



## ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20.07.2015

№ 419

г. Саранск

О внесении изменений в Положение о порядке предоставления мер социальной поддержки по проезду на междугородном автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) в пределах Республики Мордовия отдельным категориям населения, проживающего в Республике Мордовия

Правительство Республики Мордовия **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в Положение о порядке предоставления мер социальной поддержки по проезду на междугородном автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) в пределах Республики Мордовия отдельным категориям населения, проживающего в Республике Мордовия, утвержденное постановлением Правительства Республики Мордовия от 24 марта 2005 г. № 103 «О порядке предоставления мер социальной поддержки по проезду на междугородном автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) в пределах Республики Мордовия отдельным категориям населения, проживающего в Республике Мордовия» (с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Республики Мордовия от 26 сентября 2005 г. № 373, от 10 марта 2006 г. № 81, от 12 января 2007 г. № 5, от 24 сентября 2007 г. № 434, от 29 февраля 2008 г. № 62, от 25 августа 2008 г. № 375, от 2 сентября 2008 г. № 391 от 21 сентября 2010 г. № 371), следующие изменения:

1) пункт 1 дополнить частью следующего содержания:

«Гражданам, относящимся к категориям населения, указанным в пункте 2 настоящего Положения, страдающим хронической почечной недостаточностью, при отсутствии маршрута регулярных перевозок автомобильным транспортом общего пользования от населенного пункта проживания к месту проведения программного гемодиализа, а также в случае

невозможности прибытия на транспорте общего пользования по маршрутам регулярных перевозок к установленному времени проведения гемодиализа, предоставляется мера социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату проезда от административного центра муниципального района, в котором проживает гражданин, к месту проведения программного гемодиализа в медицинских организациях, расположенных на территории Республики Мордовия вне населенного пункта проживания гражданина, и обратно (далее – компенсация).»;

2) в части первой пункта 4 слово «приложению» заменить словами «приложению 1 к настоящему Положению»;

3) дополнить пунктами 18 – 28 следующего содержания:

«18. Назначение компенсации осуществляется учреждением по социальной защите населения по месту постоянного проживания получателя меры социальной поддержки на основании следующих документов:

заявления;

паспорта;

документа, подтверждающего статус получателя меры социальной поддержки;

документа о нуждаемости в лечении методом программного гемодиализа, выданного медицинской организацией по месту наблюдения получателя меры социальной поддержки;

справки-отчета медицинской организации, подтверждающей получение заявителем процедур амбулаторного гемодиализа, заверенной подписью заведующего отделением гемодиализа, согласно приложению 2 к настоящему Положению.

При отсутствии пенсионного удостоверения у пенсионера учреждение по социальной защите населения в установленном порядке запрашивает справку, подтверждающую факт установления пенсии (содержащиеся в ней сведения), в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение, которые участвуют в предоставлении государственных услуг и в распоряжении которых такой документ (содержащиеся в нем сведения) должен находиться в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Получатель меры социальной поддержки вправе представить документ, указанный в части второй настоящего пункта, самостоятельно.

19. Сумма компенсации определяется индивидуально каждому получателю меры социальной поддержки на основании размера стоимости проезда от административного центра муниципального района, в котором проживает гражданин, к месту лечения и обратно и данных медицинской организации о количестве оказанных ею процедур диализа по формуле:

$S = P \times K \times T$ , где:

S – сумма компенсации к месту лечения и обратно;

P – количество поездок в месяц к месту лечения и обратно;

K – километраж расстояния от административного центра

муниципального района, в котором проживает получатель меры социальной поддержки, до места получения программного гемодиализа;

T – предельный тариф на перевозку пассажиров автомобильным транспортом по внутриобластным маршрутам за каждый километр пути в соответствии с постановлением Правительства Республики Мордовия от 20 апреля 2015 г. № 200 «Об утверждении предельных тарифов на перевозки пассажиров и багажа автомобильным транспортом в пригородном сообщении и по внутриобластным маршрутам на 2015 – 2017 годы».

Количество поездок в месяц к месту лечения и обратно определяется по формуле:

$$P = G \times 2, \text{ где:}$$

G – количество полученных процедур гемодиализа в месяц, указанных в справке-отчете медицинской организации, подтверждающей получение получателем меры социальной поддержки программного гемодиализа.

20. Компенсация назначается с 1 числа месяца, в котором подано заявление о ее назначении со всеми необходимыми документами.

21. Учреждение по социальной защите населения в течение 10 календарных дней со дня подачи заявления со всеми необходимыми документами принимает решение о назначении компенсации.

Уведомление об отказе в назначении компенсации с указанием причины отказа направляется заявителю в течение 5 календарных дней со дня принятия решения об отказе.

Основаниями для отказа в назначении компенсации являются:

непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в части первой пункта 18 настоящего Положения;

недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах;

заявитель не относится к категориям граждан, указанным в пункте 2 настоящего Положения.

обращение заявителя о назначении компенсации последовало позднее 6 месяцев со дня проезда к месту проведения программного гемодиализа.

Решение об отказе в назначении компенсации заявитель может обжаловать в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Республики Мордовия.

22. Доставка компенсации осуществляется на основании письменного заявления получателя меры социальной поддержки через организации почтовой связи или путем перечисления на счета по вкладам, а также на счета банковских карт, открытые в кредитной организации.

23. Отчетным периодом является календарный месяц, в котором производится выплата компенсации.

24. До 5 числа месяца, следующего за отчетным, учреждение по социальной защите населения представляет в Министерство финансов Республики Мордовия платежное поручение на выплату компенсации для

санкционирования его в соответствии со статьей 219 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

25. Контроль за правомерностью назначения компенсации и своевременностью подачи учреждением по социальной защите населения заявки в Министерство финансов Республики Мордовия осуществляет Министерство социальной защиты населения Республики Мордовия (далее – Министерство).

26. Не позднее 5 числа месяца, следующего за месяцем, в котором произведено финансирование, учреждение по социальной защите населения представляет в Министерство отчет о расходовании бюджетных средств.

27. Суммы, необоснованно полученные получателем меры социальной поддержки вследствие представления документов с заведомо ложными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право назначения компенсации, возмещаются им в государственное казенное учреждение, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.

28. Выплата компенсации прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором возникли обстоятельства, влекущие прекращение.»;

4) в наименовании приложения слово «Приложение» заменить словами «Приложение 1»;

5) дополнить приложением 2 следующего содержания:

**«Приложение 2**  
к Положению о порядке предоставления мер социальной поддержки по проезду на междугородном автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) в пределах Республики Мордовия отдельным категориям населения, проживающего в Республике Мордовия

Справка-отчет  
о посещении отделения гемодиализа

(наименование медицинской организации)  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(месяц)

Фамилия, имя, отчество пациента	Адрес местожительства	Дата проведения гемодиализа	Подпись старшей медсестры

Заведующий отделением гемодиализа

\_\_\_\_\_».  
(подпись) (инициалы, фамилия)

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

Председатель Правительства  
Республики Мордовия



В.Сушков