

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от « » _____ 2017г. №
г. Мыски

Об утверждении Порядка предоставления возмещения гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, расходов по оплате проезда на междугородном (пригородном) автомобильном и железнодорожном транспорте общего пользования (кроме такси) к месту получения программного гемодиализа и обратно, а также оплаты муниципальной транспортной услуги «Социальное такси» Муниципального казенного учреждения «Центр социального обслуживания»

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Законом Кемеровской области от 28.12.2016г. № 107-03 «О внесении изменений в закон Кемеровской области «О здравоохранении», ст. 44 Устава Мысковского городского округа:

1. Утвердить Порядок предоставления возмещения гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, расходов по оплате проезда на междугородном (пригородном) автомобильном и железнодорожном транспорте общего пользования по территории Кемеровской области к месту получения программного гемодиализа и обратно, а также оплаты услуг «Социальное такси» согласно приложению №1.

2. Консультанту-советнику организационного отдела администрации Мысковского городского округа (А.А. Смирнов) разместить данное постановление на официальном сайте администрации Мысковского городского округа в информационной телекоммуникационной сети «Интернет»

3. Данное постановление вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования (обнародования), и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.04.2017г.

4. Контроль за выполнением данного постановления возложить на заместителя главы Мысковского городского округа по национальной политике и социальным вопросам И.П. Зайцеву

Глава Мысковского
городского округа

Д.Л. Иванов

**Порядок
предоставления возмещения гражданам, страдающим хронической
почечной недостаточностью, расходов по оплате проезда на
междугородном (пригородном) автомобильном и железнодорожном
транспорте общего пользования (кроме такси) к месту получения
программного гемодиализа и обратно, а также оплаты муниципальной
транспортной услуги «Социальное такси» Муниципального казенного
учреждения «Центр социального обслуживания»**

1. Общие положения

1.1. Порядок предоставления возмещения гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, расходов по оплате проезда на междугородном (пригородном) автомобильном и железнодорожном транспорте общего пользования (кроме такси) к месту получения программного гемодиализа и обратно, а также оплаты муниципальной транспортной услуги «Социальное такси» Муниципального казенного учреждения «Центр социального обслуживания» (далее- Порядок) регулирует условия назначения и возмещения расходов гражданам зарегистрированным и проживающим на территории Мысковского городского округа (далее- заявители), страдающим хронической почечной недостаточностью, по оплате проезда к месту получения программного гемодиализа и обратно по территории Кемеровской области, а также возмещение расходов, связанных с оплатой муниципальной услуги «Социальное такси» Муниципального казенного учреждения «Центр социального обслуживания» (далее- МКУ ЦСО).

1.2. Возмещение расходов по оплате проезда по территории Кемеровской области к месту получения программного гемодиализа и обратно производится в форме ежемесячной денежной выплаты (далее - ЕДВ), в размере расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения гемодиализа и обратно на междугородном (пригородном) автомобильном и железнодорожном транспорте общего пользования (кроме такси) – (далее транспорт общего пользования).

В случае использования для проезда к месту проведения программного гемодиализа и обратно к месту проживания других видов транспорта (личный, наемный транспорт), расходы за проезд возмещаются в размере, соответствующем официально установленной стоимости проезда транспортом общего пользования, согласно официально установленной стоимости проезда транспортом общего пользования.

В случае использования для проезда автомобиля «Социальное такси» к месту проведения программного гемодиализа и обратно к месту проживания, заявителю услуга предоставляется бесплатно, а возмещение расходов по оплате услуг «Социальное такси» производится МКУ ЦСО из средств муниципальной программы «Повышение уровня социальной защиты населения Мысковского городского округа на 2015-2017 годы», утвержденной Постановлением администрации Мысковского городского округа от 08.12.2014г. №2938-нп (в редакции 04.08.2015г № 1700-нп, от 23.09.2015г № 2077-нп, от 23.12.2015г № 2957-нп, от 23.12.2015г. № 2961-нп, от 14.06.2016г, № 1302-нп, от 07.10.2016г № 2212-нп, от 22.11.2016г № 2549-нп, от 07.12. 2016г №2679-нп) (далее - Программа), в соответствии с тарифами, утвержденными решением Совета народных депутатов Мысковского городского округа от 26.04.2012 №20-н «Об утверждении стоимости муниципальной услуги «Социальное такси», оказываемой муниципальным казенным учреждением «Центр социального обслуживания» (в редакции от 11.06.2013г. № 37 –н).

1.3. Понятия, используемые в настоящем Порядке:

1.3.1. Заявитель - гражданин, зарегистрированный и проживающий на территории Мысковского городского округа, состоящий в Государственном бюджетном учреждении здравоохранения Кемеровской области «Мысковская городская больница» на диспансерном учете по заболеванию, требующему проведения программного гемодиализа в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Кемеровской области и за ее пределами (далее - медицинское учреждение), находящихся вне постоянного места жительства гражданина, либо законный представитель ребенка-инвалида, относящегося к указанной категории граждан;

1.3.2. Лицо, сопровождающее ребенка-инвалида, инвалида первой группы - физическое лицо (родитель, усыновитель, опекун, попечитель или иное лицо, уполномоченное на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством РФ), осуществляющее сопровождение ребенка-инвалида, инвалида первой группы к месту проведения процедур программного гемодиализа и обратно;

1.3.3. Получатель - лицо, которому назначена ЕДВ.

1.4. Расходы на ЕДВ, в том числе на ее доставку и пересылку, осуществляются за счет средств бюджета Мысковского городского округа, предусмотренных на эти цели из средств Программы.

2. Порядок расчета ежемесячной денежной выплаты

2.1. ЕДВ определяется из расчета фактических расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения программного гемодиализа и обратно на транспорте общего пользования по территории Кемеровской области по конкретному маршруту: от населенного пункта, в котором проживает

гражданин, до населенного пункта, в котором находится соответствующее медицинское учреждение, и обратно.

2.2. Размер ЕДВ определяется индивидуально, исходя из количества назначенных процедур по проведению гемодиализа и стоимости проезда от места жительства к соответствующему медицинскому учреждению и обратно на транспорте общего пользования.

2.3. Размер ЕДВ на ребенка-инвалида, инвалида первой группы определяется с учетом расходов на проезд лица, его сопровождающего, и рассчитывается согласно условиям, указанным в пункте 2.2 настоящего Порядка.

3. Порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты

3.1. Назначение ЕДВ производится гражданам, зарегистрированным и постоянно проживающим на территории Мысковского городского округа, состоящим в ГБУЗ КО «Мысковская городская больница» на диспансерном учете по заболеванию, требующему проведения программного гемодиализа в медицинском учреждении, находящемся вне места жительства гражданина.

3.2. В случае направления ребенка-инвалида на прохождение программного гемодиализа в медицинском учреждении, находящемся вне места жительства ребенка-инвалида, назначение ЕДВ производится законному представителю ребенка-инвалида.

3.3. Для назначения ЕДВ заявитель обращается в МКУ ЦСО с представлением, следующих документов:

- заявление о назначении и выплате ЕДВ с указанием номера лицевого счета и реквизитов кредитной организации Российской Федерации для перечисления заявителю суммы ЕДВ, согласно Приложению №1 к настоящему Порядку;

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, и его копию; в отношении ребенка-инвалида – свидетельство о рождении, получающего лечение программного гемодиализа, и его копию;

- справка, выданная ГБУЗ КО «Мысковская городская больница», гражданину о диспансерном учете по заболеванию, требующему проведения программного гемодиализа в медицинском учреждении, находящемся вне места жительства гражданина (далее - справка);

- справка, выданная медицинским учреждением, в котором заявителю проводится процедура программного гемодиализа, подтверждающая необходимость проведения процедур гемодиализа, с указанием количества необходимых процедур в неделю/месяц (график проведения гемодиализа). Справка предоставляется (обновляется) заявителем один раз в год на месяц подачи заявления или на начало календарного года;

- проездные документы (билеты), подтверждающие фактические расходы на проезд к месту проведения процедур программного гемодиализа и обратно на транспорте общего пользования, с указанием даты и стоимости проезда. В случае использования других видов транспорта (личный,

наемный) предоставляется документ о размере, официально установленной стоимости проезда транспортом общего пользования, выданной транспортной организацией.

Проездные документы представляются заявителем непосредственно в МКУ ЦСО, после 10-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором гражданин, получил процедуры программного гемодиализа.

3.4. Днем обращения заявителя о назначении ЕДВ считается день подачи заявления о назначении и выплате ЕДВ со всеми необходимыми документами. В случае пересылки заявления по почте датой обращения считается дата получения заявления, указанная на почтовом штемпеле.

3.5. На основании представленных заявителем документов, МКУ ЦСО в десятидневный срок с даты обращения принимает решение о назначении ЕДВ, либо об отказе в назначении.

Указанный срок исчисляется со дня первого поступления в МКУ ЦСО заявления и документов одним из способов, предусмотренных пунктом 3.4 настоящего Порядка.

3.6. МКУ ЦСО имеет право осуществлять дополнительную проверку сведений, содержащихся в представленных гражданином документах.

3.7. Основаниями для отказа в назначении ЕДВ являются:

3.7.1. представление неполного перечня документов, определенных пунктом 3.3. настоящего Порядка;

3.7.2. представление документов, оформленных ненадлежащим образом;

3.7.3. наличие в представленных документах недостоверной информации.

3.8. В случае принятия решения об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты, МКУ ЦСО в десятидневный срок со дня обращения направляет заявителю уведомление об отказе в назначении ЕДВ, с указанием оснований отказа в назначении.

3.9. Решение об отказе в назначении ЕДВ может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.10. ЕДВ заявителю назначается на календарный год с числа месяца, с которого назначены процедуры программного гемодиализа, но не ранее чем с 1 апреля 2017 года.

ЕДВ назначается, если обращение последовало не позднее 3-х месяцев со дня проведения программного гемодиализа с предоставлением всех соответствующих документов, но не ранее вступления в действие данного Порядка.

3.11. ЕДВ выплачивается в месяце, следующем за месяцем, в котором гражданин получил процедуры гемодиализа, по мере финансирования.

3.12. Получатель обязан при наступлении обстоятельств, влекущих прекращение права на получение ЕДВ, сообщить в письменном виде об этом в МКУ ЦСО, назначившее ЕДВ, не позднее чем в месячный срок.

3.13. Основаниями для прекращения ЕДВ являются:

3.13.1. выезд гражданина (ребенка-инвалида) за пределы Мысковского городского округа;

3.13.2. смерть гражданина (ребенка-инвалида);

3.13.3. отмена процедуры программного гемодиализа.

3.14. В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение ЕДВ, выплата прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили основания для прекращения ЕДВ.

3.15. Сумма ЕДВ, назначенная заявителю и не полученная им при жизни, выплачивается проживающим вместе с ним членам его семьи, а при их отсутствии или отказе от получения указанных средств передается по наследству в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

3.16. Предоставление ЕДВ приостанавливается в случае неподтверждения медицинским учреждением сведений о получении гражданином программного гемодиализа.

3.17. Возобновление ЕДВ осуществляется после представления заявителем подтверждающих документов о получении гражданином программного гемодиализа.

3.18. Суммы ЕДВ, излишне выплаченные заявителю вследствие представления документов, содержащих ложные сведения, либо вследствие сокрытия получателями обстоятельств, влекущих прекращение (приостановление) ЕДВ, подлежат возврату в добровольном порядке либо взысканию в судебном порядке.

3.19. Возмещение расходов Муниципальному казенному учреждению «Центр социального обслуживания» за предоставленные услуги «Социальное такси» осуществляется в месяце, следующем за расчетным на основании выписанных квитанций, в соответствии со стоимостью услуги «Социальное такси» утвержденным решением Совета народных депутатов Мысковского городского округа от 26.04.2012 №20-н «Об утверждении стоимости муниципальной услуги «Социальное такси», оказываемой муниципальным казенным учреждением «Центр социального обслуживания» (в редакции от 11.06.2013г. № 37 –н). и регламентом предоставления муниципальной услуги «Социальное такси».

Заместитель главы Мысковского
городского округа по национальной политике
и социальным вопросам

И.П. Зайцева

Приложение № 1

Порядку предоставления возмещения гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, расходов по оплате проезда на междугородном (пригородном) автомобильном и железнодорожном транспорте общего пользования (кроме такси) к месту получения программного гемодиализа и обратно, а также оплаты муниципальной транспортной услуги «Социальное такси» Муниципального казенного учреждения «Центр социального обслуживания»

Директору МКУ ЦСО

ФИО

от _____

Заявление

Прошу производить ежемесячное возмещение транспортных расходов, связанных с проведением процедуры гемодиализа, согласно проездным билетам, не позднее 25 числа месяца, следующего за месяцем.

дата

подпись

Директору МКУ ЦСО

ФИО

от _____

Заявление

Прошу предоставлять транспортную услугу «Социальное такси» для прохождения программного гемодиализа в г. Новокузнецка.

дата

подпись