Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

АДМИНИСТРАЦИЯ СТАРООСКОЛЬСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 12 декабря 2018 г. N 3097

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ

ВЫПЛАТ В ФОРМЕ ОПЛАТЫ УСЛУГ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЕЗДА ГРАЖДАН,

НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОЦЕДУРУ ГЕМОДИАЛИЗА В МЕДИЦИНСКИЕ

ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ

ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

В соответствии с [решением](consultantplus://offline/ref=3AB5322A14E241EDC90881FE1FD37C8B10EE89A4EF9280E87F4E92909EC8630C65ED10FCEB81B28E1BF1933DE52FBEFFv1MEI) Совета депутатов Старооскольского городского округа Белгородской области от 18 августа 2010 года N 462 "Об утверждении Положения о дополнительных выплатах гражданам, предоставляемых за счет средств бюджета Старооскольского городского округа", руководствуясь Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=3AB5322A14E241EDC90881E81CBF268617E4D7ABE99583B62711C9CDC9C1695B30A211A0ADDCA18D11F1903FFAv2M5I) от 6 октября 2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", на основании [Устава](consultantplus://offline/ref=3AB5322A14E241EDC90881FE1FD37C8B10EE89A4EF9480E7724E92909EC8630C65ED10EEEBD9BE8C13EF933FF079EFBA4324A61ABCE058D3B994DAv3M6I) Старооскольского городского округа Белгородской области администрация городского округа постановляет:

1. Утвердить [Положение](#P38) о предоставлении дополнительных выплат в форме оплаты услуг по организации проезда граждан, направленных на процедуру гемодиализа в медицинские организации, подведомственные исполнительным органам государственной власти Белгородской области (прилагается).

2. Департаменту финансов и бюджетной политики администрации Старооскольского городского округа финансирование расходов на реализацию настоящего постановления производить за счет средств, предусмотренных в бюджете Старооскольского городского округа на выполнение муниципальной [программы](consultantplus://offline/ref=3AB5322A14E241EDC90881FE1FD37C8B10EE89A4EF9589E77C4E92909EC8630C65ED10EEEBD9BE8C13EF933EF079EFBA4324A61ABCE058D3B994DAv3M6I) "Социальная поддержка граждан в Старооскольском городском округе на 2015 - 2020 годы", утвержденной постановлением главы администрации Старооскольского городского округа от 30 октября 2014 года N 3677.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации городского округа по социальному развитию.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава администрации

Старооскольского

городского округа

А.Н.СЕРГИЕНКО

Утверждено

постановлением

администрации Старооскольского

городского округа

от 12 декабря 2018 года N 3097

ПОЛОЖЕНИЕ

О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ВЫПЛАТ В ФОРМЕ ОПЛАТЫ УСЛУГ

ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЕЗДА ГРАЖДАН, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПРОЦЕДУРУ

ГЕМОДИАЛИЗА В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДВЕДОМСТВЕННЫЕ

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ

БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Положение о предоставлении дополнительных выплат в форме оплаты услуг по организации проезда граждан, направленных на процедуру гемодиализа в медицинские организации, подведомственные исполнительным органам государственной власти Белгородской области (далее - Положение), разработано в целях оказания социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, предоставляемой за счет средств бюджета Старооскольского городского округа.

2. В соответствии с настоящим Положением право на получение дополнительных выплат в форме оплаты услуг по организации проезда граждан, направленных на процедуру гемодиализа в медицинские организации, подведомственные исполнительным органам государственной власти Белгородской области, имеют граждане, постоянно проживающие на территории Старооскольского городского округа, направленные по медицинским показаниям на процедуры гемодиализа в медицинские организации, подведомственные исполнительным органам государственной власти Белгородской области (далее - Заявитель).

3. Дополнительные выплаты в форме оплаты услуг по организации проезда граждан, направленных на процедуру гемодиализа в медицинские организации, подведомственные исполнительным органам государственной власти Белгородской области, предоставляются в виде оказания Заявителю услуг проезда на автотранспорте муниципального бюджетного учреждения "Комплексный центр социального обслуживания населения" (далее - МБУ "КЦСОН") к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно (далее - организация проезда).

4. Проезд Заявителя к месту получения процедуры гемодиализа и обратно обеспечивается отделением срочного социального обслуживания и социальной помощи МБУ "КЦСОН".

5. [Заявление](#P102) об организации проезда подается Заявителем либо его законным представителем лично в МБУ "КЦСОН" не позднее чем за десять рабочих дней до начала перевозки по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению.

К заявлению прилагаются:

а) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

б) документ, подтверждающий полномочия лица действовать от имени Заявителя;

в) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

г) справка медицинской организации, подтверждающая получение лечения амбулаторным программным гемодиализом.

6. Документы, указанные в подпунктах "а" - "в" пункта 5 настоящего Положения, представляются в подлинниках, их копирование осуществляется специалистом отделения срочного социального обслуживания и социальной помощи. Документ, указанный в подпункте "г" пункта 5 настоящего Положения, представляется в подлиннике и Заявителю не возвращается.

7. Заявление и представленные документы в течение одного рабочего дня со дня их подачи регистрируются в [журнале](#P149) регистрации обращений граждан, направленных на процедуру гемодиализа в медицинские организации, подведомственные исполнительным органам государственной власти Белгородской области (далее - Журнал, приложение 2 к настоящему Положению).

8. Решение об организации проезда Заявителя к месту получения процедуры гемодиализа и обратно оформляется приказом директора МБУ "КЦСОН" в течение одного рабочего дня со дня обращения в случае отсутствия оснований, указанных в [пункте 12](#P67) настоящего Положения.

9. В случае отказа в организации проезда по основаниям, указанным в пункте 12 настоящего Положения, Заявителю направляется письменное уведомление с указанием причин отказа в течение трех рабочих дней после регистрации заявления.

10. МБУ "КЦСОН":

а) заключает с медицинской организацией соглашение, которым регулируется порядок направления информации, обеспечивающей процесс организации проезда Заявителя к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно;

б) осуществляет прием заявлений и документов, указанных в [пункте 5](#P49) настоящего Положения, и регистрирует их в Журнале;

в) принимает решение об организации проезда к месту получения процедуры гемодиализа и обратно либо уведомляет Заявителя об отказе в организации проезда;

г) в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения об организации проезда к месту получения процедуры гемодиализа и обратно формирует схему движения автотранспортных средств и согласовывает ее с администрацией Старооскольского городского округа;

д) в течение пяти рабочих дней со дня изменения маршрута следования к месту проведения процедуры вносит изменения в схему движения автотранспортных средств и согласовывает ее с администрацией Старооскольского городского округа;

е) обеспечивает проезд Заявителя к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно на автотранспорте, закрепленном на праве оперативного управления.

11. В случае изменения маршрута следования к месту проведения процедуры гемодиализа, а также изменения смены и времени проведения процедуры гемодиализа Заявитель или его законный представитель в течение трех рабочих дней со дня возникновения обстоятельств, влияющих на изменение времени получения процедуры гемодиализа, направляет в МБУ "КЦСОН" соответствующее заявление.

12. Основаниями для отказа в организации проезда Заявителя к месту получения процедуры гемодиализа и обратно являются:

а) отсутствие регистрации по месту жительства на территории Старооскольского городского округа;

б) предоставление Заявителем неполного комплекта документов, указанных в [пункте 5](#P49) настоящего Положения.

13. Основанием для приостановления предоставления услуг по организации проезда к месту получения процедуры гемодиализа и обратно является письменное заявление Заявителя о временном прекращении использования автотранспорта МБУ "КЦСОН" для проезда к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно.

14. Основанием для прекращения предоставления услуг по организации проезда к месту получения процедуры гемодиализа и обратно является смерть Заявителя либо снятие Заявителя с регистрационного учета по месту жительства на территории Старооскольского городского округа.

15. Финансирование расходов по организации проезда Заявителей к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно осуществляется в соответствии с планом финансово-хозяйственной деятельности Учреждения.

16. Заявитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством за предоставление недостоверных сведений и документов, предусмотренных настоящим Положением.

17. Информация о предоставлении дополнительных выплат в форме оплаты услуг по организации проезда граждан, направленных на процедуру гемодиализа в медицинские организации, подведомственные исполнительным органам государственной власти Белгородской области, в соответствии с настоящим Положением размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения.

Размещение (получение) указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляется в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=3AB5322A14E241EDC90881E81CBF268616ECD5AFEF9583B62711C9CDC9C1695B30A211A0ADDCA18D11F1903FFAv2M5I) от 17 июля 1999 года N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи".

Приложение 1

к Положению о предоставлении дополнительных

выплат в форме оплаты услуг по организации

проезда граждан, направленных на процедуру

гемодиализа в медицинские организации,

подведомственные исполнительным органам

государственной власти Белгородской области

Директору муниципального бюджетного

учреждения "Комплексный центр

социального обслуживания населения"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество

руководителя полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество

заявителя полностью)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу организовать проезд к месту проведения процедуры гемодиализа по

маршруту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование остановочного пункта, от которого будет

осуществляться перевозка)

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование медицинской организации, в которую осуществляется

перевозка)

и обратно.

Приложение:

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявителя | Дата приема заявления | Подпись |
|  |  |  |

Расписка-уведомление

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

Приложение 2

к Положению о предоставлении дополнительных

выплат в форме оплаты услуг по организации

проезда граждан, направленных на процедуру

гемодиализа в медицинские организации,

подведомственные исполнительным органам

государственной власти Белгородской области

Журнал

обращений граждан, направленных на процедуру гемодиализа

в медицинские организации, подведомственные исполнительным

органам государственной власти Белгородской области

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата обращения | Ф.И.О. заявителя | Адрес места жительства и телефон | График проведения процедур | Маршрут поездки | | Примечание |
| Наименование остановочного пункта, от которого осуществляется перевозка | Наименование медицинской организации, в которую осуществляется перевозка |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |