



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 08.02.2016

г. Вологда

№ 101

Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячного социального пособия лицам с хронической почечной недостаточностью, получающим лечение методом диализа

Во исполнение закона области от 26 сентября 2008 года № 1833-ОЗ «О ежемесячном социальном пособии лицам с хронической почечной недостаточностью, получающим лечение методом диализа»

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить Порядок назначения и выплаты ежемесячного социального пособия лицам с хронической почечной недостаточностью, получающим лечение методом диализа (прилагается).

2. Признать утратившими силу:

постановление Правительства области от 17 ноября 2008 года № 2218 «О Порядке назначения и выплаты ежемесячного социального пособия лицам с хронической почечной недостаточностью, получающим лечение методом диализа»;

постановление Правительства области от 6 июня 2011 года № 653 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 17 ноября 2008 года № 2218»;

пункт 4 постановления Правительства области от 30 января 2012 года № 51 «О внесении изменений в отдельные постановления Правительства области»;

постановление Правительства области от 17 декабря 2012 года № 1497 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 17 ноября 2008 года № 2218»;

постановление Правительства области от 1 апреля 2013 года № 329 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 17 ноября 2008 года № 2218».

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 марта 2016 года.

Губернатор области



О.А. Кувшинников

Утвержден
постановлением
Правительства области
от 08.02.2016 № 101

**Порядок
назначения и выплаты ежемесячного социального пособия
лицам с хронической почечной недостаточностью,
получающим лечение методом диализа
(далее – Порядок)**

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм назначения и выплаты ежемесячного социального пособия лицам с хронической почечной недостаточностью, получающим лечение методом диализа, установленного законом области от 26 сентября 2008 года № 1833-ОЗ «О ежемесячном социальном пособии лицам с хронической почечной недостаточностью, получающим лечение методом диализа» (далее – пособие).

2. Пособие назначается и выплачивается лицам с хронической почечной недостаточностью, получающим лечение методом диализа, место жительства которых находится на территории Вологодской области.

3. Лица, указанные в пункте 2 настоящего Порядка (далее соответственно – заявители, граждане, получатели), за назначением пособия обращаются в казенное учреждение Вологодской области «Центр социальных выплат» (далее – КУ ВО «Центр социальных выплат») или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания.

4. Заявитель представляет заявление, оформленное по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку, и следующие документы:

1) копию документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих сведения о личности заявителя);

2) справку лечебного учреждения по месту жительства или лечебного учреждения по месту проведения диализной терапии о наличии хронической почечной недостаточности и получении лечения методом диализа.

5. В случае обращения за назначением пособия представителем заявителя им представляется заявление о назначении пособия, оформленное по образцу согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным подпунктами 1 и 2 пункта 4 настоящего Порядка, представитель заявителя представляет:

1) копию документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих сведения о личности представителя заявителя);

2) копию документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя.

6. Заявитель (представитель заявителя) вправе представить в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) копию документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства.

7. Заявление и прилагаемые документы подаются в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) лично, почтовым отправлением либо посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) (далее – Единый портал) или Портала государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области (далее – Региональный портал).

Копии документов на бумажном носителе представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра), осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее

соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (его представителю) при личном обращении – в день их представления, при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

Электронное заявление и документы в электронной форме, прикрепленные к заявлению, подписываются электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

8. Заявление о назначении пособия регистрируется специалистом КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра), осуществляющим прием документов:

при личном обращении – в день представления заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя);

при направлении заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), по почте – в день их поступления в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр);

при направлении заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), в электронной форме с использованием Единого портала или Регионального портала – в день их поступления в используемую КУ ВО «Центр социальных выплат» автоматизированную информационную систему, содержащую базы данных получателей мер социальной поддержки (далее – автоматизированная информационная система). При поступлении указанных документов в автоматизированную информационную систему в

нерабочее время – в ближайший рабочий день, следующий за днем их поступления.

9. В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) уведомляет заявителя (представителя заявителя) об отказе в приеме заявления, о недостающих документах и возвращает заявление и документы, представленные на бумажном носителе, в день их представления (при направлении заявления и документов по почте, через Единый портал или Региональный портал – в течение 3 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления.

В случае непредставления заявителем (представителем заявителя) документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства, специалист КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункционального центра) не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении пособия направляет соответствующий межведомственный запрос в установленном порядке.

10. Решение о назначении (отказе в назначении) пособия принимается КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее 8 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении пособия, а в случае направления межведомственного запроса – со дня поступления всех запрошенных документов (сведений) в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр).

О принятом решении о назначении (об отказе в назначении) пособия КУ ВО «Центр социальных выплат» уведомляет заявителя (представителя заявителя) в течение 3 рабочих дней со дня вынесения соответствующего решения. В случае отказа в назначении пособия уведомление направляется с указанием причин отказа и порядка обжалования вынесенного решения.

1.1. Основаниями для отказа в назначении пособия являются выявление противоречий в представленных документах (сведениях) и (или) отсутствие у заявителя на день подачи заявления права на пособие.

12. Выплата пособия осуществляется КУ ВО «Центр социальных выплат» с использованием автоматизированной информационной системы через организации федеральной почтовой связи либо через кредитные организации по выбору заявителя.

Организациям федеральной почтовой связи денежные средства перечисляются с учетом сумм на оплату услуг по доставке пособия, кредитным организациям – с учетом сумм на оплату услуг по зачислению пособия на счета граждан.

13. Выплата пособия приостанавливается в следующих случаях:

а) при возврате кредитной организацией или организацией федеральной почтовой связи сумм пособия по причине несоответствия реквизитов получателя (фамилии, имени, отчества, паспортных данных, номера счета), содержащихся в расчетных документах, информации, имеющейся в кредитной организации (организации федеральной почтовой связи), и при отсутствии в КУ ВО «Центр социальных выплат» новых реквизитов получателя;

б) при неполучении в организации федеральной почтовой связи получателем сумм назначенного пособия в течение 6 месяцев подряд.

Выплата пособия приостанавливается с первого числа месяца, следующего за месяцем наступления обстоятельств, указанных в подпунктах «а», «б» настоящего пункта.

КУ ВО «Центр социальных выплат» направляет по месту жительства (месту пребывания) получателя письменное уведомление о приостановлении выплаты пособия с указанием причины:

в срок не позднее 10 рабочих дней со дня наступления обстоятельства, указанного в подпункте «а» настоящего пункта;

в срок не позднее 15 числа месяца, следующего за месяцем наступления обстоятельства, указанного в подпункте «б» настоящего пункта.

Возобновление выплаты пособия, приостановленной в соответствии с подпунктом «а» настоящего пункта, производится с месяца, следующего за месяцем, в котором получатель представил сведения о новых реквизитах. При этом получателю выплачивается не полученная им сумма пособия, в том числе за период, в течение которого выплата была приостановлена.

Возобновление выплаты пособия, приостановленной в соответствии с подпунктом «б» настоящего пункта, производится с месяца, следующего за месяцем, в котором получатель обратился в КУ ВО «Центр социальных выплат» для возобновления выплаты пособия. При этом получателю выплачивается не полученная им сумма пособия, в том числе за период, в течение которого выплата была приостановлена.

14. Прекращение выплаты пособия производится с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили следующие обстоятельства:

выезд получателя на постоянное место жительства за пределы Вологодской области;

прекращение получения лечения методом диализа в связи с отсутствием медицинских показаний;

смерть получателя пособия;

признание получателя пособия безвестно отсутствующим или объявление его умершим.

15. Получатели пособия обязаны извещать КУ ВО «Центр социальных выплат» о выезде на постоянное место жительства за пределы Вологодской области, прекращении получения лечения методом диализа в течение 5 дней со дня возникновения указанных обстоятельств.

В случае невыполнения указанной обязанности выплаченные излишне суммы пособия возмещаются получателем добровольно или в судебном

порядке.

16. В случае если получателю излишне выплачены суммы пособия по его вине (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право получения пособия), получатель обязан возвратить излишне полученные денежные средства. При отказе от добровольного возврата указанных средств они взыскиваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

17. Назначенные суммы пособия, которые не были востребованы получателем своевременно, выплачиваются за прошедшее время не более чем за три года, предшествующие месяцу обращения за их получением.

Назначенные суммы пособия, не полученные получателем по вине органов местного самоуправления муниципальных районов (городских округов) области, осуществлявших отдельные государственные полномочия в сфере социальной защиты населения области, Департамента социальной защиты населения области, КУ ВО «Центр социальных выплат», выплачиваются за прошлое время без ограничения каким-либо сроком.

18. Назначенные суммы пособия, причитавшиеся получателю и не полученные им при жизни, наследуются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Приложение 1
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячного социального пособия

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу:

(указывается на основании записи в паспорте или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации по месту жительства:

(указываются на основании записи в паспорте)

контактный телефон: _____,
прошу назначить мне ежемесячное социальное пособие в соответствии с законом области от 26 сентября 2008 года № 1833-ОЗ «О ежемесячном социальном пособии лицам с хронической почечной недостаточностью, получающим лечение методом диализа».

Выплату прошу производить через:

1) отделение почтовой связи

2) кредитную организацию

(наименование)

счет № _____.

Мне известно об обязанности уведомлять в срок не позднее 5 дней КУ ВО «Центр социальных выплат» об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты ежемесячного социального пособия.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

« ____ » _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)

Приложение 2
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

ЗАЯВЛЕНИЕ
о назначении ежемесячного социального пособия

Прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина-доверителя)
проживающему(ей) по адресу:

(указывается адрес фактического проживания)
сведения о регистрации по месту жительства:

(указываются на основании записи в паспорте или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

контактный телефон: _____,
ежемесячное социальное пособие в соответствии с законом области от 26 сентября 2008 года № 1833-ОЗ «О ежемесячном социальном пособии лицам с хронической почечной недостаточностью, получающим лечение методом диализа».

Выплату прошу производить через:

1) отделение почтовой связи

2) кредитную организацию

(наименование)
счет № _____.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись представителя заявителя)

« ____ » _____ 20 ____ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)