

Постановление Администрации города Ульяновска
от 9 июня 2017 г. N 1464

"Об утверждении порядка предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребенком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования "город Ульяновск", по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск"

В соответствии с [решением](#) Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223 "Об утверждении Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", руководствуясь [Уставом](#) муниципального образования "город Ульяновск",

Администрация города Ульяновска постановляет:

1. Утвердить прилагаемый [порядок](#) предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребенком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования "город Ульяновск", по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск".

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его [официального опубликования](#) в газете "Ульяновск сегодня".

3. Утратил силу с 19 сентября 2018 г. - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 14 сентября 2018 г. N 1749

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Глава администрации города

А.В. Гаев

Утвержден
[постановлением](#) администрации
города Ульяновска
от 09.06.2017 N 1464

Порядок

предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребенком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования "город Ульяновск",

**по направлению врача государственного учреждения здравоохранения,
расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск"**

1. Настоящий Порядок предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребенком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования "город Ульяновск", по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск" (далее - Порядок) определяет механизм предоставления меры социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребенком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования "город Ульяновск", по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск" (далее - мера социальной поддержки).

2. Мера социальной поддержки предоставляется в размере, установленном [строкой 2.12 раздела 2](#) Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота", утвержденной [решением](#) Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223" (далее - Программа "Забота").

3. Мера социальной поддержки предоставляется одному из родителей или иному законному представителю, семья которого признана малоимущей в порядке, установленном Законом Ульяновской области, постоянно проживающему на территории муниципального образования "город Ульяновск" совместно с ребенком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нуждающимся в проведении ежегодного курса лечения, реабилитации, абилитации в специализированном учреждении, в том числе учреждении здравоохранения, расположенном на территории муниципального образования "город Ульяновск", согласно направлению, выданному врачом государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск", (далее - заявители, получатели меры социальной поддержки). Под малоимущей семьей понимается семья заявителя, чей среднедушевой доход на день обращения ниже [величины прожиточного минимума](#), установленного Правительством Ульяновской области в расчете на душу населения.

4. От имени заявителя вправе обратиться его представитель, действующий от имени и в интересах заявителя в силу закона. В случае предоставления документов законным или уполномоченным представителем заявителя предъявляется документ, подтверждающий соответствующие полномочия, согласно [статьи 185](#) Гражданского кодекса Российской Федерации.

5. За получением меры социальной поддержки заявители один раз в течение календарного года до 20 декабря текущего года обращаются в администрацию города Ульяновска по адресу: г. Ульяновск, ул. Кузнецова, д. 7.

Информация об изменениях:

Пункт 6 изменен с 19 сентября 2018 г. - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 14 сентября 2018 г. N 1749

[См. предыдущую редакцию](#)

6. Для предоставления меры социальной поддержки заявитель или его представитель предоставляет в администрацию города Ульяновска оригиналы и копии следующих документов:

- 1) заявление ([приложение](#) к настоящему Порядку);
- 2) [документ](#), удостоверяющий личность заявителя с отметкой о регистрации по месту жительства на территории муниципального образования "город Ульяновск";
- 3) [свидетельство](#) о рождении ребенка;
- 4) свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка, подтверждающего факт постоянного проживания на территории муниципального образования "город Ульяновск";
- 5) [справка](#), выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности ребенка;
- 6) направление, выданное врачом государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск", ребенку-инвалиду с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нуждающемуся в прохождении ежегодного курса лечения, реабилитации, абилитации;
- 7) справка, выданная областным государственным казенным учреждением социальной защиты населения Ульяновской области о признании семьи заявителя, обратившегося за получением меры социальной поддержки, малоимущей;
- 8) документ, подтверждающий прохождение курса лечения, реабилитации, абилитации;
- 9) документы, подтверждающие фактически произведенные расходы до места лечения и обратно;
- 10) документ, подтверждающий открытие счета в банке или иной кредитной организации (согласно волеизъявлению заявителя о перечислении денежных средств через банк или иную кредитную организацию);
- 11) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя);
- 12) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя).
- 13) утратил силу с 27 июля 2019 г. - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 22 июля 2019 г. N 1517

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

В случае, если адреса регистрации заявителя и ребенка-инвалида не идентичны, Управлением по делам семьи администрации города Ульяновска (далее - Управление) составляется акт обследования жилищно-бытовых условий заявителя с целью установления факта совместного проживания заявителя и ребенка-инвалида.

Должностное лицо, осуществляющее прием документов, в присутствии заявителя или его представителя осуществляет сличение копий документов с подлинниками, после чего подлинники документов возвращает предоставившему их лицу. В случае предоставления документов по почте, копии документов должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке. При направлении документов через организацию почтовой связи подлинники документов не направляются.

Заявители несут ответственность за несвоевременность предоставления документов и недостоверность предоставляемых сведений.

Информация об изменениях:

Пункт 7 изменен с 5 октября 2019 г. - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 1 октября 2019 г. N 1934

[См. предыдущую редакцию](#)

7. Заявление с приложением документов, предусмотренных [пунктом 6](#) настоящего Порядка, регистрируется в администрации города Ульяновска в день поступления, далее в течение 3 календарных дней направляется в Управление для рассмотрения специалистами Управления с целью проверки отсутствия оснований для отказа в предоставлении меры социальной поддержки.

Мера социальной поддержки в форме единовременной денежной выплаты одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребенком-инвалидом с нарушением опорно-двигательного аппарата, предоставляется в размере фактически произведенных расходов, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования "город Ульяновск", по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск", но не более суммы, установленной [строкой 2.12 раздела 2](#) Программы "Забота";

Решение о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки оформляется приказом начальника Управления "О предоставлении меры социальной поддержки одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребенком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования "город Ульяновск", по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск" либо "Об отказе в предоставлении меры социальной поддержки одному из родителей или иному законному представителю, совместно проживающему с ребенком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, на проезд к месту лечения, реабилитации и абилитации в специализированные учреждения, в том числе учреждения здравоохранения, расположенные на территории муниципального образования "город Ульяновск", по направлению врача государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск" в срок не позднее 25 календарных дней со дня регистрации заявления в администрации города Ульяновска.

Информация о принятом решении доводится специалистами Управления до сведения заявителя при помощи почтовой связи или электронной почты (при наличии соответствующего волеизъявления в заявлении) в течение 7 календарных дней со дня издания приказа.

8. Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки являются:

1) непредставление документов, предусмотренных [пунктом 6](#) настоящего Порядка;

2) заявитель не относится к категории получателей меры социальной поддержки, указанных в [пункте 3](#) настоящего Порядка;

3) испрашиваемая заявителем мера социальной поддержки уже предоставлялась ему в текущем календарном году;

4) представление документов с нарушением срока, установленного в [пункте 5](#) настоящего Порядка;

5) отсутствие бюджетных ассигнований на дату обращения заявителя за предоставлением меры социальной поддержки.

9. В течение 5 календарных дней со дня подписания приказа Управление представляет заявку на финансирование в Финансовое управление администрации города Ульяновска.

10. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется Управлением путем перечисления денежных средств на счет получателя меры социальной поддержки, открытый в банке или иной кредитной организации, либо через организацию федеральной почтовой связи, либо выдается наличными денежными средствами (согласно волеизъявлению заявителей) в течение 15 календарных дней со дня получения расходного распписания из Управления Федерального казначейства по Ульяновской области. Связанные с этим расходы на банковское и почтовое обслуживание возмещаются за счет средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования "город Ульяновск" на реализацию [решения](#) Ульяновской Городской Думы от 21.12.2012 N 223 "Об утверждении Программы дополнительных мер социальной поддержки отдельных категорий граждан в муниципальном образовании "город Ульяновск" "Забота".

Общий срок предоставления меры социальной поддержки не должен превышать 47 календарных дней со дня регистрации заявления в администрации города Ульяновска.

11. Управление ежемесячно до четвертого числа месяца, следующего за месяцем выплаты, представляет в Финансовое управление администрации города Ульяновска отчет о расходовании средств на предоставление меры социальной поддержки.

12. Начальник Управления осуществляет контроль за целевым использованием средств, выделенных Управлению из бюджета муниципального образования "город Ульяновск" на осуществление меры социальной поддержки.

В случае выявления нецелевого использования средств денежные средства возвращаются получателем меры социальной поддержки в добровольном порядке путем перечисления на лицевой счет Управления, с последующим возвратом в бюджет муниципального образования "город Ульяновск" в течение 30 календарных дней со дня получения требования о возврате.

В случае отказа получателя меры социальной поддержки от добровольного возврата перечисленных денежных средств, денежные средства возвращаются Управлением в судебном порядке.

13. Споры по вопросам предоставления меры социальной поддержки разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях:

Приложение изменено с 19 сентября 2018 г. - [Постановление](#) Администрации города Ульяновска от 14 сентября 2018 г. N 1749

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение
к [Порядку](#)
(с изменениями от 14 сентября 2018 г.)

Главе города Ульяновска

от _____

адрес _____

телефон _____

заявление

Прошу предоставить мне (родителю или иному законному представителю), (нужное подчеркнуть) совместно проживающему с ребенком-инвалидом с нарушениями опорно-двигательного аппарата, единовременную денежную выплату на проезд к месту лечения, реабилитации, абилитации в специализированное учреждение, в том числе учреждение здравоохранения, расположенное на территории муниципального образования "город Ульяновск", установленную [пунктом 2.12 раздела 2](#) Программы "Забота".

1. Единовременную денежную выплату прошу (нужное подчеркнуть):
перечислить через организацию федеральной почтовой связи _____

_____ перечислить через банк (кредитную организацию) _____
на счет N _____

в отделении N _____ филиала N _____
выдать наличными.

2. Даю письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления мне меры социальной поддержки, установленной [строкой 2.12 раздела 2](#) Программы "Забота".

Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на обработку персональных данных.

Я уведомлен (лена) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

К заявлению прилагаю следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность заявителя с отметкой о регистрации по месту жительства на территории муниципального образования "город Ульяновск" на _____ л.;

копию свидетельства о рождении ребенка на _____ л.;

копию свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка, подтверждающее факт постоянного проживания на территории муниципального образования "город Ульяновск" на _____ л.;

копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности ребенка на _____ л.;

копию направления, выданного врачом государственного учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования "город Ульяновск", ребенку-инвалиду с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нуждающемуся в прохождении ежегодного курса лечения, реабилитации, абилитации на _____ л.;

копию справки, выданной Ульяновским областным государственным казенным учреждением социальной защиты населения в городе Ульяновске о признании заявителя (семьи заявителя), обратившегося за получением меры социальной поддержки, малоимущим (ей) на _____ л.;

копию документа, подтверждающего прохождение курса лечения, реабилитации, абилитации на _____ л.;

копию документа, подтверждающего открытие счета в банке или иной кредитной организации (согласно волеизъявлению заявителя о перечислении денежных средств через банк или иную кредитную организацию) на _____ л.;

копию документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя) на _____ л.;

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя) на _____ л.

О результатах рассмотрения заявления прошу сообщить посредством почтовой связи (электронной почты) по адресу: _____

(нужное подчеркнуть)

Ф.И.О. _____

подпись _____

Дата "___" _____ 20__ г.