



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

03 июня 2015 г.

№ 226-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в некоторые нормативные
правовые акты*

1. В приложение к постановлению Администрации Тюменской области от 31.01.2005 № 13-пк «О порядке выплаты инвалидам компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» внести следующие изменения:

1.1. Наименование приложения изложить в следующей редакции:

«Положение о порядке выплаты инвалидам, имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

1.2. Абзац второй пункта 1 дополнить словами «(далее – федеральный и региональный порталы)».

1.3. Пункты 5–7 изложить в следующей редакции:

«5. Лица, имеющие право на компенсацию, подают в территориальное управление социальной защиты населения или учреждение социального обслуживания населения по месту жительства заявление о назначении компенсации по форме согласно приложению к настоящему Положению лично или по почте либо в электронной форме через личный кабинет федерального или регионального портала с подписанием электронной подписью в соответствии с требованиями постановления Правительства Российской Федерации от 25.06.2012 № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг» и иных нормативных правовых актов.

Заявление о назначении компенсации может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). В данном случае порядок взаимодействия Департамента социального развития Тюменской области и МФЦ при предоставлении государственной услуги регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом социального развития Тюменской области и МФЦ.

В заявлении указывается:

а) фамилия, имя, отчество без сокращений в соответствии с документом, удостоверяющим личность, а также статус лица, имеющего право на получение компенсации (инвалид, законный представитель ребенка-инвалида);

б) сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства;

в) сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа);

г) сведения о наименовании органа, выдавшего документ, подтверждающий льготный статус;

д) способ получения компенсации: почтовым переводом либо перечислением на личный счет лица, имеющего право на получение компенсации, открытый в кредитной организации;

е) почтовый адрес (электронный адрес), на который необходимо направлять уведомление о принятом решении.

К заявлению в обязательном порядке прилагаются:

а) копия страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства;

б) копия квитанции об уплате страховой премии по договору;

в) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (в случае если заявление подается представителем заявителя, то представляются также копии документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия представителя);

г) копия документа с указанием реквизитов счета гражданина, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации, в случае если гражданином выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию (копия договора об открытии счета или счета банковской карты; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки).

По желанию заявителя к заявлению могут быть приложены:

а) копия паспорта транспортного средства, выданного на имя инвалида или законного представителя ребенка-инвалида;

б) копия документа, подтверждающего наличие инвалидности (копия справки об инвалидности);

в) копия документа, подтверждающего регистрацию гражданина по месту жительства.

6. При приеме заявления, поданного лично, территориальное управление социальной защиты населения или учреждение социального обслуживания населения:

а) разъясняет заявителю порядок и условия назначения компенсации;

б) регистрирует заявление и выдает расписку с указанием даты приема

заявления, регистрационного номера и перечня принятых документов.

В день поступления заявления, направленного по почте, территориальное управление социальной защиты населения или учреждение социального обслуживания населения регистрирует его в соответствующем журнале регистрации и в течение одного рабочего дня со дня его регистрации направляет на адрес, указанный в заявлении, уведомление о получении заявления с указанием перечня принятых документов, даты их получения и присвоенного регистрационного номера.

Территориальное управление социальной защиты населения или учреждение социального обслуживания населения при приеме заявления в электронной форме в течение одного рабочего дня со дня его поступления регистрирует заявление в соответствующем журнале регистрации, направляет заявителю уведомление о приеме заявления и принятии его к рассмотрению через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) на его электронный адрес, в случае указания его при подаче заявления.

Гражданин, подавший заявление в электронной форме, в течение трех рабочих дней со дня получения уведомления о приеме заявления и принятии его к рассмотрению представляет в территориальное управление социальной защиты населения или учреждение социального обслуживания населения документы, прилагаемые к заявлению в обязательном порядке, а также может представить документы, представляемые по желанию.

Информацию о ходе рассмотрения заявления гражданин может получить по телефону, письменному обращению, в случае подачи заявления в электронной форме – через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем получения соответствующих уведомлений на электронный адрес, в случае указания его при подаче заявления.

В случае подачи заявления без приложения документов, представляемых по желанию, территориальное управление социальной защиты населения или учреждение социального обслуживания населения в течение трех рабочих дней со дня поступления данного заявления проверяет наличие сведений о заявителе в информационной системе органов социальной защиты населения Тюменской области.

При отсутствии в информационной системе органов социальной защиты населения Тюменской области сведений о заявителе территориальное управление социальной защиты населения или учреждение социального обслуживания населения в течение двух рабочих дней со дня подачи заявления запрашивает у соответствующих органов документы, представляемые по желанию, в том числе посредством автоматизированной системы межведомственного электронного взаимодействия Тюменской области (СМЭВ).

Решение о назначении компенсации либо об отказе в ее назначении принимается руководителем территориального управления социальной защиты населения в течение 15 рабочих дней со дня регистрации заявления.

7. В течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о назначении компенсации либо об отказе в ее назначении инвалиду или законному представителю ребенка-инвалида направляется уведомление о принятом

решении на адрес, указанный в заявлении, а при направлении заявления в электронной форме – через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес гражданина, в случае указания его при подаче заявления. В случае отказа в назначении компенсации в уведомлении указывается причина отказа и возвращаются представленные документы».

1.4. В пункте 8 слова «30 дней» заменить словами «30 календарных дней».

1.5. Приложение № 1 к Положению о порядке выплаты компенсации страховых премий изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. В приложение к постановлению Правительства Тюменской области от 05.07.2005 № 95-п «О мерах социальной поддержки, осуществляемых путем возмещения расходов на оплату проезда на городском транспорте, автомобильном транспорте пригородного и междугородного сообщения, а также железнодорожном транспорте» внести следующие изменения:

2.1. В пункте 5:

2.1.1. Подпункты «г» – «е» изложить в следующей редакции:

«г) сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа);

д) сведения о принадлежности гражданина, имеющего право на возмещение расходов на оплату проезда, к льготной категории;

е) сведения о наименовании органа, выдавшего документ, подтверждающий льготный статус;».

2.1.2. Подпункт «и» изложить в следующей редакции:

«и) в случае если заявитель выбрал возмещение расходов на оплату проезда в форме денежной выплаты, ему необходимо выбрать способ получения денежных средств путем проставления отметки напротив выбранного способа.».

2.2. В пункте 5.1:

2.2.1. В подпункте «а» слова «, и место жительства» исключить.

2.2.2. Дополнить подпунктом «в» следующего содержания:

«в) копия документа с указанием реквизитов счета гражданина, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации, в случае если гражданином выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию (копия договора об открытии счета или счета банковской карты; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки).».

2.3. Подпункт «г» пункта 5.2 изложить в следующей редакции:

«г) документ, подтверждающий регистрацию гражданина по месту жительства (месту пребывания).».

2.4. Подпункты «б», «в» пункта 15 изложить в следующей редакции:

«б) сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа);

в) сведения о принадлежности гражданина, имеющего право на

возмещение расходов на оплату проезда, к льготной категории, в том числе сведения о наименовании органа, выдавшего документ, подтверждающий льготный статус;».

2.5. В пункте 15.1:

2.5.1. В подпункте «а» слова «, и место жительства» исключить.

2.5.2. Дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«г) копия документа с указанием реквизитов счета гражданина, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации, в случае если гражданином выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию (копия договора об открытии счета или счета банковской карты; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки).».

2.6. Пункт 15.2 изложить в следующей редакции:

«15.2. По желанию гражданина к заявлению могут быть приложены:

а) копия удостоверения реабилитированного лица (в отношении гражданина, указанного в подпункте «р» пункта 2 настоящего Положения);

б) документ, подтверждающий регистрацию гражданина по месту жительства (месту пребывания).

Обработка сведений, содержащихся в заявлении и документах, указанных в пунктах 15, 15.1 и 15.2 настоящего Положения, осуществляется с использованием информационной системы органов социальной защиты населения Тюменской области».

2.7. Подпункт «б» пункта 15.4 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае нахождения гражданина в пункте пересадки более трех суток, при наличии форс-мажорных обстоятельств, подтвержденных документально, возмещение расходов на оплату проезда на междугородном транспорте осуществляется до пункта назначения;».

2.8. В пунктах 31, 40, 41 слова «законом об областном бюджете на очередной финансовый год» заменить словами «законом Тюменской области об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период».

2.9. Приложение № 1, 4 к Положению о порядке предоставления мер социальной поддержки, осуществляемых путем возмещения расходов на оплату проезда на городском транспорте, автомобильном транспорте пригородного и междугородного сообщения, а также железнодорожном транспорте, изложить в редакции согласно приложениям № 2, 3 к настоящему постановлению.

2.10. В пункте 3.1 приложения № 5 к Положению о порядке предоставления мер социальной поддержки, осуществляемых путем возмещения расходов на оплату проезда на городском транспорте, автомобильном транспорте пригородного и междугородного сообщения, а также железнодорожном транспорте, слова «Законом Тюменской области «Об областном бюджете на ____ год» заменить словами «Законом Тюменской области «Об областном бюджете на ____ год и на плановый период ____ и ____ годов».

Губернатор области



В.В. Якушев

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 03 июня 2015 г. № 226-п

Приложение
к Положению
о порядке выплаты инвалидам,
имеющим транспортные средства
в соответствии медицинскими
показаниями, компенсаций страховых
премий по договору обязательного
страхования гражданской ответственности
владельцев транспортных средств

В управление социальной защиты
населения _____
(города, района)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации страховых премий по договору
обязательного страхования гражданской ответственности
владельцев транспортных средств

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество без сокращений)
льготный статус _____,
(инвалид/законный представитель ребенка-инвалида)
зарегистрированный по адресу: _____
(на основании записи в паспорте)

Прошу назначить мне компенсацию страховых премий по договору
обязательного страхования гражданской ответственности владельцев
транспортных средств.

Документ, удостоверяющий личность: _____,
(вид документа)

Наименование органа, выдавшего документ, подтверждающий
принадлежность к льготной категории: _____
Выдан _____

Способ выплаты (нужное отметить):

- через почтовое отделение связи
- по адресу регистрации
- на счет в банке

Почтовый адрес (электронный адрес), на который необходимо отправлять уведомление о принятом решении: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

Я проинформирован (-а) о порядке получения компенсации.

Я предупрежден (-а) об ответственности за достоверность сообщаемых мною сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Суммы компенсации, излишне предоставленные мне вследствие злоупотребления с моей стороны (представление документов с неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения и выплаты компенсации, ее размера), обязуюсь возместить в полном объеме.

Дата заполнения _____ Подпись заявителя _____

Ф.И.О. специалиста, принявшего документы: _____

Подпись специалиста, принявшего документы: _____

Уведомление

Заявление _____

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

с приложением документов на _____ л. принято _____

(дата принятия заявления)

и зарегистрировано под № _____.

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)



Приложение № 2
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 03 июня 2015 г. № 226-п

В управление социальной защиты
населения _____
(города, района)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении меры социальной поддержки на оплату проезда
на городском транспорте, автомобильном транспорте
пригородного и междугородного (внутрирайонного), пригородного
междуниципального сообщения, а также на пригородных
и междугородных маршрутах в междуниципальном сообщении,
связывающих городские поселения, которые являются
административными центрами муниципальных районов,
с населенными пунктами данных муниципальных районов

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий (-ая) по адресу: _____
(адрес регистрации по месту жительства)

телефон и электронный адрес: _____,
временно пребываю: _____

(заполняется для льготных категорий граждан, постоянно проживающих в
ХМАО-Югре или ЯНАО, указываются адрес и период пребывания)

_____,
(вид документа, удостоверяющего личность)

являюсь _____
(указать льготную категорию; для представителя гражданина указать
«представителем»)

на основании _____
(заполняется представителем гражданина, указываются реквизиты
документа, дающего право представлять интересы)

представляю интересы _____

(заполняется представителем гражданина, указываются Ф.И.О., льготная
категория, адрес места жительства, гражданина, чьи интересы представляются)

Наименование органа, выдавшего документ, подтверждающий
принадлежность к льготной категории: _____

Выдан: _____

Прошу (далее гражданином ставится отметка в зависимости от выбранной
заявителем формы получения меры социальной поддержки):

выдать единый проездной билет (электронную транспортную карту) для проезда на городском транспорте, автомобильном транспорте пригородного и междугородного (внутрирайонного), пригородного межмуниципального сообщения, а также на пригородных и междугородных маршрутах в межмуниципальном сообщении, связывающих городские поселения, которые являются административными центрами муниципальных районов, с населенными пунктами данных муниципальных районов.

С условиями выдачи и пользования единым проездным билетом (электронной транспортной картой) ознакомлен (-а) _____

(подпись заявителя)

выплачивать мне денежные средства на возмещение расходов на оплату проезда на городском транспорте, автомобильном транспорте пригородного и междугородного (внутрирайонного), пригородного межмуниципального сообщения, а также на пригородных и междугородных маршрутах в межмуниципальном сообщении, связывающих городские поселения, которые являются административными центрами муниципальных районов, с населенными пунктами данных муниципальных районов (отметить выбранный способ выплаты):

через отделение почтовой связи

через организацию, осуществляющую доставку пенсий

через кредитную организацию путем зачисления на личный счет

Условия предоставления возмещения расходов на оплату проезда на городском транспорте, автомобильном транспорте пригородного и междугородного (внутрирайонного), пригородного межмуниципального сообщения, а также на пригородных и междугородных маршрутах в межмуниципальном сообщении, связывающих городские поселения, которые являются административными центрами муниципальных районов, с населенными пунктами данных муниципальных районов, разъяснены.

(подпись заявителя)

Заполняется только для категории «дети из многодетных семей»:

Состав семьи:

Ф.И.О. всех членов семьи*	Дата рождения	Степень родства	Место обучения ребенка с указанием местонахождения организации

* В отношении ребенка в данной графе также указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка.

Справка о признании семьи малоимущей для получения государственной социальной помощи и (или) мер социальной поддержки выдана _____

(наименование органа социальной защиты, выдавшего справку)

Об изменении сведений о составе семьи и полученных членами семьи доходах, являвшихся основанием для выдачи единого проездного билета, обязуюсь письменно сообщить в течение двух недель со дня наступления указанных изменений.

Достоверность представленных сведений гарантирую.

Уведомление о принятом решении прошу направить по адресу: _____

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

(линия отрыва)

Отметка о принятии заявления

Заявление _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

с приложением документов на _____ л. принято _____

(дата принятия заявления)

и зарегистрировано под № _____.

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)



Приложение № 3
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 03 июня 2015 г. № 226-п

В управление социальной защиты
населения _____
(указывается город, район)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возмещении расходов на оплату проезда
междугородным транспортом реабилитированных лиц

Фамилия, имя, отчество (без сокращений): _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
(вид документа)

Адрес регистрации по месту жительства: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного
населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Адрес фактического места жительства: _____

(почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного
населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон: _____ Электронный адрес: _____

Прошу осуществить возмещение расходов на оплату проезда междугородным транспортом в соответствии с прилагаемыми документами.

Выплату перечислять:

через почтовое отделение связи

на счет в банке

Уведомление о принятом решении прошу направить по адресу: _____

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

(линия отрыва)

Отметка о принятии заявления

Заявление _____
(указать фамилию, имя, отчество заявителя)
с приложением документов на _____ л. принято _____
(указать дату принятия заявления)
и зарегистрировано под № _____.

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

