



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ,
ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«27» сентября 2019 года

№ 53-276/19-мпр

Иркутск

О внесении изменений в приказ министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 30 ноября 2018 года № 53-420/18-мпр

В соответствии с указом Губернатора Иркутской области от 14 июня 2019 года № 126-уг «О внесении изменения в пункт 3 указа Губернатора Иркутской области от 14 ноября 2018 года № 236-уг», руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, Положением о министерстве социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 18 сентября 2009 года № 261/40-пп,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести в приказ министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 30 ноября 2018 года № 53-420/18-мпр «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного проезда воздушным транспортом к месту диагностики, консультации, лечения детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, со злокачественными образованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, со злокачественными новообразованиями других органов и систем, с новообразованиями *in situ*, с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, за исключением анемий, связанных с питанием, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, протекающими с эпилептическими приступами, с тазовыми нарушениями и двигательными нарушениями с болевым синдромом, со спинальной мышечной атрофией и родственными синдромами и сопровождающим их лицам в отдельные медицинские организации и обратно» (далее – приказ) следующие изменения:

1) индивидуализированный заголовок дополнить словами «, Порядка предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда воздушным транспортом к месту диагностики, консультации, лечения детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, со злокачественными образованиями лимфоидной, кроветворной и родственных

им тканей, со злокачественными новообразованиями других органов и систем, с новообразованиями *in situ*, с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, за исключением анемий, связанных с питанием, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, протекающими с эпилептическими приступами, с тазовыми нарушениями и двигательными нарушениями с болевым синдромом, со спинальной мышечной атрофией и родственными синдромами и сопровождающим их лицам в отдельные медицинские организации и обратно»;

2) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемые:

1) Порядок предоставления бесплатного проезда воздушным транспортом к месту диагностики, консультации, лечения детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, со злокачественными образованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, со злокачественными новообразованиями других органов и систем, с новообразованиями *in situ*, с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, за исключением анемий, связанных с питанием, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, протекающими с эпилептическими приступами, с тазовыми нарушениями и двигательными нарушениями с болевым синдромом, со спинальной мышечной атрофией и родственными синдромами и сопровождающим их лицам в отдельные медицинские организации и обратно;

2) Порядок предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда воздушным транспортом к месту диагностики, консультации, лечения детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, со злокачественными образованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, со злокачественными новообразованиями других органов и систем, с новообразованиями *in situ*, с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, за исключением анемий, связанных с питанием, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, протекающими с эпилептическими приступами, с тазовыми нарушениями и двигательными нарушениями с болевым синдромом, со спинальной мышечной атрофией и родственными синдромами и сопровождающим их лицам в отдельные медицинские организации и обратно.»;

3) дополнить Порядком предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда воздушным транспортом к месту диагностики, консультации, лечения детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, со злокачественными образованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, со злокачественными новообразованиями других органов и систем, с новообразованиями *in situ*, с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, за исключением анемий, связанных с

питанием, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, протекающими с эпилептическими приступами, с тазовыми нарушениями и двигательными нарушениями с болевым синдромом, со спинальной мышечной атрофией и родственными синдромами и сопровождающим их лицам в отдельные медицинские организации и обратно (прилагается).

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» (www.ogirk.ru), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящий приказ вступает в силу через десять календарных дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 29 июня 2019 года.

Министр социального развития,
опеки и попечительства
Иркутской области



В.А. Родионов

Приложение к
приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области
от «27» сентября 2019 года № 53-276/19-сепр

«УТВЕРЖДЕН
приказом министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области
от «30» ноября 2018 года № 53-420/18-мпр

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ
СТОИМОСТИ ПРОЕЗДА ВОЗДУШНЫМ ТРАНСПОРТОМ К МЕСТУ
ДИАГНОСТИКИ, КОНСУЛЬТАЦИИ, ЛЕЧЕНИЯ ДЕТЯМ-
ИНВАЛИДАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ НА ТЕРРИТОРИИ ИРКУТСКОЙ
ОБЛАСТИ, СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ
ЛИМФОИДНОЙ, КРОВЕТВОРНОЙ И РОДСТВЕННЫХ ИМ ТКАНЕЙ,
СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ДРУГИХ
ОРГАНОВ И СИСТЕМ, С НОВООБРАЗОВАНИЯМИ IN SITU, С
БОЛЕЗНЯМИ КРОВИ, КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ И ОТДЕЛЬНЫМИ
НАРУШЕНИЯМИ, ВОВЛЕКАЮЩИМИ ИММУННЫЙ МЕХАНИЗМ, ЗА
ИСКЛЮЧЕНИЕМ АНЕМИЙ, СВЯЗАННЫХ С ПИТАНИЕМ, С
ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ И ДРУГИМИ ПАРАЛИТИЧЕСКИМИ
СИНДРОМАМИ, ПРОТЕКАЮЩИМИ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ
ПРИСТУПАМИ, С ТАЗОВЫМИ НАРУШЕНИЯМИ И
ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ,
СО СПИНАЛЬНОЙ МЫШЕЧНОЙ АТРОФИЕЙ И РОДСТВЕННЫМИ
СИНДРОМАМИ И СОПРОВОЖДАЮЩИМ ИХ ЛИЦАМ В
ОТДЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ОБРАТНО**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьей 26.3-1 Федерального закона от 6 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации», указом Губернатора Иркутской области от 14 ноября 2018 года № 236-уг «О мерах по повышению уровня социальной защиты отдельных категорий граждан в Иркутской области» и определяет порядок и условия предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда воздушным транспортом к месту диагностики, консультации, лечения детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, со злокачественными образованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, со злокачественными новообразованиями других органов и систем, с новообразованиями in situ, с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, за

исключением анемий, связанных с питанием, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, протекающими с эпилептическими приступами, с тазовыми нарушениями и двигательными нарушениями с болевым синдромом, со спинальной мышечной атрофией и родственными синдромами и сопровождающим их лицам в отдельные медицинские организации и обратно (далее – медицинские организации) и обратно (далее – компенсация).

2. Уполномоченным исполнительным органом государственной власти Иркутской области на предоставление компенсации является министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области (далее – министерство).

3. Компенсация предоставляется в пределах лимитов бюджетных обязательств, доведенных до министерства.

4. В соответствии с настоящим Порядком компенсация предоставляется проживающим на территории Иркутской области следующим категориям граждан Российской Федерации:

1) детям-инвалидам со злокачественными образованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, со злокачественными новообразованиями других органов и систем, с новообразованиями *in situ*, с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, за исключением анемий, связанных с питанием, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, протекающими с эпилептическими приступами, с тазовыми нарушениями и двигательными нарушениями с болевым синдромом, со спинальной мышечной атрофией и родственными синдромами и сопровождающим их лицам в отдельные медицинские организации и обратно (далее – дети-инвалиды);

2) законным представителям (представителям) детей-инвалидов (далее – сопровождающие лица).

5. Компенсации подлежат расходы на проезд воздушным транспортом в салоне экономического класса не более 3 раз в течение календарного года с учетом выданных направлений на бесплатный проезд.

6. При предоставлении компенсации не учитываются расходы на:

1) дополнительные сборы, взимаемые при продаже проездного документа (билета) (сбор за резервирование (бронирование) места, за предварительную продажу проездного документа (билета));

2) оплату комиссионного сбора в установленном тарифами размере за доставку заказанного проездного документа (билета) на дом;

3) оплату иных дополнительных сборов или услуг, не входящих в стоимость проездного документа (билета).

7. Для предоставления компенсации сопровождающее лицо или его представитель в течение 90 календарных дней с указанной в проездных документах (билетах) даты прибытия к месту жительства (месту пребывания) на территории Иркутской области обращается в расположенное по месту жительства (месту пребывания) государственное учреждение Иркутской

области, подведомственное министерству и включенное в перечень, утвержденный нормативным правовым актом министерства (далее - учреждение), с заявлением о предоставлении компенсации по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление).

8. Предельная дата отправления (вылета) к месту жительства (месту пребывания) на территории Иркутской области, указанная в проездном документе (билете), не должна превышать 7 календарных дней с даты окончания диагностики, консультации, лечения в медицинской организации, за исключением случая, если оформление (приобретение) проездных документов (билетов) невозможно ввиду их отсутствия на соответствующие даты вылета.

9. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида (для детей в возрасте до 14 лет – свидетельство о рождении ребенка), сопровождающего лица;

2) документы, удостоверяющие личность и подтверждающие полномочия представителя сопровождающего лица;

3) решение суда об установлении факта постоянного или преимущественного проживания – в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность, отметки о регистрации по месту жительства на территории Иркутской области;

4) нотариально заверенное согласие законного представителя ребенка-инвалида на сопровождение его к месту диагностики, консультации, лечения – в случае сопровождения ребенка-инвалида к месту диагностики и (или) лечения лицом, не являющимся законным представителем ребенка-инвалида;

5) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

6) копия направления на диагностику, консультацию, лечение, связанные с наличием заболевания в соответствии с кодом диагноза, выданного лечащим врачом медицинской организации по месту прикрепления ребенка-инвалида либо медицинской организации, в которой ребенок-инвалид находится на стационарном лечении, заверенная руководителем медицинской организации в рамках Международной классификации болезней МКБ-10 в соответствии с приложением 2 к настоящему Порядку;

7) справка о проведении диагностики, консультации, лечения и (или) выписной эпикриз из карты стационарного больного, выданные медицинской организацией;

8) проездные документы (билеты), в том числе электронные билеты и посадочные талоны, подтверждающие оплату стоимости проезда ребенка-инвалида, сопровождающего лица – в случае сопровождения ребенка-инвалида, от места жительства (места пребывания) ребенка-инвалида на территории Иркутской области к месту диагностики, консультации, лечения и обратно, выданные юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими продажу проездных документов (билетов) (далее – проездные документы);

9) справка о стоимости проезда воздушным транспортом по тарифу экономического класса – в случае проезда воздушным транспортом по тарифу бизнес-класса;

10) документ, выданный юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем, осуществляющими продажу проездных документов, подтверждающий невозможность оформления (приобретения) проездных документов ввиду их отсутствия на соответствующие даты вылета, – в случае, указанном в пункте 8 настоящего Порядка;

11) сведения о реквизитах счета, открытого в банке или иной кредитной организации на имя сопровождающего лица, – в случае выбора указанным лицом соответствующего способа предоставления компенсации.

10. Сопровождающее лицо или его представитель вправе не представлять документ, указанный в подпункте 1 пункта 9 настоящего Порядка (в части свидетельства о рождении ребенка).

Если такой документ не был представлен сопровождающим лицом или его представителем, соответствующие документ и (или) сведения, содержащиеся в нем, запрашиваются в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством.

11. Заявление и документы, указанные в пункте 9 настоящего Порядка (далее – документы), могут быть поданы одним из следующих способов:

1) путем личного обращения в учреждение. В этом случае копии с подлинников документов снимает лицо, ответственное за прием документов, и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращаются представившему их лицу в день личного обращения;

2) через организации почтовой связи. В этом случае документы представляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом, уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий;

3) в форме электронных документов, порядок оформления которых определяется нормативным правовым актом министерства и которые передаются с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая единый портал государственных и муниципальных услуг.

12. Днем обращения сопровождающего лица или его представителя за компенсацией считается дата регистрации заявления и документов в день их поступления в учреждение. Заявление и документы формируются в личное дело ребенка-инвалида, которое подлежит хранению в учреждении.

13. В случае если заявление и (или) документы представлены с нарушением требований, установленных пунктами 7, 9, 11 настоящего Порядка, и (или) не в полном объеме (за исключением документов, которые сопровождающее лицо или его представитель вправе не представлять в соответствии с пунктом 10 настоящего Порядка), учреждение в течение 5 рабочих дней со дня обращения сопровождающего лица или его представителя вручает сопровождающему лицу или его представителю лично или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении уведомление о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления

недостающих документов в течение 30 календарных дней со дня личного вручения такого уведомления или со дня вручения почтового отправления, указанного в уведомлении о вручении.

Сопровождающее лицо или его представитель вправе устранить выявленные нарушения и (или) представить недостающие документы одним из способов, указанных в пункте 11 настоящего Порядка.

14. Решение о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении компенсации принимается учреждением в течение 30 рабочих дней со дня обращения сопровождающего лица или его представителя, а в случае, указанном в пункте 13 настоящего Порядка, – со дня устранения сопровождающим лицом или его представителем выявленных нарушений и (или) поступления в учреждение недостающих документов.

В случае неустранения сопровождающим лицом или его представителем выявленных нарушений и (или) непредставления в учреждение недостающих документов в установленный пунктом 13 настоящего Порядка срок, учреждение в течение 3 рабочих дней со дня истечения указанного срока вручает сопровождающему лицу или его представителю лично или направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении уведомление о возврате заявления и документов, с указанием причин возврата.

15. При рассмотрении заявления и документов учреждение проверяет достоверность сведений, содержащихся в представленных документах.

16. Учреждение в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения вручает сопровождающему лицу лично или направляет по адресу, указанному в заявлении, через организации почтовой связи письменное уведомление о принятом решении.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации в уведомлении излагаются его причины.

17. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации являются:

1) несоответствие ребенка-инвалида категории и условиям, установленным пунктом 4 настоящего Порядка;

2) несоответствие сопровождающего лица условиям, установленным пунктом 4 настоящего Порядка;

3) представление неполного перечня документов (за исключением документа, который гражданин или его представитель вправе не представлять в соответствии с пунктом 9 настоящего Порядка) и (или) недостоверных сведений в документах;

4) обращение с заявлением и документами по истечении 90-дневного срока, установленного пунктом 7 настоящего Порядка;

5) превышение срока предельной даты отправления (вылета) к месту жительства (месту пребывания) на территории Иркутской области, указанной в пункте 8 настоящего Порядка;

6) несоответствие представленного проездного документа, подтверждающего оплату стоимости проезда виду транспорта и несоблюдение условий, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.

18. Отказ в предоставлении компенсации может быть обжалован в порядке, установленном законодательством.

19. Компенсация предоставляется учреждением в течение 30 календарных дней со дня принятия учреждением решения о предоставлении компенсации путем перечисления денежных средств на счет, открытый в банке или иной кредитной организации на имя сопровождающего лица, либо путем доставки через организации федеральной почтовой связи или иные организации, осуществляющие доставку компенсации, по выбору сопровождающего лица.

Министр социального развития,
опеки и попечительства
Иркутской области



В.А. Родионов

Приложение 1

к Порядку предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда воздушным транспортом к месту диагностики, консультации, лечения детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, со злокачественными образованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, со злокачественными новообразованиями других органов и систем, с новообразованиями *in situ*, с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, за исключением анемий, связанных с питанием, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, протекающими с эпилептическими приступами, с тазовыми нарушениями и двигательными нарушениями с болевым синдромом, со спинальной мышечной атрофией и родственными синдромами и сопровождающим их лицам в отдельные медицинские организации и обратно

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ СТОИМОСТИ ПРОЕЗДА

В

_____ (наименование областного государственного казенного учреждения
«Управление социальной защиты населения»)

От сопровождающего лица

_____ (Ф.И.О. (при наличии) полностью

_____,
_____ день, месяц и год рождения)

адрес _____ места _____ жительства:
населенный пункт _____, ул. _____, дом _____, кв. _____,
номер телефона: _____

Документ, удостоверяющий личность сопровождающего лица:

серия _____ № _____ выдан (кем и когда)

В случае представления сопровождающего лица другим лицом:

(Ф.И.О. (при наличии) представителя сопровождающего лица полностью

день, месяц и год рождения)

на основании _____
(документ, подтверждающий полномочия представителя сопровождающего лица)

адрес _____ места _____ жительства: _____
населенный пункт _____, ул. _____, дом _____, кв. _____,
номер телефона: _____

Документ, удостоверяющий личность представителя сопровождающего лица:
серия _____ № _____ выдан (кем и когда)

Ребенок-инвалид:

(Ф.И.О. (при наличии) полностью

день, месяц и год рождения)

адрес _____ места _____ жительства _____ (пребывания): _____
населенный пункт _____, ул. _____, дом _____, кв. _____.

Документ, _____ удостоверяющий _____ личность _____ ребенка-инвалида: _____
серия _____ № _____, выдан _____ « _____ » _____ г.

Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату стоимости проезда к месту диагностики, консультации, лечения и обратно, ребенку-инвалиду в том числе расходов на оплату стоимости проезда сопровождающему _____ лицу _____ (нужное подчеркнуть),
в _____.
(указывается медицинская организация)

Реквизиты счета, открытого в банке или иной кредитной организации на имя сопровождающего лица, реквизиты организации почтовой связи или иной организации, осуществляющей доставку компенсации: _____

_____.

К заявлению прилагаю:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;
- 6) _____;
- 7) _____;

- 8) _____ ;
- 9) _____ ;
- 10) _____ ;
- 11) _____ .

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах, даю свое согласие на обработку персональных данных.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

(подпись и расшифровка подписи
сопровождающего лица или его представителя)

Министр социального развития,
опеки и попечительства
Иркутской области



В.А. Родионов

Приложение 2

к Порядку предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда воздушным транспортом к месту диагностики, консультации, лечения детям-инвалидам, проживающим на территории Иркутской области, со злокачественными образованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, со злокачественными новообразованиями других органов и систем, с новообразованиями in situ, с болезнями крови, кроветворных органов и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм, за исключением анемий, связанных с питанием, с церебральным параличом и другими паралитическими синдромами, протекающими с эпилептическими приступами, с тазовыми нарушениями и двигательными нарушениями с болевым синдромом, со спинальной мышечной атрофией и родственными синдромами и сопровождающим их лицам в отдельные медицинские организации и обратно

Заболевание	Код диагноза в соответствии с Международной классификацией болезней МКБ-10
Злокачественные образования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, злокачественные новообразования других органов и систем	C00-C97
Новообразования in situ	D00-D09
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм, за исключением анемий, связанных с питанием	D55-D89

