

Постановление Администрации городского округа Стрежевой от 27.03.2017 №239 «Об утверждении Порядка предоставления компенсационных выплат на обеспечение бесплатного проезда по направлениям врачей в медицинские организации, расположенные на территории Томской области, оказывающие специализированную онкологическую, наркологическую и психиатрическую помощь, лиц, проживающих на территории городского округа Стрежевой» (в редакции от 12.02.2019 №111, от 18.04.2019 №275, от 17.09.2020 №616, от 11.06.2021 №337, от 06.10.2021 №518)

В соответствии с частью 2 статьи 16.1 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 14.02.2017 № 181 «О единой государственной информационной системе социального обеспечения», на основании абзаца 2 части 6 статьи 11, части 3 статьи 48 Устава городского округа Стрежевой, в целях реализации муниципальной программы «Формирование благоприятной и доступной социальной среды в городском округе Стрежевой», утвержденной постановлением Администрации городского округа Стрежевой от 11.01.2021 № 1

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления компенсационных выплат на обеспечение бесплатного проезда по направлениям врачей в медицинские организации, расположенные на территории Томской области, оказывающие специализированную онкологическую, наркологическую и психиатрическую помощь, лиц, проживающих на территории городского округа Стрежевой согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Признать утратившим силу постановление Администрации городского округа Стрежевой от 28.01.2016 № 66 «Об утверждении Порядка компенсации расходов по оплате проезда в областные специализированные учреждения здравоохранения на территории городского округа Стрежевой в 2016 году».

3. Настоящее постановление распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2017.

4. Настоящее подлежит размещению на официальном сайте органов местного самоуправления городского округа Стрежевой.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Мэра городского округа по экономике и финансам, начальника Финансового управления Администрации городского округа Стрежевой Дениченко В.В.

Мэр городского округа

В.М. Харахорин

Приложение  
УТВЕРЖДЕН  
постановлением Администрации  
городского округа Стрежевой от  
27.02.2017 № 239 (в редакции от  
12.02.2019 №111, от 18.04.2019 №275, от  
17.09.2020 №616, от 11.06.2021 №337, от  
06.10.2021 №518)

**Порядок предоставления компенсационных выплат на обеспечение бесплатного проезда по направлениям врачей в медицинские организации, расположенные на территории Томской области, оказывающие специализированную онкологическую, наркологическую и психиатрическую помощь, лиц, проживающих на территории городского округа Стрежевой**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок предоставления компенсационных выплат на обеспечение бесплатного проезда по направлениям врачей в медицинские организации, расположенные на территории Томской области, оказывающие специализированную онкологическую, наркологическую и психиатрическую помощь, лиц, проживающих на территории городского округа Стрежевой (далее – Порядок) разработан в целях оказания материальной помощи на оплату проезда в медицинские организации, расположенные на территории Томской области, оказывающие специализированную онкологическую, наркологическую и психиатрическую помощь (далее – медицинские организации) гражданам Российской Федерации, проживающим на территории муниципального образования городской округ Стрежевой.

1.2. Компенсация расходов по оплате проезда в медицинские организации (далее - компенсация) осуществляется в соответствии с муниципальной программой «Формирование благоприятной и доступной социальной среды в городском округе Стрежевой», утвержденной постановлением Администрации городского округа Стрежевой от 11.01.2021 № 1.

1.3. Выплата гражданам компенсации осуществляется Администрацией городского округа Стрежевой.

**2. Порядок выплаты компенсации**

2.1. Компенсация предоставляется заявителям, проживающим на территории городского округа Стрежевой, направленным организациями, осуществляющими медицинскую деятельность на территории городского округа Стрежевой в рамках системы обязательного медицинского страхования, независимо от периода выезда для прохождения лечения или обследования в медицинские организации на основании заключения.

2.2. Заявителями являются:

- граждане, направленные для оказания специализированной медицинской помощи в медицинские организации, расположенные на территории Томской области, оказывающие специализированную онкологическую, наркологическую и психиатрическую помощь;

- законные представители граждан, направленных для оказания специализированной медицинской помощи в медицинские организации, расположенные на территории Томской области, оказывающие специализированную онкологическую, наркологическую и психиатрическую

помощь, на основании документов, подтверждающих предоставление им соответствующих полномочий (супруги, родители, усыновители, опекуны, попечители);

- находящиеся в трудной жизненной ситуации законные представители, граждан, направленных для оказания специализированной медицинской помощи в медицинские организации, расположенные на территории Томской области, и умерших в этих медицинских организациях, на основании документов, подтверждающих предоставление им соответствующих полномочий (супруги, родители, усыновители, опекуны, попечители).

2.3. Для получения компенсации заявитель предоставляет в Финансовое управление Администрации городского округа Стрежевой заявление (согласно приложению к настоящему Порядку) либо указывает в комплексном запросе на предоставление муниципальной услуги в соответствии с Административным регламентом предоставления муниципальной услуги.

К заявлению прикладываются следующие документы:

1) документ, удостоверяющий личность заявителя, законного представителя (копия);

2) документ, подтверждающий полномочия законного представителя;

3) направление организации, осуществляющей медицинскую деятельность на территории городского округа Стрежевой в рамках системы обязательного медицинского страхования;

4) документы, подтверждающие проезд (оригиналы посадочных талонов) и произведенные расходы на оплату проезда, в том числе от (до) аэропорта, вокзала следования, железнодорожным, водным, автомобильным (за исключением такси) транспортом (с учетом станций пересадок), авиатранспортом, но не свыше 12 585 (Двенадцать тысяч пятьсот восемьдесят пять) рублей в одном направлении.

4.1) документы, подтверждающие транспортные расходы по перевозке груза 200 (квитанции, товарные накладные, товарные чеки, чеки ККМ);

5) справка медицинской организации о прохождении лечения, консультации, обследования (копия);

6) реквизиты банковского счета заявителя, имеющего право на получение компенсационной выплаты.

Заявитель вправе по собственной инициативе предоставить в Финансовое управление Администрации городского округа Стрежевой сведения о СНИЛС (страховом номере индивидуального лицевого счета).

2.4. Право на бесплатный проезд осуществляется путем компенсации произведенных расходов при условии предоставления документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка.

Компенсация указанных расходов производится по фактическим расходам, но не выше стоимости проезда:

- железнодорожным транспортом - в купейном вагоне скорого 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.

2.5. В случае если представлены документы, подтверждающие произведенные расходы на проезд по более высокой категории проезда, чем установлено пунктом 2.4 настоящего Порядка, компенсация расходов

производится на основании справки о стоимости проезда в соответствии с установленной пунктом 2.4 настоящего Порядка категорией проезда, выданной заявителю соответствующей транспортной организацией, осуществляющей перевозку, или ее уполномоченным агентом, на дату приобретения билета. Расходы на получение указанной справки компенсации не подлежат.

2.6. Специалисты Финансового управления Администрации городского округа Стрежевой:

- ведут прием заявителей;
- рассматривают заявления с прилагаемыми документами.
- в срок, не превышающий десяти календарных дней со дня получения документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка, производят выплату компенсации на счет, указанный в предоставленных заявителем документах, либо направляют заявителю обоснованный письменный отказ в предоставлении компенсации.

2.7. Основанием для отказа в предоставлении компенсации является:

1) обращение за выплатой компенсации лица, не отвечающего требованиям, изложенным в пункте 2.2 настоящего Порядка;

2) предоставление заявителем документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка, не в полном объеме;

3) отсутствие финансирования на текущий календарный год.

2.8. Решение об отказе в предоставлении компенсации может быть обжаловано Мэру городского округа Стрежевой. Действия (бездействия) специалистов заявитель имеет право обжаловать в установленном законом порядке.

2.9. При предоставлении компенсации расходов по оплате проезда в медицинские организации информация о ней размещается в единой государственной информационной системе социального обеспечения (ЕГИССО) в порядке, установленном действующим законодательством.

### 3. Финансирование расходов, связанных с предоставлением компенсации

Финансирование расходов, связанных с предоставлением компенсации, осуществляется за счет средств местного бюджета в пределах утвержденных лимитов на текущий календарный год.

Приложение  
к Порядку предоставления компенсационных  
выплат на обеспечение бесплатного проезда  
по направлениям врачей в медицинские  
организации, расположенные на территории  
Томской области, оказывающие  
специализированную онкологическую,  
наркологическую и психиатрическую помощь,  
лиц, проживающих на территории  
городского округа Стрежевой

Заместителю Мэра городского округа  
по экономике и финансам, начальнику  
Финансового управления Администрации  
городского округа Стрежевой

от гражданина (-ки) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
проживающего (-ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
тел. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оплатить расходы, связанные с проездом к месту нахождения  
специализированного областного государственного учреждения здравоохранения

\_\_\_\_\_

—  
\_\_\_\_\_

по направлениям врачей по маршруту \_\_\_\_\_  
Денежные средства прошу перечислить

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

дата

(подпись)