



Правовое управление правительства
Воронежской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

« 26 » 03 2019 г.

Регистрационный номер № 234

Департамент социальной защиты
Воронежской области

П Р И К А З

15.03.2019

№ 18/н

Воронеж

**Об утверждении Порядка и условий предоставления
дополнительной меры социальной поддержки гражданам,
страдающим хронической почечной недостаточностью
и нуждающимся в лечении методом программного
гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации
стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения
методом программного гемодиализа и обратно по территории
Воронежской области**

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок и условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области (далее - Порядок).

2. Отделу социальной поддержки федеральных, региональных льготников и отдельных категорий граждан департамента (Трунаева) обеспечить организационное и методическое руководство по применению

Порядка.

3. Отделу развития информационных ресурсов департамента (Смольянинов):

- обеспечивать разработку и сопровождение программных средств, необходимых для реализации Порядка;

- запрашивать сведения о государственной регистрации актов гражданского состояния, содержащихся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, в Федеральной налоговой службе в электронной форме посредством использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия.

4. Определить казенные учреждения Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области организациями, уполномоченными на назначение и выплату дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области (далее – компенсация стоимости проезда).

5. Осуществлять расходование средств, выделенных из областного бюджета на финансирование компенсации стоимости проезда, в соответствии с Порядком расходования средств, выделенных из федерального и областного бюджетов на выплату пособий, компенсаций, выплат, субсидий, индексации несвоевременно выплаченных пенсий и других социальных выплат отдельным категориям граждан, утвержденным департаментом социальной защиты Воронежской области.

6. Признать утратившими силу:

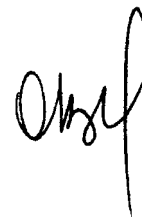
- приказ департамента труда и социального развития Воронежской области от 29.11.2013 № 4165/ОД «Об утверждении Порядка предоставления гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области»;

- приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 16.09.2014 № 2541/ОД «О внесении изменений в приказ департамента труда и социального развития Воронежской области от 29.11.2013 № 4165/ОД»;

- приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 04.12.2014 № 3332/ОД «О внесении изменений в приказ департамента труда и социального развития Воронежской области от 29.11.2013 № 4165/ОД».

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Воронцову В.В.

Руководитель департамента



О.В.Сергеева

УТВЕРЖДЕН
приказом департамента
социальной защиты
Воронежской области
от 15.03.2019 № 18/н

**ПОРЯДОК
И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МЕРЫ
СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ГРАЖДАНМ, СТРАДАЮЩИМ
ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И
НУЖДАЮЩИМСЯ В ЛЕЧЕНИИ МЕТОДОМ ПРОГРАММНОГО
ГЕМОДИАЛИЗА, В ВИДЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ
КОМПЕНСАЦИИ СТОИМОСТИ ПРОЕЗДА К МЕСТУ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОЦЕДУРЫ ЛЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ ПРОГРАММНОГО
ГЕМОДИАЛИЗА И ОБРАТНО ПО ТЕРРИТОРИИ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

Настоящий Порядок определяет механизм предоставления гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области, в соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» (далее - компенсация стоимости проезда).

**1. Порядок обращения за назначением
компенсации стоимости проезда**

1.1. Для назначения компенсации стоимости проезда граждане или их представители (законные представители) обращаются в казенное учреждение Воронежской области «Управление социальной защиты населения» г. Нововоронежа, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области по месту жительства (пребывания) (далее - КУВО «УСЗН» района) с заявлением по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

Заявление и документы, необходимые для назначения компенсации стоимости проезда, могут быть направлены через организацию почтовой связи. При этом днем обращения за ежемесячной денежной выплатой считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления данного заявления. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на отправителе.

1.2. К заявлению прилагаются следующие документы (их копии):

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- документ о нуждаемости в лечении методом программного гемодиализа, выданный медицинской организацией;
- справка, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (врачебно-трудовой экспертной комиссией) для инвалидов первой группы и детей-инвалидов.

Законные представители или уполномоченные представители дополнительно представляют паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя гражданина, а также документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина.

Копии указанных документов представляются вместе с подлинниками либо должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

1.3. В рамках межведомственного запроса, в том числе в электронной форме посредством использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия КУВО «УСЗН» района получает документы (сведения):

- для ребенка-инвалида, не достигшего 14-летнего возраста, сведения о государственной регистрации рождения, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния, в Федеральной налоговой службе;

- подтверждающие постоянное (временное) проживание, в Управлении миграции ГУ МВД России по Воронежской области.

Гражданин вправе по собственной инициативе представить в КУВО «УСЗН» района сведения, предусмотренные настоящим пунктом.

1.4. Ответственность за достоверность и полноту представляемых вместе с заявлением о назначении компенсации стоимости проезда сведений и документов, являющихся основанием для ее назначения, возлагается на гражданина.

1.5. Заявление о назначении компенсации стоимости проезда регистрируется в день его приема в журнале регистрации заявлений и решений КУВО «УСЗН» района по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

2. Порядок назначения (отказа в назначении), перерасчета, прекращения компенсации стоимости проезда

2.1. Компенсация стоимости проезда назначается с 1-го числа месяца обращения за выплатой после представления заявителем (его законным представителем или уполномоченным представителем) в КУВО «УСЗН» района документов, предусмотренных пунктом 1.2 настоящего Порядка.

2.2. Решение о назначении компенсации стоимости проезда либо об отказе в назначении принимается КУВО «УСЗН» района на основе всестороннего, полного и объективного рассмотрения всех представленных документов в течение 10 рабочих дней со дня получения списка лиц, которым проведены процедуры лечения методом программного гемодиализа, представленного департаментом здравоохранения Воронежской области.

2.3. КУВО «УСЗН» района принимает решение об отказе в назначении компенсации стоимости проезда в следующих случаях:

- отсутствия правовых оснований, установленных Законом Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области»;

- непредставления гражданином (его законным представителем или уполномоченным представителем) документов, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка;

- предоставления гражданином (его законным представителем или уполномоченным представителем) неполных сведений или документов, содержащих недостоверные сведения.

2.4. Уведомление о принятом решении (о назначении, отказе в назначении) направляется КУВО «УСЗН» района заявителю в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения способом, указанным гражданином в заявлении.

Уведомление об отказе в назначении компенсации стоимости проезда должно содержать причины отказа, а также порядок обжалования принятого решения.

2.5. Размер компенсации стоимости проезда определяется исходя из стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на автомобильном транспорте общего пользования от места постоянного (временного) проживания заявителя до медицинской организации в пределах Воронежской области, количества полученных процедур программного гемодиализа в месяц и количества граждан с учетом сопровождающих лиц.

2.6. Сведения о стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на автомобильном транспорте общего пользования от места постоянного (временного) проживания заявителя до медицинской организации представляются по запросу департамента социальной защиты Воронежской области

департаментом промышленности и транспорта Воронежской области по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

В случае изменения стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования по территории Воронежской области департамент промышленности и транспорта Воронежской области в течение 5 рабочих дней со дня возникновения изменений информирует департамент социальной защиты Воронежской области.

2.7. Списки лиц, которым проведены процедуры лечения методом программного гемодиализа, представляются департаменту социальной защиты Воронежской области департаментом здравоохранения Воронежской области ежемесячно до 7-го числа месяца, следующего за месяцем проведения процедур лечения методом программного гемодиализа, по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

2.8. При изменении стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно, количества полученных процедур программного гемодиализа в месяц перерасчет размера компенсации стоимости проезда производится с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором произошли изменения.

2.9. В случаях изменения группы инвалидности (для инвалидов первой группы на сопровождающее лицо) расчет стоимости проезда производится с даты обращения гражданина (его законного представителя или уполномоченного представителя).

Под датой обращения понимается дата представления сведений об изменении группы инвалидности.

2.10. Суммы денежной компенсации стоимости проезда, начисленные гражданину и не полученные им при жизни по какой-либо причине, включаются в состав наследства и наследуются на общих основаниях, установленных законодательством Российской Федерации.

2.11. Основаниями для прекращения выплаты компенсации стоимости проезда являются:

- выезд гражданина, страдающего хронической почечной недостаточностью, на постоянное место жительства за пределы Воронежской области;
- смерть гражданина, страдающего хронической почечной недостаточностью;
- трансплантация почки;
- установление факта представления гражданином (его законным представителем или уполномоченным представителем) недостоверных сведений, на основании которых была назначена компенсация стоимости проезда;
- перемена постоянного (временного) проживания в пределах территории Воронежской области.

2.12. Получатели компенсации стоимости проезда обязаны извещать КУВО «УСЗН» района о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ее выплаты, не позднее чем в течение 14 календарных дней с момента наступления указанных обстоятельств.

3. Правила учета личных дел

3.1. Заявление о назначении компенсации стоимости проезда, документы, указанные в пункте 1.2 настоящего Порядка, а также решения КУВО «УСЗН» района и уведомления о принятых решениях приобщаются к личному делу гражданина.

3.2. Личное дело гражданина хранится в КУВО «УСЗН» района по месту получения компенсации стоимости проезда.

3.3. Срок хранения личного дела на период выплаты денежной компенсации стоимости проезда - постоянный, после окончания срока выплаты - в течение 5 лет.

Отказное личное дело хранится в течение 5 лет.

4. Порядок обжалования действий (бездействия)
должностных лиц, а также принимаемых ими решений

Все решения, действия (бездействие) должностных лиц КУВО «УСЗН» района могут быть обжалованы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к Порядку
и условиям предоставления дополнительной меры
социальной поддержки гражданам, страдающим
хронической почечной недостаточностью и нуждающимся
в лечении методом программного гемодиализа, в виде
ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда
к месту проведения процедуры лечения методом программного
гемодиализа и обратно по территории Воронежской области

Директору КУВО «УСЗН»

(г. Нововоронежа, Борисоглебского городского
округа, района Воронежской области, г. Воронеж)

(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)
зарегистрированного(ой) по адресу:

(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

(наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия законного представителя)

Заявление

Прошу назначить мне _____ компенсацию стоимости
проезда (Ф.И.О.)

Уведомление о принятом решении прошу направить _____

Средства на выплату компенсации стоимости проезда прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской
Федерации _____

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера
компенсации стоимости проезда, а также обстоятельств, влекущих прекращение
компенсации стоимости проезда, обязуюсь сообщить о наступлении указанных
обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты компенсации стоимости проезда обязуюсь добровольно вернуть
денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения компенсации стоимости проезда мною предоставлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1			
2			
3			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН» района, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «__» _____ 20__ года.
Регистрационный номер заявления № _____.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах (заполняется КУВО «УСЗН» района и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. _____

(фамилия, имя, отчество)

приняты в КУВО «УСЗН» _____.

(наименование)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО «УСЗН» района, принявшего заявление и документы

СОГЛАСИЕ
на обработку и использование персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

зарегистрирован (а) по адресу: _____

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность: _____
(наименование документа, серия, №, сведения о дате выдаче документа и выдавшем его органе)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, содержащихся в заявлении о предоставлении компенсации стоимости проезда, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- пол;
- день, месяц, год и место рождения;
- документ, удостоверяющий личность, и его реквизиты;
- почтовый индекс, адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) и адрес фактического проживания;
- телефонный номер (домашний, рабочий, мобильный), адрес электронной почты;
- иные сведения, указанные в заявлении и в приложенных к нему документах.

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных (в том числе обработку персональных данных посредством запросов информации и необходимых документов), предоставленных: _____

(наименование оператора)

расположенному по адресу: _____

с целью назначения _____
(указать меру социальной поддержки)

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до его отзыва или до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе после достижения цели обработки персональных данных.

Отзыв заявления осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

«__» _____ г.

Субъект персональных данных: _____ / _____
(подпись) (Ф.И.О)

Приложение № 3
к Порядку

и условиям предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области

Стоимость

проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на автомобильном транспорте общего пользования от места постоянного (временного) проживания заявителя до медицинской организации по территории Воронежской области

№ п/п	Населенные пункты Воронежской области, в которых постоянно (временно) проживает заявитель, страдающий хронической почечной недостаточностью	Стоимость проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по состоянию на « ___ » 20__ г. (рублей)				
	БУЗ ВО ВОКБ № 1, («Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования «Нефросовет», ОП г. Воронеж ООО «Фрезениус Нефркеа») (г. Воронеж)	БУЗ ВО «Бобровская РБ» (ОП г. Бобров ООО «Фрезениус Нефркеа») (г. Бобров)	Воронежский филиал Медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования «Нефросовет» Отделение нефрологии и гемодиализа (г. Лиски)	Воронежский филиал Медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования «Нефросовет» Отделение нефрологии и гемодиализа (г. Лиски)	Воронежский филиал Медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования «Нефросовет» Отделение нефрологии и гемодиализа (г. Борисоглебск)	

Руководитель департамента промышленности и транспорта
Воронежской области

(Ф.И.О)

_____ (подпись)

