



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 июня 2020 года

№ 316

г. Анадырь

О внесении изменений в Постановление
Правительства Чукотского автономного округа
от 6 августа 2019 года № 395

В целях уточнения отдельных положений нормативного правового акта Чукотского автономного округа, Правительство Чукотского автономного округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Постановление Правительства Чукотского автономного округа от 6 августа 2019 года № 395 «Об утверждении Порядка бесплатного изготовления, ремонта и установки зубных протезов для отдельных категорий граждан в Чукотском автономном округе» следующие изменения:

1) в пункте 5 слова «Подлесный Е.В.» заменить словами «Ищенко Н.М.»;

2) в приложении:

пункт 1.2 раздела 1 «Общие положения» изложить в следующей редакции:

«1.2. Право на бесплатное зубопротезирование имеют следующие категории граждан, проживающих на территории Чукотского автономного округа (далее – отдельные категории граждан):

1) ветераны Великой Отечественной войны, члены семей погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны и участников Великой Отечественной войны, бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

2) граждане, рожденные в период с 9 мая 1927 года по 8 мая 1945 года («дети войны»);

3) оленеводы, морзвербои, чумработницы, звероводы;

4) граждане из числа коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации;

5) неработающие граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет).

Граждане, указанные в подпунктах 4, 5 настоящего пункта, имеют право на бесплатное зубопротезирование при условии, что размер их среднедушевого дохода ниже или равен двукратной величине прожиточного минимума, установленного в Чукотском автономном округе для основных социально-демографических групп населения на момент обращения за получением бесплатного зубопротезирования.»;

в разделе 2 «Бесплатное зубопротезирование в медицинских организациях Чукотского автономного округа»:

пункт 2.2 изложить в следующей редакции:

«2.2. Для получения бесплатного зубопротезирования граждане, указанные в подпунктах 1-3 пункта 1.2 раздела 1 настоящего Порядка, обращаются в медицинские организации округа и предъявляют следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации и содержащий сведения о месте жительства;

2) свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

3) для граждан, указанных в подпункте 1 пункта 1.2 раздела 1 настоящего Порядка, дополнительно необходимо предъявить удостоверение, подтверждающее отнесение к категории;

4) для граждан, указанных в подпункте 3 пункта 1.2 раздела 1 настоящего Порядка, дополнительно необходимо предоставить справку с места работы.»;

в пункте 2.3:

в абзаце первом слова «в подпунктах 3, 4 пункта 1.2» заменить словами «в подпунктах 4, 5 пункта 1.2»;

в подпункте 3 слова «в подпунктах 3, 4 пункта 1.2 раздела 1 настоящего Порядка, а также соответствие требованиям к уровню доходов, установленных абзацем шестым пункта 1.2 раздела 1 настоящего Порядка» заменить словами «в подпунктах 4, 5 пункта 1.2 раздела 1 настоящего Порядка, а также соответствие требованиям к уровню доходов, установленных абзацем седьмым пункта 1.2 раздела 1 настоящего Порядка»;

в абзаце первом пункта 2.4 слова «в подпунктах 3, 4 пункта 1.2» заменить словами «в подпунктах 4, 5 пункта 1.2»;

в подпункте 1 пункта 2.6 слова «в подпунктах 3, 4 пункта 1.2» заменить словами «в подпунктах 4, 5 пункта 1.2»;

пункт 3.2 раздела 3 «Бесплатное зубопротезирование в медицинских организациях за пределами Чукотского автономного округа» дополнить подпунктом 7 следующего содержания:

«7) граждане из числа оленеводов, морзверобоев, чумработниц, звероводов дополнительно предоставляют справку с места работы.»;

приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку бесплатного изготовления,
ремонта и установки зубных протезов
для отдельных категорий граждан
в Чукотском автономном округе

**СПРАВКА
для получения бесплатного зубопротезирования
в медицинских организациях округа**

Выдана

_____ ,
(Ф.И.О. полностью)
 проживающей (ему) по адресу:
_____ ,

о том, что среднедушевой доход его за период _____ составляет
_____ (_____) рублей в месяц, что ниже или равно
двукратной величине прожиточного минимума, установленного в Чукотском
автономном округе по основным социально-демографическим группам
населения на ____ квартал ____ года.

Гражданин относится к категории (нужное отметить V):

граждане из числа коренных малочисленных народов Севера, Сибири и
Дальнего Востока Российской Федерации

неработающие граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет,
мужчины старше 60 лет)

Справка выдана «____» ____ 20__ года.

Справка действительна к предъявлению в течение шести месяцев с даты
выдачи.

Директор _____ филиала
Государственного бюджетного учреждения
«Чукотский окружной комплексный Центр
социального обслуживания населения»

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.»;

приложение 2 изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Порядку бесплатного изготовления,
ремонта и установки зубных протезов
для отдельных категорий граждан
в Чукотском автономном округе

**ИНФОРМАЦИЯ
о гражданах, которым оказаны работы по бесплатному
зубопротезированию в**

(наименование медицинской организации)

за 20 года

Наименование населённого пункта	Фамилия, имя, отчество гражданина	Дата рождения (ДД.ММ.ГГ)	Категория*	Вид выполненной работы

* указать цифру от 1 до 5, где:

1 - ветераны Великой Отечественной войны, члены семей погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

2 - граждане, рожденные в период с 9 мая 1927 года по 8 мая 1945 года («дети войны»);

3 – оленеводы, морзвербои, чумработницы, звероводы;

4 - граждане, относящиеся к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации;

5 - неработающие граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет).

Руководитель медицинской организации

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

М.П.»;

пункт 1 приложения 3 изложить в следующей редакции:

«1. Сведения о документе, удостоверяющем личность _____

_____ (вид, серия, номер, кем и когда выдан)

Дата и место рождения _____

Сведения о месте жительства, месте пребывания, месте фактического проживания _____

_____ (почтовый индекс, наименование населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

Категория получателя единовременной выплаты (отметить V):

- ветераны Великой Отечественной войны, члены семей погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны
- граждане, рожденные в период с 9 мая 1927 года по 8 мая 1945 года («дети войны»)
- оленеводы, морзверобои, чумработницы, звероводы
- граждане, относящиеся к коренным малочисленным народам Севера, Сибири и Дальнего Востока Российской Федерации
- неработающие граждане пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет)

Контактный телефон (мобильный, домашний) _____ ».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (Ищенко Н.М.) и Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Горностаева Т.А.).

Председатель Правительства



Р.В. Копин