



Шупашкар хули

г. Чебоксары

О внесении изменений в постановление Кабинета Министров Чувашской Республики от 11 августа 2016 г. № 323

Кабинет Министров Чувашской Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в Порядок предоставления гражданам, проживающим в Чувашской Республике, страдающим хронической почечной недостаточностью, денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры программного гемодиализа и обратно, утвержденный постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 11 августа 2016 г. № 323 (с изменениями, внесенными постановлением Кабинета Министров Чувашской Республики от 23 ноября 2016 г. № 474) (далее – Порядок), следующие изменения:

в разделе I:

абзац первый пункта 1.3 изложить в следующей редакции:

«1.3. Выплата компенсации осуществляется казенным учреждением Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее – Центр предоставления мер социальной поддержки) на основании поданных гражданином в отдел социальной защиты населения Центра предоставления мер социальной поддержки (далее – отдел Центра предоставления мер социальной поддержки) по месту его жительства заявления по форме согласно приложению к настоящему Порядку и следующих документов:»;

абзац второй пункта 1.4 признать утратившим силу;

дополнить пунктом 1.5.1 следующего содержания:

«1.5.1. Информация о предоставлении компенсации размещается Центром предоставления мер социальной поддержки в информационных ресурсах Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее – Минтруд Чувашии) для ее последующей передачи в региональный (ведомственный) сегмент Единой государственной информационной системы социального обеспечения в течение 5 рабочих дней со дня перечисления средств на выплату компенсации.

Размещение (получение) Центром предоставления мер социальной поддержки информации о предоставлении компенсации осуществляется в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 14 февраля 2017 г. № 181 «О Единой государственной информационной системе социального обеспечения».»;

в пункте 2.1 раздела II слова «Министерству труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее – Минтруд Чувашии)» заменить словами «Минтуду Чувашии»;

дополнить Порядок приложением в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

Председатель Кабинета Министров
Чувашской Республики **И.М. Моткин**



Приложение
к постановлению Кабинета Министров
Чувашской Республики
от 28.02.2018 № 63

Приложение
к Порядку предоставления гражданам,
проживающим в Чувашской Респуб-
лике, страдающим хронической почечной
недостаточностью, денежной компен-
сации стоимости проезда к месту про-
ведения процедуры программного
гемодиализа и обратно

_____ (наименование отдела)

_____ КУ «Центр предоставления мер социальной
поддержки» Минтруда Чувашии)

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
документ, удостоверяющий личность

_____ (наименование, серия и номер документа,

_____ кем и когда выдан)

проживающего(ей) по адресу: _____

_____ страховой номер индивидуального лицевого счета
(СНИЛС) (при наличии) _____

_____ контактный телефон _____

заявление.

Прошу выплатить денежную компенсацию стоимости проезда междугород-
ным автомобильным транспортом общего пользования к месту проведения проце-
дуры программного гемодиализа в медицинских организациях, расположенных на
территории Чувашской Республики, и обратно (далее – компенсация) в связи с
приобретением проездных документов за счет собственных средств на проезд:

с _____ по _____ по маршруту _____

с _____ по _____ по маршруту _____

с _____ по _____ по маршруту _____

Компенсацию прошу перечислить на счет № _____,
открытый в _____.
(наименование кредитной организации)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных»
даю свое согласие _____,
(наименование отдела КУ «Центр предоставления мер

_____,
социальной поддержки» Минтруда Чувашии)
на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обра-
ботку моих персональных данных, а именно на совершение действий, предусмот-
ренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со
сведениями, представленными мной для реализации права на получение компенса-
ции. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответ-
ствующей информации или документов, содержащих указанную информацию,
определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мной путем подачи письменного заявления в

(наименование отдела КУ «Центр предоставления мер

_____.
социальной поддержки» Минтруда Чувашии)
Об ответственности за представление недостоверных сведений предупре-
жден(а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(дата)

(подпись заявителя)

Заполняется в случае подачи заявления представителем

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

представителя и адрес его места жительства)

(наименование, серия, номер документа, удостоверяющего личность представителя,

кем и когда выдан)

согласен на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в целях выплаты компенсации.

(подпись представителя)

(дата подачи заявления)

Полномочия представителя подтверждены

(указать наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия представителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.
