



## ПРАВИТЕЛЬСТВО КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.06.2020

№ 351-П

г. Киров

#### О внесении изменений в постановление Правительства Кировской области от 11.10.2005 № 45/237

Правительство Кировской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Кировской области от 11.10.2005 № 45/237 «Об утверждении Правил выплаты инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсаций уплаченных ими страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» следующие изменения:

1.1. В преамбуле слова «(с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Российской Федерации от 24.12.2007 № 923, от 02.06.2008 № 423, от 27.01.2009 № 36, от 03.10.2009 № 798, от 01.12.2009 № 981)» исключить.

1.2. Утвердить изменения в Правилах выплаты инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсаций уплаченных ими страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности

владельцев транспортных средств, утвержденных вышеуказанным постановлением, согласно приложению.

1.3. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за выполнением постановления возложить на первого заместителя Председателя Правительства области Курдюмова Д.А.».

2. Настоящее постановление вступает в силу с 01.07.2020.

Председатель Правительства  
Кировской области А.А. Чурин



Приложение

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства  
Кировской области  
от 30.06.2020 № 351-П

### **ИЗМЕНЕНИЯ**

**в Правилах выплаты инвалидам (в том числе детям-инвалидам),  
имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими  
показаниями, или их законным представителям компенсаций  
уплаченных ими страховых премий по договору обязательного  
страхования гражданской ответственности владельцев  
транспортных средств**

1. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Для выплаты компенсации инвалидов (в том числе ребенок-инвалид) либо его законный представитель (далее – заявитель) подает в орган социальной защиты населения по месту жительства либо в территориальный отдел Кировского областного государственного автономного учреждения «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) заявление о выплате компенсации (далее – заявление) согласно приложению с предъявлением паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, для обозрения.

Для выплаты компенсации необходимы следующие документы:

копия страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств;

копия квитанции об уплате страховой премии по договору;

копия паспорта транспортного средства, выписанного на имя инвалида или законного представителя ребенка-инвалида;

копия документа, подтверждающего наличие медицинских показаний на обеспечение транспортным средством (копия указанного документа не представляется лицом, получившим транспортное средство через органы

социальной защиты населения, в том числе через Федеральное агентство по здравоохранению и социальному развитию, Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации);

документ (сведения), подтверждающий (подтверждающие) факт установления заявителю инвалидности.

Копия паспорта транспортного средства, выписанного на имя инвалида или законного представителя ребенка-инвалида, копия документа, подтверждающего наличие медицинских показаний на обеспечение транспортным средством, прилагаются к заявлению при обращении за компенсацией впервые. При последующих обращениях указанные документы прилагаются к заявлению в случае изменения содержащихся в них сведений».

2. Дополнить пунктом 4–1 следующего содержания:

«4–1. Документ (сведения), указанный (указанные) в абзаце седьмом пункта 4 настоящих Правил, представляется (представляются) заявителем самостоятельно в случае отсутствия таких сведений в федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр инвалидов» (далее – ФГИС ФРИ).

Документы (сведения), указанные в пункте 4 настоящих Правил, могут быть представлены заявителем лично либо направлены посредством почтовой или курьерской связи. Документы (сведения) также могут быть поданы в виде электронных документов, подписанных электронной подписью заявителя, с использованием электронных средств связи, в том числе через региональную государственную информационную систему «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Кировской области» (<http://www.gosuslugi43.ru>).

Полномочия представителя заявителя подтверждаются доверенностью, оформленной в порядке, установленном гражданским законодательством, законного представителя заявителя – решением органа опеки и попечительства.

При представлении копий документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил, лично заявителем предъявляются их оригиналы для обозрения. Копии документов заверяются специалистом, принимающим документы. Днем представления документов считается день их регистрации организацией, осуществляющей прием документов.

В случае направления документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил, посредством почтовой, курьерской связи или в виде электронных документов, подписанных электронной подписью заявителя, с использованием электронных средств связи оригиналы документов в орган социальной защиты населения не представляются.

Днем регистрации документов, направленных посредством почтовой или курьерской связи, считается день представления их в орган социальной защиты населения. Копии таких документов принимаются специалистом органа социальной защиты населения при условии, что их верность засвидетельствована в установленном законодательством порядке.

При направлении документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил, в виде электронных документов, подписанных электронной подписью заявителя, с использованием электронных средств связи днем представления этих документов считается день их регистрации в системе электронного документооборота органа социальной защиты населения.

В случае если заявитель не представил документы, указанные в абзацах четвертом и седьмом пункта 4 настоящих Правил, орган социальной защиты населения (МФЦ) запрашивает их (сведения, в них содержащиеся) в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия в уполномоченных органах в течение 2 рабочих дней со дня подачи заявления.

Сведения об установлении заявителю инвалидности, указанные в абзаце седьмом пункта 4 настоящих Правил, орган социальной защиты населения (МФЦ) получает с использованием ФГИС ФРИ.

Межведомственное информационное взаимодействие в целях предоставления заявителям мер социальной поддержки осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Документы, принятые специалистами МФЦ, передаются в соответствии с соглашением о взаимодействии, заключенным между МФЦ и министерством социального развития Кировской области, в орган социальной защиты населения для выплаты компенсации».

3. В пункте 5:

3.1. После абзаца первого дополнить абзацем следующего содержания:

«При определении права на выплату (отказе в выплате) компенсации орган социальной защиты населения использует сведения, содержащиеся в единой государственной информационной системе социального обеспечения и в ФГИС ФРИ».

3.2. Дополнить абзацем следующего содержания:

«отсутствие сведений об установлении заявителю инвалидности, указанных в абзаце седьмом пункта 4 настоящих Правил, в ФГИС ФРИ и непредставление документов, содержащих указанные сведения, заявителем самостоятельно».

4. Пункт 6 дополнить абзацем следующего содержания:

«Выплата компенсации осуществляется органом социальной защиты населения путем перечисления денежных средств по выбору заявителя на его счет, открытый в кредитной организации, либо в отделение почтовой связи по месту жительства заявителя».

5. Дополнить пунктом 9 следующего содержания:

«9. Выплата компенсации, не полученной в связи со смертью гражданина, в отношении которого было принято решение о ее выплате, производится в соответствии с нормами раздела V части третьей Гражданского кодекса Российской Федерации».

6. Дополнить приложением к Правилам согласно приложению.

---

Приложение

Приложение

к Правилам

\_\_\_\_\_ (наименование органа социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
зарегистрированного(ой) по месту жительства:

\_\_\_\_\_,  
дата рождения \_\_\_\_\_,

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_,

кем выдан \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_

заявление.

В соответствии с постановлением Правительства Кировской области от 11.10.2005 № 45/237 «Об утверждении Правил выплаты инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсаций уплаченных ими страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» прошу выплатить мне компенсацию уплаченных страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее – МСП).

Выплату прошу осуществить через:  
кредитную организацию \_\_\_\_\_  
(номер отделения)

на счет \_\_\_\_\_,  
(номер счета)

отделение почтовой связи \_\_\_\_\_  
(номер отделения почтовой связи)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Номер документа	Дата выдачи	Организация



За достоверность представленных сведений несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (подпись) (инициалы, фамилия)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование) в целях предоставления МСП.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи заявления в орган социальной защиты населения.

Предупрежден (предупреждена) об уголовной ответственности за мошенничество в соответствии со статьей 159.2 Уголовного кодекса Российской Федерации при получении выплат.

Согласен (не согласен)

(нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_  
 (подпись) (инициалы, фамилия)

#### Расписка-уведомление\*

Заявление \_\_\_\_\_  
 (фамилия, инициалы заявителя)

Регистрационный номер заявления	Принял специалист		
	Дата	Фамилия, инициалы специалиста	Подпись

-----  
 (линия отреза)

#### Расписка-уведомление\*

Заявление \_\_\_\_\_  
 (фамилия, инициалы заявителя)

Регистрационный номер заявления	Принял специалист		
	Дата	Фамилия, инициалы специалиста	Подпись

\* Заполняется специалистом органа социальной защиты населения (МФЦ).