



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06 августа 2015 г.

№ 748-П

г. Салехард

**О возмещении расходов, связанных с сопровождением
и проездом получателей социальных услуг в стационарной
форме в организации социального обслуживания**

В целях реализации пункта 24 статьи 26.3 Федерального закона от 06 октября 1999 года № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет:**

1. Установить, что возмещение расходов, связанных с сопровождением и проездом получателей социальных услуг в стационарной форме в организации социального обслуживания, осуществляется за счёт средств окружного бюджета.

2. Утвердить прилагаемое Положение о порядке и условиях возмещения расходов, связанных с сопровождением и проездом получателей социальных услуг в стационарной форме в организации социального обслуживания.

3. Признать утратившими силу:

постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 13 октября 2006 года № 458-А «Об утверждении Положения о порядке выплаты компенсации стоимости проезда клиентам социальных служб и лицам, сопровождающим их в учреждения социального обслуживания»;

постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 августа 2007 года № 388-А «О внесении изменений в постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 13 октября 2006 года № 458-А»;

постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 25 июля 2011 года № 511-П «О внесении изменений в постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 13 октября 2006 года № 458-А»;

постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа

от 18 января 2012 года № 16-П «О внесении изменений в Положение о порядке выплаты компенсации стоимости проезда клиентам социальных служб и лицам, сопровождающим их в учреждения социального обслуживания».

4. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2016 года.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя Губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа, директора департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа Сидорову И.К.

Временно исполняющий обязанности
Губернатора Ямало-Ненецкого
автономного округа



Д.Н. Кобылкин

УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 06 августа 2015 года № 748-П

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке и условиях возмещения расходов, связанных
с сопровождением и проездом получателей социальных услуг
в стационарной форме в организации социального обслуживания

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия возмещения расходов, связанных с сопровождением и проездом получателей социальных услуг в организации социального обслуживания для получения социальных услуг в стационарной форме.

1.2. Настоящее Положение применяется в случае невозможности предоставления социальных услуг в стационарной форме по месту жительства получателя социальных услуг, когда социальные услуги в стационарной форме могут быть оказаны в организации социального обслуживания, находящейся в ведении Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – государственная организация, автономный округ) на территории автономного округа; а в случае невозможности предоставления социальных услуг в стационарной форме в государственной организации на территории автономного округа – за пределами автономного округа на территории Российской Федерации.

1.3. Расходы, связанные с сопровождением получателей социальных услуг, включают в себя расходы по оплате проезда и проживания сопровождающих лиц получателя социальных услуг.

Расходы, связанные с проездом получателя социальных услуг, включают в себя расходы по оплате проезда и проживания непосредственно получателя социальных услуг.

1.4. Право на сопровождение имеют получатели социальных услуг из числа несовершеннолетних граждан либо совершеннолетних граждан, нуждающихся в сопровождении на основании заключения врачебной комиссии государственного учреждения здравоохранения автономного округа.

Сопровождение осуществляют работники государственных организаций либо иное сопровождающие лицо по выбору получателя социальных услуг, за исключением несовершеннолетних граждан, но не более двух сопровождающих на одного получателя социальных услуг.

Сопровождение несовершеннолетних граждан осуществляется работниками государственных организаций.

1.5. Право на возмещение расходов, связанных с проездом, имеют следующие категории граждан:

1.5.1. получатели социальных услуг, проживающие в государственных организациях, осуществляющих стационарное социальное обслуживание, при переводе в организации, осуществляющие стационарное социальное обслуживание, расположенные на территории автономного округа либо за пределами автономного округа на основании решения департамента социальной защиты населения автономного округа;

1.5.2. несовершеннолетние граждане, направляемые в государственные организации на стационарное социальное обслуживание либо детские психоневрологические интернаты;

1.5.3. получатели социальных услуг, направляемые в организации, осуществляющие стационарное социальное обслуживание, и имеющие месячный доход ниже полуторной величины прожиточного минимума, установленного в автономном округе для основных социально-демографических групп населения.

II. Порядок и условия возмещения расходов, связанных с сопровождением и проездом получателей социальных услуг

2.1. Возмещение расходов, связанных с сопровождением и проездом получателей социальных услуг в стационарной форме, осуществляется департаментом социальной защиты населения автономного округа.

2.2. Расходы, подлежащие возмещению, включают в себя:

2.2.1. оплату стоимости проезда к месту предоставления социальных услуг в стационарной форме в размере фактических расходов, подтвержденных проездными документами (билет, посадочный талон), а также документами об оплате услуг (сборов) по оформлению проездных документов, но не выше стоимости проезда:

- железнодорожным транспортом – в купейном вагоне скорого фирменного поезда;

- водным транспортом – в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

- воздушным транспортом – в салоне экономического класса;

- автомобильным транспортом – в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси), при его отсутствии – в автобусах с мягкими откидными сиденьями;

2.2.2. оплату проезда личным транспортом получателя социальных услуг либо сопровождающего лица к месту предоставления социальных услуг в стационарной форме по кратчайшему пути и наименьшей стоимости исходя из транспортной схемы, существующей в данной местности, но не выше стоимости проезда воздушным транспортом тарифа экономического класса. Кратчайший путь проезда на личном транспорте определяется по таблицам расстояний, приведенным в атласах автомобильных дорог. Наименьшая стоимость проезда

складывается из фактически совершенных и документально подтвержденных расходов за проезд по платным автотрассам, на приобретение горюче-смазочных материалов по всему пути следования к месту предоставления социальных услуг в пределах норм расхода топлива соответствующей марки, модели и модификации транспортного средства (определяемой на основании правовых актов Министерства транспорта Российской Федерации (далее – Минтранс России), а в случае отсутствия соответствующих сведений в правовых актах Минтранса России – на основании инструкции по эксплуатации транспортного средства), за провоз транспортного средства на железнодорожной платформе или пароме (при отсутствии дорог общего пользования на отдельных участках пути) и иных расходов, без которых проезд невозможен;

2.2.3. оплату стоимости проезда автомобильным транспортом общего пользования (кроме такси) к железнодорожной станции, пристани, аэропорту и автовокзалу при наличии документов (билетов), подтверждающих расходы;

2.2.4. стоимость проживания в гостинице не более 2 суток, в населенном пункте во время пересадки в случае отсутствия прямого сообщения между конечными пунктами пути и несовпадения дат прилета в населенный пункт и вылета из населенного пункта в месте пересадки. Стоимость проживания в гостинице на одного человека не должна превышать 5 000 рублей в сутки.

2.3. Получатели социальных услуг либо их законные представители для возмещения расходов представляют лично или направляют по почте в государственную организацию по месту жительства на территории автономного округа следующие документы:

- заявление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению;
- копию документа, удостоверяющего личность гражданина;
- оригиналы документов, подтверждающих понесенные фактические расходы, подлежащие возмещению, в соответствии с пунктом 2.2 настоящего Положения;

- справку организации социального обслуживания о зачислении в данную организацию.

В случае подачи заявления законным представителем для возмещения расходов дополнительно представляются копии документов, подтверждающих личность законного представителя и его полномочия.

2.4. Лица, сопровождающие получателей социальных услуг, для возмещения расходов представляют лично или направляют по почте в государственную организацию по месту жительства получателя социальных услуг, следующие документы:

- заявление по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;
- копию документа, удостоверяющего личность гражданина;
- заключение врачебной комиссии государственного учреждения здравоохранения автономного округа о необходимости сопровождения гражданина в организацию социального обслуживания;

- оригиналы документов, подтверждающих понесенные фактические расходы, подлежащие возмещению, в соответствии в пункте 2.2 настоящего Положения;

- справку организации социального обслуживания о зачислении в данную организацию сопровождаемого получателя социальных услуг.

2.5. Документы, представляемые получателем социальных услуг и (или) сопровождающими его лицами, не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также сведений, не поддающихся прочтению.

Копии документов должны быть представлены с оригиналами либо заверены нотариально.

Копии документов, представляемые получателем социальных услуг и (или) сопровождающими его лицами лично с предъявлением оригинала, заверяются подписью специалиста, принимающего документы, и печатью государственной организации с указанием даты их заверения. Оригиналы документов, которые представлены с копиями, возвращаются заявителю.

2.6. Государственная организация в течение 15 дней с момента поступления заявления рассматривает документы и принимает решение о возмещении расходов либо отказе в возмещении расходов.

Днем обращения за возмещением расходов считается день приема государственной организацией заявления с документами, предусмотренными пунктами 2.3 или 2.4 настоящего Положения.

Факт и дата приема заявления с документами, предусмотренными пунктами 2.3 или 2.4 настоящего Положения, подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю специалистом, принимающим документы.

2.7. Основанием для отказа в возмещении расходов является:

2.7.1. отсутствие у заявителя оснований на возмещение расходов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

2.7.2. представление заявителем неполного пакета документов, указанных в пунктах 2.3 или 2.4 настоящего Положения;

2.7.3. представленные документы оформлены ненадлежащим образом (отсутствует дата выдачи, основание выдачи, подпись должностного лица, печать организации и др.);

2.7.4. представленные документы не соответствуют требованиям, указанным в пункте 2.5 настоящего Положения, либо при представлении незаверенных копий документов отсутствует оригинал документа.

2.8. Письменное уведомление о принятом решении направляется получателю социальных услуг и (или) сопровождающим его лицам не позднее 5 рабочих дней со дня вынесения соответствующего решения способом, который указан в заявлении.

В случае отказа получателю социальных услуг и (или) сопровождающим его лицам в возмещении расходов в уведомлении о принятом решении указывается причина отказа и порядок его обжалования, а также возвращаются оригиналы документов, которые были приложены к заявлению.

При устранении оснований для отказа в возмещении расходов, указанных в подпунктах 2.7.2 – 2.7.4 пункта 2.7 настоящего Положения, получатель социальных услуг и (или) сопровождающие его лица имеют право на повторное обращение для возмещения расходов.

2.9. Право на обращение за выплатой возмещения расходов сохраняется за гражданином, понесшим расходы, в течение одного календарного года с даты зачисления в организацию социального обслуживания. По истечении указанного срока возмещение расходов не производится.

2.10. В случае принятия решения о возмещении расходов соответствующие выплаты производятся в течение 2 месяцев с момента принятия решения путем перечисления на открытый получателем социальных услуг либо сопровождающими его лицами лицевой счет в кредитной организации.

Приложение № 1

к Положению о порядке и условиях возмещения расходов, связанных с сопровождением и проездом получателей социальных услуг в стационарной форме в организации социального обслуживания

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

(наименование государственной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возмещении расходов, связанных с проездом получателя социальных услуг в стационарной форме в организации социального обслуживания

(фамилия, имя, отчество получателя социальных услуг)

1. Адрес места жительства:

(указывается адрес регистрации по месту жительства)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

2. Адрес электронной почты: _____ ИНН _____

3. Прошу возместить расходы, связанные с оплатой проезда к организации социального обслуживания.

4. Прошу выплату сумм возмещения произвести через:

(наименование организации, лицевой счет)

5. Копию решения (нужное подчеркнуть):

- прошу направить на указанный в заявлении адрес почтовым отправлением;
- прошу направить на адрес электронной почты _____;
- получу лично.

		Дата	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
--	---------------------

К заявлению прилагаю следующие документы:	
Перечень	
1.	4.

2.	5.
3.	6.

6. Я согласен(а) на осуществление уточнения моих персональных данных при проведении сверки с данными различных органов государственной власти, иных государственных органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

Ознакомлен(а), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

(подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия специалиста и подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия специалиста и подпись

Приложение № 2

к Положению о порядке и условиях возмещения расходов, связанных с сопровождением и проездом получателей социальных услуг в стационарной форме в организации социального обслуживания

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

_____ (наименование государственной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возмещении расходов, связанных с сопровождением получателя социальных услуг в стационарной форме в организации социального обслуживания

_____ (фамилия, имя, отчество сопровождающего лица)

1. Адрес места жительства: _____

(указывается адрес регистрации по месту жительства)

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

2. Адрес электронной почты: _____ ИНН _____

3. Прошу возместить расходы, связанные с сопровождением получателя социальных услуг _____

(Ф.И.О. получателя социальных услуг)

в стационарную организацию социального обслуживания.

4. Прошу выплату возмещения произвести через: _____

(наименование организации, лицевой счет)

5. Копию решения (нужное подчеркнуть):

- прошу направить на указанный в заявлении адрес почтовым отправлением;

- прошу направить на адрес электронной почты _____;

- получу лично.

		Дата	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста

К заявлению прилагаю следующие документы:	
Перечень	
1.	4.

2.	5.
3.	6.

6. Я согласен(а) на осуществление уточнения моих персональных данных при проведении сверки с данными различных органов государственной власти, иных государственных органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

Ознакомлен(а), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

(подпись заявителя)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия специалиста и подпись

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Фамилия специалиста и подпись