максимальный из соответствующих вычетов.

Таким образом, может производиться суммирование размеров вычетов, а общая их сумма в отношении каждого из родителей составит 6000 руб. (аналогичный подход возможен и при предоставлении вычетов, к примеру, на первого ребенка, являющегося инвалидом, общая сумма вычета на которого составит за 2011 г. 4000 руб. - 1000 руб. как на первого ребенка и 3000 руб. как на ребенка-инвалида).

Данная точка зрения подтверждается и тем, что при замене обычного размера вычета на третьего и последующего ребенка вычетом как на ребенка-инвалида теряется сам смысл, целевая направленность предоставления вычета в повышенном размере на детей-инвалидов, поскольку размеры их одинаковы.

Однако налоговым агентам следует учитывать, что применение названной позиции на практике может стать предметом судебного разбирательства с налоговыми органами.

А.В.Телегус Член Палаты налоговых консультантов Российской Федерации

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=110209;div=FIN;mb=LAW;

22.03.2012

В семье трое детей. Первый ребенок - инвалид. Каков размер стандартных вычетов по НДФЛ в 2011 г.?

Вопрос: *Ситуация 1. В семье трое детей. Первый ребенок - инвалид. Каков размер стандартных вычетов по НДФЛ в 2011 г. (предположительно 3000 руб. + 1000 руб. + 3000 руб.)?*

Ситуация 2. В семье трое детей. Третий ребенок является инвалидом. Каков размер стандартных вычетов (1000 руб. + 1000 руб. + 3000 руб. или 1000 руб. + 1000 руб. + 6000 руб.)?

Ответ: В ситуации когда в семье трое детей, при этом первый ребенок - инвалид, в 2011 г. ежемесячная сумма стандартного вычета по НДФЛ составит 7000 руб. (3000 руб. + 1000 руб. + 3000 руб.). В ситуации когда в семье трое детей, при этом третий ребенок - инвалид, сумма вычета составит 5000 руб. (1000 руб. + 1000 руб. + 3000 руб.).

Обоснование: Исходя из содержания нормы пп. 4 п. 1 ст. 218 Налогового кодекса РФ (в ред. Федерального закона от 21.11.2011 N 330-ФЗ "О внесении изменений в часть вторую Налогового кодекса Российской Федерации, статью 15 Закона Российской Федерации "О статусе судей в Российской Федерации" и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов Российской Федерации") вычет при исчислении НДФЛ предоставляется на каждого ребенка-инвалида в повышенном размере в сумме 3000 руб. При этом рассматриваемая норма устанавливает размер стандартного налогового вычета на каждого ребенка-инвалида безотносительно к очередности рождения детей и не говорит о том, что вычет на ребенка-инвалида является дополнительным.

Согласно разъяснениям Минфина России суммирование налоговых вычетов на третьего ребенка и ребенка-инвалида не производится (см. Письмо от 10.02.2012 N 03-04-06/8-33, п. 5 Письма от 19.01.2012 N 03-04-06/8-10).

Таким образом, полагаем, что налоговый вычет при исчислении НДФЛ должен применяться на каждого ребенка-инвалида в размере 3000 руб. без суммирования с "обычным" вычетом или повышенным на третьего и последующего ребенка.

Учитывая вышеизложенное, вычеты в 2011 г. составят: в первой ситуации - 7000 руб. (3000 руб. + 1000 руб. + 3000 руб.), во второй - 5000 руб. (1000 руб. + 1000 руб. + 3000 руб.).

О.Ю.Поздеев Консультационно-аналитический центр по бухгалтерскому учету и налогообложению

22.03.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=109458;div=FIN;mb=LAW;

29.02.2012

Положен ли налоговый вычет по НДФЛ за самостоятельно приобретенное средство реабилитации?

Вопрос: *В ноябре 2011 г. инвалидом приобретен слуховой аппарат на собственные средства. Положен ли налоговый вычет по НДФЛ за самостоятельно приобретенное средство реабилитации?*

Ответ:

Письмо Управления Федеральной налоговой службы по г. Москве от 29 февраля 2012 г. N 20-14/17813@

В соответствии с пп. 3 п. 1 ст. 219 Налогового кодекса РФ социальный налоговый вычет предоставляется:

- в сумме, уплаченной физическим лицом в налоговом периоде за услуги по лечению, оказанные ему медицинскими учреждениями Российской Федерации в соответствии с Перечнем медицинских услуг, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 19.03.2001 N 201;

- в размере стоимости медикаментов в соответствии с Перечнем лекарственных средств, который утвержден указанным выше Постановлением Правительства РФ.

Общая сумма социального налогового вычета, предусмотренного данным подпунктом, не может превышать 120 000 руб.

Учитывая, что приобретение слухового аппарата не поименовано в данных Перечнях, физическое лицо не имеет права на получение социального налогового вычета.

Заместитель руководителя Управления советник государственной гражданской службы РФ 1 класса

Ю.Ю.ШИЛОВА

29.02.2012

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111861;div=FIN;mb=LAW;

21.02.2012

Имеет ли региональная общественная организация инвалидов право на применение льготы по налогу на имущество организаций?

Вопрос: *Имеет ли региональная общественная организация инвалидов право на применение льготы по налогу на имущество организаций, предусмотренной п. 3 ст. 381 НК РФ?*

Ответ: Учитывая позицию Президиума ВАС РФ, региональная общественная организация инвалидов имеет право на применение льготы по налогу на имущество организаций, предусмотренной п. 3 ст. 381 Налогового кодекса РФ, при выполнении иных указанных в данной норме условий.

Обоснование: В силу п. 1 ст. 373 НК РФ налогоплательщиками налога на имущество организаций признаются организации, имеющие имущество, признаваемое объектом налогообложения в соответствии со ст. 374 НК РФ.

Согласно п. 3 ст. 381 НК РФ освобождаются от налогообложения общероссийские общественные организации инвалидов (в том числе созданные как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80 процентов, - в отношении имущества, используемого ими для осуществления их уставной деятельности;

организации, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов указанных общероссийских общественных организаций инвалидов, если среднесписочная численность инвалидов среди их работников составляет не менее 50 процентов, а их доля в фонде оплаты труда - не менее 25 процентов, - в отношении имущества, используемого ими для производства и (или) реализации товаров (за исключением подакцизных товаров, минерального сырья и иных полезных ископаемых, а также иных товаров по перечню, утверждаемому Правительством Российской Федерации по согласованию с общероссийскими общественными организациями инвалидов), работ и услуг (за исключением брокерских и иных посреднических услуг);

учреждения, единственными собственниками имущества которых являются указанные общероссийские общественные организации инвалидов, - в отношении имущества, используемого ими для достижения образовательных, культурных, лечебно-оздоровительных, физкультурно-спортивных, научных, информационных и иных целей социальной защиты и реабилитации инвалидов, а также для оказания правовой и иной помощи инвалидам, детям-инвалидам и их родителям.

Как указано в ст. 33 Федерального закона от 24.11.1995 N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", общественными организациями инвалидов признаются организации, созданные инвалидами и лицами, представляющими их интересы, в целях защиты прав и законных интересов инвалидов, обеспечения им равных с другими гражданами возможностей, решения задач общественной интеграции инвалидов, среди членов которых инвалиды и их законные представители (один из родителей, усыновителей, опекун или попечитель) составляют не менее 80 процентов, а также союзы (ассоциации) указанных организаций.

При этом ст. 14 Федерального закона от 19.05.1995 N 82-ФЗ "Об общественных объединениях" определяет, что в Российской Федерации создаются и действуют общероссийские, межрегиональные, региональные и местные общественные объединения.

Под общероссийским общественным объединением понимается объединение, которое осуществляет свою деятельность в соответствии с уставными целями на территориях более половины субъектов Российской Федерации и имеет там свои структурные подразделения - организации, отделения или филиалы и представительства.

Под региональным общественным объединением понимается объединение, деятельность которого в соответствии с его уставными целями осуществляется в пределах территории одного субъекта Российской Федерации.

Следовательно, нормативные правовые акты разделяют общероссийские общественные организации инвалидов и региональные общественные организации инвалидов. При этом в абз. 1 п. 3 ст. 381 НК РФ указаны именно общероссийские общественные организации инвалидов.

Минфин России в Письме от 18.09.2009 N 03-05-04-02/72, направленном для сведения нижестоящих налоговых органов и налогоплательщиков Письмом ФНС России от 30.09.2009 N ШС-17-3/175@, указал, что на федеральном уровне НК РФ предусмотрены льготы по налогу на имущество организаций и земельному налогу лишь в отношении общероссийских общественных организаций инвалидов.

При этом Минфин России отметил, что согласно правовой позиции Конституционного Суда РФ, изложенной в Постановлении от 23.12.1999 N 18-П, все общественные организации инвалидов вне зависимости от территориальной сферы их деятельности (общероссийские,

межрегиональные, региональные, местные) имеют равные права на получение государственной поддержки инвалидов и равны перед законом.

С учетом этой правовой позиции в настоящее время арбитражная практика складывается в пользу общественных организаций инвалидов, имеющих различный территориальный статус, подтверждая право на предоставление им льгот по налогу на имущество организаций и земельному налогу, предусмотренных п. 3 ст. 381 и п. 5 ст. 395 НК РФ (в частности, Определения ВАС РФ от 04.02.2008 N 566/08, от 31.01.2008 N 552/08).

При этом Минфин России пришел к выводу, согласно которому если представительными органами государственной власти субъектов Российской Федерации и представительными органами муниципальных образований не принималось решения об освобождении межрегиональных, региональных и местных общественных организаций инвалидов от уплаты соответственно налога на имущество организаций и земельного налога, то налогообложение данных категорий налогоплательщиков следует осуществлять с учетом правоприменительной практики, сложившейся в соответствующем регионе.

При этом, действительно, судебная практика придерживалась подхода, согласно которому региональный статус соответствующей организации не препятствует применению ею льготы, предусмотренной п. 3 ст. 381 НК РФ, при выполнении иных указанных в данной норме условий.

Так, ФАС Северо-Западного округа в Постановлении от 27.11.2006 N А21-1510/2006 указал, что систематическое толкование п. 3 ст. 381 НК РФ (с учетом приведенных выводов Конституционного Суда РФ) позволяет признать, что региональный статус организации - участника общества не препятствует освобождению заявителя от налогообложения. Иное толкование материального закона привело бы к установлению необоснованных и несправедливых различий при предоставлении государственной поддержки общественным организациям инвалидов лишь по территориальному признаку их деятельности, без учета имеющих безусловный приоритет единых общественно полезных задач и целей, ради которых все они создаются и участвуют в хозяйственном обороте.

Приведенная судебная практика закреплена на уровне информационного письма Президиума ВАС РФ.

Президиум ВАС РФ в п. 4 Информационного письма от 17.11.2011 N 148 "Обзор практики разрешения арбитражными судами дел, связанных с применением отдельных положений главы 30 Налогового кодекса Российской Федерации" (размещено на сайте ВАС РФ 15.12.2011) указал, что суд признал за региональной общественной организацией инвалидов право пользоваться льготой по налогу на имущество организаций, предусмотренной п. 3 ст. 381 НК РФ.

При этом Президиум ВАС РФ привел следующее обоснование.

Согласно ст. 33 Федерального закона N 181-ФЗ общественные организации инвалидов являются одной из организационно-правовых форм общественных объединений. Они создаются в целях социальной защиты инвалидов, их прав и законных интересов.

Такие организации могут быть общероссийскими, межрегиональными, региональными и местными и в соответствии со ст. 15 Федерального закона N 82-ФЗ независимо от их организационно-правовых форм равны перед законом.

Конституционный Суд РФ в Постановлении от 23.12.1999 N 18-П высказал правовую позицию о том, что освобождение от уплаты обязательных платежей как разновидность государственной поддержки адресовано одной и той же категории граждан - инвалидам, поэтому не может зависеть от статуса общественной организации. Следовательно, любые, а не только общероссийские, общественные организации инвалидов должны иметь равные возможности получения такой поддержки.

При этом суд отклонил довод налогового органа о том, что положения названного Постановления Конституционного Суда РФ признают не соответствующими Конституции Российской Федерации лишь конкретные нормы законодательства в той части, в какой они не освобождают от уплаты страховых взносов в государственные социальные внебюджетные фонды общественные организации инвалидов, не входящие в состав общероссийских общественных организаций инвалидов, в связи с чем эта правовая позиция не распространяется на иные нормы законодательства, в частности на п. 3 ст. 381 НК РФ.

Как указал суд, содержание данной нормы таково, что при ее толковании и применении необходимо руководствоваться теми же правовыми подходами.

Принимая во внимание изложенное, а также учитывая положения ст. ст. 3 и 4 Конвенции Международной организации труда от 20.06.1983 N 159 "О профессиональной реабилитации и занятости инвалидов", ратифицированной Российской Федерацией, суд признал правомерным применение обществом льготы по налогу на имущество организаций, предусмотренной п. 3 ст. 381 НК РФ.

Д.В.Завгородний Консультационно-аналитический центр по бухгалтерскому учету и налогообложению

21.02.2012
http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=108894;div=FIN;mb=LAW;

15.02.2012

Подлежит ли привлечению к ответственности общероссийская общественная организация инвалидов за непредставление в установленный срок налогового расчета по авансовым платежам по налогу на имущество?

Вопрос: *Подлежит ли привлечению к ответственности, предусмотренной п. 1 ст. 126 Налогового кодекса РФ, общероссийская общественная организация инвалидов, являющаяся плательщиком налога на имущество (использующая льготу по налогу на имущество и не уплачивающая его в бюджет), за непредставление в установленный срок налогового расчета по авансовым платежам по налогу на имущество?*

Ответ: Общероссийская общественная организация инвалидов, являющаяся плательщиком налога на имущество (использующая льготу по налогу на имущество и не уплачивающая его в бюджет), за непредставление в установленный срок налогового расчета по авансовым платежам по налогу на имущество подлежит привлечению к ответственности, предусмотренной п. 1 ст. 126 Налогового кодекса РФ.

Обоснование: Согласно п. 1 ст. 373 НК РФ налогоплательщиками налога на имущество признаются организации, имеющие имущество, признаваемое объектом налогообложения в соответствии со ст. 374 НК РФ.

В соответствии с п. 1 ст. 374 НК РФ объектами налогообложения для российских организаций признается движимое и недвижимое имущество (в том числе имущество, переданное во временное владение, в пользование, распоряжение, доверительное управление, внесенное в совместную деятельность или полученное по концессионному соглашению), учитываемое на балансе в качестве объектов основных средств в порядке, установленном для ведения бухгалтерского учета, если иное не предусмотрено ст. ст. 378 и 378.1 НК РФ.

Согласно п. 3 ст. 381 НК РФ освобождаются от налогообложения общероссийские общественные организации инвалидов (в том числе созданные как союзы общественных организаций инвалидов), среди членов которых инвалиды и их законные представители составляют не менее 80 процентов, - в отношении имущества, используемого ими для осуществления их уставной деятельности.

Налогоплательщики обязаны по истечении каждого отчетного и налогового периода представлять в налоговые органы по своему местонахождению, по местонахождению каждого своего обособленного подразделения, имеющего отдельный баланс, а также по местонахождению каждого объекта недвижимого имущества (в отношении которого установлен отдельный порядок исчисления и уплаты налога), по месту нахождения имущества, входящего в состав Единой системы газоснабжения, если иное не предусмотрено настоящим пунктом, налоговые расчеты по авансовым платежам по налогу на имущество и налоговую декларацию по налогу на имущество (п. 1 ст. 386 НК РФ).

Соответственно, организации, отвечающие требованиям п. 1 ст. 373 НК РФ и признаваемые в связи с этим плательщиками налога на имущество, обязаны представлять соответствующие налоговые декларации и налоговые расчеты и в том случае, если в отношении этих организаций предусмотрены налоговые льготы.

Пунктом 1 ст. 126 НК РФ предусмотрено, что непредставление в установленный срок налогоплательщиком (плательщиком сбора, налоговым агентом) в налоговые органы документов и (или) иных сведений, предусмотренных НК РФ и иными актами законодательства о налогах и сборах, влечет взыскание штрафа в размере 200 руб. за каждый непредставленный документ.

В соответствии с п. 6 Информационного письма Президиума ВАС РФ от 17.11.2011 N 148 "Обзор практики разрешения арбитражными судами дел, связанных с применением отдельных положений главы 30 Налогового кодекса Российской Федерации" лицо, являющееся в силу ст. 373 НК РФ плательщиком налога на имущество организаций, обязано представлять в налоговый орган налоговую декларацию и налоговый расчет по авансовым платежам и в том случае, когда оно пользуется льготой по названному налогу и в связи с этим не уплачивает его в бюджет, следовательно, требование налогового органа о взыскании штрафа за непредставление организацией инвалидов в установленный срок налогового расчета по авансовым платежам по налогу на имущество является правомерным.

В.Г.Крашенинников Советник государственной гражданской службы РФ 2 класса
15.02.2012
http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=108877;div=FIN;mb=LAW;

14.12.2011

Можно ли организации перейти на УСН, если единственным учредителем является общественная организация инвалидов?

Вопрос: *Можно ли организации перейти на УСН, если единственным учредителем является общественная организация инвалидов?*

Ответ:

Письмо Управления Федеральной налоговой службы по г. Москве от 14 декабря 2011 г. N 16-15/121013@

В соответствии с пп. 14 п. 3 ст. 346.12 Налогового кодекса РФ не вправе применять УСН организации, в которых доля непосредственного участия других организаций составляет более 25%. Данное ограничение не распространяется на организации, уставный капитал которых полностью состоит из вкладов общественных организаций инвалидов, если среднесписочная численность инвалидов среди их работников составляет не менее 50%, а их доля в фонде оплаты труда - не менее 25%.

Таким образом, организация имеет право применять УСН при соблюдении указанных выше условий, предусмотренных гл. 26.2 НК РФ.

Заместитель руководителя Управления советник государственной гражданской службы РФ 2 класса Н.В.МИХАЙЛОВА

14.12.2011

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=110717;div=FIN;mb=LAW;

05.12.2011

Имеет ли льготы инвалид II группы по налогу на имущество физических лиц в отношении принадлежащей ему дачной собственности в виде земельного участка?

Вопрос: *Имеет ли льготы инвалид II группы по налогу на имущество физических лиц в отношении принадлежащей ему дачной собственности в виде земельного участка (шести соток) и находящегося на нем дома?*

Ответ:

Письмо Управления Федеральной налоговой службы по г. Москве от 5 декабря 2011 г. N 20-14/1/117317@

В соответствии с нормами ст. ст. 12 и 15 Налогового кодекса РФ налог на имущество физических лиц относится к местным налогам, он устанавливается Налоговым кодексом РФ и нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований (законами городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга) о налоге и обязателен к уплате на территориях соответствующих муниципальных образований (городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга).

Действующим на всей территории Российской Федерации в настоящее время Законом РФ от 09.12.1991 N 2003-1 (в ред. от 27.07.2010) "О налогах на имущество физических лиц" (далее - Закон N 2003-1) установлено следующее. Плательщиками налога на имущество физических лиц признаются физические лица - собственники имущества, признаваемого объектом налогообложения данным налогом.

Согласно ст. 2 Закона N 2003-1 объектами налогообложения признаются следующие виды имущества:

- жилой дом;
- квартира;
- комната;
- дача;
- гараж;
- иное строение, помещение и сооружение;
- доля в праве общей собственности на имущество, указанное в п. п. 1 - 6 названной статьи.

Пунктом 3 ст. 3 Закона N 2003-1 установлено, что налоги зачисляются в местный бюджет по месту нахождения (регистрации) объекта налогообложения.

При этом п. 9 Инструкции МНС России по применению Закона Российской Федерации "О налогах на имущество физических лиц" от 02.11.1999 N 54 (в ред. от 27.02.2003) определено, что в случае, когда физическое лицо не проживает по месту нахождения имущества, признаваемого объектом налогообложения, налоговое уведомление на уплату исчисленного налога направляется налогоплательщику по почте заказным письмом по адресу его места жительства.

Льготы по налогу установлены ст. 4 Закона N 2003-1. В частности, согласно норме п. 1 названной статьи данного Закона от уплаты налога на имущество физических лиц освобождаются инвалиды I и II групп, и, кроме того, в соответствии с п. 2 названной статьи налог на строения,

помещения и сооружения не уплачивается пенсионерами, получающими пенсии, назначаемые в порядке, установленном пенсионным законодательством Российской Федерации.

Из норм п. п. 1, 7 и 12 ст. 5 Закона N 2003-1 следует, что:

- лица, имеющие право на льготы, указанные в ст. 4 названного Закона, самостоятельно представляют необходимые документы в налоговые органы;

- при возникновении права на льготу в течение календарного года перерасчет налога производится с месяца, в котором возникло это право;

- в случае несвоевременного обращения за предоставлением льготы по уплате налогов перерасчет суммы налогов производится не более чем за три года по письменному заявлению налогоплательщика;

- возврат (зачет) суммы излишне уплаченного (взысканного) налога в связи с перерасчетом суммы налога осуществляется за период такого перерасчета в порядке, установленном ст. ст. 78 и 79 Налогового кодекса РФ.

Таким образом, при наличии у налогоплательщика справки об установлении II группы инвалидности и (или) пенсионного удостоверения он вправе воспользоваться одной из указанных льгот (по выбору), предъявив соответствующие документы в налоговую инспекцию (налоговые инспекции) по месту нахождения объекта (объектов) недвижимого имущества и (или) доли в праве на объект (объекты) недвижимого имущества в момент подачи заявления (заявлений) о предоставлении льготы по налогу на имущество физических лиц по зарегистрированному (зарегистрированным) на налогоплательщика на территории этой инспекции (этих инспекций) объекту (объектам) налогообложения.

При этом перерасчет налога на имущество физических лиц в связи с предоставлением льготы по данному налогу может быть произведен не более чем за три года.

Заместитель руководителя Управления советник государственной гражданской службы РФ 1 класса Ю.Ю.ШИЛОВА

05.12.2011

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111819;div=FIN;mb=LAW;

05.12.2011

Имеет ли инвалид II группы льготы по земельному налогу на дачную собственность (земельный участок шесть соток и находящийся на нем дом)?

Вопрос: Имеет ли инвалид II группы льготы по земельному налогу на дачную собственность (земельный участок шесть соток и находящийся на нем дом)?

Ответ:

Письмо Управления Федеральной налоговой службы по г. Москве от 5 декабря 2011 г. N 20-14/1/117317@

В соответствии со ст. ст. 15 и 387 Налогового кодекса РФ земельный налог относится к местным налогам, устанавливается НК РФ и нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований, вводится в действие и прекращает действовать в соответствии с НК РФ и нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований и обязателен к уплате на территориях этих муниципальных образований.

В городах федерального значения Москве и Санкт-Петербурге налог устанавливается НК РФ и законами указанных субъектов Российской Федерации, вводится в действие и прекращает действовать в соответствии с НК РФ и законами указанных субъектов Российской Федерации и обязателен к уплате на территориях указанных субъектов Российской Федерации.

При установлении налога нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований (законами городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга) могут также устанавливаться налоговые льготы, основания и порядок их применения, включая установление размера не облагаемой налогом суммы для отдельных категорий налогоплательщиков.

Согласно п. 1 ст. 388 Налогового кодекса РФ налогоплательщиками налога признаются, в частности, физические лица, обладающие земельными участками, признаваемыми объектом налогообложения в соответствии со ст. 389 НК РФ, на праве собственности, праве постоянного (бессрочного) пользования или праве пожизненного наследуемого владения.

Статьей 391 НК РФ установлен перечень отдельных категорий граждан, имеющих право на уменьшение налоговой базы по земельному налогу на не облагаемую налогом сумму в размере 10 000 руб. на одного налогоплательщика на территории одного муниципального образования (городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга) в отношении земельного участка, находящегося в собственности, постоянном (бессрочном) пользовании или пожизненном наследуемом владении этих граждан.

В частности, пп. 2 п. 5 названной статьи среди указанных лиц поименованы инвалиды, имеющие I группу инвалидности, а также лица, имеющие II группу инвалидности, установленную до 1 января 2004 г.

Согласно пп. 6 п. 5 ст. 391 НК РФ уменьшение налоговой базы на не облагаемую налогом сумму, установленную п. 5 названной статьи, производится на основании документов, подтверждающих право на уменьшение налоговой базы, представляемых налогоплательщиком в налоговый орган по месту нахождения земельного участка.

Порядок и сроки представления налогоплательщиками документов, которые подтверждают право на уменьшение налоговой базы, устанавливаются нормативными правовыми актами представительных органов муниципальных образований (законами городов федерального значения Москвы и Санкт-Петербурга). При этом срок представления документов, подтверждающих право на уменьшение налоговой базы, не может быть установлен позднее 1 февраля года, следующего за истекшим налоговым периодом.

В соответствии с пп. 7 п. 5 ст. 391 НК РФ, если размер не облагаемой налогом суммы, предусмотренной п. 5 ст. 391 НК РФ, превышает размер налоговой базы, определенной в отношении земельного участка, налоговая база принимается равной нулю.

Налоговые льготы по земельному налогу в виде освобождения от налогообложения установлены ст. 395 Налогового кодекса РФ, которая содержит только одну льготную категорию физических лиц, относящихся к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации, - в отношении земельных участков, используемых для сохранения и развития их традиционного образа жизни, хозяйствования и промыслов.

Действующий в настоящее время на территории г. Москвы Порядок исчисления и уплаты земельного налога установлен Законом г. Москвы от 24.11.2004 N 74 "О земельном налоге" (в ред. от 24.11.2010).

Налоговые льготы по налогу для налогоплательщиков - физических лиц, имеющих на территории г. Москвы земельные участки и относящихся к льготной категории граждан, установлены п. п. 1 и 2 ст. 3.1 Закона г. Москвы от 24.11.2004 N 74.

При этом управление обращает особое внимание на то, что правом на льготы на территории г. Москвы могут воспользоваться только налогоплательщики, которые имеют на территории г. Москвы земельные участки и относятся к льготной категории граждан.

За разъяснениями по вопросу предоставления льготы за земельный участок, расположенный в другом субъекте Российской Федерации, вам необходимо обратиться в налоговый орган того субъекта Российской Федерации, в котором находится данный земельный участок.

Заместитель руководителя Управления советник государственной гражданской службы РФ 1 класса Ю.Ю.ШИЛОВА

05.12.2011

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111818;div=FIN;mb=LAW;

25.11.2011

Инвалид II продал автомобиль, по которому была предоставлена льгота. Как перенести льготу по транспортному налогу на другой приобретенный автомобиль?

Вопрос: *Инвалид II группы с 2005 г. имел в собственности автомобиль, по которому была предоставлена льгота. Машина продана в феврале 2011 г. Как перенести льготу по транспортному налогу на другой, приобретенный в декабре 2010 г., автомобиль?*

Ответ:

Письмо Управления Федеральной налоговой службы по г. Москве от 25 ноября 2011 г. N 20-14/114461@

Согласно ст. 357 НК РФ налогоплательщиками транспортного налога признаются лица, на которых в соответствии с законодательством РФ зарегистрированы транспортные средства, признаваемые объектом налогообложения в соответствии со ст. 358 НК РФ, если иное не предусмотрено ст. 357 НК РФ. На основании п. 1 ст. 362 НК РФ сумма налога, подлежащая уплате налогоплательщиками, являющимися физическими лицами, исчисляется налоговыми органами на основании сведений, которые представляются в налоговые органы органами, осуществляющими госрегистрацию ТС на территории РФ.

На территории г. Москвы транспортный налог исчислялся и уплачивался до 1 января 2009 г. в соответствии с Законом г. Москвы от 23.10.2002 N 48 (в ред. от 26.04.2006) "О транспортном налоге" (далее - Закон N 48), а с 1 января 2009 г. исчисляется и уплачивается в соответствии с Законом г. Москвы от 09.07.2008 N 33 "О транспортном налоге" (далее - Закон N 33).

Налоговые льготы для налогоплательщиков - физических лиц, проживающих на территории г. Москвы и относящихся к льготной категории граждан, в виде освобождения от уплаты налога за одно ТС, зарегистрированное на них, установлены:

- до 1 января 2009 г. - ст. 9 Закона N 48;
- с 1 января 2009 г. - ст. 4 Закона N 33.

Согласно нормам пп. "г" п. 1 ст. 9 Закона N 48 и пп. 4 и 6 п. 1 ст. 4 Закона N 33 от уплаты транспортного налога освобождаются ветераны ВОВ, инвалиды ВОВ, инвалиды I и II групп за одно ТС, зарегистрированное на граждан указанных категорий.

Согласно п. 2 ст. 9 Закона N 48 и п. 2 ст. 4 Закона N 33 налогоплательщикам, являющимся физическими лицами, льготы предоставляются по заявлению налогоплательщика на основании документа, подтверждающего право на льготу.

На основании представленных в инспекцию по месту жительства справок МСЭ-2007 об установлении налогоплательщику II группы инвалидности ему была предоставлена льгота в виде освобождения от уплаты налога за 2005 - 2010 гг. При этом, учитывая норму пп. "г" п. 1 ст. 9 Закона N 48 и пп. 6 п. 1 ст. 4 Закона N 33, в части освобождения инвалидов I и II групп от уплаты транспортного налога только за одно ТС, зарегистрированное на граждан указанных категорий, а также принимая во внимание наличие у налогоплательщика с декабря 2010 г. по февраль 2011 г. двух ТС, одно из которых было освобождено от уплаты налога за 2010 г., по второму ТС инспекцией был исчислен налог за 2010 г., который налогоплательщику следовало уплатить в срок до 1 июля 2011 г. согласно направленному в адрес налогоплательщика налоговому уведомлению.

Налогоплательщику необходимо определиться с ТС и периодом предоставления по нему льготы в 2011 г., указав это в дополнительном заявлении о предоставлении льготы, направленном в адрес инспекции. В случае если налогоплательщик захочет освободиться от уплаты налога по первому автомобилю до конца периода владения этим ТС, а начиная с марта 2011 г. перенести льготу на второй автомобиль, то ему будет начислен налог по второму автомобилю за два месяца 2011 г.

В случае же если налогоплательщик не пожелает освободиться от уплаты налога по второму автомобилю начиная с 1 января 2011 г., то за два месяца 2011 г. ему будет начислен налог по первому автомобилю.

Заместитель руководителя Управления советник государственной гражданской службы РФ 1 класса Ю.Ю.ШИЛОВА

25.11.2011

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111859;div=FIN;mb=LAW;

14.10.2011

Имеют ли льготы при уплате транспортного налога инвалиды или пенсионеры, участники ВОВ, если на них зарегистрирован автомобиль?

Вопрос: *Имеют ли льготы при уплате транспортного налога инвалиды или пенсионеры, участники ВОВ, если на них зарегистрирован автомобиль? И какие именно льготы?*

Ответ:

Письмо Управления Федеральной налоговой службы по г. Москве от 14 октября 2011 г. N 20-14/099945@

Согласно ст. ст. 14 и 356 НК РФ транспортный налог является региональным, устанавливается Налоговым кодексом РФ и законами субъектов Российской Федерации о налоге, вводится в действие в соответствии с НК РФ законами субъектов Российской Федерации о налоге и обязателен к уплате на территории соответствующего субъекта Российской Федерации.

Статьей 357 НК РФ установлено, что налогоплательщиками налога признаются лица, на которых в соответствии с законодательством Российской Федерации зарегистрированы транспортные средства, признаваемые объектом налогообложения на основании ст. 358 НК РФ, если иное не предусмотрено ст. 357 НК РФ.

В соответствии со ст. 356 НК РФ законодательные (представительные) органы субъекта РФ, вводя налог, определяют ставку налога в пределах, установленных Налоговым кодексом РФ, порядок и сроки его уплаты.

При установлении налога законами субъектов Российской Федерации могут также предусматриваться налоговые льготы и основания для их использования налогоплательщиком.

Так, на территории г. Москвы транспортный налог исчислялся и уплачивался до 1 января 2009 г. в соответствии с Законом г. Москвы от 23.10.2002 N 48 (в ред. от 26.04.2006) "О транспортном налоге" (далее - Закон N 48), а с 1 января 2009 г. он исчисляется и уплачивается в соответствии с Законом г. Москвы от 09.07.2008 N 33 "О транспортном налоге" (далее - Закон N 33).

Налоговые льготы по налогу для налогоплательщиков - физических лиц, проживающих на территории г. Москвы и относящихся к льготной категории граждан, в виде освобождения от уплаты налога за одно транспортное средство, зарегистрированное на них, установлены:

- до 1 января 2009 г. - ст. 9 Закона N 48;

- с 1 января 2009 г. - ст. 4 Закона N 33.

При этом пенсионеры и инвалиды III группы в установленный ст. 9 Закона N 48 и ст. 4 Закона N 33 перечень льготных категорий граждан не включены.

В то же время согласно нормам пп. "г" п. 1 ст. 9 Закона N 48 и пп. 4 и 6 п. 1 ст. 4 Закона N 33 от уплаты транспортного налога освобождаются ветераны Великой Отечественной войны, инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды I и II групп за одно транспортное средство, зарегистрированное на граждан указанных категорий.

Согласно п. 2 ст. 9 Закона N 48 и п. 2 ст. 4 Закона N 33 налогоплательщикам, являющимся физическими лицами, льготы предоставляются по заявлению налогоплательщика на основании документа, подтверждающего право на льготу.

В данном случае в зависимости от того, к какой льготной категории граждан относится налогоплательщик, таким документом является либо удостоверение ветерана Великой Отечественной войны, либо удостоверение инвалида Великой Отечественной войны, либо справка МСЭ-2007 об установлении I или II группы инвалидности.

Кроме того, необходимо отметить, что согласно нормам п. п. 2 и 3 ст. 9 Закона N 48 и п. п. 2 и 4 ст. 4 Закона N 33 при наличии у налогоплательщика права на получение льгот по нескольким основаниям льгота предоставляется по одному основанию по выбору налогоплательщика.

При этом при возникновении (утрате) права на льготы в течение налогового периода исчисление суммы налога производится с учетом коэффициента, определяемого как отношение числа полных месяцев, предшествующих месяцу (следующих за месяцем) возникновения (утраты) права на льготы, к числу календарных месяцев в налоговом периоде.

Важно также отметить, что согласно п. 3 ст. 4 Закона N 33 льготы, установленные ч. 1 названной статьи, не распространяются на водные, воздушные транспортные средства, снегоходы и мотосани.

Вместе с тем согласно норме п. 3 ст. 363 НК РФ возврат (зачет) суммы излишне уплаченного (взысканного) налога в связи с перерасчетом суммы налога осуществляется за период такого перерасчета в порядке, установленном ст. ст. 78 и 79 НК РФ, то есть за период, не превышающий трех лет со дня уплаты указанной суммы.

Заместитель руководителя Управления советник государственной гражданской службы РФ 1 класса

Ю.Ю.Шилова

14.10.2011

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=QUEST;n=111822;div=FIN;mb=LAW;

Вести от МООИ «Пилигрим»

«Реабилитация. Доступная среда. 2012»

В период с 17 по 19 мая в Сокольниках прошла Международная специализированная выставка «Реабилитация. Доступная среда. 2012» при поддержке законодательной и исполнительной власти, Паралимпийского Комитета России.

МООИ «Пилигрим» приняла участие в работе выставки, представив экспозицию творческих работ детей с ограниченными возможностями здоровья.

http://www.pilig.ru/news/news_163.html



Исследования

Международно-правовое регулирование прав инвалидов

Лыхина, Татьяна Александровна, кандидат юридических наук Лыхина, Татьяна Александровна

Автореферат диссертации
Место защиты диссертации: Санкт-Петербург
Код специальности ВАК: 12.00.10
Специальность: Международное право; Европейское право

Актуальность диссертационного исследования обусловлена рядом взаимосвязанных социальных и правовых факторов и, прежде всего, высокой социальной проблемностью инвалидности. Во. всех странах мира и в любой группе общества существуют инвалиды. Их число значительно и продолжает расти. Численность инвалидов составляет от 670 до 800' млн. человек, т.е. примерно 10-12% от общей численности населения планеты;1 а с учетом членов их семей тема инвалидности напрямую касается четверти населения мира.

Феномен инвалидности тесно связан с целым рядом острых проблем. Социальная изоляция и порочный круг «инвалидность - невозможность получить достойное образование — невозможность найтн работу - ншцета»2 — это реальность, с которой сталкиваются миллионы людей и от которой не застрахован никто. Так, 82% от общего числа инвалидов в мире живут за чертой бедности, в развивающихся странах лишь 1-2% детей с инвалидностью имеют доступ к образованию, повсеместно инвалидность повышает для данных лиц риск безработицы - в некоторых государствах около 80% инвалидов о трудоспособного возраста не могут реализовать свое право на труд.

В то же время, перефразируя известную пословицу, инвалидность - не порок, и история XX века - блестящее тому подтверждение. Франклин Делано Рузвельт, Стиви Уандер, Алексей Маресьев, Стивен Хоукинг и многие-многие другие своим примером доказали,4 что инвалидность не означает неполноценность, она не отменяет достоинство и самоценность личности, а, следовательно, не может являться основанием для ограничения всего спектра прав, свобод и интересов человека.

1 Baseline review on mainstreaming the rights of persons with disabilities into UN Country Level Programming // Department of Economic and Social Affairs, Secretariat for the Convention on the Rights of Persons with Disabilities. New York, 2010.(Электронный ресурс). - Режим доступа: http://www.un.org/disabilities/default.asp?navid=41&pid=323.

2 См. об этом подробнее: CBR: a strategy for rehabilitation, equalization of opportunities, poverty reduction and social inclusion of people with disabilities: joint position paper / World Health Organisation. 2004. P.4.

3 См. об этом подробнее: UN Enable Fact Sheet on Persons with Disablity // Официальный Сайт UN Enable (Электронный ресурс). - Режим доступа: http://www.un.org/disabilities/documents/toolaction/pwdfs.pdf.

4 См.: Известные люди с физическими ограничениями. (Электронный ресурс). - Режим доступа: http://www.rian.ru/society/20081203/156362052.html.

Глобальность и острота проблемы потребовали её общемирового решения: В рамках ООН в 1975 году был принят первый международный акт -Декларация о правах инвалидов,5 а в 2006 году приняты первые уже международно-правовые акты - Конвенция о правах инвалидов и Факультативный протокол к ней.6 Генеральная Ассамблея ООН приняла этот договор, основываясь на убеждении, что «всеобъемлющая и единая международная конвенция о поощрении и защите прав и достоинства инвалидов явится важным вкладом в преодоление глубоко неблагоприятного социального положения инвалидов и в расширение их участия в гражданской, политической, экономической, социальной и культурной .жизни при равных

-г возможностях - как в развитых, так и в развивающихся странах». Принятие Конвенции - универсального, юридически обязательного, международного договора - явилось важной вехой и в развитии всей всемирной системы прав человека. В комплексе прав человека начался процесс формирования нового о образования - международно-правового института защиты прав инвалидов.

Но развитие международной защиты прав инвалидов свидетельствует, что признание принадлежности инвалидам общезначимых прав человека не означает их автоматической реализации - необходим еще сложный процесс имплементации конвенционных норм в правовые системы государств. Конвенция! вводит в ткань международного права новые концепции и понятия, новым является и сам подход к инвалидности. Поэтому для исследователей важно осмыслить и понять содержание этих нововведений, оценить, что изменилось в современной

системе международно-правового регулирования, наметить векторы дальнейшего развития института защиты прав инвалидов на международном и национальном уровнях.

5 Декларация о правах инвалидов / Принята Резолюцией ГА ООН №3447 от 09.12.1975. (Электронный ресурс). - Режим доступа:http://wwvv.un.org/шssian/documen/declarat/disaЬled.htm.

6 Конвенция о правах инвалидов и Факультативный протокол к Конвенции о правах инвалидов. / Приняты Резолюцией ГА ООН 61/106 ГА ООН от 13.12.2006. (Электронный ресурс). - Режим доступа: http://daccess-dds-ny.un.Org/doc/UNDOC/GEN/N06/500/81/РББ/М)650081 .рёГЮрепИешеШ.

7 Конвенция о правах инвалидов. Преабула, п. «у».

8 Конвенция и Протокол получили широкое признание в мире; появился новый международный правозащитный орган - Комитет по правам инвалидов, состоялись три международные конференции государств-членов, к Конвенции присоединился ЕС, изменились приоритеты деятельности ряда международных органов по правам человека в области защиты прав инвалидов и пр.

Особенно острым исследуемый вопрос представляется для Российской

Федерации. Численность инвалидов в России - около 13 миллионов человек9 высока как в процентном, так и в абсолютном отношениях. Однако цифры отражают лишь масштаб проблемы. Подлинная катастрофа состоит в том, что в государстве, которое; согласно-Конституции, является социальным и правовым, инвалидность ставит человека на грань выживания, превращая его жизнь в бесконечную борьбу с несовершенством окружающей его физической и социально-правовой среды и общественными предрассудками.10

Россия подписала Конвенцию о правах инвалидов в сентябре 2008 года."

В профильных комитетах Федерального Собрания РФ уже несколько лет идет работа по подготовке к ратификации этого социально-значимого международно-12 правового акта. Поэтому именно на данном этапе необходимо понимание того, в чем состоят особенности прав инвалидов, что представляют собой международные стандарты в данной сфере, какова структура инвалидозащитных обязательств и какие шаги необходимо предпринять для наиболее эффективной имплементации международных обязательств в отношении инвалидов в российскую правовую систему. Важно без формализма и со всей серьезностью воспринять предлагаемые международно-правовые положения и стимулы и на их основе построить эффективную национальную политику защиты прав инвалидов. Ведь в конечном итоге весь смысл международного регулирования прав инвалидов состоит в том, чтобы обеспечить их эффективную реализацию, признание и защиту в национальном правопорядке. }

9 Концепция совершенствования системы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в Российской Федерации: Проект Распоряжения Правительства РФ от 25.08.2010 // СПС «Консультант Плюс».

10 См., например: Послание Президента Российской Федерации Федеральному Собранию от 30 ноября 2010 // (Электронный ресурс) - Режим доступа: http://www.duma.gov.ru/president-message/index.php?sphraseid=79621

11 О подписании Конвенции о правах инвалидов: Распоряжение Президента РФ № 450-рп от 05.08.2008 // (Электронный ресурс). - Режим доступа: http://www.kremlin.ru/news/9637.

12 См., например: Стенограмма «круглого стола» комитетов по международным делам, труду и социальной политике на тему: «О перспективах ратификации и проблемах реализации Конвенции ООН о правах инвалидов» от 13.04.2009. (Электронный ресурс). - Режим доступа: http:// www.mterentiev.ru/news s/news.php?id=294: Приказ Минздравсоцразвития России от 13.08.2009 № 589 «О Межведомственной рабочей группе по подготовке предложений по ратификации Российской Федерацией Конвенции о правах инвалидов» // СПС «Консультант Плюс: Эксперт-приложение».

Степень научной разработанности темы. Вопросы и проблемы, связанные как с международным регулированием прав инвалидов в целом, так и с содержанием и имплементацией инвалидозащитных обязательств государств, в,юридической литературе являются мало изученными.

В зарубежной науке права инвалидов активно исследуются с конца 50-х годов XX века, что позволяет к настоящему моменту выделить ряд научных центров по их изучению: университеты Беркли и Корнелла (США),. Лунда (Швеция), Лидза (Великобритания) и др. Тем не менее, большинство зарубежных исследований направлено на изучение национальной политики и законодательства в сфере инвалидности. Международно-правовые исследования обычно посвящены лишь отдельным аспектам прав инвалидов,13 комплексные исследования только начинают появляться.14 Значительный объем исследований в рассматриваемой сфере был проведен до принятия Конвенции о правах инвалидов, и, несмотря на большую значимость, они не

отражают существенных особенностей современной ситуации и требуют творческого переосмысления.

В отечественной науке вопросы положения инвалидов в обществе традиционно являются объектом изучения социологии;15 имеется ряд социологических исследований, которые рассматривают проблемы инвалидности в русле современных международно-правовых концепций.16 Однако в отечественной юридической науке права инвалидов, особенно в

13 См., например: Waterstone, Michael and Stein, Michael Ashley. Disability Pejudice: Review Essay // Northwestern University Law Review. Vol. 102. No 3. P.1351-1378; Yeo R., Moore K. Including Disabled People in Poverty Reduction Work: Nothing About Us, Without Us // World Development. Vol. 31. No. 3.2003. P.572.

14 См.: Study on challenges and good practices in the implementation of the UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities. European Foundation Centre. Brussels, October 2010 . (Электронный ресурс). - Режим доступа: http://www.study-uncrpd.eu/en/documents/report/.

15 В целом следует заметить, что отечественные социально-гуманитарные науки, в отличие от медицинских, обратились к теме инвалидности сравнительно недавно - в начале 1990-х . Подробнее см.: Добровольская Т.А., Шаболина Н.Б. Инвалиды: дискриминируемое меньшинство? //Социологические исследования. № 5. 1992. С. 103.

16 См., например: Романов П. В., Ярская-Смирнова Е. Р. Политика инвалидности: Социальное гражданство инвалидов в современной России. - Саратов, 2006; Наберушкина Э.К. Социальное пространство инвалидности: формирование доступной среды. - Саратов, 2009; Наберушкина Э:К. Социальная работа с инвалидами. - Саратов, 2003.

контексте международного права, исследованы слабо. Во многом это связано со сложностью определения их отраслевой принадлежности.

Некоторые проблемы прав инвалидов рассматриваются трудовым правом и 18 правом социального обеспечения, отдельные вопросы прав инвалидов и их международного регулирования затрагиваются^ в исследованиях по правам человека19 и конституционному праву.20 В то же время динамичное развитие международно-правового инвалидозащитного ■ сегмента, в частности, принятие Конвенции о правах инвалидов, и та роль, которая отводится Конституцией Российской Федерации (ч. 4 ст. 15 и ч. 1 ст. 17) нормам международного права, свидетельствуют о необходимости именно международно-правового исследования, что дополнительно подкрепляется острой потребностью в подобных исследованиях для практических сфер - прежде всего, социальной политики и социальной работы.

Таким образом, с одной стороны, принятие Конвенции и предстоящая имплементация её норм в российскую правовую систему с необходимостью приведения российского законодательства и правоприменительной практики в соответствие с требованиями Конвенции, а, с другой стороны, отсутствие в отечественной науке комплексного исследования проблем международно-правового регулирования и национально-правовой имплементации обязательств по защите прав инвалидов свидетельствуют о необходимости и важности именно на этом этапе проведения международно-правового исследования инвалидозащитной проблематики.

17 В качестве исключения нельзя не отметить исследование Р.Н. Жаворонкова «Сравнительно-правовой анализ федерального законодательства РФ в области реабилитации и социальной защиты инвалидов и Конвенции ООН о правах инвалидов». - М., 2009.

18 См., например: Антипьева В.Н. Правовое регулирование социальной защиты инвалидов в Российской Федерации: Омск, 2000; Ясырева И.Н. Право социального обеспечения о комплексной реабилитации инвалидов: дис. канд. юрид. наук. - Пермь, 2007; Кудаева Е.Г. Социальные барьеры трудоустройства инвалидов в современном российском обществе: дис. канд. юрид. наук. - Саранск, 2009 и др.

19 См., например: Иваненко В.А., Иваненко В.С. Социальные права человека и социальные обязанности государства: международные и конституционно-правовые аспекты. С. 160-161.

20 См.: Рахимли А. П. Особенности конституционно-правового статуса инвалидов в Российской Федерации: дис. канд. юрид. наук. - М, 2007.

Цель диссертационного исследования - провести на основе нормативного и доктринального материала комплексный научный анализ проблем понимания, международного регулирования и национально-правовой имплементации обязательств государств в области защиты прав инвалидов.

Для достижения поставленной цели необходимо решение следующих-основных задач:

- проведение историко-юридического исследования становления и развития института международной защиты прав инвалидов;

- установление основных источников прав инвалидов;
- выявление содержания категорий «инвалид» и «инвалидность»;
- выявление специфики и места прав инвалидов в международном праве;
- формулирование понятия и установление содержания международно-правовых стандартов прав инвалидов;
- изучение особенностей международного мониторинга и контроля в контексте содействия имплементации прав инвалидов;
- анализ особенностей международного контроля за осуществлением международных обязательств в области прав инвалидов на универсальном и региональном уровнях;
- определение основных проблем и направлений совершенствования международного контроля и мониторинга прав инвалидов и формулирование предложений по повышению эффективности в данной сфере;
-анализ особенностей национально-правовой имплементации в области прав инвалидов;
- изучение специфики инвалидозащитных обязательств и их структуры для выявления возможных сложностей, препятствующих их эффективной национально-правовой имплементации;
- анализ законодательства Российской Федерации на предмет соответствия положениям международного права в инвалидозащитной сфере и выявление основных направлений его совершенствования в целях эффективной реализации международных инвалидозащитных обязательств.

Объектом исследования является комплекс общественных отношений в сфере международно-правового регулирования и международной и внутригосударственной имплементации прав инвалидов.

Предметом исследования являются международные нормативно-правовые акты и решения международных органов (в рамках ООН и Совета Европы), а также законодательство и практика России в области прав инвалидов.

Нормативно-правовая и практическая основа исследования. В ходе проведения диссертационного исследования широко использовались универсальные и региональные международные договоры и иные акты по правам человека, нормативно-правовые акты зарубежных государств и Российской Федерации в области защиты прав инвалидов.

Практическую основу диссертации составляют материалы международных органов, в частности, комитетов по правам человека ООН, решения Европейского Суда по правам человека и иные документы Совета Европы, внутренние акты государств, в т.ч. постановления Конституционного суда Российской Федерации, а также материалы социологических исследований.

Методологическую основу диссертационного исследования составили используемые отечественным правоведением как общенаучные методы (анализ и синтез, дедукция, индукция, прогнозирование, моделирование, аналогия), так и специальные методы изучения и познания (сравнительно-правовой, историко-правовой, формально-юридический и структурно-функциональный).

Научная новизна исследования проявляется как в постановке проблемы и методологическом подходе к ее решению, так и в полученных результатах, что позволило диссертанту впервые в отечественной науке:

- провести комплексный анализ содержания международно-правового регулирования прав инвалидов, соответствующих международных обязательств государств и механизма их имплементации;
- исследовать структуру, содержание и эволюцию понятия «инвалидность» на основе анализа международных актов;
- исследовать права инвалидов как относительно обособленную группу прав человека и выявить их специфику в сравнении с правами человека в целом;
- сформулировать понятие международных стандартов прав инвалидов;
-проанализировать правозащитную деятельность международных органов универсального уровня в контексте признания и защиты прав инвалидов;
- исследовать структуру и содержание международных обязательств государств, касающихся субъективных прав инвалидов, и выявить специфику данных обязательств в отношении прав инвалидов;
- выделить ряд приоритетных направлений совершенствования законодательства Российской Федерации в области признания и защиты прав инвалидов с учетом предстоящей ратификации Федеральным Собранием РФ Конвенции о правах инвалидов.

Научная новизна исследования конкретизируется и дополняется в следующих выводах, положениях и предложениях, выносимых на защиту:

1. Формирование концепции инвалидности и института защиты прав инвалидов в международном праве - это результат объективного и исторически обусловленного процесса

глобальной социализации и гуманизации мировых общественных отношений, выразившегося во внедрении во всемирное правовое пространство общечеловеческих ценностей применительно и к инвалидам, в разработке гарантий их реализации; в центре данного процесса - интересы человека с инвалидностью, его права, свободы, индивидуальные особенности, социальные возможности, юридические гарантии.

2. Эволюция концепции инвалидности в международном праве нашла в последние годы отражение в изменении структуры понятия «инвалидность» и смещении акцента с медицинской на социальную его составляющую. Если изначально инвалидность определялась через «нарушения здоровья» индивида, и, как следствие, через его «неспособность» нормально участвовать в жизни общества, то в настоящее время она рассматривается через взаимодействие категорий «нарушение здоровья» и «отношенческие н средовые барьеры», препятствующих доступно эффективной интеграции инвалидов в окружающую социальную и политическую среду. Соответственно, и международное право рассматривает инвалидность в контексте уже не только медицинских, но и во-всё возрастающей степени социальных условий, создаваемых обществом и государством.

3. В рамках международного права прав человека сформировался относительно автономный комплекс принципов и норм, закрепленный в международных правозащитных актах как общего, так и инвалид-специфического характера, позволяющий утверждать об образовании правового института по защите прав инвалидов, имеющего свою сферу действия, свой предмет правового регулирования и свой базовый международный нормативно-правовой акт - Конвенцию о правах инвалидов, осуществляющую функцию системообразующего центра, обеспечивающего институту внутреннюю структурированность и системность.

4. Специфика прав инвалидов по сравнению с правами человека в целом состоит в содержательном расширении, и особой форме осуществления некоторых общеизвестных субъективных прав. Эффективная реализация прав инвалидов требует учета особых потребностей инвалидов. Можно утверждать, что Конвенция о правах инвалидов уточнила известные и приблизилась к формулированию новых прав и свобод человека: свобода выбора форм общения, свобода от эксплуатации, насилия и надругательства, право на самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество, свобода выбора места жительства, право на инклюзивное образование, право на сохранение фертильности и права в области абилитации и реабилитации.

5. Конвенция о правах инвалидов выделила инвалидность как возможное самостоятельное основание дискриминации и дополнила международное право прав человека новым видом дискриминации - «отказ в разумном приспособлении», т.е. отказ инвалидам в осуществлении модификации и корректировки объектов среды в целях обеспечения реализации ими наравне с другими лицами всех прав и свобод человека. По мнению диссертанта, такое толкование дискриминации может найти дальнейшее развитие как в теории права, так и применяться не только в отношении лиц с инвалидностью, но и в отношении иных социально-уязвимых групп населения.

6. В общей системе прав и свобод человека необходимо, по мнению диссертанта, выделить международные стандарты прав инвалидов, которые можно определить как основанный на общих международных стандартах прав человека нормативный минимум, включающий в себя международно согласованный, юридически обязательный и общественно признанный комплекс прав и свобод, учитывающий специфику и особые потребности инвалидов, обеспеченный гарантиями их реализации на национальном и международном уровнях, направленный на обеспечение инвалидам равных социальных возможностей, уважения присущего им достоинства и интеграции во все сферы жизни общества.

По мнению диссертанта, значение международных стандартов прав инвалидов состоит в том, чтобы способствовать:

- понимаю специфики прав инвалидовв системе прав человека и выявлению направлений и форм правового инвалидозащитного регулирования;

- эффективной реализации инвалидами своих прав на национальном уровне через выявление и устранение факторов, препятствующих данной реализации;

-созданию и осуществлению действенных механизмов мониторинга и контроля за выполнением государствами своих обязательств в отношении инвалидов на международном и национальном уровнях;

- созданию единого понятийного поля в инвалидозащитной сфере;

-выявлению векторов и форм реформирования и дальнейшего развития национального инвалидозащитного законодательства.

7. Анализ международных актов и практики их применения позволил диссертанту установить, что мониторинг прав инвалидов на международном уровне осуществляется в рамках <смногоуровневого подхода», т. е. в деятельности международных институтов как инвалид-

специфического характера, так и общей компетенции. Положительный момент такого подхода, по мнению диссертанта, состоит в возможности использования альтернативных механизмов защиты прав инвалидов в случае, если государство не принимает на себя международных обязательств по Конвенции или Факультативному протоколу к ней.

В то же время, несмотря на множество международных институтов, способствующих имплементации прав инвалидов, их деятельность пока разрозненна и на данном этапе характеризуется поиском единообразных процедур учета прав инвалидов в работе как конвенционных, так и иных международных институтов. В связи с этим представляется необходимым:

- ввести единообразные процедуры учета прав инвалидов в работе конвенционных органов ООН (на примере опыта Комитета по правам ребенка);
- международным структурам, наделенным контрольными полномочиями (в частности, МОТ), более активно использовать их для защиты прав инвалидов.

8. В связи с учреждением в системе ООН по правам человека нового конвенционного органа - Комитета по правам инвалидов - представляется s необходимым пересмотреть существующие полномочия Специального докладчика Комиссии социального развития ЭКОСОС ООН во. избежание дублирования в работе этих двух институциональных структур.

9. Анализ практики Европейского суда по правам человека показывает, что правовые позиции данного контрольного» органа в отношении инвалидов находятся пока в стадии формирования и развиваются в русле концепций, выработанных ООН и закрепленных Конвенцией о правах инвалидов. Диссертант считает, что Европейский суд обладает значительным потенциалом в области защиты прав инвалидов. Это связано, во-первых, с возможностью формирования единообразного понимания терминов и концепций в области прав инвалидов (например, «отказ в разумном приспособлении»), что особенно актуально для государств, чья правоприменительная практика пока не знакома с данными категориями. Во-вторых, если государство-участник Европейской Конвенции о защите прав человека не является участником Конвенции о правах инвалидов, Европейский суд может выступать в качестве альтернативного международного механизма защиты прав инвалидов. Государствам-членам Совета Европы можно1 рекомендовать ратифицировать Протокол №12 к Европейской конвенции, что гарантирует дополнительную защиту прав инвалидов.

10. Структурный анализ международных обязательств, вытекающих из Конвенции по правам инвалидов, позволяет утверждать, что такие элементы как обязательство уважать (respect) и обязательство защищать (protect) то или иное субъективное право инвалидов не может ограничиваться пассивным воздержанием от нарушения и требует учета различных их особенностей. Такой подход позволяет определить, в каком случае ненарушение прав инвалидов требует от государства и третьих лиц воздержания от действий Онегативное обязательство) и в каких - принятия дополнительных мер, устраняющих препятствия в реализации субъективных прав (,позитивное обязательство).

11. Важнейшим направлением повышения эффективности защиты прав инвалидов, по мнению диссертанта, является.реализация положений Конвенции о правах инвалидов, предусматривающих,создание в государствах-участниках:

- специальных органов, курирующих вопросы осуществления Конвенции;
- правительственного координационного механизма;
- структуры, включающей один или несколько независимых механизмов для. поощрения, защиты и мониторинга за осуществлением-Конвенции.

С точки зрения прав инвалидов это создаст дополнительные гарантии осуществления положений Конвенции.

12. В работе обосновывается важный вывод о том, что хотя Российская Федерация и не является пока участницей Конвенции о правах инвалидов, её международные обязательства, вытекающие как из самого факта подписания Конвенции, так и из участия в иных универсальных договорах по правам человека и Факультативных протоколах к ним, предполагают принятие необходимых мер по признанию, поощрению и защите прав инвалидов.

В свете происходящей в настоящее время в Российской Федерации подготовки к ратификации Конвенции о правах инвалидов и предстоящего изменения законодательства проведенное исследование позволило выделить ряд приоритетных направлений реформирования российского законодательства:

- совершенствование понятийного аппарата принимаемых нормативных актов;
- обеспечение недискриминации и равенства возможностей для инвалидов;
- обеспечение доступности для инвалидов различных сфер жизни;
- улучшение административного контроля за соблюдением прав инвалидов;

- законодательное закрепление мер, учитывающих особые потребности инвалидов для эффективной реализации их прав, по преодолению средовых барьеров, особенно права на образование (с учетом требований инклюзивности) и права на труд;
- совершенствование системы статистического учета инвалидов;
- создание системы национального мониторинга с учетом норм Конвенции.

13. В связи с отсутствием в России органов / структур, отвечающих нормам Конвенции по их имплементации и мониторингу, диссертантом-предлагается:

- наделить Совет по делам инвалидов при Президенте Российской Федерации полномочиями по межведомственной координации процесса-предстоящей реализации Конвенции о правах инвалидов с правом принятия решений, обязательных для органов исполнительной власти;

-учредить должность Уполномоченного по правам инвалидов при, Президенте РФ в качестве независимого механизма по обеспечению осуществления Конвенции и эффективной защиты прав инвалидов.

Теоретическая значимость диссертационного исследования заключается в том, что на основе проведенного анализа универсальных международных договоров и иных актов по правам человека, документов международных правозащитных органов, решений Европейского суда по правам человека и нормативно-правового материала Российской Федерации в диссертации предложены новые подходы к исследованию прав инвалидов и соответствующих международных обязательств государства, а также сложностей, возникающих в связи с их национально-правовой имплементацией. Выявленные диссертантом проблемные области могут стать предметом изучения в рамках иных гуманитарно-правовых исследований.

Практическая значимость диссертации - в предложенных новых подходах к защите прав инвалидов и реализации соответствующих международных обязательств государства, а также решению проблем, возникающих при их нормативной имплементации и практической реализации.

Ряд выводов и положений работы могут использоваться для совершенствования законодательства и политики России в области прав инвалидов, а также при преподавании различных юридических дисциплин, в том числе специалистам и персоналу, работающими с инвалидами.

Апробация результатов исследования. Диссертация выполнена и обсуждена на кафедре международного права Санкт-Петербургского государственного университета.

Основные выводы и результаты исследования изложены в статьях, опубликованных в журналах «Медицинское право», «Бизнес в законе» и «Пробелы в российском законодательстве», а также апробированы на научно-практических конференциях, в т.ч. на Всероссийском конгрессе «Человек и его здоровье» (Санкт-Петербург, 2008 г.), на IV Национальном конгрессе по медицинскому праву (Москва, 2009 г.), на международной конференции, посвященной применению Конвенции о правах инвалидов в Европе, состоявшейся в Копенгагене (Дания) в ноябре 2010 года.

Структура диссертации обусловлена целью и задачами исследования и состоит из введения, трех глав, объединяющих девять параграфов, заключения и списка использованных источников.

http://www.dissercat.com/content/prava-invalidov

Региональный благотворительный общественный фонд по поддержке социально незащищенных категорий граждан

Информационный бюллетень
ВЫПУСК №1
«Юные таланты»

Региональный благотворительный общественный фонд по поддержке социально незащищенных категорий граждан проводит благотворительную акцию «Творить добро!», цель которой – оказание адресной финансовой помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам, занимающим активную жизненную позицию и достигшим высоких результатов в области искусства.

Кто они такие?

Это – молодые инвалиды, сильные духом люди, у которых трудная судьба, для которых, порой, каждый день подобен подвигу. Ибо, превозмогая боль и слезы, они верят в себя, не опускают руки, смело идут вперед, преодолевая все барьеры и преграды, и добиваются огромных успехов.

Адрес: 119019, г. Москва, ул. Новый Арбат, д. 15, эт. 5, каб. 504
Контактные телефоны: 8(495) 989-65-81, 8(495) 989-65-82
E-mail: rbo-fondsp@yandex.ru
Сайт: www.rbo-fondsp.ru

Документы

Конвенция о правах инвалидов

Принята резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года

Преамбула

Государства — участники настоящей Конвенции,

a) напоминая о провозглашенных в Уставе Организации Объединенных Наций принципах, в которых достоинство и ценность, присущие всем членам человеческой семьи, и равные и неотъемлемые права их признаются за основу свободы, справедливости и всеобщего мира,

b) признавая, что Организация Объединенных Наций провозгласила и закрепила во Всеобщей декларации прав человека и в Международных пактах о правах человека, что каждый человек обладает всеми предусмотренными в них правами и свободами без какого бы то ни было различия,

c) подтверждая всеобщность, неделимость, взаимозависимость и взаимосвязанность всех прав человека и основных свобод, а также необходимость гарантировать инвалидам полное пользование ими без дискриминации,

d) ссылаясь на Международный пакт об экономических, социальных и культурных правах, Международный пакт о гражданских и политических правах, Международную конвенцию о ликвидации всех форм расовой дискриминации, Конвенцию о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, Конвенцию против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, Конвенцию о правах ребенка и Международную конвенцию о защите прав всех трудящихся-мигрантов и членов их семей,

e) признавая, что инвалидность — это эволюционирующее понятие и что инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людьми и отношенческими и средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими,

f) признавая важность, которую принципы и руководящие ориентиры, содержащиеся во Всемирной программе действий в отношении инвалидов и в Стандартных правилах обеспечения равных возможностей для инвалидов, имеют с точки зрения влияния на поощрение, формулирование и оценку стратегий, планов, программ и мероприятий на национальном, региональном и международном уровнях для дальнейшего обеспечения инвалидам равных возможностей,

g) подчеркивая важность актуализации проблем инвалидности как составной части соответствующих стратегий устойчивого развития,

h) признавая также, что дискриминация в отношении любого лица по признаку инвалидности представляет собой ущемление достоинства и ценности, присущих человеческой личности,

i) признавая далее многообразие инвалидов,

j) признавая необходимость поощрять и защищать права человека всех инвалидов, в том числе нуждающихся в более активной поддержке,

k) будучи озабочены тем, что, несмотря на эти различные документы и начинания, инвалиды продолжают сталкиваться с барьерами на пути их участия в жизни общества в качестве равноправных членов и с нарушениями их прав человека во всех частях мира,

l) признавая важность международного сотрудничества для улучшения условий жизни инвалидов в каждой стране, особенно в развивающихся странах,

m) признавая ценный нынешний и потенциальный вклад инвалидов в общее благосостояние и многообразие их местных сообществ и то обстоятельство, что содействие полному осуществлению инвалидами своих прав человека и основных свобод, а также полноценному участию инвалидов позволит укрепить у них ощущение причастности и добиться значительных успехов в человеческом, социальном и экономическом развитии общества и искоренении нищеты,

n) признавая, что для инвалидов важна их личная самостоятельность и независимость, включая свободу делать свой собственный выбор,

o) считая, что инвалиды должны иметь возможность активной вовлеченности в процессы принятия решений относительно стратегий и программ, в том числе тех, которые их прямо касаются,

p) будучи озабочены трудными условиями, с которыми сталкиваются инвалиды, подвергающиеся множественным или обостренным формам дискриминации по признаку расы, цвета кожи, пола, языка, религии, политических и иных убеждений, национального, этнического, аборигенного или социального происхождения, имущественного положения, рождения, возраста или иного обстоятельства,

q) признавая, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды как дома, так и вне его нередко подвергаются большему риску насилия, травмирования или надругательства, небрежного или пренебрежительного отношения, плохого обращения или эксплуатации,

r) признавая, что дети-инвалиды должны в полном объеме пользоваться всеми правами человека и основными свободами наравне с другими детьми, и напоминая в этой связи об обязательствах, взятых на себя государствами — участниками Конвенции о правах ребенка,

s) подчеркивая необходимость учета гендерного аспекта во всех усилиях по содействию полному осуществлению инвалидами прав человека и основных свобод,

t) подчеркивая тот факт, что большинство инвалидов живет в условиях нищеты, и признавая в этой связи острую необходимость заниматься проблемой отрицательного воздействия нищеты на инвалидов,

u) принимая во внимание, что обстановка мира и безопасности, основанная на полном уважении целей и принципов, изложенных в Уставе Организации Объединенных Наций, и на соблюдении применимых договоров в области прав человека, является непременным условием для полной защиты инвалидов, в частности во время вооруженных конфликтов и иностранной оккупации,

v) признавая, что важна доступность физического, социального, экономического и культурного окружения, здравоохранения и образования, а также информации и связи, поскольку она позволяет инвалидам в полной мере пользоваться всеми правами человека и основными свободами,

w) принимая во внимание, что каждый отдельный человек, имея обязанности в отношении других людей и того коллектива, к которому он принадлежит, должен добиваться поощрения и соблюдения прав, признаваемых в Международном билле о правах человека,

x) будучи убеждены в том, что семья является естественной и основной ячейкой общества и имеет право на защиту со стороны общества и государства и что инвалиды и члены их семей должны получать необходимую защиту и помощь, позволяющие семьям вносить вклад в дело полного и равного пользования правами инвалидов,

y) будучи убеждены в том, что всеобъемлющая и единая международная конвенция о поощрении и защите прав и достоинства инвалидов явится важным вкладом в преодоление глубоко неблагоприятного социального положения инвалидов и в расширение их участия в гражданской, политической, экономической, социальной и культурной жизни при равных возможностях — как в развитых, так и в развивающихся странах,

согласились о нижеследующем:

Читать текст Конвенции здесь

Статья 1

Цель

Цель настоящей Конвенции заключается в поощрении, защите и обеспечении полного и равного осуществления всеми инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также в поощрении уважения присущего им достоинства.

К инвалидам относятся лица с устойчивыми физическими, психическими, интеллектуальными или сенсорными нарушениями, которые при взаимодействии с различными барьерами могут мешать их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

Статья 2

Определения

Для целей настоящей Конвенции:

«общение» включает использование языков, текстов, азбуки Брайля, тактильного общения, крупного шрифта, доступных мультимедийных средств, равно как печатных материалов, аудиосредств, обычного языка, чтецов, а также усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, включая доступную информационно-коммуникационную технологию;

«язык» включает речевые и жестовые языки и другие формы неречевых языков;

«дискриминация по признаку инвалидности» означает любое различие, исключение или ограничение по причине инвалидности, целью или результатом которого является умаление или отрицание признания, реализации или осуществления наравне с другими всех прав человека и основных свобод в политической, экономической, социальной, культурной, гражданской или любой иной области. Она включает все формы дискриминации, в том числе отказ в разумном приспособлении;

«разумное приспособление» означает внесение, когда это нужно в конкретном случае, необходимых и подходящих модификаций и корректировок, не становящихся несоразмерным или

неоправданным бременем, в целях обеспечения реализации или осуществления инвалидами наравне с другими всех прав человека и основных свобод;

«универсальный дизайн» означает дизайн предметов, обстановок, программ и услуг, призванный сделать их в максимально возможной степени пригодными к пользованию для всех людей без необходимости адаптации или специального дизайна. «Универсальный дизайн» не исключает ассистивные устройства для конкретных групп инвалидов, где это необходимо.

Статья 3

Общие принципы

Принципами настоящей Конвенции являются:

a) уважение присущего человеку достоинства, его личной самостоятельности, включая свободу делать свой собственный выбор, и независимости;

b) недискриминация;

c) полное и эффективное вовлечение и включение в общество;

d) уважение особенностей инвалидов и их принятие в качестве компонента людского многообразия и части человечества;

e) равенство возможностей;

f) доступность;

g) равенство мужчин и женщин;

h) уважение развивающихся способностей детей-инвалидов и уважение права детей-инвалидов сохранять свою индивидуальность.

Статья 4

Общие обязательства

1. Государства-участники обязуются обеспечивать и поощрять полную реализацию всех прав человека и основных свобод всеми инвалидами без какой бы то ни было дискриминации по признаку инвалидности. С этой целью государства-участники обязуются:

a) принимать все надлежащие законодательные, административные и иные меры для осуществления прав, признаваемых в настоящей Конвенции;

b) принимать все надлежащие меры, в том числе законодательные, для изменения или отмены существующих законов, постановлений, обычаев и устоев, которые являются по отношению к инвалидам дискриминационными;

c) учитывать во всех стратегиях и программах защиту и поощрение прав человека инвалидов;

d) воздерживаться от любых действий или методов, которые не согласуются с настоящей Конвенцией, и обеспечивать, чтобы государственные органы и учреждения действовали в соответствии с настоящей Конвенцией;

e) принимать все надлежащие меры для устранения дискриминации по признаку инвалидности со стороны любого лица, организации или частного предприятия;

f) проводить или поощрять исследовательскую и конструкторскую разработку товаров, услуг, оборудования и объектов универсального дизайна (определяемого в статье 2 настоящей Конвенции), чья подгонка под конкретные нужды инвалида требовала бы как можно меньшей адаптации и минимальных затрат, способствовать их наличию и использованию, а также продвигать идею универсального дизайна при выработке стандартов и руководящих ориентиров;

g) проводить или поощрять исследовательскую и конструкторскую разработку, а также способствовать наличию и использованию новых технологий, включая информационно-коммуникационные технологии, средств, облегчающих мобильность, устройств и ассистивных технологий, подходящих для инвалидов, с уделением первоочередного внимания недорогим технологиям;

h) предоставлять инвалидам доступную информацию о средствах, облегчающих мобильность, устройствах и ассистивных технологиях, в том числе новых технологиях, а также других формах помощи, вспомогательных услугах и объектах;

i) поощрять преподавание специалистам и персоналу, работающим с инвалидами, признаваемых в настоящей Конвенции прав, чтобы совершенствовать предоставление гарантированных этими правами помощи и услуг.

2. Что касается экономических, социальных и культурных прав, то каждое государство-участник обязуется принимать, максимально задействуя имеющиеся у него ресурсы, а в случае необходимости — прибегая к международному сотрудничеству, меры к постепенному достижению полной реализации этих прав без ущерба для тех сформулированных в настоящей Конвенции обязательств, которые являются непосредственно применимыми в соответствии с международным правом.

3. При разработке и применении законодательства и стратегий, направленных на осуществление настоящей Конвенции, и в рамках других процессов принятия решений по вопросам, касающимся инвалидов, государства-участники тесно консультируются с инвалидами, включая детей-инвалидов, и активно привлекают их через представляющие их организации.

4. Ничто в настоящей Конвенции не затрагивает каких-либо положений, которые в большей степени способствуют реализации прав инвалидов и могут содержаться в законах государства-участника или нормах международного права, действующих в этом государстве. Не допускается никакое ограничение или умаление каких бы то ни было прав человека и основных свобод, признаваемых или существующих в каком-либо государстве — участнике настоящей Конвенции в силу закона, конвенций, правил или обычаев, под тем предлогом, что в настоящей Конвенции не признаются такие права или свободы или что в ней они признаются в меньшем объеме.

5. Положения настоящей Конвенции распространяются на все части федеративных государств без каких бы то ни было ограничений или изъятий.

Статья 5

Равенство и недискриминация

1. Государства-участники признают, что все лица равны перед законом и по нему и имеют право на равную защиту закона и равное пользование им без всякой дискриминации.

2. Государства-участники запрещают любую дискриминацию по признаку инвалидности и гарантируют инвалидам равную и эффективную правовую защиту от дискриминации на любой почве.

3. Для поощрения равенства и устранения дискриминации государства-участники предпринимают все надлежащие шаги к обеспечению разумного приспособления.

4. Конкретные меры, необходимые для ускорения или достижения фактического равенства инвалидов, не считаются дискриминацией по смыслу настоящей Конвенции.

Статья 6

Женщины-инвалиды

1. Государства-участники признают, что женщины-инвалиды и девочки-инвалиды подвергаются множественной дискриминации, и в этой связи принимают меры для обеспечения полного и равного осуществления ими всех прав человека и основных свобод.

2. Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения всестороннего развития, улучшения положения и расширения прав и возможностей женщин, чтобы гарантировать им осуществление и реализацию прав человека и основных свобод, закрепленных в настоящей Конвенции.

Статья 7

Дети-инвалиды

1. Государства-участники принимают все необходимые меры для обеспечения полного осуществления детьми-инвалидами всех прав человека и основных свобод наравне с другими детьми.

2. Во всех действиях в отношении детей-инвалидов первоочередное внимание уделяется высшим интересам ребенка.

3. Государства-участники обеспечивают, чтобы дети-инвалиды имели право свободно выражать по всем затрагивающим их вопросам свои взгляды, которые получают должную весомость, соответствующую их возрасту и зрелости, наравне с другими детьми и получать помощь, соответствующую инвалидности и возрасту, в реализации этого права.

Статья 8

Просветительно-воспитательная работа

1. Государства-участники обязуются принимать безотлагательные, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы:

a) повышать просвещенность всего общества, в том числе на уровне семьи, в вопросах инвалидности и укреплять уважение прав и достоинства инвалидов;

b) вести борьбу со стереотипами, предрассудками и вредными обычаями в отношении инвалидов, в том числе на почве половой принадлежности и возраста, во всех сферах жизни;

c) пропагандировать потенциал и вклад инвалидов.

2. Принимаемые с этой целью меры включают:

a) развертывание и ведение эффективных общественно-просветительных кампаний, призванных:

i) воспитывать восприимчивость к правам инвалидов;

ii) поощрять позитивные представления об инвалидах и более глубокое понимание их обществом;

iii) содействовать признанию навыков, достоинств и способностей инвалидов, а также их вклада на рабочем месте и на рынке труда;

b) воспитание на всех уровнях системы образования, в том числе у всех детей начиная с раннего возраста, уважительного отношения к правам инвалидов;

c) побуждение всех органов массовой информации к такому изображению инвалидов, которое согласуется с целью настоящей Конвенции;

d) продвижение воспитательно-ознакомительных программ, посвященных инвалидам и их правам.

Статья 9

Доступность

1. Чтобы наделить инвалидов возможностью вести независимый образ жизни и всесторонне участвовать во всех аспектах жизни, государства-участники принимают надлежащие меры для обеспечения инвалидам доступа наравне с другими к физическому окружению, к транспорту, к информации и связи, включая информационно-коммуникационные технологии и системы, а также к другим объектам и услугам, открытым или предоставляемым для населения, как в городских, так и в сельских районах. Эти меры, которые включают выявление и устранение препятствий и барьеров, мешающих доступности, должны распространяться, в частности:

a) на здания, дороги, транспорт и другие внутренние и внешние объекты, включая школы, жилые дома, медицинские учреждения и рабочие места;

b) на информационные, коммуникационные и другие службы, включая электронные службы и экстренные службы.

2. Государства-участники принимают также надлежащие меры к тому, чтобы:

a) разрабатывать минимальные стандарты и руководящие ориентиры, предусматривающие доступность объектов и услуг, открытых или предоставляемых для населения, вводить их в действие и следить за их соблюдением;

b) обеспечивать, чтобы частные предприятия, которые предлагают объекты и услуги, открытые или предоставляемые для населения, учитывали все аспекты доступности для инвалидов;

c) организовывать для всех вовлеченных сторон инструктаж по проблемам доступности, с которыми сталкиваются инвалиды;

d) оснащать здания и другие объекты, открытые для населения, знаками, выполненными азбукой Брайля и в легкочитаемой и понятной форме;

e) предоставлять различные виды услуг помощников и посредников, в том числе проводников, чтецов и профессиональных сурдопереводчиков, для облегчения доступности зданий и других объектов, открытых для населения;

f) развивать другие надлежащие формы оказания инвалидам помощи и поддержки, обеспечивающие им доступ к информации;

g) поощрять доступ инвалидов к новым информационно-коммуникационным технологиям и системам, включая Интернет;

h) поощрять проектирование, разработку, производство и распространение изначально доступных информационно-коммуникационных технологий и систем, так чтобы доступность этих технологий и систем достигалась при минимальных затратах.

Статья 10

Право на жизнь

Государства-участники вновь подтверждают неотъемлемое право каждого человека на жизнь и принимают все необходимые меры для обеспечения его эффективного осуществления инвалидами наравне с другими.

Статья 11

Ситуации риска и чрезвычайные гуманитарные ситуации

Государства-участники принимают в соответствии со своими обязательствами по международному праву, включая международное гуманитарное право и международное право прав человека, все необходимые меры для обеспечения защиты и безопасности инвалидов в ситуациях риска, включая вооруженные конфликты, чрезвычайные гуманитарные ситуации и стихийные бедствия.

Статья 12

Равенство перед законом

1. Государства-участники подтверждают, что каждый инвалид, где бы он ни находился, имеет право на равную правовую защиту.

2. Государства-участники признают, что инвалиды обладают правоспособностью наравне с другими во всех аспектах жизни.

3. Государства-участники принимают надлежащие меры для предоставления инвалидам доступа к поддержке, которая им может потребоваться при реализации своей правоспособности.

4. Государства-участники обеспечивают, чтобы все меры, связанные с реализацией правоспособности, предусматривали надлежащие и эффективные гарантии предотвращения злоупотреблений в соответствии с международным правом прав человека. Такие гарантии должны обеспечивать, чтобы меры, связанные с реализацией правоспособности, ориентировались на уважение прав, воли и предпочтений лица, были свободны от конфликта интересов и неуместного влияния, были соразмерны обстоятельствам этого лица и подстроены под них, применялись в течение как можно меньшего срока и регулярно проверялись компетентным, независимым и беспристрастным органом или судебной инстанцией. Эти гарантии должны быть соразмерны той степени, в которой такие меры затрагивают права и интересы данного лица.

5. С учетом положений настоящей статьи государства-участники принимают все надлежащие и эффективные меры для обеспечения равных прав инвалидов на владение имуществом и его наследование, на управление собственными финансовыми делами, а также на равный доступ к банковским ссудам, ипотечным кредитам и другим формам финансового кредитования и обеспечивают, чтобы инвалиды не лишались произвольно своего имущества.

Статья 13

Доступ к правосудию

1. Государства-участники обеспечивают инвалидам наравне с другими эффективный доступ к правосудию, в том числе предусматривая процессуальные и соответствующие возрасту коррективы, облегчающие выполнение теми своей эффективной роли прямых и косвенных участников, в том числе свидетелей, во всех стадиях юридического процесса, включая стадию расследования и другие стадии предварительного производства.

2. Чтобы содействовать обеспечению инвалидам эффективного доступа к правосудию, государства-участники способствуют надлежащему обучению лиц, работающих в сфере отправления правосудия, в том числе в полиции и пенитенциарной системе.

Статья 14

Свобода и личная неприкосновенность

1. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды наравне с другими:

a) пользовались правом на свободу и личную неприкосновенность;

b) не лишались свободы незаконно или произвольно и чтобы любое лишение свободы соответствовало закону, а наличие инвалидности ни в коем случае не становилось основанием для лишения свободы.

2. Государства-участники обеспечивают, чтобы в том случае, если на основании какой-либо процедуры инвалиды лишаются свободы, им наравне с другими полагались гарантии, согласующиеся с международным правом прав человека, и чтобы обращение с ними соответствовало целям и принципам настоящей Конвенции, включая обеспечение разумного приспособления.

Статья 15

Свобода от пыток и жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания

1. Никто не должен подвергаться пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим его достоинство обращению или наказанию. В частности, ни одно лицо не должно без его свободного согласия подвергаться медицинским или научным опытам.

2. Государства-участники принимают все эффективные законодательные, административные, судебные или иные меры к тому, чтобы инвалиды наравне с другими не подвергались пыткам или жестоким, бесчеловечным или унижающим достоинство видам обращения и наказания.

Статья 16

Свобода от эксплуатации, насилия и надругательства

1. Государства-участники принимают все надлежащие законодательные, административные, социальные, просветительные и иные меры для защиты инвалидов как дома, так и вне его от всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, в том числе от тех их аспектов, которые имеют гендерную подоплеку.

2. Государства-участники принимают также все надлежащие меры для предотвращения всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, обеспечивая, в частности, подходящие формы оказания учитывающей возрастно-половую специфику помощи и поддержки инвалидам, их семьям и лицам, осуществляющим уход за инвалидами, в том числе путем ознакомления и просвещения в вопросе о том, как избегать проявлений эксплуатации, насилия и надругательства, определять их и сообщать о них. Государства-участники обеспечивают, чтобы услуги по предоставлению защиты оказывались с учетом возрастно-половой специфики и фактора инвалидности.

3. Стремясь предотвращать проявление всех форм эксплуатации, насилия и надругательства, государства-участники обеспечивают, чтобы все учреждения и программы, предназначенные для обслуживания инвалидов, находились под эффективным наблюдением со стороны независимых органов.

4. Государства-участники принимают все надлежащие меры для содействия физическому, когнитивному и психологическому восстановлению, реабилитации и социальной реинтеграции инвалидов, ставших жертвами любой формы эксплуатации, насилия или надругательства, в том числе путем оказания услуг по предоставлению защиты. Такие восстановление и реинтеграция происходят в обстановке, способствующей укреплению здоровья, благополучия, самоуважения, достоинства и самостоятельности соответствующего лица, и осуществляются с учетом нужд, обусловленных возрастно-половой спецификой.

5. Государства-участники принимают эффективные законодательство и стратегии, в том числе ориентированные на женщин и детей, для обеспечения того, чтобы случаи эксплуатации, насилия и надругательства в отношении инвалидов выявлялись, расследовались и в надлежащих случаях преследовались.

Статья 17

Защита личной целостности

Каждый инвалид имеет право на уважение его физической и психической целостности наравне с другими.

Статья 18

Свобода передвижения и гражданство

1. Государства-участники признают права инвалидов на свободу передвижения, на свободу выбора местожительства и на гражданство наравне с другими, в том числе путем обеспечения того, чтобы инвалиды:

a) имели право приобретать и изменять гражданство и не лишались своего гражданства произвольно или по причине инвалидности;

b) не лишались, по причине инвалидности, возможности получать документы, подтверждающие их гражданство, или иные удостоверяющие их личность документы, обладать такими документами и пользоваться ими либо использовать соответствующие процедуры, например иммиграционные, которые могут быть необходимы для облегчения осуществления права на свободу передвижения;

c) имели право свободно покидать любую страну, включая свою собственную;

d) не лишались произвольно или по причине инвалидности права на въезд в свою собственную страну.

2. Дети-инвалиды регистрируются сразу же после рождения и с момента рождения имеют право на имя и на приобретение гражданства, а также, в наиболее возможной степени, право знать своих родителей и право на их заботу.

Статья 19

Самостоятельный образ жизни и вовлеченность в местное сообщество

Государства–участники настоящей Конвенции признают равное право всех инвалидов жить в обычных местах проживания, при равных с другими людьми вариантах выбора, и принимают эффективные и надлежащие меры для того, чтобы содействовать полной реализации инвалидами этого права и их полному включению и вовлечению в местное сообщество, в том числе обеспечивая, чтобы:

a) инвалиды имели возможность выбирать наравне с другими людьми свое место жительства и то, где и с кем проживать, и не были обязаны проживать в каких-то определенных жилищных условиях;

b) инвалиды имели доступ к разного рода оказываемым на дому, по месту жительства и иным вспомогательным услугам на базе местного сообщества, включая персональную помощь, необходимую для поддержки жизни в местном сообществе и включения в него, а также для недопущения изоляции или сегрегации от местного сообщества;

c) услуги и объекты коллективного пользования, предназначенные для населения в целом, были в равной степени доступны для инвалидов и отвечали их нуждам.

Статья 20

Индивидуальная мобильность

Государства-участники принимают эффективные меры для обеспечения индивидуальной мобильности инвалидов с максимально возможной степенью их самостоятельности, в том числе путем:

a) содействия индивидуальной мобильности инвалидов избираемым ими способом, в выбираемое ими время и по доступной цене;

b) облегчения доступа инвалидов к качественным средствам, облегчающим мобильность, устройствам, ассистивным технологиям и услугам помощников и посредников, в том числе за счет их предоставления по доступной цене;

c) обучения инвалидов и работающих с ними кадров специалистов навыкам мобильности;

d) побуждения предприятий, которые занимаются производством средств, облегчающих мобильность, устройств и ассистивных технологий, к учету всех аспектов мобильности инвалидов.

Статья 21

Свобода выражения мнения и убеждений и доступ к информации

Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды могли пользоваться правом на свободу выражения мнения и убеждений, включая свободу искать, получать и распространять информацию и идеи наравне с другими, пользуясь по своему выбору всеми формами общения, определяемыми в статье 2 настоящей Конвенции, включая:

a) снабжение инвалидов информацией, предназначенной для широкой публики, в доступных форматах и с использованием технологий, учитывающих разные формы инвалидности, своевременно и без дополнительной платы;

b) принятие и содействие использованию в официальных сношениях: жестовых языков, азбуки Брайля, усиливающих и альтернативных способов общения и всех других доступных способов, методов и форматов общения по выбору инвалидов;

c) активное побуждение частных предприятий, оказывающих услуги широкой публике, в том числе через Интернет, к предоставлению информации и услуг в доступных и пригодных для инвалидов форматах;

d) побуждение средств массовой информации, в том числе предоставляющих информацию через Интернет, к превращению своих услуг в доступные для инвалидов;

e) признание и поощрение использования жестовых языков.

Статья 22

Неприкосновенность частной жизни

1. Независимо от места жительства или жилищных условий ни один инвалид не должен подвергаться произвольному или незаконному посягательству на неприкосновенность его частной жизни, семьи, жилища или переписки и иных видов общения либо незаконным нападкам на его честь и репутацию. Инвалиды имеют право на защиту закона от таких посягательств или нападок.

2. Государства-участники охраняют конфиденциальность сведений о личности, состоянии здоровья и реабилитации инвалидов наравне с другими.

Статья 23

Уважение дома и семьи

1. Государства-участники принимают эффективные и надлежащие меры для устранения дискриминации в отношении инвалидов во всех вопросах, касающихся брака, семьи, отцовства, материнства и личных отношений, наравне с другими, стремясь при этом обеспечить, чтобы:

a) признавалось право всех инвалидов, достигших брачного возраста, вступать в брак и создавать семью на основе свободного и полного согласия брачующихся;

b) признавались права инвалидов на свободное и ответственное принятие решений о числе детей и интервалах между их рождением и на доступ к соответствующей возрасту информации и к просвещению в вопросах репродуктивного поведения и планирования семьи, а также предоставлялись средства, позволяющие им осуществлять эти права;

c) инвалиды, включая детей, наравне с другими сохраняли свою фертильность.

2. Государства-участники обеспечивают права и обязанности инвалидов в отношении опекунства, попечительства, опеки, усыновления детей или аналогичных институтов, когда данные понятия присутствуют в национальном законодательстве; во всех случаях первостепенное

значение имеют высшие интересы ребенка. Государства-участники оказывают инвалидам надлежащую помощь в выполнении ими своих обязанностей по воспитанию детей.

3. Государства-участники обеспечивают, чтобы дети-инвалиды имели равные права в отношении семейной жизни. Для реализации этих прав и недопущения сокрытия детей-инвалидов, их оставления, уклонения от ухода за ними и их сегрегации государства-участники обязуются с самого начала снабжать детей-инвалидов и их семьи всесторонней информацией, услугами и поддержкой.

4. Государства-участники обеспечивают, чтобы ребенок не разлучался со своими родителями против их воли, за исключением случаев, когда поднадзорные суду компетентные органы в соответствии с применимыми законами и процедурами определяют, что такое разлучение необходимо в высших интересах ребенка. Ни при каких обстоятельствах ребенок не может быть разлучен с родителями по причине инвалидности либо самого ребенка, либо одного или обоих родителей.

5. Государства-участники обязуются в случае, когда ближайшие родственники не в состоянии обеспечить уход за ребенком-инвалидом, прилагать все усилия к тому, чтобы организовать альтернативный уход за счет привлечения более дальних родственников, а при отсутствии такой возможности — за счет создания семейных условий для проживания ребенка в местном сообществе.

Статья 24

Образование

1. Государства-участники признают право инвалидов на образование. В целях реализации этого права без дискриминации и на основе равенства возможностей государства-участники обеспечивают инклюзивное образование на всех уровнях и обучение в течение всей жизни, стремясь при этом:

a) к полному развитию человеческого потенциала, а также чувства достоинства и самоуважения и к усилению уважения прав человека, основных свобод и человеческого многообразия;

b) к развитию личности, талантов и творчества инвалидов, а также их умственных и физических способностей в самом полном объеме;

c) к наделению инвалидов возможностью эффективно участвовать в жизни свободного общества.

2. При реализации этого права государства-участники обеспечивают, чтобы:

a) инвалиды не исключались по причине инвалидности из системы общего образования, а дети-инвалиды — из системы бесплатного и обязательного начального образования или среднего образования;

b) инвалиды имели наравне с другими доступ к инклюзивному, качественному и бесплатному начальному образованию и среднему образованию в местах своего проживания;

c) обеспечивалось разумное приспособление, учитывающее индивидуальные потребности;

d) инвалиды получали внутри системы общего образования требуемую поддержку для облегчения их эффективного обучения;

e) в обстановке, максимально способствующей освоению знаний и социальному развитию, сообразно с целью полной охваченности принимались эффективные меры по организации индивидуализированной поддержки.

3. Государства-участники наделяют инвалидов возможностью осваивать жизненные и социализационные навыки, чтобы облегчить их полное и равное участие в процессе образования и в качестве членов местного сообщества. Государства-участники принимают в этом направлении надлежащие меры, в том числе:

a) содействуют освоению азбуки Брайля, альтернативных шрифтов, усиливающих и альтернативных методов, способов и форматов общения, а также навыков ориентации и мобильности и способствуют поддержке со стороны сверстников и наставничеству;

b) содействуют освоению жестового языка и поощрению языковой самобытности глухих;

c) обеспечивают, чтобы обучение лиц, в частности детей, которые являются слепыми, глухими или слепоглухими, осуществлялось с помощью наиболее подходящих для индивида языков и методов и способов общения и в обстановке, которая максимальным образом способствует освоению знаний и социальному развитию.

4. Чтобы содействовать обеспечению реализации этого права, государства-участники принимают надлежащие меры для привлечения на работу учителей, в том числе учителей-инвалидов, владеющих жестовым языком и/или азбукой Брайля, и для обучения специалистов и персонала, работающих на всех уровнях системы образования. Такое обучение охватывает просвещение в вопросах инвалидности и использование подходящих усиливающих и

альтернативных методов, способов и форматов общения, учебных методик и материалов для оказания поддержки инвалидам.

5. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды могли иметь доступ к общему высшему образованию, профессиональному обучению, образованию для взрослых и обучению в течение всей жизни без дискриминации и наравне с другими. С этой целью государства-участники обеспечивают, чтобы для инвалидов обеспечивалось разумное приспособление.

Статья 25

Здоровье

Государства-участники признают, что инвалиды имеют право на наивысший достижимый уровень здоровья без дискриминации по признаку инвалидности. Государства-участники принимают все надлежащие меры для обеспечения доступа инвалидов к услугам в сфере здравоохранения, учитывающим гендерную специфику, в том числе к реабилитации по состоянию здоровья. В частности, государства-участники:

a) обеспечивают инвалидам тот же набор, качество и уровень бесплатных или недорогих услуг и программ по охране здоровья, что и другим лицам, в том числе в области сексуального и репродуктивного здоровья и по линии предлагаемых населению государственных программ здравоохранения;

b) предоставляют те услуги в сфере здравоохранения, которые необходимы инвалидам непосредственно по причине их инвалидности, включая раннюю диагностику, а в подходящих случаях — коррекцию и услуги, призванные свести к минимуму и предотвратить дальнейшее возникновение инвалидности, в том числе среди детей и пожилых;

c) организуют эти услуги в сфере здравоохранения как можно ближе к местам непосредственного проживания этих людей, в том числе в сельских районах;

d) требуют, чтобы специалисты здравоохранения предоставляли инвалидам услуги того же качества, что и другим лицам, в том числе на основе свободного и информированного согласия посредством, среди прочего, повышения осведомленности о правах человека, достоинстве, самостоятельности и нуждах инвалидов за счет обучения и принятия этических стандартов для государственного и частного здравоохранения;

e) запрещают дискриминацию в отношении инвалидов при предоставлении медицинского страхования и страхования жизни, если последнее разрешено национальным правом, и предусматривают, что оно предоставляется на справедливой и разумной основе;

f) не допускают дискриминационного отказа в здравоохранении или услугах в этой области либо получении пищи или жидкостей по причине инвалидности.

Статья 26

Абилитация и реабилитация

1. Государства-участники принимают, в том числе при поддержке со стороны других инвалидов, эффективные и надлежащие меры к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью для достижения и сохранения максимальной независимости, полных физических, умственных, социальных и профессиональных способностей и полного включения и вовлечения во все аспекты жизни. С этой целью государства-участники организуют, укрепляют и расширяют комплексные абилитационные и реабилитационные услуги и программы, особенно в сфере здравоохранения, занятости, образования и социального обслуживания, таким образом, чтобы эти услуги и программы:

a) начинали реализовываться как можно раньше и были основаны на многопрофильной оценке нужд и сильных сторон индивида;

b) способствовали вовлечению и включению в местное сообщество и во все аспекты жизни общества, имели добровольный характер и были доступны для инвалидов как можно ближе к местам их непосредственного проживания, в том числе в сельских районах.

2. Государства-участники поощряют развитие начального и последующего обучения специалистов и персонала, работающих в сфере абилитационных и реабилитационных услуг.

3. Государства-участники поощряют наличие, знание и использование относящихся к абилитации и реабилитации ассистивных устройств и технологий, предназначенных для инвалидов.

Статья 27

Труд и занятость

1. Государства-участники признают право инвалидов на труд наравне с другими; оно включает право на получение возможности зарабатывать себе на жизнь трудом, который инвалид свободно выбрал или на который он свободно согласился, в условиях, когда рынок труда и производственная среда являются открытыми, инклюзивными и доступными для инвалидов.

Государства-участники обеспечивают и поощряют реализацию права на труд, в том числе теми лицами, которые получают инвалидность во время трудовой деятельности, путем принятия, в том числе в законодательном порядке, надлежащих мер, направленных, в частности, на следующее:

a) запрещение дискриминации по признаку инвалидности в отношении всех вопросов, касающихся всех форм занятости, включая условия приема на работу, найма и занятости, сохранения работы, продвижения по службе и безопасных и здоровых условий труда;

b) защита прав инвалидов наравне с другими на справедливые и благоприятные условия труда, включая равные возможности и равное вознаграждение за труд равной ценности, безопасные и здоровые условия труда, включая защиту от домогательств, и удовлетворение жалоб;

c) обеспечение того, чтобы инвалиды могли осуществлять свои трудовые и профсоюзные права наравне с другими;

d) наделение инвалидов возможностью эффективного доступа к общим программам технической и профессиональной ориентации, службам трудоустройства и профессиональному и непрерывному обучению;

e) расширение на рынке труда возможностей для трудоустройства инвалидов и их продвижения по службе, а также оказание помощи в поиске, получении, сохранении и возобновлении работы;

f) расширение возможностей для индивидуальной трудовой деятельности, предпринимательства, развития кооперативов и организации собственного дела;

g) наем инвалидов в государственном секторе;

h) стимулирование найма инвалидов в частном секторе с помощью надлежащих стратегий и мер, которые могут включать программы позитивных действий, стимулы и другие меры;

i) обеспечение инвалидам разумного приспособления рабочего места;

j) поощрение приобретения инвалидами опыта работы в условиях открытого рынка труда;

k) поощрение программ профессиональной и квалификационной реабилитации, сохранения рабочих мест и возвращения на работу для инвалидов.

2. Государства-участники обеспечивают, чтобы инвалиды не содержались в рабстве или в подневольном состоянии и были защищены наравне с другими от принудительного или обязательного труда.

Статья 28

Достаточный жизненный уровень и социальная защита

1. Государства-участники признают право инвалидов на достаточный жизненный уровень для них самих и их семей, включающий достаточное питание, одежду и жилище, и на непрерывное улучшение условий жизни и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права без дискриминации по признаку инвалидности.

2. Государства-участники признают право инвалидов на социальную защиту и на пользование этим правом без дискриминации по признаку инвалидности и принимают надлежащие меры к обеспечению и поощрению реализации этого права, включая меры:

a) по обеспечению инвалидам равного доступа к получению чистой воды и по обеспечению доступа к надлежащим и недорогим услугам, устройствам и другой помощи для удовлетворения нужд, связанных с инвалидностью;

b) по обеспечению инвалидам, в частности женщинам, девочкам и пожилым лицам с инвалидностью, доступа к программам социальной защиты и программам сокращения масштабов нищеты;

c) по обеспечению инвалидам и их семьям, живущим в условиях нищеты, доступа к помощи со стороны государства с целью покрытия связанных с инвалидностью расходов, включая надлежащее обучение, консультирование, финансовую помощь и временный патронажный уход;

d) по обеспечению инвалидам доступа к программам государственного жилья;

e) по обеспечению инвалидам доступа к пенсионным пособиям и программам.

Статья 29

Участие в политической и общественной жизни

Государства-участники гарантируют инвалидам политические права и возможность пользоваться ими наравне с другими и обязуются:

a) обеспечивать, чтобы инвалиды могли эффективно и всесторонне участвовать, прямо или через свободно выбранных представителей, в политической и общественной жизни наравне с другими, в том числе имели право и возможность голосовать и быть избранными, в частности посредством:

i) обеспечения того, чтобы процедуры, помещения и материалы для голосования были подходящими, доступными и легкими для понимания и использования;

ii) защиты права инвалидов на участие в тайном голосовании на выборах и публичных референдумах без запугивания и на выдвижение своих кандидатур для выборов, на фактическое занятие должностей и выполнение всех публичных функций на всех уровнях государственной власти — при содействии использованию ассистивных и новых технологий, где это уместно;

iii) гарантирования свободного волеизъявления инвалидов как избирателей и с этой целью — удовлетворения, когда это необходимо, их просьб об оказании им каким-либо лицом по их выбору помощи с голосованием;

b) активно способствовать созданию обстановки, в которой инвалиды могли бы эффективно и всесторонне участвовать в управлении государственными делами без дискриминации и наравне с другими, и поощрять их участие в государственных делах, включая:

i) участие в неправительственных организациях и объединениях, работа которых связана с государственной и политической жизнью страны, в том числе в деятельности политических партий и руководстве ими;

ii) создание организаций инвалидов и вступление в них с тем, чтобы представлять инвалидов на международном, национальном, региональном и местном уровнях.

Статья 30

Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом

1. Государства-участники признают право инвалидов участвовать наравне с другими в культурной жизни и принимают все надлежащие меры для обеспечения того, чтобы инвалиды:

a) имели доступ к произведениям культуры в доступных форматах;

b) имели доступ к телевизионным программам, фильмам, театру и другим культурным мероприятиям в доступных форматах;

c) имели доступ к таким местам культурных мероприятий или услуг, как театры, музеи, кинотеатры, библиотеки и туристические услуги, а также имели в наиболее возможной степени доступ к памятникам и объектам, имеющим национальную культурную значимость.

2. Государства-участники принимают надлежащие меры к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью развивать и использовать свой творческий, художественный и интеллектуальный потенциал — не только для своего блага, но и ради обогащения всего общества.

3. Государства-участники предпринимают в соответствии с международным правом все надлежащие шаги для обеспечения того, чтобы законы о защите прав интеллектуальной собственности не становились неоправданным или дискриминационным барьером для доступа инвалидов к произведениям культуры.

4. Инвалиды имеют право наравне с другими на признание и поддержку их особой культурной и языковой самобытности, включая жестовые языки и культуру глухих.

5. Чтобы наделить инвалидов возможностью участвовать наравне с другими в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях, государства-участники принимают надлежащие меры:

a) для поощрения и пропаганды как можно более полного участия инвалидов в общепрофильных спортивных мероприятиях на всех уровнях;

b) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели возможность организовывать спортивные и досуговые мероприятия специально для инвалидов, развивать их и участвовать в них, и для содействия в этой связи тому, чтобы им наравне с другими предоставлялись надлежащие обучение, подготовка и ресурсы;

c) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к спортивным, рекреационным и туристическим объектам;

d) для обеспечения того, чтобы дети-инвалиды имели равный с другими детьми доступ к участию в играх, в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях, включая мероприятия в рамках школьной системы;

e) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к услугам тех, кто занимается организацией досуга, туризма, отдыха и спортивных мероприятий.

Статья 31

Статистика и сбор данных

1. Государства-участники обязуются производить сбор надлежащей информации, включая статистические и исследовательские данные, позволяющей им разрабатывать и осуществлять стратегии в целях выполнения настоящей Конвенции. В процессе сбора и хранения этой информации надлежит:

a) соблюдать юридически установленные гарантии, включая законодательство о защите данных, чтобы обеспечить конфиденциальность и неприкосновенность частной жизни инвалидов;

b) соблюдать международно признанные нормы, касающиеся защиты прав человека и основных свобод, а также этические принципы при сборе и использовании статистических данных.

2. Собранная в соответствии с настоящей статьей информация дезагрегируется соответствующим образом и используется для содействия оценке того, как государства-участники выполняют свои обязательства по настоящей Конвенции, а также для выявления и устранения барьеров, с которыми инвалиды сталкиваются при осуществлении своих прав.

3. Государства-участники берут на себя ответственность за распространение этих статистических данных и обеспечивают их доступность для инвалидов и других лиц.

Статья 32

Международное сотрудничество

1. Государства-участники признают важность международного сотрудничества и его поощрения в поддержку национальных усилий по реализации целей и задач настоящей Конвенции и принимают в этой связи надлежащие и эффективные меры по межгосударственной линии, а где это уместно — в партнерстве с соответствующими международными и региональными организациями и гражданским обществом, в частности организациями инвалидов. Такие меры могли бы, в частности, включать:

a) обеспечение того, чтобы международное сотрудничество, в том числе международные программы развития, охватывало инвалидов и было для них доступно;

b) облегчение и поддержку укрепления имеющихся возможностей, в том числе путем взаимного обмена информацией, опытом, программами и передовыми наработками;

c) содействие сотрудничеству в области исследований и доступа к научно-техническим знаниям;

d) предоставление, где это уместно, технико-экономической помощи, в том числе путем облегчения доступа к доступным и ассистивным технологиям и путем взаимного обмена ими, а также посредством передачи технологий.

2. Положения настоящей статьи не затрагивают обязанностей каждого государства-участника по выполнению своих обязательств согласно настоящей Конвенции.

Статья 33

Национальное осуществление и мониторинг

1. Государства-участники в соответствии со своим организационным устройством назначают в правительстве одну или несколько инстанций, курирующих вопросы, связанные с осуществлением настоящей Конвенции, и должным образом изучают возможность учреждения или назначения в правительстве координационного механизма для содействия соответствующей работе в различных секторах и на различных уровнях.

2. Государства-участники в соответствии со своим правовым и административным устройством поддерживают, укрепляют, назначают или учреждают у себя структуру, включающую, где это уместно, один или несколько независимых механизмов, для поощрения, защиты и мониторинга за осуществлением настоящей Конвенции. При назначении или учреждении такого механизма государства-участники принимают во внимание принципы, касающиеся статуса и функционирования национальных учреждений, занимающихся защитой и поощрением прав человека.

3. Гражданское общество, в частности инвалиды и представляющие их организации, в полном объеме вовлекаются в процесс наблюдения и участвуют в нем.

Статья 34

Комитет по правам инвалидов

1. Учреждается Комитет по правам инвалидов (именуемый далее «Комитет»), который выполняет функции, предусматриваемые ниже.

2. В момент вступления настоящей Конвенции в силу Комитет состоит из двенадцати экспертов. После еще шестидесяти ратификаций Конвенции или присоединений к ней членский состав Комитета увеличивается на шесть человек, достигая максимума — восемнадцати членов.

3. Члены Комитета выступают в личном качестве и обладают высокими моральными качествами и признанной компетентностью и опытом в области, охватываемой настоящей Конвенцией. При выдвижении своих кандидатов государствам-участникам предлагается должным образом учитывать положение, сформулированное в пункте 3 статьи 4 настоящей Конвенции.

4. Члены Комитета избираются государствами-участниками, причем уделяется внимание справедливому географическому распределению, представительству различных форм цивилизации и основных правовых систем, сбалансированной представленности полов и участию экспертов-инвалидов.

5. Члены Комитета избираются тайным голосованием из списка кандидатов, выдвинутых государствами-участниками из числа своих граждан, на заседаниях Конференции государств-участников. На этих заседаниях, на которых две трети государств-участников составляют кворум,

избранными в состав Комитета являются те кандидаты, которые получили наибольшее число голосов и абсолютное большинство голосов присутствующих и участвующих в голосовании представителей государств-участников.

6. Первоначальные выборы проводятся не позднее чем через шесть месяцев со дня вступления в силу настоящей Конвенции. По крайней мере за четыре месяца до даты каждых выборов Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций обращается к государствам-участникам с письмом, предлагая им представить кандидатуры в течение двух месяцев. Затем Генеральный секретарь составляет в алфавитном порядке список всех выдвинутых таким образом кандидатов с указанием выдвинувших их государств-участников и направляет его государствам — участникам настоящей Конвенции.

7. Члены Комитета избираются на четырехлетний срок. Они имеют право быть переизбранными только один раз. Однако срок полномочий шести из членов, избираемых на первых выборах, истекает в конце двухлетнего периода; немедленно после первых выборов имена этих шести членов определяются по жребию председательствующим на заседании, о котором говорится в пункте 5 настоящей статьи.

8. Избрание шести дополнительных членов Комитета приурочивается к обычным выборам, регулируемым соответствующими положениями настоящей статьи.

9. Если какой-либо член Комитета умирает или уходит в отставку либо объявляет, что не в состоянии более выполнять свои обязанности по какой-либо иной причине, государство-участник, выдвинувшее кандидатуру этого члена, на оставшийся срок полномочий назначает другого эксперта, обладающего квалификацией и отвечающего требованиям, которые предусмотрены в соответствующих положениях настоящей статьи.

10. Комитет устанавливает свои собственные правила процедуры.

11. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций предоставляет необходимый персонал и материальные средства для эффективного осуществления Комитетом своих функций в соответствии с настоящей Конвенцией и созывает его первое совещание.

12. Члены Комитета, учрежденного в соответствии с настоящей Конвенцией, получают утверждаемое Генеральной Ассамблеей Организации Объединенных Наций вознаграждение из средств Организации Объединенных Наций в порядке и на условиях, устанавливаемых Ассамблеей с учетом важности обязанностей Комитета.

13. Члены Комитета имеют право на льготы, привилегии и иммунитеты экспертов в командировках по делам Организации Объединенных Наций, закрепленные в соответствующих разделах Конвенции о привилегиях и иммунитетах Объединенных Наций.

Статья 35

Доклады государств-участников

1. Каждое государство-участник представляет Комитету через Генерального секретаря Организации Объединенных Наций всеобъемлющий доклад о мерах, принятых для осуществления им своих обязательств по настоящей Конвенции, и о прогрессе, достигнутом в этом отношении, в течение двух лет после вступления настоящей Конвенции в силу для соответствующего государства-участника.

2. Затем государства-участники представляют последующие доклады не реже чем раз в четыре года, а также тогда, когда об этом просит Комитет.

3. Комитет устанавливает руководящие принципы, определяющие содержание докладов.

4. Государству-участнику, которое представило Комитету всеобъемлющий первоначальный доклад, нет необходимости повторять в своих последующих докладах ранее представленную информацию. Государствам-участникам предлагается подумать над тем, чтобы делать подготовку докладов Комитету открытым и транспарентным процессом, и должным образом учитывать положение, сформулированное в пункте 3 статьи 4 настоящей Конвенции.

5. В докладах могут указываться факторы и трудности, влияющие на степень выполнения обязательств по настоящей Конвенции.

Статья 36

Рассмотрение докладов

1. Каждый доклад рассматривается Комитетом, который выносит по нему предложения и общие рекомендации, представляющиеся ему уместными, и направляет их соответствующему государству-участнику. Государство-участник может в порядке ответа направить Комитету любую информацию по своему выбору. Комитет может запрашивать у государств-участников дополнительную информацию, имеющую отношение к осуществлению настоящей Конвенции.

2. Когда государство-участник существенно запаздывает с представлением доклада, Комитет может уведомить соответствующее государство-участник о том, что, если в течение трех месяцев после этого уведомления соответствующий доклад представлен не будет, вопрос об

осуществлении настоящей Конвенции в этом государстве-участнике потребуется рассмотреть на основе достоверной информации, имеющейся в распоряжении Комитета. Комитет предлагает соответствующему государству-участнику принять участие в таком рассмотрении. Если государство-участник в порядке ответа представит соответствующий доклад, применяются положения пункта 1 настоящей статьи.

3. Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций предоставляет доклады в распоряжение всех государств-участников.

4. Государства-участники обеспечивают широкий доступ к своим докладам для общественности у себя в стране и облегчают ознакомление с предложениями и общими рекомендациями, относящимися к этим докладам.

5. Когда Комитет считает это уместным, он направляет доклады государств-участников специализированным учреждениям, фондам и программам Организации Объединенных Наций, а также другим компетентным органам, чтобы те обратили внимание на высказываемую там просьбу о технической консультации или помощи либо содержащееся там указание на необходимость в последних, вместе с замечаниями и рекомендациями Комитета (если таковые имеются) по поводу этих просьб или указаний.

Статья 37

Сотрудничество между государствами-участниками и Комитетом

1. Каждое государство-участник сотрудничает с Комитетом и оказывает его членам содействие в выполнении ими своего мандата.

2. В своих отношениях с государствами-участниками Комитет должным образом учитывает пути и средства наращивания национальных возможностей по осуществлению настоящей Конвенции, в том числе с помощью международного сотрудничества.

Статья 38

Отношения Комитета с другими органами

Для содействия эффективному осуществлению настоящей Конвенции и поощрения международного сотрудничества в охватываемой ею области:

a) специализированные учреждения и другие органы Организации Объединенных Наций имеют право быть представленными при рассмотрении вопроса об осуществлении таких положений настоящей Конвенции, которые подпадают под их мандат. Когда Комитет считает это уместным, он может предлагать специализированным учреждениям и другим компетентным органам дать экспертное заключение относительно осуществления Конвенции в областях, подпадающих под их соответствующие мандаты. Комитет может предлагать специализированным учреждениям и другим органам Организации Объединенных Наций представить доклады об осуществлении Конвенции в областях, относящихся к сфере их деятельности;

b) при выполнении своего мандата Комитет консультируется, когда это уместно, с другими соответствующими органами, учрежденными в силу международных договоров по правам человека, на предмет того, чтобы обеспечивать согласованность в их соответствующих руководящих принципах представления докладов, а также в выносимых ими предложениях и общих рекомендациях и избегать дублирования и параллелизма при осуществлении ими своих функций.

Статья 39

Доклад Комитета

Комитет раз в два года представляет Генеральной Ассамблее и Экономическому и Социальному Совету доклад о своей деятельности и может выносить предложения и общие рекомендации, основанные на рассмотрении полученных от государств-участников докладов и информации. Такие предложения и общие рекомендации включаются в доклад Комитета вместе с комментариями (если таковые имеются) государств-участников.

Статья 40

Конференция государств-участников

1. Государства-участники регулярно собираются на Конференцию государств-участников для рассмотрения любого вопроса, касающегося осуществления настоящей Конвенции.

2. Не позднее чем через шесть месяцев после вступления настоящей Конвенции в силу Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций созывает Конференцию государств-участников. Последующие совещания созываются Генеральным секретарем раз в два года или по решению Конференции государств-участников.

Статья 41

Депозитарий

Депозитарием настоящей Конвенции является Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций.

Статья 42

Подписание

Настоящая Конвенция открыта для подписания всеми государствами и организациями региональной интеграции в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке с 30 марта 2007 года.

Статья 43

Согласие на обязательность

Настоящая Конвенция подлежит ратификации подписавшими ее государствами и официальному подтверждению подписавшими ее организациями региональной интеграции. Она открыта для присоединения к ней любого государства или организации региональной интеграции, не подписавших настоящую Конвенцию.

Статья 44

Организации региональной интеграции

1. «Организация региональной интеграции» означает созданную суверенными государствами определенного региона организацию, которой ее государства-члены передали компетенцию в отношении вопросов, регулируемых настоящей Конвенцией. Такие организации указывают в своих документах об официальном подтверждении или присоединении объем своей компетенции в отношении вопросов, регулируемых настоящей Конвенцией. Впоследствии они информируют депозитария о любых существенных изменениях в объеме их компетенции.

2. Ссылки в настоящей Конвенции на «государства-участники» относятся к таким организациям в пределах их компетенции.

3. Для целей пункта 1 статьи 45 и пунктов 2 и 3 статьи 47 настоящей Конвенции ни один документ, сданный на хранение организацией региональной интеграции, не засчитывается.

4. В вопросах, относящихся к их компетенции, организации региональной интеграции могут осуществлять свое право голоса на Конференции государств-участников с числом голосов, равным числу их государств-членов, которые являются участниками настоящей Конвенции. Такая организация не осуществляет своего права голоса, если свое право осуществляет какое-либо из ее государств-членов, и наоборот.

Статья 45

Вступление в силу

1. Настоящая Конвенция вступает в силу на тридцатый день после сдачи на хранение двадцатой ратификационной грамоты или документа о присоединении.

2. Для каждого государства или организации региональной интеграции, ратифицирующих настоящую Конвенцию, официально подтверждающих ее или присоединяющихся к ней после сдачи на хранение двадцатого такого документа, Конвенция вступает в силу на тридцатый день после сдачи ими на хранение своего такого документа.

Статья 46

Оговорки

1. Оговорки, не совместимые с объектом и целью настоящей Конвенции, не допускаются.

2. Оговорки могут быть в любое время сняты.

Статья 47

Поправки

1. Любое государство-участник может предложить поправку к настоящей Конвенции и представить ее Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций. Генеральный секретарь сообщает любые предложенные поправки государствам-участникам, прося уведомить его, выступают ли они за проведение конференции государств-участников для рассмотрения этих предложений и принятия по ним решений. В случае если в течение четырех месяцев с даты такого сообщения не менее трети государств-участников выступит за проведение такой конференции, Генеральный секретарь созывает конференцию под эгидой Организации Объединенных Наций. Любая поправка, одобренная большинством в две трети присутствующих и участвующих в голосовании государств-участников, направляется Генеральным секретарем Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций для утверждения, а затем всем государствам-участникам для принятия.

2. Поправка, одобренная и утвержденная в соответствии с пунктом 1 настоящей статьи, вступает в силу на тридцатый день после того, как число сданных на хранение документов о принятии достигнет двух третей от числа государств-участников на дату одобрения этой поправки. Впоследствии поправка вступает в силу для любого государства-участника на тридцатый день после сдачи им на хранение своего документа о принятии. Поправка является обязательной только для тех государств-участников, которые ее приняли.

3. Если Конференция государств-участников примет консенсусом соответствующее решение, одобренная и утвержденная в соответствии с пунктом 1 настоящей статьи поправка, которая относится исключительно к статьям 34, 38, 39 и 40, вступает в силу для всех государств-участников на тридцатый день после того, как число сданных на хранение документов о принятии достигнет двух третей числа от государств-участников на дату одобрения этой поправки.

Статья 48

Денонсация

Государство-участник может денонсировать настоящую Конвенцию посредством письменного уведомления Генерального секретаря Организации Объединенных Наций. Денонсация вступает в силу через год после даты получения Генеральным секретарем такого уведомления.

Статья 49

Доступный формат

Должно быть обеспечено наличие текста настоящей Конвенции в доступных форматах.

Статья 50

Аутентичные тексты

Тексты настоящей Конвенции на английском, арабском, испанском, китайском, русском и французском языках являются равноаутентичными.

В УДОСТОВЕРЕНИЕ ЧЕГО нижеподписавшиеся полномочные представители, должным образом на то уполномоченные своими соответствующими правительствами, подписали настоящую Конвенцию.

Факультативный протокол к Конвенции о правах инвалидов

Государства — участники настоящего Протокола согласились о нижеследующем:

Статья 1

1. Государство — участник настоящего Протокола («государство-участник») признает компетенцию Комитета по правам инвалидов («Комитет») принимать и рассматривать сообщения от находящихся под его юрисдикцией лиц или групп лиц, которые заявляют, что являются жертвами нарушения этим государством-участником положений Конвенции, или от их имени.

2. Сообщение не принимается Комитетом, если оно касается государства — участника Конвенции, которое не является участником настоящего Протокола.

Статья 2

Комитет считает сообщение неприемлемым, когда:

a) сообщение является анонимным;

b) сообщение представляет собой злоупотребление правом на подачу таких сообщений или несовместимо с положениями Конвенции;

c) тот же вопрос уже рассматривался Комитетом либо был рассмотрен или рассматривается в рамках другой процедуры международного разбирательства или урегулирования;

d) исчерпаны не все имеющиеся внутренние средства защиты. Это правило не применяется, когда применение средств защиты неоправданно затягивается или вряд ли принесет действенный эффект;

e) оно является явно необоснованным или недостаточно аргументированным либо

f) факты, являющиеся предметом сообщения, имели место до вступления настоящего Протокола в силу для соответствующего государства-участника, если только эти факты не продолжались и после упомянутой даты.

Статья 3

С учетом положений статьи 2 настоящего Протокола Комитет в конфиденциальном порядке доводит любые представленные ему сообщения до сведения государства-участника. В шестимесячный срок уведомленное государство представляет Комитету письменные объяснения

или заявления с уточнением вопроса или средства защиты (если таковое имеется), которое, возможно, было применено этим государством.

Статья 4

1. В любой момент между получением сообщения и вынесением определения по существу Комитет может направить соответствующему государству-участнику для безотлагательного рассмотрения просьбу о принятии этим государством-участником таких временных мер, которые могут быть необходимы для того, чтобы избежать причинения возможного непоправимого вреда жертве или жертвам предполагаемого нарушения.

2. Когда Комитет осуществляет свое дискреционное право в соответствии с пунктом 1 настоящей статьи, это не означает, что он принял решение в отношении приемлемости им по существу сообщения.

Статья 5

При рассмотрении сообщений в соответствии с настоящим Протоколом Комитет проводит закрытые заседания. После изучения сообщения Комитет направляет свои предложения и рекомендации (если таковые имеются) соответствующему государству-участнику и заявителю.

Статья 6

1. Если Комитет получает достоверную информацию, указывающую на серьезные или систематические нарушения государством-участником прав, закрепленных в Конвенции, он предлагает этому государству-участнику сотрудничать в изучении этой информации и с этой целью представить замечания по поводу соответствующей информации.

2. С учетом любых замечаний, которые могут быть представлены соответствующим государством-участником, а также любой другой имеющейся у него достоверной информации Комитет может поручить одному или нескольким своим членам провести расследование и срочно представить доклад Комитету. В тех случаях, когда это оправдано, и с согласия государства-участника расследование может включать посещение его территории.

3. После изучения результатов такого расследования Комитет препровождает эти результаты соответствующему государству-участнику вместе с любыми комментариями и рекомендациями.

4. В течение шести месяцев с момента получения результатов, комментариев и рекомендаций, препровожденных Комитетом, государство-участник представляет ему свои замечания.

5. Такое расследование проводится в конфиденциальном порядке, и на всех этапах процесса предполагается обращение к государству-участнику за сотрудничеством.

Статья 7

1. Комитет может предложить соответствующему государству-участнику включить в свой доклад, предусмотренный статьей 35 Конвенции, сведения о любых мерах, принятых в порядке отклика на расследование, проведенное согласно статье 6 настоящего Протокола.

2. При необходимости Комитет может по истечении шестимесячного срока, о котором говорится в пункте 4 статьи 6, предложить соответствующему государству-участнику информировать его о мерах, принятых в порядке отклика на такое расследование.

Статья 8

Каждое государство-участник может в момент подписания настоящего Протокола, его ратификации или присоединения к нему заявить, что не признает компетенцию Комитета, предусмотренную в статьях 6 и 7.

Статья 9

Депозитарием настоящего Протокола является Генеральный секретарь Организации Объединенных Наций.

Статья 10

Настоящий Протокол открыт для подписания подписавшими Конвенцию государствами и организациями региональной интеграции в Центральных учреждениях Организации Объединенных Наций в Нью-Йорке с 30 марта 2007 года.

Статья 11

Настоящий Протокол подлежит ратификации подписавшими его государствами, которые ратифицировали Конвенцию или присоединились к ней. Он подлежит официальному подтверждению подписавшими его организациями региональной интеграции, которые официально подтвердили Конвенцию или присоединились к ней. Он открыт для присоединения к нему любого государства или организации региональной интеграции, которые ратифицировали Конвенцию, официально подтвердили ее или присоединились к ней и которые не подписали настоящий Протокол.

Статья 12

1. «Организация региональной интеграции» означает созданную суверенными государствами определенного региона организацию, которой ее государства-члены передали

компетенцию в отношении вопросов, регулируемых Конвенцией и настоящим Протоколом. Такие организации указывают в своих документах об официальном подтверждении или присоединении объем своей компетенции в отношении вопросов, регулируемых Конвенцией и настоящим Протоколом. Впоследствии они информируют депозитария о любых существенных изменениях в объеме их компетенции.

2. Ссылки в настоящем Протоколе на «государства-участники» относятся к таким организациям в пределах их компетенции.

3. Для целей пункта 1 статьи 13 и пункта 2 статьи 15 настоящего Протокола ни один документ, сданный на хранение организацией региональной интеграции, не засчитывается.

4. В вопросах, относящихся к их компетенции, организации региональной интеграции могут осуществлять свое право голоса на совещании государств-участников с числом голосов, равным числу их государств-членов, которые являются участниками настоящего Протокола. Такая организация не осуществляет своего права голоса, если свое право осуществляет какое-либо из ее государств-членов, и наоборот.

Статья 13

1. При условии вступления в силу Конвенции настоящий Протокол вступает в силу на тридцатый день после сдачи на хранение десятой ратификационной грамоты или документа о присоединении.

2. Для каждого государства или организации региональной интеграции, ратифицирующих настоящий Протокол, официально подтверждающих его или присоединяющихся к нему после сдачи на хранение десятого такого документа, Протокол вступает в силу на тридцатый день после сдачи ими на хранение своего такого документа.

Статья 14

1. Оговорки, не совместимые с объектом и целью настоящего Протокола, не допускаются.

2. Оговорки могут быть в любое время сняты.

Статья 15

1. Любое государство-участник может предложить поправку к настоящему Протоколу и представить ее Генеральному секретарю Организации Объединенных Наций. Генеральный секретарь сообщает любые предложенные поправки государствам-участникам, прося уведомить его, выступают ли они за проведение совещания государств-участников для рассмотрения этих предложений и принятия по ним решений. В случае если в течение четырех месяцев с даты такого сообщения не менее трети государств-участников выступит за проведение такого совещания, Генеральный секретарь созывает совещание под эгидой Организации Объединенных Наций. Любая поправка, одобренная большинством в две трети присутствующих и участвующих в голосовании государств-участников, направляется Генеральным секретарем Генеральной Ассамблее Организации Объединенных Наций для утверждения, а затем всем государствам-участникам для принятия.

2. Поправка, одобренная и утвержденная в соответствии с пунктом 1 настоящей статьи, вступает в силу на тридцатый день после того, как число сданных на хранение документов о принятии достигнет двух третей от числа государств-участников на дату одобрения этой поправки. Впоследствии поправка вступает в силу для любого государства-участника на тридцатый день после сдачи им на хранение своего документа о принятии. Поправка является обязательной только для тех государств-участников, которые ее приняли.

Статья 16

Государство-участник может денонсировать настоящий Протокол посредством письменного уведомления Генерального секретаря Организации Объединенных Наций. Денонсация вступает в силу через год после даты получения Генеральным секретарем такого уведомления.

Статья 17

Должно быть обеспечено наличие текста настоящего Протокола в доступных форматах.

Статья 18

Тексты настоящего Протокола на английском, арабском, испанском, китайском, русском и французском языках являются равноаутентичными.

В УДОСТОВЕРЕНИЕ ЧЕГО нижеподписавшиеся полномочные представители, должным образом на то уполномоченные своими соответствующими правительствами, подписали настоящий Протокол.

http://www.right-patient.vizantium.ru/tema.php?t=83

Постановление Правительства Российской Федерации от 27 марта 2012 г. N 235 «Об утверждении индекса роста среднемесячной заработной платы в Российской Федерации за 2011 год и индекса роста доходов бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации в расчете на одного пенсионера, направляемых на выплату страховой части

трудовых пенсий по старости и трудовых пенсий по инвалидности и по случаю потери кормильца, за 2011 год»

В соответствии с пунктом 7 статьи 17 Федерального закона "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" Правительство Российской Федерации постановляет:

Утвердить:

индекс роста среднемесячной заработной платы в Российской Федерации за 2011 год в размере 1,13;

индекс роста доходов бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации в расчете на одного пенсионера, направляемых на выплату страховой части трудовых пенсий по старости и трудовых пенсий по инвалидности и по случаю потери кормильца, за 2011 год в размере 1,1065.

Председатель Правительства Российской Федерации В.ПУТИН

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=127868;div=LAW;mb=LAW;o

Постановление Правительства Российской Федерации от 27 марта 2012 г. N 237 «Об утверждении коэффициента дополнительного увеличения с 1 апреля 2012 г. размера страховой части трудовой пенсии по старости и размеров трудовой пенсии по инвалидности и трудовой пенсии по случаю потери кормильца»

В целях реализации пункта 6 статьи 17 Федерального закона "О трудовых пенсиях в Российской Федерации" Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить коэффициент дополнительного увеличения с 1 апреля 2012 г. размера страховой части трудовой пенсии по старости и размеров трудовой пенсии по инвалидности и трудовой пенсии по случаю потери кормильца в размере 1,0341.

2. Пенсионному фонду Российской Федерации проинформировать свои территориальные органы о размере коэффициента, утвержденного настоящим постановлением, для увеличения пенсий, установленных Федеральным законом "О трудовых пенсиях в Российской Федерации".

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 апреля 2012 г.

Председатель Правительства Российской Федерации В.ПУТИН

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=127870;div=LAW;mb=LAW;

Постановление Правительства Российской Федерации от 26 апреля 2012 г. N 403 «О порядке ведения федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента»

В соответствии со статьей 44 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Правительство Российской Федерации постановляет:

Утвердить прилагаемые:

Правила ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента;

перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности.

Председатель Правительства Российской Федерации В.ПУТИН

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=129078;div=LAW;mb=LAW;o

Указ Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года N 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики»

В целях дальнейшего совершенствования государственной социальной политики постановляю:

1. Правительству Российской Федерации:

а) обеспечить:

увеличение к 2018 году размера реальной заработной платы в 1,4 - 1,5 раза;

доведение в 2012 году средней заработной платы педагогических работников образовательных учреждений общего образования до средней заработной платы в соответствующем регионе;

доведение к 2013 году средней заработной платы педагогических работников дошкольных образовательных учреждений до средней заработной платы в сфере общего образования в соответствующем регионе;

доведение к 2018 году средней заработной платы преподавателей и мастеров производственного обучения образовательных учреждений начального и среднего

профессионального образования, работников учреждений культуры до средней заработной платы в соответствующем регионе;

повышение к 2018 году средней заработной платы врачей, преподавателей образовательных учреждений высшего профессионального образования и научных сотрудников до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе;

увеличение к 2020 году числа высококвалифицированных работников, с тем чтобы оно составляло не менее трети от числа квалифицированных работников;

создание ежегодно в период с 2013 по 2015 год до 14,2 тыс. специальных рабочих мест для инвалидов;

б) подготовить и внести до 1 сентября 2012 г. в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проект федерального закона о внесении в законодательство Российской Федерации изменений, касающихся разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов;

в) утвердить до 1 декабря 2012 г. план разработки профессиональных стандартов;

г) разработать к 2015 году и утвердить не менее 800 профессиональных стандартов;

д) в целях выработки единых принципов оценки профессиональной подготовки рабочих кадров:

подготовить и до 1 августа 2014 г. внести в Государственную Думу Федерального Собрания Российской Федерации проект федерального закона о внесении в законодательство Российской Федерации изменений, касающихся порядка аккредитации организаций, осуществляющих деятельность по повышению профессионального уровня рабочих кадров;

создать в установленном порядке до 1 декабря 2015 г. базовый центр профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации рабочих кадров;

е) в целях сохранения кадрового потенциала, повышения престижности и привлекательности профессий в бюджетном секторе экономики принять до 1 декабря 2012 г. программу поэтапного совершенствования системы оплаты труда работников бюджетного сектора экономики, обусловив повышение оплаты труда достижением конкретных показателей качества и количества оказываемых услуг и предусмотрев:

повышение к 2018 году средней заработной платы социальных работников, включая социальных работников медицинских организаций, младшего медицинского персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг), среднего медицинского (фармацевтического) персонала (персонала, обеспечивающего условия для предоставления медицинских услуг) - до 100 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе, работников медицинских организаций, имеющих высшее медицинское (фармацевтическое) или иное высшее образование, предоставляющих медицинские услуги (обеспечивающих предоставление медицинских услуг), - до 200 процентов от средней заработной платы в соответствующем регионе;

установление базовых окладов по профессиональным квалификационным группам;

повышение заработной платы работников бюджетного сектора экономики с возможным привлечением на эти цели не менее трети средств, получаемых за счет реорганизации неэффективных организаций;

ж) создать прозрачный механизм оплаты труда руководителей организаций, финансируемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, установив соотношение средней заработной платы руководителей и работников этих организаций и предусмотрев представление руководителями этих организаций сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера;

з) в целях расширения участия работников в управлении организациями:

подготовить до 1 декабря 2012 г. предложения по внесению в законодательство Российской Федерации изменений, касающихся создания в организациях производственных советов, а также определения их полномочий;

разработать комплекс мероприятий по развитию институтов самоуправления и принятию кодексов профессиональной этики;

и) представить к 1 марта 2013 г. предложения об использовании в отдельных отраслях бюджетного сектора экономики механизма нормативно-подушевого финансирования;

к) совместно с общественными организациями до 1 апреля 2013 г. обеспечить формирование независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги, включая определение критериев эффективности работы таких организаций и введение публичных рейтингов их деятельности;

л) предусмотреть начиная с 2013 года меры, направленные на увеличение поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций;

м) разработать до 1 октября 2012 г. проект Стратегии долгосрочного развития пенсионной системы, предусмотрев в нем механизм увеличения размера пенсии гражданам, выразившим

намерение продолжать работать по достижении пенсионного возраста и принявшим решение отсрочить назначение пенсии, а также определив меры, гарантирующие сохранность пенсионных накоплений и обеспечивающие доходность от их инвестирования;

н) в целях дальнейшего сохранения и развития российской культуры:

создать к 2015 году в малых городах не менее пяти центров культурного развития;

включать ежегодно в Национальную электронную библиотеку не менее 10 процентов издаваемых в Российской Федерации наименований книг;

обеспечить поддержку создания публичных электронных библиотек, сайтов музеев и театров в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, а также размещение в свободном бесплатном доступе в сети Интернет фильмов и спектаклей выдающихся режиссеров кино и театра;

обеспечить увеличение до 1 октября 2012 г. бюджетных ассигнований федерального бюджета на выплату стипендий для деятелей культуры и искусства, творческой молодежи, а также на предоставление грантов для поддержки творческих проектов общенационального значения в области культуры и искусства;

обеспечить создание до 1 марта 2013 г. передвижного фонда ведущих российских музеев для экспонирования произведений искусства в музеях и галереях малых и средних городов, а также создать к 2018 году 27 виртуальных музеев;

увеличить к 2018 году в два раза количество выставочных проектов, осуществляемых в субъектах Российской Федерации;

увеличить к 2015 году до 4 тыс. количество государственных стипендий для выдающихся деятелей культуры и искусства и молодых талантливых авторов;

увеличить к 2018 году в целях выявления и поддержки юных талантов число детей, привлекаемых к участию в творческих мероприятиях, до 8 процентов от общего числа детей.

2. Правительству Российской Федерации совместно с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации:

а) обеспечить до 1 августа 2012 г. разработку нормативных правовых актов, предусматривающих реализацию мер по поэтапному повышению заработной платы работников культуры;

б) разработать до 1 ноября 2012 г. комплекс мер по расширению практики обмена выставками между музеями Российской Федерации, по работе музеев в вечернее и ночное время и обеспечить их реализацию;

в) разработать до 1 ноября 2012 г. комплекс мер, направленных на повышение эффективности реализации мероприятий по содействию трудоустройству инвалидов, на обеспечение доступности профессионального образования, включая совершенствование методов профессиональной ориентации детей-инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, на подготовку специализированных программ профессионального обучения инвалидов с учетом особенностей их психофизического развития и индивидуальных возможностей, а также индивидуальных программ реабилитации инвалидов, на создание условий для повышения уровня занятости инвалидов, в том числе на оборудованных (оснащенных) для них рабочих местах.

3. Правительству Российской Федерации, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации предусмотреть при формировании соответственно федерального бюджета и бюджетов субъектов Российской Федерации на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов бюджетные ассигнования на реализацию мер, предусмотренных настоящим Указом.

4. Настоящий Указ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Президент Российской Федерации В.ПУТИН

Москва, Кремль

7 мая 2012 года

N 597

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=129344;div=LAW;mb=LAW;o

Постановление Правительства Российской Федерации от 12 мая 2012 г. N 475 «О внесении изменения в пункт 5 Правил предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на организацию дистанционного образования детей-инвалидов

Правительство Российской Федерации постановляет:

Пункт 5 Правил предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на организацию дистанционного образования детей-инвалидов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2009 г. N 1112 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 2, ст. 176; N 38, ст. 4825; 2011, N 2, ст. 309; N 37, ст. 5267), изложить в следующей редакции:

"5. Распределение субсидий между бюджетами субъектов Российской Федерации утверждается распоряжением Правительства Российской Федерации.".

Председатель Правительства Российской Федерации Д.МЕДВЕДЕВ

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=129656;div=LAW;mb=LAW;o

Министерство экономического развития РФ № 192, Министерство здравоохранения и социального развития РФ N 323н, Министерства финансов РФ N 45н, Федеральная служба государственной статистики N 113
Приказ от 10 апреля 2012 года
«Об утверждении методологии расчета экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения

в соответствии с пунктом 5 постановления правительства российской федерации от 27 ноября 2010 г. n 946 "об организации в российской федерации системы федеральных статистических наблюдений по социально-демографическим проблемам и мониторинга экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения" (собрание законодательства российской федерации, 2010, n 49, ст. 6523), в целях организации в российской федерации мониторинга экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения приказываем:

утвердить прилагаемую методологию расчета экономических потерь от смертности, заболеваемости и инвалидизации населения.

Министр экономического развития РФ Э.С.Набиуллина

Министр здравоохранения и социального развития РФ Т.А.Голикова

Министр финансов РФ А.Г.Силуанов

Руководитель федеральной службы государственной статистики А.Е.Суринов

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=law;n=129302;div=law;mb=law;opt=1;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 апреля 2012 г. N 422н
«О внесении изменений
в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 сентября 2011 г. N 1041н
"Об утверждении административного регламента
предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по обеспечению инвалидов
техническими средствами реабилитации и (или) услугами
и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами
(кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями,
а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги
и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников"

Приказываю:

Внести изменения в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 сентября 2011 г. N 1041н "Об утверждении Административного регламента предоставления Фондом социального страхования Российской Федерации государственной услуги по обеспечению инвалидов техническими средствами реабилитации и (или) услугами и отдельных категорий граждан из числа ветеранов протезами (кроме зубных протезов), протезно-ортопедическими изделиями, а также по выплате компенсации за самостоятельно приобретенные инвалидами технические средства реабилитации (ветеранами протезы (кроме зубных протезов), протезно-ортопедические изделия) и (или) оплаченные услуги и ежегодной денежной компенсации расходов инвалидов на содержание и ветеринарное обслуживание собак-проводников" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2011 г. N 22161) согласно приложению.

Министр Т.А.Голикова

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=130705;div=LAW;mb=LAW;o

Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 21 февраля 2012 г. N 06-308

«О рекомендациях об использовании детьми-инвалидами компьютерного оборудования»

В соответствии с Перечнем поручений Президента Российской Федерации от 23 ноября 2011 г. N Пр-3516 и протоколом совещания у заместителя председателя Правительства Российской Федерации А.Д. Жукова от 8 ноября 2011 г. N АЖ-П12-71пр Департамент воспитания и социализации детей Минобрнауки России направляет рекомендации об использовании детьми-инвалидами компьютерного оборудования после окончания общеобразовательного учреждения, в том числе для получения профессионального образования.

Департамент просит представить в срок до 1 июля 2012 г. информацию о принятых и планируемых мерах, обеспечивающих возможность использования детьми-инвалидами и инвалидами компьютерного оборудования после окончания общеобразовательного учреждения.

Заместитель директора Департамента воспитания и социализации детей С.В.ВИТЕЛИС

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=128899;div=LAW;mb=LAW;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 мая 2012 г. N 413 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего (полного) общего образования

В соответствии с пунктом 5.2.7 Положения о Министерстве образования и науки Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 15 мая 2010 г. N 337 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 21, ст. 2603; N 26, ст. 3350; 2011, N 6, ст. 888; N 14, ст. 1935; N 28, ст. 4214; N 37, ст. 5257; N 47, ст. 6650, ст. 6662; 2012, N 7, ст. 861, ст. 868; N 14, ст. 1627; N 15, ст. 1796), пунктом 7 Правил разработки и утверждения федеральных государственных образовательных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 24 февраля 2009 г. N 142 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 9, ст. 1110), приказываю:

Утвердить прилагаемый федеральный государственный образовательный стандарт среднего (полного) общего образования и ввести его в действие со дня вступления в силу настоящего приказа.

Исполняющий обязанности Министра А.А.ФУРСЕНКО

http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=131131;div=LAW;mb=LAW;o

Номер подписан в свет 26.07.2012