



Шупашкар хули

г. Чебоксары

Об утверждении Правил предоставления средств из республиканского бюджета Чувашской Республики на реализацию переданных государственных полномочий Российской Федерации по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

В соответствии со статьей 17 Федерального закона «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» и постановлением Правительства Российской Федерации от 19 августа 2005 г. № 528 «О порядке предоставления из федерального бюджета субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию полномочий по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» Кабинет Министров Чувашской Республики **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые Правила предоставления средств из республиканского бюджета Чувашской Республики на реализацию переданных государственных полномочий Российской Федерации по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.

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

Председатель Кабинета Министров
Чувашской Республики И. Моторин



УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Кабинета Министров
Чувашской Республики
от 14.06.2019 № 230

П Р А В И Л А

предоставления средств из республиканского бюджета Чувашской Республики на реализацию переданных государственных полномочий Российской Федерации по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

I. Общие положения

1.1. Настоящие Правила определяют порядок предоставления средств из республиканского бюджета Чувашской Республики на реализацию переданных государственных полномочий Российской Федерации по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям (далее – заявители) компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее – компенсация страховой премии) за счет субвенций из федерального бюджета.

1.2. Предоставление заявителям компенсации страховой премии осуществляется отделами казенного учреждения Чувашской Республики «Центр предоставления мер социальной поддержки» Министерства труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее соответственно – отдел Центра предоставления мер социальной поддержки, Центр предоставления мер социальной поддержки) по месту жительства инвалида или ребенка-инвалида.

1.3. Компенсация страховой премии заявителям предоставляется при условии использования транспортного средства лицом, имеющим право на такую компенсацию, и наряду с ним не более чем двумя водителями, указанными в договоре обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее – договор).

1.4. Предоставление компенсации страховой премии заявителям осуществляется в размере 50 процентов от уплаченной ими страховой премии, определенной договором.

1.5. Для получения компенсации страховой премии заявители представляют в отдел Центра предоставления мер социальной поддержки по месту жительства инвалида или ребенка-инвалида следующие документы:

заявление о выплате компенсации страховой премии по форме согласно приложению к настоящим Правилам;

копию паспорта транспортного средства, выписанного на имя инвалида или на имя законного представителя ребенка-инвалида;

копию страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства;

копию квитанции об уплате страховой премии по договору;

копию заключения учреждения медико-социальной экспертизы о наличии у инвалида, ребенка-инвалида медицинских показаний для приобретения инвалидом транспортного средства.

Копии документов представляются с одновременным предъявлением оригиналов. После сверки документов оригиналы возвращаются заявителю. В случае представления копий документов, заверенных в установленном законодательством Российской Федерации порядке, предъявление оригиналов не требуется.

Указанные в настоящем пункте заявления и документы могут быть направлены в отдел Центра предоставления мер социальной поддержки через организации почтовой связи. В этом случае оригиналы документов не направляются, установление личности, удостоверение верности копий прилагаемых документов и свидетельствование подлинности подписи на заявлениях осуществляются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Направление указанных в настоящем пункте заявления и документов через организации почтовой связи осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления. Днем приема указанных в настоящем пункте заявления и документов, направленных через организации почтовой связи, считается дата их регистрации в отделе Центра предоставления мер социальной поддержки.

Указанные в настоящем пункте заявления и документы могут быть направлены в отдел Центра предоставления мер социальной поддержки в форме электронных документов в порядке, установленном федеральными законами «Об электронной подписи» и «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

1.6. Заявители несут ответственность за достоверность представленных сведений и документов.

1.7. Форма осуществления выплаты (перечисление на лицевой счет, открытый в кредитной организации, или через организации почтовой связи) указывается заявителем в заявлении о предоставлении компенсации страховой премии.

1.8. Решение о выплате компенсации страховой премии либо об отказе в выплате компенсации страховой премии принимается отделом Центра предоставления мер социальной поддержки в день приема заявления и документов, указанных в пункте 1.5 настоящих Правил.

1.9. В случае принятия решения о выплате компенсации страховой премии должностное лицо отдела Центра предоставления мер социальной поддержки в течение 5 рабочих дней со дня принятия такого решения производит расчет компенсации страховой премии, подлежащей выплате.

В течение 3 рабочих дней со дня проведения расчета компенсации страховой премии заявителю направляется уведомление о принятом решении о выплате компенсации страховой премии и ее размере (далее – уведомление). Уведомление направляется заявителю почтовым отправление или в форме электронного документа (в зависимости от способа поступления заявления о выплате компенсации страховой премии).

Отдел Центра предоставления мер социальной поддержки в течение 3 рабочих дней со дня направления уведомления составляет реестр получателей компенсации страховых премий по муниципальному району (городскому округу) и передает его в Центр предоставления мер социальной поддержки.

Центр предоставления мер социальной поддержки в течение 3 рабочих дней после получения от отделов Центра предоставления мер социальной поддержки реестров получателей компенсации страховых премий по муниципальным районам и городским округам формирует сводные реестры получателей компенсации страховых премий в разрезе кредитных организаций Чувашской Республики и организаций почтовой связи (далее – сводные реестры).

Центр предоставления мер социальной поддержки в течение 5 рабочих дней после формирования сводных реестров перечисляет средства на лицевые счета заявителей, открытые в кредитных организациях, или через организации почтовой связи.

1.10. В случае отказа в выплате компенсации страховой премии указываются основания, в соответствии с которыми отделом Центра предоставления мер социальной поддержки было принято такое решение. Уведомление об отказе в выплате компенсации страховой премии направляется заявителю почтовым отправлением или в форме электронного документа (в зависимости от способа поступления заявления о выплате компенсации страховой премии) в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения об отказе в выплате компенсации страховой премии.

1.11. Основаниями для отказа в выплате компенсации страховой премии являются:

несоблюдение условия, предусмотренного пунктом 1.3 настоящих Правил;

представление заявителями недостоверных сведений;

непредставление документов, указанных в пункте 1.5 настоящих Правил, необходимых для назначения компенсации страховых премий.

При несогласии с решением об отказе в выплате компенсации страховых премий заявители вправе обжаловать решение отдела Центра предоставления мер социальной поддержки в Министерство труда и социальной защиты Чувашской Республики (далее – Минтруд Чувашии) либо в суд в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

II. Порядок финансирования

2.1. Предоставление средств на цели, указанные в пункте 1.1 настоящих Правил, осуществляется по разделу 1000 «Социальная политика», подразделу 1003 «Социальное обеспечение населения», в соответствии со сводной бюджетной росписью республиканского бюджета Чувашской Республики в пределах лимитов бюджетных обязательств, утвержденных в установленном порядке главному распорядителю средств республиканского бюджета Чувашской Республики – Минтруду Чувашии.

Финансирование расходов на цели, указанные в пункте 1.1 настоящих Правил, осуществляется за счет субвенций, поступающих в республиканский бюджет Чувашской Республики из федерального бюджета в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19 августа 2005 г. № 528

«О порядке предоставления из федерального бюджета субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию полномочий по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» (далее – субвенции).

2.2. Средства на выплату компенсации страховых премий с лицевого счета главного распорядителя средств республиканского бюджета Чувашской Республики – Минтруда Чувашии, открытого в Министерстве финансов Чувашской Республики (далее – Минфин Чувашии), распределяются на лицевой счет Центра предоставления мер социальной поддержки, открытый в Минфине Чувашии.

2.3. Перечисление средств заявителю осуществляется Центром предоставления мер социальной поддержки на основании заявок на кассовый расход и сводных реестров с лицевого счета, открытого в Минфине Чувашии, на лицевые счета граждан, открытые ими в кредитных организациях, или через организации почтовой связи на основании соглашений, заключенных между Центром предоставления мер социальной поддержки и соответствующей организацией.

Оплата услуг кредитных организаций и организаций почтовой связи производится на основании указанных соглашений в пределах размеров, предусмотренных на указанные цели законом Чувашской Республики о республиканском бюджете Чувашской Республики на очередной финансовый год и плановый период.

2.4. Информация о предоставлении компенсации страховых премий размещается Центром предоставления мер социальной поддержки в информационных ресурсах Минтруда 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 компенсаций страховых премий.

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

2.5. Центр предоставления мер социальной поддержки представляет в Минтруд Чувашии заявку на финансирование компенсации страховых премий и отчет об использовании средств на указанные цели ежеквартально по формам и в сроки, которые устанавливаются Минтрудом Чувашии.

2.6. Центр предоставления мер социальной поддержки ежеквартально не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет в Минтруд Чувашии:

отчет о расходах бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются субвенции из федерального бюджета, предоставляемые в целях реализации постановлений Правительства Российской Федерации от 18 августа 2005 г. № 525, от 19 августа 2005 г. № 528, от 21 сентября 2005 г. № 579, по форме, утвержденной приказом Министерства финансов Российской Федерации от 30 марта 2011 г. № 38н «Об утверждении форм отчетности о расходовании субъектами Российской Федерации субвенций из

федерального бюджета, предоставляемых в целях реализации постановлений Правительства Российской Федерации от 18 августа 2005 г. № 525, от 19 августа 2005 г. № 528, от 21 сентября 2005 г. № 579» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 1 июля 2011 г., регистрационный № 21250) (далее – отчет);

список лиц, которым выплачена компенсация страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, по форме, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 ноября 2009 г. № 880н «Об утверждении формы списка лиц, которым выплачена компенсация страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 4 декабря 2009 г., регистрационный № 15382) (далее – список лиц).

2.7. Минтруд Чувашии ежеквартально не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет в Минфин Чувашии отчет по форме, указанной в абзаце втором пункта 2.6 настоящих Правил.

2.8. Минфин Чувашии ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет отчет в Министерство финансов Российской Федерации по форме, указанной в абзаце втором пункта 2.6 настоящих Правил.

2.9. Минтруд Чувашии ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации отчет по форме, указанной в абзаце втором пункта 2.6 настоящих Правил, а также список лиц по форме, указанной в абзаце третьем пункта 2.6 настоящих Правил.

III. Осуществление контроля

Контроль за целевым использованием средств на выплату компенсации страховых премий осуществляется Минтрудом Чувашии и органами государственного финансового контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Чувашской Республики.

Приложение
к Правилам предоставления средств из республиканского бюджета Чувашской Республики на реализацию переданных государственных полномочий Российской Федерации по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

Отдел _____
(наименование отдела КУ ЧР «Центр предоставления мер социальной поддержки» Минтруда Чувашии)

гражданина(ки) _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

паспорт серии _____ номер _____,
выдан _____,

проживающего(ей) по адресу: _____
(полный адрес места жительства или пребывания на основании документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства или пребывания)

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

_____ (контактный телефон)

заявление.

Прошу назначить и выплатить мне компенсацию уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

Денежные средства прошу перечислить _____
(указываются банковские реквизиты счета в кредитной организации или данные для осуществления почтового перевода)

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 обработку моих персональных данных в целях предоставления компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной для реализации права на компенсацию уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано мною путем подачи письменного заявления в _____.

(наименование отдела КУ «Центр предоставления мер социальной поддержки»

Минтруда Чувашии)

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменение в назначении и предоставлении ежемесячной денежной выплаты, обязуюсь сообщить в течение 14 календарных дней со дня возникновения таких обстоятельств.

Об ответственности за представление недостоверных сведений предупрежден(а).

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

1. _____ ;
2. _____ ;
3. _____ ;
4. _____ .

_____ (дата)

_____ (подпись заявителя)

_____ (расшифровка подписи)

Заполняется в случае подачи заявления
уполномоченным лицом

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) уполномоченного лица

_____ и адрес места жительства)

_____ (наименование, серия, номер документа, удостоверяющего личность уполномоченного лица,

_____ кем и когда выдан)

Полномочия уполномоченного лица подтверждены _____
 (указать наименование

 и реквизиты документа, подтверждающего полномочия уполномоченного лица)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным докумен-
 там.

Заявление и документы гражданина (гражданки) _____
 (фамилия, имя, отчество

_____ (последнее – при наличии)

регистрацион- ный номер заявления	принял	
	дата приема заявления	подпись специалиста (расшифровка подписи)

_____ (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы гражданина (гражданки) _____
 (фамилия, имя, отчество

_____ (последнее – при наличии)

регистрацион- ный номер заяв- ления	принял	
	дата приема заявления	подпись специалиста (расшифровка подписи)
