

Информация

Законом края от 10.12.2004 № 12-2707 «О социальной поддержке инвалидов» (в редакции от 20.12.2012 № 3-971) внесены следующие изменения в постановление Совета администрации Красноярского края от 10.12.2004 № 10-п «О предоставлении мер социальной поддержки инвалидам» (в ред. 26.02.2013 № 53-п): инвалидам (детям-инвалидам) гарантировано право на получение денежной компенсации расходов на оплату проезда к месту проведения лечения гемодиализом, медицинского обследования, медико-социальной экспертизы, реабилитации и обратно на любом виде междугородного транспорта, а также при проезде на автомобильном транспорте личного пользования.

Утвержден единый Порядок определения размера денежной компенсации расходов на оплату проезда инвалидам (в том числе детям-инвалидам) к месту проведения лечения гемодиализом, медицинского обследования, медико-социальной экспертизы, реабилитации и обратно, а также порядок ее предоставления.

Перечень документов, которые представляет заявитель в УСЗН для получения **ежемесячной денежной компенсации** расходов на оплату проезда к месту лечения **гемодиализом**:

1. заявление о предоставлении компенсации с указанием;
2. копию паспорта (1,5 стр.);
3. копию свидетельства о рождении ребенка-инвалида;
4. справку из лечебного учреждения, подтверждающую факт и периодичность получения гемодиализа;
5. заключение учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки инвалида (ребенка-инвалида) воздушным транспортом при проезде воздушным транспортом при наличии железнодорожного сообщения;
6. проездные документы, подтверждающие стоимость проезда инвалида (ребенка-инвалида) и сопровождающего лица (не позднее 90 дней со дня проезда);
7. справку о стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) на дату отправления по маршруту следования инвалида (ребенка-инвалида), сопровождающего лица, выданную транспортной организацией, осуществляющей перевозку, ее представительством либо организацией, осуществляющей продажу проездных билетов, при проезде на автомобильном транспорте личного пользования;
8. справку о стоимости проезда в купейном вагоне фирменного поезда на дату отправления по маршруту следования инвалида (ребенка-инвалида), сопровождающего лица, выданную транспортной организацией, осуществляющей перевозку, ее представительством либо организацией, осуществляющей продажу проездных билетов, при проезде на железнодорожном транспорте в вагонах более высокой категории (класса Люкс, первого и второго классов), либо при проезде воздушным транспортом при наличии железнодорожного сообщения или отсутствии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки воздушным транспортом;
9. справку о стоимости проезда экономическим классом на воздушном транспорте на дату отправления по маршруту следования инвалида (ребенка-инвалида), сопровождающего лица, выданную транспортной организацией,

осуществляющей перевозку, ее представительством либо организацией, осуществляющей продажу проездных билетов, при проезде воздушным транспортом более высокого класса (бизнес-класс), либо при отсутствии железнодорожного сообщения, либо при наличии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки воздушным транспортом;

10. копию листа сберегательной книжки, содержащего информацию о реквизитах Банка и номере личного счета.

Перечень документов, которые представляет заявитель в орган социальной защиты для получения денежной компенсации расходов на оплату проезда к месту проведения медицинского обследования, медико-социальной экспертизы, реабилитации и обратно:

1. заявление о предоставлении компенсации с указанием;
2. копию паспорта (1,5 стр.);
3. копию свидетельства о рождении ребенка-инвалида;
4. копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выданной ФГУ МСЭ;
5. копию направления на обследование краевого государственного или муниципального учреждения здравоохранения, расположенное на территории Красноярского края, при проезде к месту обследования и обратно в пределах Красноярского края;
6. копию направления на обследование уполномоченного органа исполнительной власти Красноярского края в сфере здравоохранения при проезде к месту обследования и обратно за пределы Красноярского края в пределах Российской Федерации;
7. копию направления (вызова) бюро МСЭ- в случае обжалования решения бюро МСЭ в ФГУ «Главное бюро МСЭ по Красноярскому краю», Федеральном бюро МСЭ по Красноярскому краю»;
8. копии документов подтверждающих необходимость и факт проведения реабилитационных мероприятий;
9. проездные документы, подтверждающие стоимость проезда инвалида (ребенка-инвалида) и сопровождающего лица (не позднее 90 дней со дня приезда);
10. справку о стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) на дату отправления по маршруту следования инвалида (ребенка-инвалида), сопровождающего лица, выданную транспортной организацией, осуществляющей перевозку, ее представительством или организацией, осуществляющей продажу проездных билетов, при проезде на автомобильном транспорте личного пользования;
11. справку о стоимости проезда в купейном вагоне фирменного поезда на дату отправления по маршруту следования инвалида (ребенка-инвалида), сопровождающего лица, выданную транспортной организацией, осуществляющей перевозку, ее представительством либо организацией, осуществляющей продажу проездных билетов, при проезде на железнодорожном транспорте в вагонах более высокой категории (класса Люкс, первого и второго классов), либо при проезде воздушным транспортом при наличии железнодорожного сообщения или отсутствии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки воздушным транспортом;

12. справку о стоимости проезда экономическим классом на воздушном транспорте на дату отправления по маршруту следования инвалида (ребенка-инвалида), сопровождающего лица, выданную транспортной организацией, осуществляющей перевозку, ее представительством либо организацией, осуществляющей продажу проездных билетов, при проезде воздушным транспортом более высокого класса (бизнес-класс), либо при отсутствии железнодорожного сообщения, либо при наличии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки воздушным транспортом;
13. копию листа сберегательной книжки, содержащего информацию о реквизитах Банка и номере личного счета.

К сведению сообщаем:

Пунктом 4 статьи 3.2. Законом края от 10.12.2004 № 12-2707 установлено, что денежная компенсация расходов на оплату проезда к месту проведения **реабилитации** и обратно предоставляется при проезде:

в государственные и муниципальные организации (отделения) *социальной защиты населения* по направлениям (путевкам), выданным министерством социальной политики Красноярского края или уполномоченным органом местного самоуправления муниципального района или городского округа края в сфере социальной защиты населения;

в федеральные и иные государственные *учреждения здравоохранения*, а при их отсутствии - в иные медицинские организации, в которых размещено государственное задание на оказание услуг по реабилитации, в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида, по направлениям федеральных, краевых государственных или муниципальных учреждений здравоохранения, расположенных на территории Красноярского края, в которых состоят на диспансерном учете инвалиды (в том числе дети-инвалиды), или уполномоченного органа исполнительной власти края в сфере здравоохранения;

в реабилитационные *организации, находящиеся в собственности общероссийских общественных организаций инвалидов*, по направлениям (путевкам, распоряжениям), выданным общероссийскими общественными организациями инвалидов.

Обращаем Ваше внимание, что При проезде на междугородном транспорте:

железнодорожном – в размере фактически произведенных расходов на оплату проезда, подтвержденных проездными документами (далее – фактические расходы), но не более стоимости проезда на дату отправления (далее – стоимость проезда) в **купейном** вагоне **фирменного** поезда (*подтверждается справкой о стоимости проезда в купейном вагоне фирменного поезда на дату отправления по маршруту*);

автомобильном общего пользования (кроме такси) - в размере фактических расходов;

автомобильном личного пользования - в размере стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) (*подтверждается справкой о стоимости проезда автомобильным транспортом общего пользования на дату отправления по маршруту*);

водном – в размере фактических расходов, но **не более стоимости** проезда на местах **третьей категории** (*подтверждается справкой*

о стоимости проезда в/водным транспортом на местах третьей категории на дату отправления по маршруту);

воздушном (при отсутствии железнодорожного сообщения либо при наличии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки воздушным транспортом) - в размере фактических расходов, но **не более стоимости** проезда **экономическим классом** (*подтверждается справкой о стоимости проезда воздушным транспортом экономического класса на дату отправления по маршруту*);

воздушном (при наличии железнодорожного сообщения и при отсутствии заключения учреждения здравоохранения о необходимости транспортировки воздушным транспортом) – в размере фактических расходов, но **не более стоимости** проезда в **купейном вагоне фирменного** поезда (*подтверждается справкой о стоимости проезда в купейном вагоне фирменного поезда на дату отправления по маршруту*).

Учитывая, что меры социальной поддержки, предусмотренные ст.3.2 Закона края № 12-2707, распространяются на лицо, сопровождающее инвалида 1 группы, ребенка-инвалида, при предоставлении инвалидом 1 группы или законным представителем ребенка-инвалида справки о стоимости проезда (в случае проезда на личном транспорте) выплата денежной компенсации расходов на оплату проезда к месту проведения лечения гемодиализом, медицинского обследования, медико-социальной экспертизы, реабилитации и обратно должна осуществляться в двойном размере.

С оригиналами и копиями документов обращаться в УСЗН администрации Минусинского района, по адресу: город Минусинск, ул.Мартьянова, 40, кабинет №7, телефон для справок 5-14-59.