ПРОЕКТ

О внесении изменений и дополнений в Порядок предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области», утвержденный постановлением Администрации Одинцовского городского округа Московской области от 27.01.2020 № 173

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Распоряжением Правительства Московской области от 08.07.2019 № 563-РП «О реорганизации государственных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Одинцовского городского округа Московской области», в связи с необходимостью организации ежегодной пролонгации выплаты на очередной финансовый год мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированным на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области» (далее-Порядок), утвержденный постановлением Администрации Одинцовского городского округа Московской области от 27.01.2020 № 173 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированным на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области» (далее- Порядок) следующие изменения и дополнения:

 1) В разделе 1 «Общие положения» дополнить пунктом 1.12 следующего содержания:

 «1.12. Финансирование расходов, связанных с реализацией дополнительных мер социальной поддержки граждан, зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области», осуществляется за счет средств бюджета Одинцовского городского округа, в пределах средств, предусмотренных на указанные цели на соответствующий финансовый год.».

 2) Пункт 2.1.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

 «2.1.3. Выплата назначается с квартала подачи заявления и документов, указанных в пунктах 1.7 и 2.1.2 Порядка.».

 2) Пункт 2.2.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.2.2. Доплата к пенсии назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение, и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смена постоянной регистрации, смерти и иные обстоятельства). Выплата подлежит прекращению с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором в Администрацию (Территориальное управление по месту постоянной регистрации заявителя) поступила информация о наступлении указанных обстоятельств.».

 3) Пункты 2.5.1.2, 2.5.2.2, 2.5.3.2, 2.5.4.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«Ежемесячная муниципальная льгота назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение, и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смена постоянной регистрации, смерти и иные обстоятельства. Выплата осуществляется при отсутствии задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг. Выплата подлежит прекращению с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором в Администрацию (Территориальное управление по месту постоянной регистрации заявителя) поступила информация о наступлении указанных обстоятельств.».

 4) Пункт 2.5.5.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

 «2.5.5.2. Ежемесячная муниципальная льгота назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа следующего за месяцем обращения.

 Выплата назначается при наличии права на ее получение и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (достижение ребенком 18-летнего возраста, окончание ребенком обучения по очной форме в образовательном учреждении или достижение им возраста 23-летнего возраста, смена постоянной регистрации, смерть и иные обстоятельства). Выплата осуществляется при отсутствии задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг. Выплата подлежит прекращению с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором в Администрацию (Территориальное управление по месту постоянной регистрации заявителя) поступила информация о наступлении указанных обстоятельств.».

 5) Пункт 2.7.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.7.3. Ежемесячная компенсационная выплата назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа следующего за месяцем обращения.».

6) Пункт 2.8.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.8.3. Компенсация предоставляется на срок получения субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

 Компенсация назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа следующего за месяцем обращения.».

7) Пункт 2.11.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.11.2. Ежемесячная денежная выплата назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение, и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смерти). Выплата подлежит прекращению с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором в Администрацию (Территориальное управление по месту постоянной регистрации заявителя) поступила информация о наступлении указанных обстоятельств.».

8) Пункт 2.15.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.15.3. Помимо документов, указанных в пункте 1.7 настоящего Порядка, Заявитель предоставляет следующие документы:

 - рецепт;

 -справка государственной медицинской организации, расположенной на территории Одинцовского городского округа Московской области, подписанная руководителем медицинской организации или структурного подразделения медицинской организации и заверенная круглой печатью о необходимости выплаты компенсации гражданину, имеющему право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального или регионального бюджета по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, за лекарства, приобретенные им на собственные средства, в связи с отсутствием централизованных поставок или задержкой финансирования соответствующими бюджетами для:

* комбинированного лечения онкологических заболеваний на этапе гормонотерапии и максимальной андрогенной блокады;
* противовирусной и иммуносупрессорной терапии состояний после пересадки органов и тканей в случае индивидуальной непереносимости препаратов аналогов;,
* обеспечения больных сахарным диабетом изделиями медицинского назначения;

 -документы, подтверждающие расходы заявителя на приобретение необходимых лекарственных препаратов для лечения онкологических заболеваний, диабета, пересадки органов и тканей.».

9) Пункт 2.16.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

 «2.16.3. Помимо документов, указанных в пункте 1.7 настоящего Порядка, Заявитель предоставляет следующие документы:

-копия свидетельства о рождении ребенка;

-справка учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности у ребенка;

-документ, подтверждающий место жительства ребенка в Одинцовском городском округе Московской области;

-справка государственной медицинской организации, расположенной на территории Одинцовского городского округа Московской области, подписанная руководителем медицинской организации или структурного подразделения медицинской организации и заверенная круглой печатью, о необходимости выплаты компенсации на приобретение данного набора низкобелковых продуктов лечебного питания для ребенка-инвалида, страдающему жизнеугрожающим и хроническим прогрессирующим редким (орфанными) заболеванием;

- документы, подтверждающие расходы заявителя на приобретение низкобелковых продуктов лечебного питания (товарный чек, кассовый чек, квитанция к приходному кассовому ордеру).».

10) В разделе 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» дополнить пункт 2.3.3 подпунктом 3 следующего содержания:

«Если заявитель по объективным причинам не может предоставить в полном объеме необходимые документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию, проводится обследование материально-бытовых условий проживания гражданина (семьи) с составлением акта с целью установления нуждаемости в социальной поддержке. Материально-бытовое обследование проводится комиссионно, сотрудниками Территориального управления Администрации Одинцовского городского округа Московской области, на подведомственной территории которого постоянно зарегистрирован получатель социальных выплат.».

2. Изложить Приложение 18 к Порядку в редакции согласно Приложению 1 к настоящему постановлению.

3. Изложить Приложение 19 к Порядку в редакции согласно Приложению 2 к настоящему постановлению.

4. Для пролангации выплат в очередном финансовом году по пунктам 2.5.1.3, 2.5.2.3, 2.5.3.3, 2.5.4.3, 2.5.5.3 обязать начальников Территоральных управлений Администрации Одинцовского городского округа на основании реестров получателей мер социальной поддержки, предоставляемых Управлением социального развития Администрации Одинцовского городского округа, в срок до 10 февраля следующего года представлять в Управление социального развития Администрации Одинцовского городского округа актуальную информацию о постоянной регистрации заявителя по месту жительства и сведений о наличии (отсутствии) задолженности у заявителя по оплате за жилищно-коммунальные услуги на начало года. По желанию заявителя эти документы (сведения), могут быть представлены им самостоятельно.

5. Опубликовать настоящее постановление в официальных средствах массовой информации Одинцовского городского округа Московской области и разместить на сайте Одинцовского городского округа Московской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

7. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации Одинцовского городского округа Московской области Дмитриева О.В.

Глава Одинцовского городского округа А.Р. Иванов

 Приложение 1

 к постановлению Администрации

 Одинцовского городского округа

 Московской области

 от «\_\_»\_\_\_\_\_\_2020 № \_\_\_\_\_\_

 Приложение № 18 к Порядку

 Форма заявления

 Главе

Одинцовского городского округа

 Московской области

 А.Р.Иванову

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. заявителя полностью)*

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(контактный телефон)*

**Заявление**

В связи с приобретением необходимых лекарственных препаратов прошу назначить мне выплату компенсации в размере 75 % от суммы потраченных денежных средств\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прописью)*

путем перечисления денежных средств на л/с № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование кредитного учреждения)*

□ Я даю согласие на обработку и передачу персональных данных в соответствии с пунктом 5 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации.

1)копия паспорта;

2)справка государственной медицинской организации, расположенной на территории Одинцовского городского округа, подписанная руководителем медицинской организации или структурного подразделения медицинской организации и заверенная круглой печатью о необходимости выплаты компенсации гражданину, имеющему право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального или регионального бюджета по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, за лекарства, приобретенные им на собственные средства, в связи с отсутствием централизованных поставок или задержкой финансирования соответствующими бюджетами.

3)документы, подтверждающие расходы заявителя на приобретение необходимых лекарственных препаратов для лечения онкологических заболеваний, диабета, пересадки органов и тканей;

4)копия СНИЛС;

5)сведения о номере лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации;

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение 2

 к постановлению Администрации

 Одинцовского городского округа

 Московской области

 от «\_\_»\_\_\_\_\_\_2020 № \_\_\_\_\_\_

 Приложение № 19 к Порядку

 Форма заявления

 Главе

 Одинцовского городского округа

 Московской области

 А.Р.Иванову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О. заявителя полностью)*

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(контактный телефон)*

**Заявление**

В связи с приобретением низкобелковых продуктов лечебного питания прошу назначить мне выплату компенсации в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прописью)*

путем перечисления денежных средств на л/с № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование кредитного учреждения)*

□ Я даю согласие на обработку и передачу персональных данных в соответствии с пунктом 5 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации.

Приложение:

1)копия паспорта;

2) копия свидетельства о рождении ребенка;

3)справка учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности у ребенка;

4) копия СНИЛС;

 5) сведения о номере лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации;

6)справка государственной медицинской организации, расположенной на территории Одинцовского городского округа, подписанная руководителем медицинской организации или структурного подразделения медицинской организации и заверенная круглой печатью, о необходимости выплаты компенсации на приобретение данного набора низкобелковых продуктов лечебного питания для ребенка-инвалида, страдающему жизнеугрожающим и хроническим прогрессирующим редким (орфанным) заболеванием;

6)документы, подтверждающие расходы заявителя на приобретение низкобелковых продуктов лечебного питания (товарный чек, кассовый чек, квитанция к приходному ордеру).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_