



ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.10.2015

№ 67/693

г. Киров

О внесении изменений в постановление Правительства Кировской области от 06.06.2013 № 211/318

Правительство Кировской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Кировской области от 06.06.2013 № 211/318 «Об утверждении Административного регламента предоставления департаментом здравоохранения Кировской области государственной услуги по компенсации расходов граждан, связанных с проездом к месту лечения и (или) медицинской консультации и обратно» (с изменениями, внесенными постановлением Правительства Кировской области от 30.12.2013 № 242/944) следующие изменения:

1.1. В наименовании, пунктах 1 и 2 постановления, в заголовке прилагаемого Административного регламента предоставления департаментом здравоохранения Кировской области государственной услуги по компенсации расходов граждан, связанных с проездом к месту лечения и (или) медицинской консультации и обратно, слово «департамент» заменить словом «министерство» в соответствующем падеже.

1.2. Утвердить изменения в Административном регламенте предоставления министерством здравоохранения Кировской области государственной услуги по компенсации расходов граждан, связанных с проездом к месту лечения и (или) медицинской консультации и обратно (далее – Административный регламент), утверждённом вышеуказанным постановлением, согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней со дня его официального опубликования.

Губернатор –
Председатель Правительства
Кировской области Н.Ю. Белых

Приложение

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Кировской области

от 26.10.2015 № 67/695

ИЗМЕНЕНИЯ

**в Административном регламенте предоставления
министерством здравоохранения Кировской области
государственной услуги по компенсации расходов граждан,
связанных с проездом к месту лечения и (или) медицинской
консультации и обратно**

1. По всему тексту слово «департамент» заменить словом «министерство», слова «глава департамента» заменить словом «министр» в соответствующем падеже.

2. Абзац седьмой пункта 2.5 раздела 2 «Стандарт предоставления государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«постановление Правительства Кировской области от 09.06.2015 № 42/295 «Об утверждении Положения о министерстве здравоохранения Кировской области» (официальный информационный сайт Правительства Кировской области <http://www.kirovreg.ru>, 11.05.2015);».

3. В абзаце третьем пункта 5.7 раздела 5 «Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) департамента, его должностных лиц, государственных гражданских служащих, предоставляющих государственную услугу» слова «заверенная печатью заявителя и» исключить.

4. Приложение №1 к Административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению № 1.

5. Приложение № 2 к Административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению № 2.

Приложение № 1

Приложение № 1

к Административному регламенту

Министерство здравоохранения
Кировской области

от _____,

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу: _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возместить расходы, связанные с проездом к месту лечения и (или) медицинской консультации и обратно в

_____ (название медицинской организации, город)

Прошу денежные средства перечислить на номер лицевого счета финансово-кредитной организации (банка), выдать наличными в министерстве здравоохранения Кировской области (нужное подчеркнуть).

Приложение: проездные документы гражданина, выписной эпикриз (справка, заключение) о проведенном лечении из специализированной организации здравоохранения, справки транспортной организации о маршруте и стоимости проезда в плацкартном вагоне состава (в случае предоставления проездных билетов в вагонах категории «СВ» или «купе»), выписка финансово-кредитной организации, содержащая номер лицевого счета, либо копия сберегательной книжки.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заявление и документы принял

_____ (дата приема заявления)

_____ (подпись специалиста)

Приложение № 2

Приложение № 2

к Административному регламенту

Министерство здравоохранения
Кировской области

от _____,

(Ф.И.О.)

проживающего по адресу: _____

реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возместить расходы, связанные с моим проездом к месту лечения и (или) медицинской консультации и обратно, а также проездом ребенка _____,

(Ф.И.О.)

являюсь родителем (законным представителем), иным родственником, сопровождающим ребенка в _____.

(название медицинской организации, город)

Прошу денежные средства перечислить на номер лицевого счета финансово-кредитной организации (банка), выдать наличными в министерстве здравоохранения Кировской области (нужное подчеркнуть).

Приложение: проездные документы ребенка, родителя (законного представителя), иного родственника, сопровождающего несовершеннолетнего, выписной эпикриз (справка, заключение) о проведенном лечении из специализированной организации здравоохранения, справки транспортной организации о маршруте и стоимости проезда в плацкартном вагоне состава (в случае предоставления проездных билетов в вагонах категории «СВ» или «купе»), выписка финансово-кредитной организации, содержащая номер лицевого счета, либо копия сберегательной книжки.

(дата)

(подпись)

Заявление и документы принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)
