



ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Белгород

« 14 » сентября 2015 г.

№ 336-ПП

О порядке расходования и учета средств из областного бюджета на возмещение стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом

В целях обеспечения полного возмещения стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом, в соответствии с законом Белгородской области от 12 июля 2004 года № 131 «О социальных гарантиях больным туберкулезом и отдельным категориям медицинских работников» Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Определить уполномоченным органом по организации выплаты средств, выделяемых на возмещение стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом, управление социальной защиты населения области.

2. Утвердить Порядок расходования и учета средств из областного бюджета на возмещение стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом (прилагается).

3. Утвердить бланк заявления о возмещении стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом (прилагается).

4. Департаменту финансов и бюджетной политики области (Боровик В.Ф.) финансирование расходов на данные цели осуществлять в пределах ассигнований, утвержденных законом Белгородской области об областном бюджете на соответствующий год.

5. Контроль за исполнением постановления возложить на департаменты здравоохранения и социальной защиты населения (Батанова Е.П.), финансов

и бюджетной политики (Боровик В.Ф.) области.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2015 года.

**Губернатор
Белгородской области**



Е. Савченко

Утвержден
постановлением Правительства
Белгородской области
от «14» сентября 2015 г.
№ 336-пп

Порядок
расходования и учета средств из областного бюджета на
возмещение стоимости проезда один раз в год к месту
санаторно – курортного лечения в пределах Российской Федерации и
обратно лицам, проживающим в Белгородской области и
больным туберкулезом

1. Настоящий Порядок расходования и учета средств из областного бюджета на возмещение стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом, определяет порядок расходования и учета средств на финансирование расходных обязательств по возмещению стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом, предусмотренных законом Белгородской области на очередной финансовый год и плановый период.

2. Управление социальной защиты населения области осуществляет функции главного распорядителя средств, выделяемых на возмещение стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом.

3. Управления (отделы) социальной защиты населения муниципальных районов и городских округов в срок до 23 числа текущего месяца направляют в управление социальной защиты населения области почтовые переводы для осуществления выплат на имя получателей.

4. Управление социальной защиты населения области после получения выплатных документов формирует и направляет сводную бюджетную заявку на перечисление денежных средств в департамент финансов и бюджетной политики области не позднее 25 числа текущего месяца.

5. Департамент финансов и бюджетной политики области с получением от управления социальной защиты населения области ежемесячной сводной бюджетной заявки в электронном виде и на бумажном носителе в течение пяти рабочих дней со дня получения заявки перечисляет управлению социальной защиты населения области целевые средства на возмещение стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в

пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом.

Управление социальной защиты населения области с лицевого счета получателя средств областного бюджета в трехдневный срок перечисляет денежные средства получателям почтовыми переводами по месту их жительства.

6. Операции по кассовым расходам, учитываются в соответствии с приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28 декабря 2010 года № 191н «Об утверждении Инструкции о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации».



Утверждено
постановлением Правительства
Белгородской области
от « 14 » сентября 20 15г.
№ 336-ПП

_____ (наименование уполномоченного органа, в который подается заявление)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о возмещении стоимости проезда один раз в год к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области и больным туберкулезом

_____ (фамилия, имя, отчество)

проживающего (ей) в Белгородской области

_____ (сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Серия и номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	

Прошу возместить мне стоимость проезда к месту санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно как лицу, проживающему в Белгородской области и больному туберкулезом

_____ (указать категорию)

через организацию федеральной почтовой связи

_____ (сведения о реквизитах для почтового перечисления – индекс)

Сведения о законном представителе (доверенном лице) при подаче заявления лицом, имеющим право на возмещение стоимости проезда к месту

санаторно-курортного лечения в пределах Российской Федерации и обратно лицам, проживающим в Белгородской области, как больному туберкулезом законного представителя (доверенного лица)

(фамилия, имя, отчество законного представителя (доверенного лица))

(почтовый адрес места жительства законного представителя (доверенного лица))

Наименование документа, удостоверяющего личность законного представителя (доверенного лица)	
Серия и номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	

Наименование организации, выдавшей документ, подтверждающий полномочия законного представителя (доверенного лица)

Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя (доверенного лица)	
Номер документа	
Дата выдачи	

О принятом решении прошу сообщить мне письменно по адресу, по телефону, по электронному адресу:

(указать способ уведомления о принятом решении)

Согласен(на) на обработку указанных мной персональных данных оператором

(наименование уполномоченного органа по реализации данного Порядка) с целью реализации мер социальной поддержки, решения вопросов социального обслуживания.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

			Подпись заявителя
Дата			

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

