



## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 июня 2024 года

№ 320

г. Ижевск

**О внесении изменений в постановление Правительства  
Удмуртской Республики от 4 сентября 2023 года № 591  
«О Порядке предоставления социальной поддержки  
гражданам при проезде на платной основе по мостовому  
переходу через реку Каму у города Камбарки»**

Правительство Удмуртской Республики **постановляет**:

1. Внести в постановление Правительства Удмуртской Республики от 4 сентября 2023 года № 591 «О Порядке предоставления социальной поддержки гражданам при проезде на платной основе по мостовому переходу через реку Каму у города Камбарки» следующие изменения:

1) в Порядке предоставления социальной поддержки гражданам при проезде на платной основе по мостовому переходу через реку Каму у города Камбарки:

а) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Право на получение возмещения стоимости проезда имеют следующие категории граждан:

1) граждане, зарегистрированные по месту жительства или месту пребывания на территории Камбарского района Удмуртской Республики;

2) граждане, которые находятся на медицинском обслуживании в медицинских организациях, подведомственных Министерству здравоохранения Удмуртской Республики и расположенных на территории Камбарского района Удмуртской Республики.»;

б) в пункте 7 слова «в подпунктах 1, 2, 4 – 6 пункта 2» заменить словами «в пункте 2»;

2) форму заявления на возмещение стоимости проезда изложить в редакции согласно приложению;

3) строки 8 – 17 Перечня документов (копий документов, сведений), необходимых для предоставления возмещения стоимости проезда, признать утратившими силу.

2. Настоящее постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2024 года.

**Исполняющая обязанности Председателя  
Правительства Удмуртской Республики**



**О.В. Абрамова**

Приложение  
к постановлению Правительства  
Удмуртской Республики  
от 20 июня 2024 года № 320

«УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правительства  
Удмуртской Республики  
от 4 декабря 2023 года № 591

Форма

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
в филиал казенного учреждения Удмуртской Республики  
«Республиканский центр социальных выплат»

Прошу предоставить возмещение стоимости проезда на платной основе по мостовому переходу через реку Каму у города Камбарки:

- в медицинскую организацию (кроме дневного стационара);  
 в дневной стационар.

1. Сведения о заявителе

Фамилия

---

Имя

---

Отчество (при наличии)

---

СНИЛС

---

Сведения о документе,  
удостоверяющем личность  
(вид, дата выдачи, реквизиты)<sup>1</sup>

---

Реквизиты записи акта  
о рождении<sup>2</sup>

---

(номер записи акта)

---

(дата составления записи акта)

---

---

---

(наименование органа, которым произведена  
государственная регистрация акта гражданского  
состояния)

---

Запись акта о рождении ребенка  
была сделана компетентным  
органом иностранного государства

да/нет

(нужное подчеркнуть)

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Адрес места жительства<sup>3</sup>

Сведения о направлении  
медицинской организацией в  
медицинскую организацию<sup>4</sup>

Контактные данные заявителя  
(номер телефона, адрес электронной  
почты)

## 2. Сведения о представителе<sup>5</sup>

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

СНИЛС

Сведения о документе,  
удостоверяющем личность  
(вид, дата выдачи, реквизиты)<sup>1</sup>

Дата рождения (дд.мм.гггг)

Вид представителя

родитель/ опекун/попечитель/  
представитель по доверенности

(нужное подчеркнуть)

## 3. Способ осуществления выплаты возмещения стоимости проезда

Наименование кредитной  
организации

БИК кредитной организации

Номер счета заявителя

4. К заявлению прилагаю следующие документы (сведения):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года Подпись заявителя \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, паспорта гражданина Российской Федерации, указываются серия и номер, дата выдачи паспорта, код подразделения, выдавшего паспорт, наименование органа, выдавшего паспорт.

<sup>2</sup> Заполняется в случае направления в медицинскую организацию несовершеннолетнего ребенка. В случае указания в качестве документа, удостоверяющего личность, свидетельства о рождении, указываются реквизиты записи акта о рождении – номер записи акта, дата составления записи акта и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния.

<sup>3</sup> Указывается адрес места жительства (пребывания).

<sup>4</sup> Указывается наименование медицинской организации, выдавшей направление, дата выдачи направления, номер направления, наименование организации, в которую выдано направление.

<sup>5</sup> Заполняется в случае подачи заявления лицом, действующим по доверенности, родителем несовершеннолетнего ребенка, опекуном, попечителем.».

