



АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30.06.2023

№ 297а

О внесении изменений в постановление Администрации
Томской области от 02.11.2022 № 483а

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Администрации Томской области от 02.11.2022 № 483а «Об утверждении Порядка и условий обслуживания инвалидов легковым автомобильным транспортом (социальное такси)» («Собрание законодательства Томской области», 2022, № 11/2 (303) следующие изменения:

1) наименование изложить в следующей редакции:

«Об определении Порядка и условий обслуживания инвалидов легковым автомобильным транспортом (социальное такси)»;

2) в пункте 1 слово «Утвердить» заменить словом «Определить»;

3) в Порядке и условиях обслуживания инвалидов легковым автомобильным транспортом (социальное такси), утвержденном указанным постановлением (далее – Порядок):

а) слова «Утверждены постановлением Администрации Томской области от 02.11.2022 № 483а» заменить словами «Определены постановлением Администрации Томской области от 02.11.2022 № 483а»;

б) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации статьи 23-1 Закона Томской области от 10 сентября 2003 года № 109-ОЗ «О социальной поддержке инвалидов в Томской области» (далее – Закон № 109-ОЗ) и определяет механизм обслуживания отдельных категорий граждан Российской Федерации, проживающих (пребывающих) на территории Томской области, легковым автомобильным транспортом (социальное такси), а также предельный объем расходов на обслуживание одного инвалида в год.»;

в) в пункте 2 после слов «Право на обслуживание легковым автомобильным транспортом (социальное такси) (далее – социальное такси) имеют инвалиды, проживающие» дополнить словом «(пребывающие)»;

г) в пункте 4 после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

д) в пункте 6:

абзац второй подпункта 4) признать утратившим силу;

в подпункте 6) после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)»;

е) в пункте 15 после слов «Предельный объем расходов» дополнить словами «на обслуживание одного инвалида в год»;

ж) подпункт 2) пункта 21 изложить в следующей редакции:

«2) заявитель не обладает правом на обслуживание социальным такси в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка;»;

з) пункт 22 изложить в новой редакции:

«22. Основанием для прекращения обслуживания социальным такси (выплаты компенсации) является получение сведений:

1) о смерти заявителя;

2) об утрате заявителем права на обслуживание социальным такси в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.

Для подтверждения сведений, предусмотренных подпунктами 1), 2) настоящего пункта, уполномоченное учреждение запрашивает документ о прекращении выплаты пенсии, содержащий указание на правовое основание прекращения выплаты, в рамках межведомственного взаимодействия в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по месту жительства (месту пребывания) в течение 2 рабочих дней со дня получения сведений, предусмотренных подпунктами 1), 2) настоящего пункта.

Заявитель обязан в письменной форме уведомить уполномоченное учреждение об обстоятельстве, предусмотренном подпунктом 2) настоящего пункта, в течение 10 рабочих дней со дня наступления указанного обстоятельства.

Уполномоченное учреждение уведомляет заявителя о прекращении обслуживания социальным такси (выплаты компенсации) по основанию, предусмотренному подпунктом 2) настоящего пункта, в течение одного рабочего дня с даты прекращения обслуживания заявителя социальным такси (выплаты компенсации) способом, указанным в заявлении, предусмотренном подпунктом 1) пункта 6 настоящего Порядка.»;

и) приложение № 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

И.о. Губернатора Томской области



Н.Я. Руппель

Приложение
к постановлению Администрации
Томской области
от 30.06.2023 № 297а

Форма

В _____

(Указать наименование уполномоченного
учреждения)

от _____

(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

Адрес места жительства (места
пребывания):

(Контактный телефон (при наличии))

Реквизиты документа, удостоверяющего
личность:

(Вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Заявление

о предоставлении обслуживания легковым автомобильным транспортом
(социальное такси)

Прошу принять решение об обслуживании легковым автомобильным
транспортом (социальное такси).

Перечень прилагаемых документов (предоставленные подчеркнуть)

Наименование документов	Соответствие копии документа оригиналу подтверждаю (отметка о предоставлении) (подпись специалиста)
Копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность	
Копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность представителя (предоставляется при обращении представителя)	
Копия документа, подтверждающего полномочия представителя (предоставляется при обращении представителя)	
Копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности (предоставляется по инициативе заявителя)	
Медицинское заключение о наличии заболевания,	

дающего право инвалиду на обслуживание легковым автомобильным транспортом (социальное такси) (предоставляется по инициативе заявителя)	
Согласие заявителя (представителя заявителя) на обработку персональных данных	

Прошу запросить медицинское заключение о наличии заболевания, дающего право инвалиду на обслуживание легковым автомобильным транспортом (социальное такси), «да» / «нет» (нужное подчеркнуть) в: _____

(Указать медицинскую организацию, в которой ранее было получено медицинское заключение)

Разъяснено и понятно, что в случае утраты права на обслуживание социальным такси в соответствии с пунктом 2 постановления Администрации Томской области от 02.11.2022 № 483а «Об определении Порядка и условий обслуживания инвалидов легковым автомобильным транспортом (социальное такси)», я обязан уведомить в письменной форме учреждение, выдавшее талон(ы) на социальное такси, об указанных обстоятельствах в течение 10 рабочих дней со дня наступления указанных обстоятельств.

О принятом решении по настоящему заявлению прошу уведомить меня посредством: _____

(Указать номер телефона, адрес электронной почты, почтовый адрес)

_____	_____	_____
(Число, месяц, год)	(Подпись)	(Расшифровка подписи)
Регистрационный номер заявления _____		
Дата приема заявления _____		
Специалист, принявший заявление _____	_____	_____
	(Подпись)	(Расшифровка подписи)

-----Линия отреза-----

Расписка – уведомление о приеме документов _____
(Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

на _____ листах.

Регистрационный номер заявления _____

Дата приема заявления _____

Специалист, принявший заявление _____
(Подпись)

