

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
БЕЛГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ
СТАРООСКОЛЬСКИЙ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ



АДМИНИСТРАЦИЯ СТАРООСКОЛЬСКОГО
ГОРОДСКОГО ОКРУГА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

«12» декабря 2018 г.

№ 3097

г. Старый Оскол

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 Совета депутатов Старооскольского городского округа Белгородской области от 18 августа 2010 года № 462 «Об утверждении Положения о дополнительных выплатах гражданам, предоставляемых за счет средств бюджета Старооскольского городского округа», руководствуясь Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», на основании Устава Старооскольского городского округа Белгородской области администрация городского округа

п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить 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 (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 «Социальная поддержка граждан в Старооскольском городском округе

на 2015-2020 годы», утвержденной постановлением главы администрации Старооскольского городского округа от 30 октября 2014 года № 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 № 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 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 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 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 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 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 от 17 июля 1999 года № 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 |
| | | |

