



КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
Администрация Беловского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29.12.2017

4259-к

Об утверждении Положения о порядке предоставления компенсации расходов, связанных с лечением, реабилитацией детей-инвалидов в лечебных (оздоровительных) учреждениях, учреждениях реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, расположенных на территории Кемеровской области

В целях государственной поддержки семей, воспитывающих детей-инвалидов и проживающих на территории Беловского городского округа:

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке предоставления компенсации расходов, связанных с лечением, реабилитацией детей-инвалидов в лечебных (оздоровительных) учреждениях, учреждениях реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, расположенных на территории Кемеровской области.

2. Постановление Администрации Беловского городского округа от 24.01.2014 № 21-п «Об утверждении Положения о частичном возмещении затрат, связанных с лечением (реабилитацией) детей-инвалидов в лечебных (оздоровительных) учреждениях, учреждениях реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, расположенных на территории Кемеровской области», постановление Администрации Беловского городского округа от 01.04.2014 № 82-п «О внесении изменений в постановление Администрации Беловского городского округа от 21.01.2014 № 21-п», постановление Администрации Беловского городского округа от 09.07.2014 № 206-п «О внесении изменений в постановление Администрации Беловского городского округа от 24.01.2014 № 21-п» признать утратившими силу.

3. Отделу информационных технологий (Макрушин С.В.) и Управлению по работе со СМИ (Осипова Ю.Н.) разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации Беловского городского округа в сети «Интернет» и опубликовать в средствах массовой информации.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы Беловского городского округа А.В. Горелову.

Глава Беловского
городского округа

А.В. Курносов

Положение

о порядке предоставления компенсации расходов, связанных с лечением, реабилитацией детей-инвалидов в лечебных (оздоровительных) учреждениях, учреждениях реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, расположенных на территории Кемеровской области

I. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет условия и порядок предоставления компенсации расходов, связанных с лечением, реабилитацией детей-инвалидов в лечебных (оздоровительных) учреждениях, учреждениях реабилитации детей и подростков с ограниченными возможностями, расположенных на территории Кемеровской области, из средств бюджета Беловского городского округа (далее – компенсация расходов).

1.2. Действие настоящего Положения распространяется на граждан Российской Федерации, проживающих на территории Беловского городского округа.

1.3. Размер компенсации расходов, установлен в размере фактически понесенных расходов, но не более 5 000 рублей на каждого ребенка.

1.4. Право на получение компенсации расходов предоставляется однократно в течение календарного года.

1.5. Выплата компенсации расходов производится в пределах лимита бюджетных обязательств, при наличии финансовых средств в муниципальной программе Беловского городского округа «Социальная поддержка населения Беловского городского округа» на соответствующий финансовый год.

II. Порядок обращения за компенсацией расходов

2.1. Один из родителей (опекунов, попечителей) ребенка-инвалида (далее заявитель) обращается в Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа за предоставлением компенсации расходов, понесенных за лечение (реабилитацию) ребенка-инвалида.

2.1.1. Для назначения компенсации расходов заявителем представляются:

- заявление по форме, согласно приложению к настоящему Положению;
- копия документа, удостоверяющего личность, его регистрацию по месту жительства (месту пребывания);
- свидетельство о рождении ребенка и его копия;
- справка об инвалидности ребенка и ее копия;
- справка от лечащего врача формы 070/у, удостоверяющая, что ребенок-инвалид нуждается в лечении (реабилитации);
- квитанция (чек) об оплате курса лечения (реабилитации);
- копия договора на оказание услуг по лечению (реабилитации);
- копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования заявителя и ребенка;

- копия договора банковского счета или иного документа, содержащего реквизиты банковского счета.

Для предоставления компенсации расходов на ребенка, находящегося под опекой (попечительством), дополнительно требуется:

- копия и подлинник документа о назначении опекуна (попечителя).

2.2. Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа:

- разъясняет порядок предоставления компенсации расходов;
- проверяет наличие соответствия данных, содержащихся в представленных документах;

- проверяет наличие всех документов, необходимых для предоставления компенсации расходов;

- сверяет копии представленных документов с подлинниками, заверяет их и возвращает гражданину оригиналы документов. При заверении соответствия копии документа подлиннику на копии документа проставляется надпись «копия верна», заверяется подписью специалиста.

- брошюрует документы в личное дело заявителя;

- в течение 10 рабочих дней принимает решение о предоставлении компенсации расходов либо решение об отказе в предоставлении компенсации расходов.

Решение об отказе в предоставлении компенсации расходов оформляется в двух экземплярах, один из которых в течение 5 рабочих дней со дня вынесения указанного решения направляется заявителю.

III. Основания для отказа в предоставлении компенсации расходов

3.1. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации расходов являются:

- отсутствие у заявителя права на предоставление компенсации расходов;
- непредставление или представление не в полном объеме документов, необходимых для предоставления компенсации расходов;
- повторное обращение в текущем году.

IV. Порядок выплаты компенсации расходов

4.1. По мере поступления заявлений и документов от граждан на компенсацию расходов, Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа один раз в месяц готовит постановление о перечислении компенсации расходов обратившимся гражданам.

4.2. Выплата компенсации расходов осуществляется Комитетом социальной защиты населения Беловского городского округа путем перечисления денежных средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации.

Первый заместитель Главы
Беловского городского округа



А.В. Горелова

Приложение
к Положению о компенсации расходов,
связанных с лечением, реабилитацией
детей-инвалидов в лечебных (оздоровительных)
учреждениях, учреждениях реабилитации
детей и подростков с ограниченными
возможностями, расположенных
на территории Кемеровской области

Главе Беловского городского округа

от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)

проживающего(ей) по адресу:

_____ (телефон)

Заявление

Прошу произвести выплату компенсации расходов, связанных с лечением
(реабилитацией) моего ребенка _____
(Ф.И.О., дата рождения)

в сумме _____.

Денежные средства прошу перечислить на мой расчетный счет
№ _____, открытый в _____

Мною представлены следующие документы:

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных» я даю согласие на хранение, обработку и передачу моих
персональных данных.

Заявитель _____
(фамилия, инициалы) _____ (подпись)

« _____ » _____ 20 ____ г.

Заявление гр. _____ и документы приняты _____
_____ « _____ » _____ 20 ____ г.
(фамилия специалиста)