



Администрация Ненецкого автономного округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 02 ноября 2018 г. № 266-п
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении Положения о порядке,
размере и условиях предоставления ежемесячной
денежной компенсации за наем жилого
помещения лицам, нуждающимся в оказании
специализированной медицинской помощи
методом гемодиализа**


В соответствии со статьей 41.4 закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 382-оз «О здравоохранении в Ненецкого автономного округа» Администрация Ненецкого автономного округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Положение о порядке, размере и условиях предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения лицам, нуждающимся в оказании специализированной медицинской помощи методом гемодиализа, согласно Приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 июля 2018 года.

Губернатор
Ненецкого автономного округа



 А.В. Цыбульский

Приложение
к постановлению Администрации
Ненецкого автономного округа
от 02.11.2018 № 266-п
«Об утверждении Положения
о порядке, размере и условиях
предоставления ежемесячной
денежной компенсации за наем
жилого помещения лицам,
нуждающимся в оказании
специализированной медицинской
помощи методом гемодиализа»

**Положение о порядке, размере и условиях
предоставления ежемесячной денежной компенсации за наем жилого
помещения лицам, нуждающимся в оказании специализированной
медицинской помощи методом гемодиализа**

1. Настоящее Положение определяет порядок, размер и условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения (далее – компенсация) лицам, нуждающимся в оказании специализированной медицинской помощи методом гемодиализа, направленным медицинскими работниками медицинских организаций государственной системы здравоохранения округа либо доставленные из Ненецкого автономного округа в установленном порядке для оказания им медицинской помощи в медицинских организациях, расположенных за пределами Ненецкого автономного округа на территории Архангельской области (далее – гражданин).

2. Выплата компенсации осуществляется в размере фактически понесенных расходов за наем жилого помещения, в соответствии с заключенным в письменной форме договором найма жилого помещения (за исключением оплаты коммунальных услуг, иных обязательных платежей), но не более 15 000 рублей.

3. Заявление о предоставлении компенсации (далее – заявление) представляется в государственное казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Отделение социальной защиты населения» (далее – учреждение) по форме согласно Приложению к настоящему Положению.

По выбору гражданина заявление представляется им в учреждение на бумажном носителе посредством личного обращения или путем

направления по почте, либо в форме электронного документа с использованием регионального портала государственных и муниципальных услуг, а также через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ).

Днем обращения гражданина за получением компенсации считается день поступления заявления с прилагаемыми документами в учреждение.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием регионального портала государственных и муниципальных услуг днем обращения за получением компенсации считается дата регистрации в учреждении заявления с прилагаемыми документами, подписанного электронной подписью в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

При направлении заявления с прилагаемыми документами через МФЦ днем обращения за получением компенсации считается день подачи заявления с прилагаемыми документами в МФЦ.

4. К заявлению гражданин прилагает следующие документы:

1) копия заполненных страниц документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации;

2) справка медицинской организации, расположенной за пределами Ненецкого автономного округа на территории Архангельской области, об оказании гражданину медицинской помощи методом гемодиализа;

3) копия договора найма жилого помещения, заключенного в соответствии с требованиями законодательства;

4) копия документа, подтверждающего расходы гражданина за наем жилого помещения;

5) копия документа медицинской организации государственной системы здравоохранения Ненецкого автономного округа, подтверждающего направление гражданина для оказания ему специализированной медицинской помощи методом гемодиализа в медицинские организации, расположенные за пределами Ненецкого автономного округа на территории Архангельской области.

5. Копии представленных гражданином документов должны быть удостоверены нотариусом или другим должностным лицом, имеющим право совершать нотариальные действия, либо представлены с предъявлением подлинников. Копии документов, представленные с предъявлением подлинника, заверяются специалистом учреждения.

6. Учреждение в течение 1 рабочего дня со дня принятия заявления с приложенными документами направляет их в Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее – Департамент) для принятия решения о предоставлении компенсации либо отказе в ее предоставлении.

7. Департамент в течение 30 календарных дней со дня поступления заявления с прилагаемыми документами в учреждение принимает решение о предоставлении компенсации либо отказывает в ее предоставлении.

Решение о предоставлении компенсации оформляется распоряжением

Департамента, которое в течение 1 рабочего дня со дня издания направляется в учреждение и гражданину.

8. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации заявителю являются:

1) несоответствие гражданина требованиям, установленным пунктом 1 настоящего Положения;

2) непредставление гражданином одного или нескольких документов, указанных в пункте 4 настоящего Положения.

9. В случае отказа в предоставлении компенсации Департамент не позднее 35 календарных дней со дня поступления заявления в учреждение направляет гражданину уведомление об отказе в предоставлении компенсации с указанием причин отказа.

10. В случае подачи заявления до 30 ноября 2018 года компенсация предоставляется учреждением за период с 1 июля 2018 года. При обращении за компенсацией после 30 ноября 2018 года она выплачивается с месяца подачи заявления.

Выплата компенсации производится учреждением в течение 35 дней со дня обращения гражданина за компенсацией на счет гражданина, открытый в кредитной организации.

В дальнейшем для выплаты компенсации гражданин ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за месяцем за который выплачивается компенсация, представляет в учреждение документ, указанный в подпункте 4 пункта 4 настоящего Положения. Выплата компенсации производится учреждением в течение 10 рабочих дней со дня получения документа, указанного подпункте 4 пункта 4 настоящего Положения, на счет гражданина, открытый в кредитной организации.

11. Гражданин, получающий компенсацию, ежегодно в срок с 1 декабря по 31 декабря подтверждает свое право на ее получение путем представления в учреждение заявления о продлении предоставления компенсации в следующем календарном году (далее – заявление о продлении) в произвольной форме с приложением документов, указанных в подпунктах 2, 3, 4 пункта 4 настоящего Положения.

По выбору гражданина заявление о продлении представляется им в учреждение на бумажном носителе посредством личного обращения или путем направления по почте либо в форме электронного документа с использованием регионального портала государственных и муниципальных услуг, а также через МФЦ.

Копии представленных гражданином документов должны быть удостоверены нотариусом или другим должностным лицом, имеющим право совершать нотариальные действия, либо представлены с предъявлением подлинников. Копии документов, представленные с предъявлением подлинника, заверяются специалистом учреждения или специалистом МФЦ, осуществляющим прием документов.

При подаче заявления о продлении в форме электронного документа с использованием регионального портала государственных и муниципальных

услуг к нему прикрепляются скан-образы документов, предусмотренных абзацем первым настоящего пункта. При этом заявление о продлении и прилагаемые документы заверяются электронной подписью гражданина.

При направлении заявления о продлении с прилагаемыми документами через МФЦ днем обращения за получением выплаты считается день подачи заявления с прилагаемыми документами в МФЦ.

Рассмотрение заявления о продлении, принятие решения о продлении предоставления компенсации гражданину производятся в порядке, предусмотренном пунктами 6–9 настоящего Положения. Компенсация выплачивается с месяца подачи заявления о продлении.

12. Выплата компенсации приостанавливается в случае непредставления документа, предусмотренного подпунктом 4 пункта 4 настоящего Положения в срок, установленный абзацем третьим пункта 10 настоящего Положения.

Выплата компенсации возобновляется с даты представления гражданином документа, предусмотренного подпунктом 4 пункта 4 настоящего Положения.

При возобновлении компенсации выплачивается за весь период, в течение которого она была приостановлена.

13. Выплата компенсации прекращается:

1) в случае непредставления документа, указанного в подпункте 4 пункта 4 настоящего Положения, в течение двух месяцев подряд;

2) в случае отсутствия показаний для продолжения предоставления специализированной медицинской помощи методом гемодиализа;

3) в случае смерти гражданина, а также в случае признания его в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим.

14. Компенсация прекращается с месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, указанные в пункте 13 настоящего Положения.

Приложение
к Положению о порядке, размере
и условиях предоставления
ежемесячной денежной
компенсации за наем жилого
помещения лицам, нуждающимся
в оказании специализированной
медицинской помощи методом
гемодиализа

Руководителю государственного
казенного учреждения
Ненецкого автономного округа
«Отделение социальной защиты населения»

_____ (инициалы, фамилия)
 от _____
 (фамилия, имя, отчество заявителя)
 адрес регистрации _____
 телефон _____

Заявление о предоставлении меры социальной поддержки

В соответствии со статьей 41.4 закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 382-оз «О здравоохранении в Ненецком автономном округе» ПРОШУ предоставить дополнительную меру социальной поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации за наем жилого помещения.

Денежные средства прошу перечислить на счет в кредитной организации

_____ (указать номер счета гражданина и наименование кредитной организации)

К заявлению прилагаю: _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись заявителя) _____ (расшифровка подписи)

Примечание:

Выражаю согласие (далее – согласие) на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях предоставления меры социальной поддержки и с целью статистических исследований. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в уполномоченный орган документах в указанных выше целях. Согласие действует в течение трех лет. Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в уполномоченный орган, в этом случае уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Заявитель соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

Обязуюсь своевременно уведомлять в письменной форме о расторжении договора найма жилого помещения.

«___» _____ 20___ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)
