**ИНФОРМАЦИЯ**

**О ВЫПОЛНЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ, УКАЗАННЫХ В ПЕРЕЧНЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА**

**1. Общие данные о ребенке-инвалиде**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИПРА ребенка-инвалида № | | [ipra\_nom] | |  | |
| к протоколу проведения медико-социальной экспертизы гражданина | | | | | |
| № | [exp\_nom] | от | [ipra\_date] г | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии): | | | | | | | | | | | | | | | | | | [fio\_im] | | | | | | | | | |
|  | Дата рождения: | | | | | | день | | | [day] | | | | | | | | месяц | | | | | [month] | | | | год | [year] |
|  | Возраст (число полных лет (для ребенка в возрасте до 1 года число полных | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| месяцев): | | | | [age] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Адрес места жительства (при отсутствии места жительства указывается  адрес места пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения пенсионного дела инвалида (ребенка-инвалида), выехавшего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации) (указываемое подчеркнуть): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1. государство: | | | | | | Российская Федерация | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.2. почтовый индекс: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.3. субъект Российской Федерации: | | | | | | | | | | | | | | | Вологодская обл | | | | | | | | | | | | | |
| 4.4. район: | | | [region] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.5. | населенный пункт (4.5.1. | | | | | | | | | | | |  | городское поселение 4.5.2. | | | | | | | | | | | |  | сельское | |
| поселение): | | | | [town] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.6. улица: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 1. дом/ корпус/ строение: | | | | | | | | | | | д. | | | | | | | | | / |  | | | / |  | | | |
| * 1. квартира: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Лицо без определенного места жительства | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | Лицо без постоянной регистрации | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | Контактная информация: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 7.1. Контактные телефоны: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.2. Адрес электронной почты: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Страховой номер индивидуального лицевого счета: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |

**2. Данные о выполнении мероприятий, указанных в перечне мероприятий**

**по психолого-педагогической реабилитации или абилитации ребенка-инвалида**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование мероприятия | Исполнитель мероприятия | Дата исполнения мероприятия |
| Условия по организации обучения | | |

**3. Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида**[[1]](#footnote-2)\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ребенок-инвалид либо законный представитель не обратился в соответствующий орган государственной власти, орган местного самоуправления, организацию независимо от организационно-правовых форм |
| за предоставлением мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида | |
|  |  |
|  | Ребенок-инвалид либо законный представитель отказался от того или иного |
| вида, формы и объема мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида | |
|  |  |
|  | Ребенок-инвалид либо законный представитель отказался от реализации ИПРА |
| ребенка-инвалида в целом | |
|  |  |
|  | Причины неисполнения мероприятий, предусмотренных ИПРА ребенка-инвалида, при согласии ребенка-инвалида либо законного представителя на |
| их реализацию | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата направления информации: | « |  | » |  | 20 | [y] | года |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  |  |  | И.А. Токарева |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.П.

1. [↑](#footnote-ref-2)