



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 29 июня 2018 года № 350-П

г.Саратов

**О компенсации расходов на проезд, совершенный гражданином до 31 декабря 2017 года включительно, в связи с прекращением полномочий**

В целях завершения расчетов по обязательствам Саратовской области, связанным с выполнением полномочий по оказанию государственной социальной помощи в виде социальных услуг по предоставлению при наличии медицинских показаний путевок на санаторно-курортное лечение и бесплатного проезда на междугородном транспорте к месту лечения и обратно по состоянию на 31 декабря 2017 года включительно, Правительство области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Положение о порядке осуществления компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту санаторно-курортного лечения и обратно, а также к месту лечения и обратно по направлениям, предоставленным органами исполнительной власти области в сфере здравоохранения, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд, совершенный гражданином до 31 декабря 2017 года включительно, согласно приложению.

2. Министерству информации и печати области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор области



В.В.Радаев

## Положение

**о порядке осуществления компенсации расходов на проезд  
междугородным транспортом к месту санаторно-курортного лечения  
и обратно, а также к месту лечения и обратно по направлениям,  
предоставленным органами исполнительной власти области в сфере  
здравоохранения, включая расходы по оплате услуг по оформлению  
и приобретению билетов на проезд, совершенный гражданином  
до 31 декабря 2017 года включительно**

1. Министерство социального развития Саратовской области (далее – министерство) осуществляет компенсацию расходов на проезд междугородным транспортом к месту санаторно-курортного лечения и обратно, а также к месту лечения и обратно по направлениям, предоставленным органами исполнительной власти области в сфере здравоохранения (далее – компенсация, место лечения), включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно, через территориальный орган министерства – комитет социальной защиты населения города Саратова (далее – ТО).

2. Право на получение компенсации имеют отдельные категории граждан, имеющие право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2004 года № 328 «Об утверждении Порядка предоставления набора социальных услуг отдельным категориям граждан», в случае проезда на междугородном транспорте в период до 31 декабря 2017 года включительно за счет собственных средств к месту лечения и обратно:

инвалиды войны;

участники Великой Отечественной войны;

ветераны боевых действий из числа лиц, указанных в подпунктах 1-4 пункта 1 статьи 3 Федерального закона «О ветеранах» (в редакции Федерального закона от 2 января 2000 года № 40-ФЗ);

военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов

и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон действующих флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств;

члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, члены семей погибших в Великой Отечественной войне лиц из числа личного состава групп самозащиты объектовых и аварийных команд местной противовоздушной обороны, а также члены семей погибших работников госпиталей и больниц города Ленинграда;

лица, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненные к ним категории граждан;

инвалиды;

дети-инвалиды.

Действие настоящего Положения распространяется на лиц, сопровождающих (далее – сопровождающие лица) детей-инвалидов, граждан, имеющих I группу инвалидности, а также граждан, признанных в установленном порядке до 1 января 2010 года инвалидами II и III групп с III степенью ограничения способности к трудовой деятельности, которым предоставляется государственная социальная помощь в виде набора социальных услуг по I группе инвалидности до очередного переосвидетельствования.

3. При проезде за счет собственных средств к месту лечения и обратно гражданин, относящийся к категории из перечисленных в части первой пункта 2 настоящего Положения, (далее – гражданин) для получения компенсации обращается в ТО через подведомственные министерству учреждения социальной поддержки населения (далее – УСПН) по месту жительства с заявлением на выплату компенсации по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению (далее – заявление), паспортом или иным документом, удостоверяющим личность гражданина, документами, подтверждающими расходы на проезд междугородным транспортом к месту лечения и обратно (билеты, в том числе электронные билеты, посадочные талоны, чеки контрольно-кассовой техники, подтверждающие оплату услуг перевозки междугородным транспортом, проездные документы).

При проезде сопровождающего лица представляется его паспорт или иной документ, удостоверяющий личность.

В случае обращения через представителя предъявляется паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документы, подтверждающие полномочия представителя: доверенность, оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации, или иной документ, удостоверяющий полномочия представителя.

4. Специалист УСПН регистрирует заявление в журнале заявлений на выплату компенсации (далее – журнал) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

Журнал должен быть прошнурован, пронумерован, скреплен подписью руководителя УСПН и гербовой печатью. В журнале не допускаются подчистки, подтирки. Если возникает необходимость исправить внесенную запись, то ее следует аккуратно зачеркнуть одной линией и затем внести правильную информацию. Такое исправление заверяется подписью специалиста, сделавшего эту запись.

Специалист УСПН изготавливает и заверяет копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина либо лица, представляющего его интересы, копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность сопровождающего лица (полномочия представителя).

5. Специалист УСПН формирует пакет документов, указанных в пункте 3 настоящего Положения, и с сопроводительным письмом, подписанным руководителем УСПН, в течение 5 календарных дней со дня поступления заявления в УСПН направляет нарочно в ТО для принятия решения о выплате (отказе в выплате) компенсации.

6. ТО рассматривает представленные УСПН документы и в течение 27 календарных дней со дня принятия УСПН заявления принимает решение о выплате компенсации по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению или об отказе в выплате компенсации по форме согласно приложению № 4 к настоящему Положению.

Решение об отказе в выплате компенсации принимается в следующих случаях:

документы представлены не в полном объеме;

данные в представленных документах противоречат друг другу;

документы содержат подчистки либо приписки, зачеркнутые слова или иные не оговоренные в них исправления, а также серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание;

гражданин отказался от получения социальных услуг в виде набора социальных услуг;

гражданин не относится к категории граждан, перечисленных в пункте 2 настоящего Положения;

проезд к месту лечения и обратно совершен гражданином после 31 декабря 2017 года.

В случае принятия ТО решения об отказе в выплате компенсации специалист ТО в течение 3 календарных дней со дня принятия соответствующего решения направляет гражданину письменное уведомление, подписанное руководителем ТО, с указанием конкретных причин отказа.

7. Выплата компенсации осуществляется ТО в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета за счет бюджетных ассигнований и в пределах лимитов бюджетных обязательств, утвержденных в установленном порядке на выплату компенсации.

Выплата компенсации осуществляется ТО в течение 30 календарных дней со дня принятия решения о выплате компенсации путем перечисления компенсации через организацию почтовой связи для ее последующей доставки гражданину, или на счет, открытый гражданину в кредитной организации, на основании информации, указанной гражданином (его представителем) в заявлении.

Приложение № 1

к Положению о порядке осуществления компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту санаторно-курортного лечения и обратно, а также к месту лечения и обратно по направлениям, предоставленным органами исполнительной власти области в сфере здравоохранения, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд, совершенный гражданином до 31 декабря 2017 года включительно

\_\_\_\_\_  
(руководителю ТО)

**Заявление**

**на выплату компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту лечения и обратно, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью) гражданина)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес, телефон)

документ, удостоверяющий личность № \_\_\_\_\_, выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_

прошу выплатить мне компенсацию расходов на проезд междугородным транспортом к месту лечения и обратно, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно, в том числе сопровождающего лица:

(указывается при необходимости)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_,

которые я приобрел за счет собственных средств на основании санаторно-курортной путевки, направления к месту лечения (нужное подчеркнуть) № \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_, выданной(ого) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование организации)

Сумму возмещения прошу перечислить (нужное подчеркнуть):

в кредитную организацию \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты кредитной организации (ИНН, КПП, БИК, корреспондентский счет,  
расчетный счет (счет)

на \_\_\_\_\_

(номер лицевого счета или номер карты)

отделение почтовой связи № \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_

(указываются представленные документы)

Я даю свое бессрочное согласие (до моего особого распоряжения)  
на обработку в установленном порядке моих персональных данных с целью  
возмещения расходов, связанных с приобретением проездных билетов.

Достоверность сведений подтверждаю.

Подпись гражданина \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(представителя)

(подпись)

(Ф.И.О.)

----- Линия отреза -----

### Расписка-уведомление

Заявление и документы на выплату компенсации расходов на проезд  
междугородным транспортом к месту лечения и обратно, включая расходы  
по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту  
лечения и обратно, гр. \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

приняты « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(дата)

Заявление зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы специалиста,  
принявшего документы)

(подпись специалиста)

Контактный тел. \_\_\_\_\_

Приложение № 2

к Положению о порядке осуществления компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту санаторно-курортного лечения и обратно, а также к месту лечения и обратно по направлениям, предоставленным органами исполнительной власти области в сфере здравоохранения, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд, совершенный гражданином до 31 декабря 2017 года включительно

**Журнал**

**регистрации заявлений на выплату компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту лечения и обратно, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно**

<b>№ п/п</b>	<b>Дата приема заявления</b>	<b>Ф.И.О.</b>	<b>Адрес, телефон</b>	<b>Отдельная категория граждан (в соответствии с частью первой пункта 2 настоящего Положения)</b>	<b>Реквизиты основания для проезда к месту лечения и обратно</b>

### Приложение № 3

к Положению о порядке осуществления компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту санаторно-курортного лечения и обратно, а также к месту лечения и обратно по направлениям, предоставленным органами исполнительной власти области в сфере здравоохранения, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд, совершенный гражданином до 31 декабря 2017 года включительно

#### Решение

**о выплате компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту лечения и обратно, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно**  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

гр. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.  
(Ф.И.О. полностью)

Рассмотрев документы, представленные \_\_\_\_\_, проживающим(шей)  
(Ф.И.О.)

по адресу: \_\_\_\_\_,  
для выплаты компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту лечения и обратно, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно (далее – компенсация):

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ ;  
(пункт назначения) (дата проезда)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ ,  
(пункт назначения) (дата проезда)

которые он (она) приобрел(а) за счет собственных средств на основании \_\_\_\_\_, комитет социальной защиты населения города Саратова министерства социального развития Саратовской области выносит решение о наличии оснований для выплаты инвалиду компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту лечения и обратно, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно.

Компенсацию выплатить в размере \_\_\_\_\_ руб. единовременно.

Руководитель \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Расчет произвел \_\_\_\_\_

Расчет проверил \_\_\_\_\_

Приложение № 4

к Положению о порядке осуществления компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту санаторно-курортного лечения и обратно, а также к месту лечения и обратно по направлениям, предоставленным органами исполнительной власти области в сфере здравоохранения, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд, совершенный гражданином до 31 декабря 2017 года включительно

**Решение**

**об отказе в выплате компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту лечения и обратно, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно**  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Рассмотрев документы, представленные \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р.,  
(Ф.И.О. полностью)  
проживающим(щей) по адресу: \_\_\_\_\_, (заявление от \_\_\_\_\_)  
для выплаты компенсации расходов на проезд междугородным транспортом к месту лечения и обратно, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно к месту лечения и обратно:

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ ;  
(пункт назначения) (дата проезда)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ ;  
(пункт назначения) (дата проезда)

комитет социальной защиты населения города Саратова министерства социального развития Саратовской области принял решение об отказе в выплате \_\_\_\_\_ компенсации расходов на проезд междугородным транспортом  
(Ф.И.О.)  
к месту лечения и обратно, включая расходы по оплате услуг по оформлению и приобретению билетов на проезд к месту лечения и обратно, за счет собственных средств по следующим причинам:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_:

Руководитель \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года  
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Начальник отдела \_\_\_\_\_

Специалист \_\_\_\_\_