

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«08» февраля 2024 г.

№ 75-осн

Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельной категории граждан в виде ежемесячной денежной выплаты для организации доставки лежачих больных, не способных принимать сидячее положение, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, в случае отсутствия возможности использования услуг социального такси

В соответствии с постановлением Правительства Тульской области от № 41 от 02.02.2024 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки отдельной категории граждан в виде ежемесячной денежной выплаты для организации доставки лежачих больных, не способных принимать сидячее положение, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, в случае отсутствия возможности использования услуг социального такси», Положением о министерстве труда и социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527 п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельной категории граждан в виде ежемесячной денежной выплаты для организации доставки лежачих больных, не способных принимать сидячее положение, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, в случае отсутствия возможности использования услуг социального такси.

2. Государственному учреждению Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» обеспечить исполнение настоящего приказа.

3. Контроль за реализацией настоящего приказа возложить на министра труда и социальной защиты Тульской области.

4. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Заместитель министра –
директор департамента
труда и занятости населения
министерства труда и
социальной защиты
Тульской области**



С.М. Ильюшина

Приложение
к приказу министерства труда и социальной
защиты Тульской области

от «08» февраля 2024 г. № 75-осн

Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки отдельной категории граждан в виде ежемесячной денежной выплаты для организации доставки лежачих больных, не способных принимать сидячее положение, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, в случае отсутствия возможности использования услуг социального такси

1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления дополнительной меры социальной поддержки лежачим инвалидам 1 группы, не способным принимать сидячее положение, проживающим на территории Тульской области, страдающим почечной недостаточностью, проходящим процедуру гемодиализа в учреждениях здравоохранения Тульской области, в виде ежемесячной денежной выплаты в размере 50 000 (пятидесяти тысяч) рублей для организации их доставки к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, в случае отсутствия возможности получения услуг по специальному транспортному обслуживанию, оказываемых государственными учреждениями Тульской области, подведомственными министерству труда и социальной защиты Тульской области (далее – заявитель).

2. Для получения ежемесячной денежной выплаты заявитель обращается с заявлением по форме, утвержденной министерством труда и социальной защиты Тульской области (Приложение), в отдел социальной защиты населения государственного учреждения Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» по месту жительства (месту пребывания) (далее - учреждение):

1) в электронном виде с использованием портала государственных и муниципальных услуг (функций) Тульской области (далее – региональный портал);

Заявление подписывается в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

2) лично.

От имени заявителя с заявлением могут обращаться их представители. К заявлению, поданному представителем заявителя, представляются документы, подтверждающие полномочия представителя.

Одновременно с заявлением заявитель представляет паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность заявителя (при обращении в учреждение лично).

3. При обращении через региональный портал заявителю не позднее одного рабочего дня, следующего за днем подачи заявления, учреждением

направляется электронное уведомление о получении заявления.

4. Заявление, независимо от способа его подачи, регистрируется учреждением в ведомственной информационной системе учреждения в день его поступления в учреждение.

5. Учреждение в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления на основании межведомственных запросов, в том числе в электронной форме с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия, запрашивает:

а) в министерстве здравоохранения Тульской области:
сведения, подтверждающие прохождение гражданином гемодиализа в учреждении здравоохранения Тульской области;
документ, подтверждающий нарушения функций передвижения гражданина;

б) в министерстве внутренних дел Российской Федерации:
сведения о действительности паспорта;
сведения о регистрации по месту жительства граждан Российской Федерации.

в) в Социальном фонде Российской Федерации сведения об инвалидности.
Заявитель вправе представить указанные документы (сведения) по собственной инициативе.

6. В течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления гражданина и необходимых документов (сведений) учреждение формирует электронное дело гражданина и принимает решение о выплате либо об отказе в предоставлении ежемесячной денежной выплаты.

В случае непоступления документов (сведений), запрашиваемых в рамках межведомственного взаимодействия, срок принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты продлевается до 30 календарных дней.

7. При принятии решения о предоставлении ежемесячной денежной выплаты учреждение уведомляет заявителя в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

8. При принятии решения об отказе в предоставлении ежемесячной денежной выплаты учреждение информирует заявителя в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения с указанием причин отказа.

9. Основаниями для отказа в предоставлении ежемесячной денежной выплаты являются:

а) несоответствие условиям, установленным пунктом 1 настоящего Порядка;

б) представление неполных или недостоверных сведений;

в) отсутствие или не подтверждение документов (сведений), указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

Отказ в предоставлении ежемесячной денежной выплаты может быть обжалован гражданином в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

10. Основаниями для приостановления в предоставлении ежемесячной

денежной выплаты являются:

выезд заявителя на постоянное место жительства в другой субъект Российской Федерации либо за пределы Российской Федерации;

возможность использования услуг социального такси.

11. Предоставление дополнительной меры социальной поддержки отдельной категории граждан в виде ежемесячной денежной выплаты для организации доставки лежачих больных, не способных принимать сидячее положение, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, в случае отсутствия возможности использования услуг социального такси осуществляется управлением с 1-го по 25-е число текущего месяца, за который она выплачивается.

12. Информация о предоставлении ежемесячной денежной выплаты размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения.

Размещение и получение указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

13. Споры по вопросам предоставления ежемесячной денежной выплаты разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Приложение
к порядку предоставления дополнительной
меры социальной поддержки отдельной
категории граждан в виде ежемесячной
денежной выплаты для организации доставки
лежащих больных, не способных принимать
сидячее положение, к месту проведения
процедуры гемодиализа и обратно, в случае
отсутствия возможности использования услуг
социального такси

В ГУ ТО «Управление социальной защиты населения
Тульской области»

от _____
(фамилия, имя, отчество при наличии)

_____ (место регистрации: почтовый индекс, город, улица,
дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____

(число, месяц, год)

Место рождения _____

Гражданство _____

СНИЛС _____

Номер контактного телефона: _____

Представитель заявителя: _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя
заявителя)

_____ (место регистрации: почтовый индекс, город, улица,
дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Номер контактного телефона _____

Документ, подтверждающий полномочия

представителя заявителя: _____

_____ (наименование и номер документа, наименование
органа, выдавшего документ, дата выдачи)

С паспортом сверено: _____

(подпись специалиста)

Заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки отдельной категории граждан в виде ежемесячной денежной выплаты для организации доставки лежачих больных, не способных принимать сидячее положение, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, в случае отсутствия возможности использования услуг социального такси

Прошу назначить мне дополнительную меру социальной поддержки отдельной категории граждан в виде ежемесячной денежной выплаты для организации доставки лежачих больных, не способных принимать сидячее положение, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, в случае отсутствия возможности использования услуг социального такси в соответствии с постановлением Правительства Тульской области от 02.02.2024 № 41 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки отдельной категории граждан в виде ежемесячной денежной выплаты для организации доставки лежачих больных, не способных принимать сидячее положение, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, в случае отсутствия возможности использования услуг социального такси», с последующим его перечислением в кредитную организацию

(реквизиты кредитной организации, № лицевого счета)

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность представленных мной сведений, а также документов, в которых они содержатся, и даю согласие оператору персональных данных: Государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области», адрес: г. Тула, ул. Плеханова, д. 48-б, на обработку следующего перечня моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, число и место рождения, возраст, адрес регистрации и адрес фактического проживания, семейное положение, степень родства, контактная информация (номер телефона), СНИЛС и иных персональных данных, указанных в заявлении или в прилагаемых к указанному заявлению документах.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области «Центр информационных технологий» (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных: настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлен путем подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

Дата подачи заявления _____

Подпись заявителя _____

Заявление № _____ от (рег. № заявл.)

Принял _____
(дата, подпись специалиста)