

Постановление Администрации ЗАТО от 07.02.2018 г. №21-п

Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи для отдельных категорий граждан на 2018 год

В целях организации работы по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи для отдельных категорий граждан, в соответствии с решением Совета депутатов ЗАТО г. Зеленогорска от 26.10.2017 № 44-250р «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи для отдельных категорий граждан на 2018 год», руководствуясь Уставом города,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи для отдельных категорий граждан на 2018 год согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу в день, следующий за днем его опубликования в газете «Панорама», и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2018.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Администрации ЗАТО г. Зеленогорска по вопросам социальной сферы.

Первый заместитель главы Администрации ЗАТО г. Зеленогорска

С.В. Камнев

Приложение
к постановлению Администрации ЗАТО г.
Зеленогорска
от 07.02.2018 № 21-п

**Порядок
предоставления дополнительных мер социальной поддержки и
социальной помощи для отдельных категорий граждан на 2018 год**

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок определяет порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи для отдельных категорий граждан на 2018 год, установленных решением Совета депутатов ЗАТО г. Зеленогорска от 26.10.2017 № 44-250р «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи для отдельных категорий граждан на 2018 год» (далее – дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи).

1.2. Финансирование дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи осуществляется за счет средств местного бюджета.

1.3. Главным распорядителем средств местного бюджета и получателем средств местного бюджета является Управление социальной защиты населения Администрации ЗАТО г. Зеленогорска (далее – УСЗН).

1.4. УСЗН обеспечивает результативность, адресность и целевой характер использования бюджетных средств, направленных на предоставление дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи.

1.5. Предоставление дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи носит заявительный характер, кроме дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи, указанных в разделе 7 настоящего порядка, которые предоставляются на основании информации электронной базы данных в автоматизированном программном комплексе «Адресная социальная помощь», созданной в УСЗН в целях персонифицированного учета отдельных категорий граждан, имеющих право на меры социальной поддержки.

1.6. Дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи предоставляются гражданам, зарегистрированным по месту жительства или по месту пребывания в г. Зеленогорске Красноярского края.

1.7. Дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи предоставляются:

- в форме оплаты (раздел 3 настоящего порядка);
- в форме компенсации (разделы 4, 5 настоящего порядка);
- в форме выплаты (разделы 6, 7 настоящего порядка).

1.8. Решения о предоставлении или об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки и социальной помощи, указанной в разделе 3 настоящего порядка, принимаются УСЗН в день обращения граждан с заявлениями и документами в УСЗН.

Решения о предоставлении или об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи, указанных в разделах 4, 5 настоящего порядка, принимаются УСЗН в течение 10 рабочих дней со дня поступления от граждан заявлений и документов.

Решения о предоставлении или об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки и социальной помощи, указанной в разделе 6 настоящего порядка, принимаются УСЗН в течение 30 календарных дней со дня поступления от граждан заявлений и документов, но не позднее 28 декабря текущего года.

Днем поступления от гражданина заявления и документов считается день регистрации в УСЗН заявления с приложенными к нему документами.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки и социальной помощи, указанной в разделе 3 настоящего порядка, гражданин в день обращения письменно уведомляется УСЗН о принятом решении с указанием причин отказа.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи, указанных в разделах 4, 5, 6 настоящего порядка, гражданин письменно уведомляется УСЗН о принятом решении в течение 10 рабочих дней со дня его принятия с указанием причин отказа.

1.9. Дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи, указанные в разделах 4, 5, 6 настоящего порядка, предоставляются УСЗН путем перечисления денежных средств на счета граждан, открытые в российских кредитных организациях, или через отделения почтовой связи в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи. В декабре текущего года указанные дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи перечисляются не позднее 28 числа.

1.10. Дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи, указанные в разделах 4, 5 настоящего порядка, предоставляются в текущем году, в том случае если гражданин понёс расходы до 17 декабря текущего года включительно.

1.11. Для получения дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи, указанных в разделах 4, 5, 6 настоящего порядка, в декабре текущего года граждане обращаются в УСЗН с заявлениями и документами до 17 декабря текущего года включительно.

Для получения дополнительной меры социальной поддержки и социальной помощи, указанной в разделе 3 настоящего порядка, в декабре текущего года граждане обращаются в УСЗН с заявлениями и документами до 28 декабря текущего года включительно.

1.12. Дополнительные меры социальной поддержки и социальной помощи предоставляются не позднее 28 декабря текущего года.

2. Полномочия УСЗН при предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи

При предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи УСЗН осуществляет следующие полномочия:

- ведет прием документов и регистрацию заявлений о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи;
- консультирует граждан по вопросам предоставления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи, разъясняет порядок их предоставления;
- содействует гражданам в получении документов, необходимых для предоставления дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи;
- принимает решения о предоставлении или об отказе в предоставлении дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи;
- осуществляет проверку достоверности сведений, предоставленных организациями и гражданами;

– представляет документы, отчеты и иную необходимую информацию, связанную с предоставлением дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи и расходованием денежных средств, в Финансовое управление Администрации ЗАТО г.Зеленогорска;

– обращается в суд в целях взыскания неправомерно полученных средств местного бюджета;

– ежеквартально, не позднее десятого числа месяца, следующего за отчетным, а по окончании финансового года до 28 декабря текущего года представляет заместителю главы Администрации ЗАТО г. Зеленогорска по вопросам социальной сферы информацию о предоставленных дополнительных мерах социальной поддержки и социальной помощи в электронной форме и на бумажном носителе.

3. Порядок предоставления оплаты в размере 100 процентов стоимости сеансов гипербарической оксигенации

3.1. Оплата в размере 100 процентов стоимости сеансов гипербарической оксигенации (далее – оплата стоимости сеансов гипербарической оксигенации) осуществляется гражданам, не состоящим в трудовых отношениях с работодателями, имеющим заболевание сахарный диабет I и II типа средней, средне-тяжелой и тяжелой степени, осложненного и без осложнений (далее – заявители), по направлению врача, но не более 10 раз в течение календарного года.

3.2. В целях определения права на оплату стоимости сеансов гипербарической оксигенации заявитель обращается в УСЗН и представляет:

- а) заявление на оплату стоимости сеансов гипербарической оксигенации;
- б) копию паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, с отметкой о регистрации по месту жительства в г. Зеленогорске Красноярского края;
- в) копию свидетельства о регистрации по месту пребывания в г. Зеленогорске Красноярского края, выданного органом регистрационного учета, в случае регистрации по месту пребывания (представляется в случае отсутствия регистрации по месту жительства в г. Зеленогорске Красноярского края);
- г) копию трудовой книжки (при наличии);
- д) направление медицинской организации о необходимости прохождения сеансов гипербарической оксигенации с указанием необходимого количества сеансов;
- е) копию документа, удостоверяющего личность законного представителя, и копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя по представлению интересов заявителя (в случае предоставления оплаты стоимости сеансов гипербарической оксигенации несовершеннолетнему, недееспособному или ограниченно дееспособному гражданину);
- ж) копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и копию доверенности, оформленной в соответствии с гражданским законодательством, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае представления интересов заявителя представителем);
- з) письменное согласие на обработку персональных данных заявителя;
- и) письменное согласие на обработку персональных данных законного представителя (в случае предоставления оплаты стоимости сеансов гипербарической оксигенации несовершеннолетнему, недееспособному или ограниченно дееспособному гражданину);
- к) письменное согласие на обработку персональных данных представителя заявителя (в случае представления интересов заявителя представителем).

3.3. В случае если изменились сведения, указанные в представленных документах, заявитель представляет копии документов, подтверждающих соответствующие изменения.

3.4. Копии документов, не заверенные организацией, выдавшей соответствующие документы, или нотариально, представляются с одновременным предъявлением оригиналов.

3.5. Основаниями для принятия решения об отказе в оплате стоимости сеансов гипербарической оксигенации являются:

- а) несоответствие заявителя требованиям, указанным в пунктах 1.6 и 3.1 настоящего порядка;
- б) получение заявителем в текущем календарном году оплаты стоимости 10 сеансов гипербарической оксигенации;
- в) непредставление документов, указанных в пунктах 3.2, 3.3 настоящего порядка;
- г) предоставление неполных и (или) недостоверных сведений;
- д) обращение за оплатой стоимости сеансов гипербарической оксигенации позднее срока, указанного в пункте 1.11 настоящего порядка.

3.6. Для оказания заявителям сеансов гипербарической оксигенации УСЗН заключает муниципальный контракт с медицинской организацией в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – муниципальный контракт).

3.7. При принятии решения о предоставлении оплаты стоимости сеансов гипербарической оксигенации УСЗН выдает заявителю в день его обращения с заявлением на оплату стоимости сеансов гипербарической оксигенации справку о праве на прохождение сеансов гипербарической оксигенации в целях предъявления указанной справки в медицинскую организацию, с которой УСЗН заключен муниципальный контракт, для прохождения сеансов гипербарической оксигенации.

3.8. УСЗН осуществляет оплату стоимости сеансов гипербарической оксигенации медицинской организации в соответствии с условиями муниципального контракта.

4. Порядок предоставления компенсации расходов в сумме не более 5000 рублей беременным женщинам на приобретение лекарственных средств по рецептам врачей

4.1. Компенсация расходов в сумме не более 5000 рублей беременным женщинам на приобретение лекарственных средств по рецептам врачей (далее – компенсация расходов беременным женщинам) осуществляется беременным женщинам, понесшим расходы в течение срока беременности на приобретение лекарственных средств по рецептам врачей (далее – заявители), включенных в перечень лекарственных средств, на которые предоставляется компенсация расходов беременным женщинам (далее – перечень лекарственных средств), согласованный с медицинской организацией, согласно приложению № 1 к настоящему порядку.

4.2. Для получения компенсации расходов беременным женщинам заявитель представляет:

а) заявление о предоставлении компенсации расходов беременным женщинам с указанием способа перечисления и номера счета, открытого в российской кредитной организации, или номера отделения почтовой связи;

б) копию паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, с отметкой о регистрации по месту жительства в

г. Зеленогорске Красноярского края;

в) копию свидетельства о регистрации по месту пребывания в г. Зеленогорске Красноярского края, выданного органом регистрационного учета, в случае регистрации по месту пребывания (представляется в случае отсутствия регистрации по месту жительства в г. Зеленогорске Красноярского края);

г) документ медицинской организации, подтверждающий наличие беременности (справка, выписка), выданный не ранее 14 календарных дней до дня обращения за компенсацией расходов беременным женщинам;

д) рецептурный бланк [формы № 107-1/у](#), выданный медицинской организацией, с указанием на латинском языке наименований лекарственных препаратов (международное непатентованное или химическое), включенных в перечень лекарственных средств, и количества упаковок;

е) платежные документы (товарные и (или) кассовые чеки) с указанием наименований лекарственных средств, подтверждающие оплату заявителем лекарственных средств, указанных в рецептурном бланке формы № 107-1/у и включенных в перечень лекарственных средств;

ж) копию документа, удостоверяющего личность законного представителя, и копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя по представлению интересов заявителя (в случае предоставления компенсации расходов беременным женщинам несовершеннолетнему, недееспособному или ограниченно дееспособному гражданину);

з) копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и копию доверенности, оформленной в соответствии с гражданским законодательством, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае представления интересов заявителя представителем);

и) письменное согласие на обработку персональных данных заявителя;

к) письменное согласие на обработку персональных данных законного представителя (в случае предоставления компенсации расходов беременным женщинам несовершеннолетнему, недееспособному или ограниченно дееспособному гражданину);

л) письменное согласие на обработку персональных данных представителя заявителя (в случае представления интересов заявителя представителем).

4.3. В случае если изменились сведения, указанные в представленных документах, заявитель представляет копии документов, подтверждающих соответствующие изменения.

4.4. Копии документов, не заверенные организацией, выдавшей соответствующие документы, или нотариально, представляются с одновременным предъявлением оригиналов.

4.5. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации расходов беременным женщинам являются:

- а) несоответствие заявителя требованиям, указанным в пунктах 1.6 и 4.1 настоящего порядка;
 - б) непредставление документов, указанных в пунктах 4.2, 4.3 настоящего порядка;
 - в) получение заявителем в текущем календарном году компенсации расходов беременным женщинам на сумму 5 000 рублей;
 - г) отсутствие в рецептурном бланке формы № 107-1/у лекарственных средств, указанных в перечне лекарственных средств, и количества упаковок;
 - д) предоставление неполных и (или) недостоверных сведений;
 - ж) использование в полном объеме средств местного бюджета, предусмотренных на финансирование расходов по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи на 2018 год;
- з) обращение за компенсацией расходов беременным женщинам позднее срока, указанного в пункте 1.11 настоящего порядка.

5. Порядок предоставления компенсации расходов в размере 100 процентов на оплату стоимости проезда по городу Зеленогорску легковым такси к месту проведения лечения гемодиализом и обратно

5.1. Компенсация расходов в размере 100 процентов на оплату стоимости проезда по городу Зеленогорску легковым такси к месту проведения лечения гемодиализом и обратно (далее – компенсация расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения лечения гемодиализом и обратно) осуществляется гражданам, получающим лечение гемодиализом и не имеющим возможности по медицинским показаниям осуществлять проезд транспортом общего пользования (далее – заявители).

5.2. Для получения компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения лечения гемодиализом и обратно заявитель представляет:

а) заявление о компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения лечения гемодиализом и обратно с указанием способа перечисления и номера счета, открытого в российской кредитной организации, или номера отделения почтовой связи;

б) копию паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, с отметкой о регистрации по месту жительства в

г. Зеленогорске Красноярского края;

в) копию свидетельства о регистрации по месту пребывания в

г. Зеленогорске Красноярского края, выданного органом регистрационного учета, в случае регистрации по месту пребывания (представляется в случае отсутствия регистрации по месту жительства в г. Зеленогорске Красноярского края);

г) заключение медицинской организации о необходимости получения лечения гемодиализом и невозможности по медицинским показаниям осуществлять проезд транспортом общего пользования (кроме легковых такси) по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

д) справку медицинской организации, подтверждающую факт проведения лечения гемодиализом, с указанием конкретной даты данного лечения в медицинской организации, расположенной на территории

г. Зеленогорска Красноярского края;

е) квитанцию в форме бланка строгой отчетности или кассовый чек, подтверждающие оплату пользования легковым такси, выданные юридическими лицами или индивидуальными предпринимателями, осуществляющими перевозки пассажиров, с дополнительным указанием маршрута перевозки заявителя;

ж) копию документа, удостоверяющего личность законного представителя, и копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя по представлению интересов заявителя (в случае предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения лечения гемодиализом и обратно несовершеннолетнему, недееспособному или ограниченно дееспособному гражданину);

з) копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и копию доверенности, оформленной в соответствии с гражданским законодательством, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае представления интересов заявителя представителем);

и) письменное согласие на обработку персональных данных заявителя;
к) письменное согласие на обработку персональных данных законного представителя (в случае предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения лечения гемодиализом и обратно несовершеннолетнему, недееспособному или ограниченно дееспособному гражданину);

л) письменное согласие на обработку персональных данных представителя заявителя (в случае представления интересов заявителя представителем).

5.3. При последующих обращениях за предоставлением компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения лечения гемодиализом и обратно в текущем календарном году заявитель представляет заявление и документы, указанные в подпунктах «а», «б», «в», «д», «е», «ж», «з», «и», «к», «л» пункта 5.2 настоящего порядка.

5.4. В случае если изменились сведения, указанные в представленных документах, заявитель представляет копии документов, подтверждающие соответствующие изменения.

5.5. Копии документов, не заверенные организацией, выдавшей соответствующие документы, или нотариально, представляются с одновременным предъявлением оригиналов.

5.6. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения лечения гемодиализом и обратно являются:

- а) несоответствие заявителя требованиям, указанным в пунктах 1.6 и 5.1 настоящего порядка;
- б) непредставление документов, указанных в пунктах 5.2, 5.3, 5.4 настоящего порядка;
- в) представление неполных и (или) недостоверных сведений;
- г) использование в полном объеме средств местного бюджета, предусмотренных на финансирование расходов по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи на 2018 год;
- д) обращение за компенсацией расходов на оплату стоимости проезда к месту проведения лечения гемодиализом и обратно позднее срока, указанного в пункте 1.11 настоящего порядка.

6. Порядок предоставления единовременной адресной материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации

6.1. Единовременная адресная материальная помощь предоставляется гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации (далее – заявители).

6.2. Для получения единовременной адресной материальной помощи заявитель представляет:

а) заявление о предоставлении единовременной адресной материальной помощи с указанием способа перечисления и номера счета, открытого в российской кредитной организации, или номера отделения почтовой связи;

б) копию паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, с отметкой о регистрации по месту жительства в

г. Зеленогорске Красноярского края;

в) копию свидетельства о регистрации по месту пребывания в

г. Зеленогорске Красноярского края, выданного органом регистрационного учета, в случае регистрации по месту пребывания (представляется в случае отсутствия регистрации по месту жительства в г. Зеленогорске Красноярского края);

г) документ, подтверждающий состав семьи заявителя (справка о составе семьи, выписка из домовой книги, выписка из финансово-лицевого счета);

д) документы, свидетельствующие о наличии у заявителя трудной жизненной ситуации.

Документами, подтверждающими трудную жизненную ситуацию (невозможность заявителя собственными силами устранить обстоятельства, нарушающее его жизнедеятельность), являются: справка об инвалидности; документы, подтверждающие уровень доходов с учетом состава семьи; документы, подтверждающие отсутствие определенного места жительства; документы, подтверждающие необходимость предоставления медицинской помощи, лекарственного обеспечения, которые невозможно осуществить в рамках государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи; документы (акты), подтверждающие факт стихийного бедствия, чрезвычайного происшествия; документы, подтверждающие отсутствие работы; справка об освобождении из мест лишения свободы;

е) копию документа, удостоверяющего личность законного представителя, и копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя по представлению интересов заявителя (в случае предоставления единовременной адресной материальной помощи несовершеннолетнему, недееспособному или ограниченно дееспособному гражданину);

ж) копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и копию доверенности, оформленной в соответствии с гражданским законодательством, подтверждающей полномочия представителя заявителя (в случае представления интересов заявителя представителем);

з) письменные согласия на обработку персональных данных заявителя и совершеннолетних членов его семьи;

и) письменное согласие на обработку персональных данных законного представителя (в случае предоставления единовременной адресной материальной помощи несовершеннолетнему, недееспособному или ограниченно дееспособному гражданину);

к) письменное согласие на обработку персональных данных представителя заявителя (в случае представления интересов заявителя представителем).

6.3. В случае если изменились сведения, указанные в представленных документах, заявитель представляет копии документов, подтверждающие соответствующие изменения.

6.4. Копии документов, не заверенные организацией, выдавшей соответствующие документы, или нотариально, представляются с одновременным предъявлением оригиналов.

6.5. В течение 20 календарных дней со дня получения от заявителя заявления и документов для предоставления единовременной адресной материальной помощи УСЗН проводит проверку сведений, сообщенных заявителем. В том числе в случае выявления несоответствия сведений, указанных в заявлении о предоставлении единовременной адресной материальной помощи, сведениям, содержащимся в представленных документах, а также информации, содержащейся в автоматизированном программном комплексе «Адресная социальная помощь», УСЗН осуществляет выход по месту жительства заявителя, о чем составляется акт.

6.6. УСЗН не позднее 25 календарных дней со дня получения заявлений и документов для предоставления единовременной адресной материальной помощи подготавливает поступившие заявления и документы и передает их для рассмотрения в комиссию по вопросам предоставления материальной помощи, состав и порядок деятельности которой утвержден распоряжением Администрации ЗАТО г. Зеленогорска от 26.09.2017 № 2248-р, а также обеспечивает проведение заседаний данной комиссии.

Комиссия по вопросам предоставления материальной помощи рассматривает заявления и документы для предоставления единовременной адресной материальной помощи в течение одного рабочего дня со дня поступления к ней указанных заявлений и документов и подготавливает предложения УСЗН для принятия решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременной адресной материальной помощи не позднее 2 рабочих дней со дня заседания указанной комиссии.

6.7. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной адресной материальной помощи, ее размере принимается УСЗН на основании предложений комиссии по вопросам предоставления материальной помощи. При этом учитываются действия, которые заявитель предпринимал самостоятельно по преодолению трудной жизненной ситуации.

6.8. Размер единовременной адресной материальной помощи, предоставляемой одному заявителю в течение календарного года, не может превышать 10 000 (десять тысяч) рублей.

6.9. При определении размера единовременной адресной материальной помощи учитываются следующие критерии: размер единовременной адресной материальной помощи, предоставленной заявителю ранее, уровень его доходов, условия его проживания, имущественная обеспеченность заявителя, состав его семьи, а также обстоятельства, объективно ухудшающие условия жизнедеятельности заявителя, и последствия которых он не может преодолеть самостоятельно (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). Каждая ситуация рассматривается индивидуально.

6.10. Единовременная адресная материальная помощь предоставляется однократно в течение календарного года.

6.11. В исключительных случаях (пожар, стихийное бедствие, чрезвычайное происшествие, необходимость получения медицинской помощи, которую невозможно осуществить в рамках программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи) единовременная адресная материальная помощь предоставляется повторно в соответствии с настоящим разделом.

При повторном предоставлении единовременной адресной материальной помощи суммарный размер единовременной адресной материальной помощи не может превышать размер, установленный пунктом 6.8 настоящего порядка.

6.12. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной адресной материальной помощи являются:

- а) отсутствие права на получение единовременной адресной материальной помощи на момент принятия решения о предоставлении или об отказе в предоставлении единовременной адресной материальной помощи;
- б) непредставление документов, указанных в пунктах 6.2, 6.3 настоящего порядка;
- в) получение заявителем в текущем календарном году единовременной адресной материальной помощи на сумму 10 000 рублей;
- г) представление неполных и (или) недостоверных сведений;
- д) использование в полном объеме средств местного бюджета, предусмотренных на финансирование расходов по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки и социальной помощи на 2018 год;
- е) обращение за предоставлением единовременной адресной материальной помощи позднее срока, указанного в пункте 1.11 настоящего порядка.

7. Предоставление единовременной материальной помощи к празднованию годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов

7.1. Единовременная материальная помощь к празднованию годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов (далее – единовременная материальная помощь) предоставляется:

а) ветеранам Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов из числа инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам фашистских концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий), и остальным бывшим несовершеннолетним узникам фашизма; лицам, награжденным знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; военнослужащим, в том числе уволенным в запас (отставку), проходившим военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев; военнослужащим, награжденным орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

б) лицам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; лицам, награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов, а также не вступившим в повторный брак вдовам (вдовцам) инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941 – 1945 годов.

7.2. Единовременная материальная помощь предоставляется один раз в год к празднованию годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов.

7.3. Единовременная материальная помощь предоставляется:

– в размере 1200 (одна тысяча двести) рублей – гражданам, указанным в подпункте «а» пункта 7.1 настоящего порядка;

–

в размере 600 (шестьсот) рублей – гражданам, указанным в подпункте «б» пункта 7.1 настоящего порядка.

В случае если граждане относятся одновременно к категориям граждан, указанным в подпунктах «а» и «б» пункта 7.1 настоящего порядка, и имеют право на получение единовременной материальной помощи в размере 1200 (одна тысяча двести) рублей, в размере 600 (шестьсот) рублей, им предоставляется одна единовременная материальная помощь по наиболее выгодному для них основанию.

7.4. УСЗН перечисляет единовременную материальную помощь на счета, открытые гражданами, указанными в пункте 7.1 настоящего порядка, в российских кредитных организациях, или через отделения почтовой связи в апреле текущего года.

**Перечень
лекарственных средств, на которые предоставляется компенсация расходов беременным
женщинам**

№ п\п	Международное непатентованное или химическое наименование	Международное непатентованное или химическое наименование в рецептурном бланке	Торговые наименования	Единица измерения
1.	Интерферон альфа-2, суппозитории ректальные	Supp. Interferoni alfa-2	Виферон	Упаковка
2.	Хлоргексидин, суппозитории вагинальные	Supp. Chlorhexidini	Гексикон, Гексикон Д	Упаковка
3.	Дидрогестерон, таблетки покрытые оболочкой	Tab. Dydrogesteroni	Дюфастон	Упаковка
4.	Дипиридамо́л таблетки, драже	Tab. Dipyridamoli	Дипиридамо́л, Курантил N 25	Упаковка
5.	Прогестерон, капсулы	Caps. Progesteroni 200 mg	Утрожестан, Праджисан	Упаковка
6.	Прогестерон, капсулы	Caps. Progesteroni 100 mg	Утрожестан, Праджисан	Упаковка
7.	Пимафуцин, суппозитории вагинальные	Supp. Natamycini	Примафунгин, Экофуцин, Натамицин, Пимафуцин	Упаковка
8.	Хофитол, раствор	Sol. Chophytoli	Хофитол	Упаковка
9.	Хофитол, таблетки покрытые оболочкой	Tab. Chophytoli	Хофитол	Упаковка
10.	Фосфолипиды, раствор для инъекций	Sol. Phospholipidae	Эссенциале Н, Эссенциальные фосфолипиды, Эссливер	Упаковка
11.	Фосфолипиды капсулы	Caps. Phospholipidae	Эссенциале форте Н, Фосфонциале Антралив	Упаковка

Согласовано
исполнительный директор филиала
ФГБУ ФСНКЦ ФМБА России КБ № 42
_____ Калашникова Т.А.

«__» _____ 2018

Приложение № 2
к Порядку предоставления дополнительных мер
социальной поддержки и социальной помощи для
отдельных категорий граждан на 2018 год

Заключение

о необходимости получения лечения гемодиализом и невозможности по медицинским показаниям
осуществлять проезд транспортом общего пользования (кроме легковых такси)

ФИО гражданина _____,

дата рождения _____,

адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____

_____,
направлен на лечение гемодиализом с _____.____20__ года по _____.____20__ года.

Осуществлять проезд транспортом общего пользования (кроме легковых такси) по медицинским показаниям не может /может (*нужное подчеркнуть*).

Выдано _____ (ФИО) _____ подпись

М.П.

дата выдачи