



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 19.10.2015

г. Вологда

№ 862

О внесении изменений в постановление Правительства области от 10 октября 2005 года № 1059

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Внести в Правила выплаты 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, утвержденные постановлением Правительства области от 10 октября 2005 года № 1059, следующие изменения:

в пункте 3:

в абзаце первом слова и цифру «согласно приложению 1» заменить словами и цифрами «согласно приложениям 1 или 3»;

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) копия документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих информацию о личности заявителя);»;

подпункт 6 изложить в следующей редакции:

«6) копия индивидуальной программы реабилитации, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, с заключением о медицинских показаниях для использования транспортного средства в целях социальной и профессиональной реабилитации, либо копия справки феде-

рального государственного учреждения медико-социальной экспертизы или врачебно-трудовой экспертной комиссии по определению медицинских показаний на обеспечение транспортными средствами с ручным управлением, выданной до 1 января 2005 года.

Документы, предусмотренные подпунктом б настоящего пункта, не представляются заявителями из числа обеспеченных транспортным средством в соответствии с законодательством Российской Федерации бесплатно или на льготных условиях через уполномоченные органы в сфере социальной защиты населения, а также заявителями, которые не были обеспечены транспортным средством, но до 1 января 2005 года состояли на учете в уполномоченных органах в сфере социальной защиты населения для получения транспортного средства. Указанная информация проверяется специалистом уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения по электронной базе данных «Транспорт».»;

пункт 3¹ изложить в следующей редакции:

«3¹. Заявители дополнительно представляют:

1) копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о ребенке, если ребенок является лицом, имеющим иностранное гражданство, или лицом без гражданства), – в случае если заявителем является родитель ребенка-инвалида;

2) копию свидетельства о рождении ребенка, выданного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, – если ребенок родился на территории иностранного государства, а в случаях, когда регистрация рождения ребенка произведена компетентным органом иностранного государства:

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного и удостоверенного штампом «апостиль» компетентным органом иностранного государства, с удостоверенным в установленном законодательством Российской Федерации порядке переводом на русский язык – если ребенок родился на территории иностранного государства - участника Конвенции, отме-

няющей требование легализации иностранных официальных документов, заключенной в Гааге 5 октября 1961 года (далее - Конвенция);

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и легализованного консульским учреждением Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, – если ребенок родился на территории иностранного государства, не являющегося участником Конвенции;

копию документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, переведенного на русский язык и скрепленного гербовой печатью, – если ребенок родился на территории иностранного государства, являющегося участником Конвенции о правовой помощи и правовых отношениях по гражданским, семейным и уголовным делам, заключенной в городе Минске 22 января 1993 года;

3) копию решения (акта, договора) органа опеки и попечительства об установлении над инвалидом (в том числе ребенком-инвалидом) опеки (попечительства), если за компенсацией обращается опекун (попечитель) инвалида (в том числе ребенка-инвалида), – в случае если опека (попечительство) установлены органом опеки и попечительства на территории другого субъекта Российской Федерации.»;

в пункте 3²:

в абзаце первом слова и цифру «согласно приложению 3» заменить словами и цифрами «согласно приложениям 4 или 5»;

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) копию документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих информацию о личности представителя);»;

пункт 3³ изложить в следующей редакции:

«3³. Заявитель (представитель заявителя) вправе представить в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) следующие документы:

1) копию документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту жительства (месту пребывания);

2) копию страниц паспорта гражданина Российской Федерации, содержащих сведения о детях, либо копию свидетельства о рождении ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния, – в случае если заявителем является родитель ребенка-инвалида;

3) справку с прежнего места жительства (места пребывания) гражданина о произведенных выплатах компенсации – для граждан, переехавших из другого субъекта Российской Федерации и получавших компенсацию по прежнему месту жительства (месту пребывания);

4) копию решения суда об усыновлении (удочерении) ребенка-инвалида или копию свидетельства об усыновлении (удочерении), выданного органами записи актов гражданского состояния, в случае если заявителем является усыновитель, который не указан в качестве родителя ребенка в документах, предусмотренных в подпункте 2 пункта 3¹ настоящих Правил и в подпункте 2 настоящего пункта;

5) копию решения (акта, договора) органа опеки и попечительства об установлении над инвалидом (в том числе ребенком-инвалидом) опеки (попечительства), если за компенсацией обращается опекун (попечитель) инвалида (в том числе ребенка-инвалида), – в случае если опека (попечительство) установлены органом опеки и попечительства на территории Вологодской области.»;

пункт 3⁴ изложить в следующей редакции:

«3⁴. Заявители могут обращаться за назначением компенсации в любое время, но не позднее чем через три года после заключения договора обязательного страхования гражданской ответственности.

Заявление и прилагаемые документы подаются в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) лично, почтовым отправлением либо посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) или Портала государственных и муниципальных

услуг (функций) Вологодской области (далее – Единый портал, Региональный портал).

Копии документов на бумажном носителе представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра), осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю (его представителю).

Электронное заявление и документы в электронной форме, прикрепленные к заявлению, подписываются электронной подписью в соответствии требованиями с Федерального закона от 6 апреля 2004 года № 63 - ФЗ «Об электронной цифровой подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Заявление о назначении компенсации регистрируется специалистом уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра), осуществляющим прием документов:

при личном обращении – в день представления заявителем (представителем заявителя) заявления и документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя);

при направлении заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), по почте – в день их поступления в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр);

при направлении заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), в электронной форме с использованием Единого портала или Регионального портала – в день их поступления в используемую уполномоченным органом в сфере социальной защиты населения автоматизированную информационную систему, содержащую базы данных получателей мер социальной поддержки (далее – ав-

томатизированная информационная система). При поступлении указанных документов в автоматизированную информационную систему в нерабочее время – в ближайший рабочий день, следующий за днем их поступления.

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) уведомляет заявителя (представителя заявителя) об отказе в приеме заявления, о недостающих документах и возвращает заявление и документы, представленные на бумажном носителе, в течение 2 рабочих дней со дня их поступления способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления.

В случае непредставления заявителем (представителем заявителя) документов, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 3³ настоящих Правил, специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра) не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении компенсации направляет соответствующие межведомственные запросы о предоставлении необходимых сведений в установленном порядке.

В случае непредставления заявителем (представителем заявителя) документа, указанного в подпункте 5 пункта 3³ настоящих Правил, специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра) не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении компенсации направляет соответствующий запрос в органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области, осуществляющих отдельные государственные полномочия по организации и осуществлению деятельности по опеке и попечительству.»;

в пункте 4:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«Решение о назначении (отказе в назначении) компенсации принимается уполномоченным органом в сфере социальной защиты населения по месту жительства (месту пребывания) заявителя не позднее 15 календарных дней со дня

регистрации заявления о назначении компенсации (в случае направления межведомственных запросов – не позднее 5 календарных дней с даты получения запрашиваемых сведений).»;

в абзаце втором слово и цифру «приложению 4» заменить словом и цифрой «приложению 6»;

абзац третий изложить в следующей редакции:

«В случае отказа в назначении компенсации уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения в срок не позднее 5 рабочих дней со дня принятия решения уведомляет об этом заявителя с указанием основания отказа и порядка его обжалования.»;

абзац седьмой признать утратившим силу;

в пункте 6:

цифру и слово «5 дней» заменить цифрой и словами «5 календарных дней»;

слова «электронную базу данных специализированного программного комплекса» заменить словами «автоматизированную информационную систему»;

слово «Департамент» заменить словами «Департамент социальной защиты населения области (далее - Департамент)»;

в пункте 7:

слова «программного обеспечения» заменить словами «автоматизированной информационной системы»;

слово «руководителя» исключить;

в пункте 8:

слова «на основании заявления получателя» исключить;

цифры и слово «15 дней» заменить цифрами и словами «15 календарных дней»;

в пункте 10 слова «в электронной базе получателей социальных выплат» заменить словами «в автоматизированной информационной системе»;

приложение 1 к Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

приложение 3 к Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

дополнить приложениями 4, 5 согласно приложениям 3, 4 к настоящему постановлению;

приложение 4 к Правилам считать приложением 6.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

**По поручению Губернатора области
первый заместитель
Губернатора области**



А.Н. Луценко

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 19.10.2015 № 862

«Приложение 1
к Правилам

Образец

В _____
(уполномоченный орган в сфере
социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающая(ий) по адресу: _____
(указывается адрес фактического проживания)

являющаяся(ий)ся инвалидом _____,
(группа инвалидности)
прошу предоставить мне компенсацию в размере 50% от уплаченной страховой
премии _____ руб. по договору обязательного страхования _____

(номер, дата выдачи страхового полиса)
в соответствии со статьей 17 Федерального закона от 25 апреля 2002 года
№ 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности
владельцев транспортных средств», так как транспортное средство _____
(вид транспорта)
приобретено в соответствии с медицинскими показаниями.

Для предоставления компенсации сообщаю следующие данные (заполняется
заявителями в случае непредставления документов, подтверждающих соответствующие сведения):

адрес места жительства (указывается на основании записи в паспорте или в документе,
подтверждающем регистрацию по месту жительства): _____

адрес места пребывания (указывается на основании документа, подтверждающего
регистрацию (учет) по месту пребывания): _____

адрес прежнего места жительства (места пребывания) (указывается гражданами,
переехавшими из другого субъекта Российской Федерации и получавшими компенсацию по прежнему
месту жительства (месту пребывания): _____

Выплату прошу производить через:

1) организацию почтовой связи _____

2) кредитную организацию _____
(наименование)

счет № _____.

(дата)

(подпись заявителя)

Сверено по электронной базе данных «Транспорт»:
получил транспортное средство через органы социальной защиты населения;
состоял на учете в органах социальной защиты населения для получения
транспорта (ненужное зачеркнуть).

_____ № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)».

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 19.10.2015 № 862

«Приложение 3
к Правилам

Образец

В _____
(уполномоченный орган в сфере
социальной защиты населения)
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)
_____,
адрес фактического проживания:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне на моего ребенка / на моего подопечного
(ненужное зачеркнуть)
_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка / подопечного)
являющегося инвалидом: _____,
(установлена категория «ребенок-инвалид» / группа инвалидности)
компенсацию в размере 50 % от уплаченной страховой премии _____ руб.
по договору обязательного страхования _____
(номер, дата выдачи страхового полиса)
в соответствии со статьей 17 Федерального закона от 25 апреля 2002 года
№ 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности
владельцев транспортных средств», так как транспортное средство _____
(вид транспорта)
приобретено в соответствии с медицинскими показаниями.

Для предоставления компенсации сообщаю следующие данные (заполняется
заявителями в случае непредставления документов, подтверждающих соответствующие сведения):

адрес места жительства ребенка / подопечного (указывается на основании записи в
паспорте или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства): _____

адрес места пребывания ребенка / подопечного (указывается на основании
документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания): _____

дата и место рождения ребенка (указывается, если заявителем не представлены копия страниц паспорта, содержащих сведения о детях, или копия свидетельства о рождении ребенка) _____

наименование органа записи актов гражданского состояния по месту государственной регистрации усыновления (указывается на основании акта органа записи актов гражданского состояния по месту государственной регистрации усыновления (удочерения), в случае если за компенсацией обращается усыновитель) _____

наименование органа опеки и попечительства (указывается на основании акта органа опеки и попечительства, в случае если за компенсацией обращается опекун (попечитель, приемный родитель) и опека (попечительство) установлены органом опеки и попечительства на территории Вологодской области): _____

адрес прежнего места жительства (места пребывания) ребенка / подопечного (указывается гражданами, переехавшими из другого субъекта Российской Федерации и получавшими компенсацию по прежнему месту жительства (месту пребывания)): _____

Выплату прошу производить через:

1) организацию почтовой связи _____

2) кредитную организацию _____
(наименование)

счет № _____.

(дата)

(подпись заявителя)

Сверено по электронной базе данных "Транспорт":
получил транспортное средство через органы социальной защиты населения;
состоял на учете в органах социальной защиты населения для получения транспорта (ненужное зачеркнуть).

_____ № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)».

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 19.10.2015 № 862

«Приложение 4
к Правилам

Образец

В _____
(уполномоченный орган в сфере
социальной защиты населения)
от _____
(фамилия, имя, отчество представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего
полномочия)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина – доверителя)
проживающей(ему) по адресу: _____
(указывается адрес фактического проживания)

являющейся(ему)ся инвалидом _____,
(группа инвалидности)
компенсацию в размере 50% от уплаченной страховой премии _____ руб.
по договору обязательного страхования _____
(номер, дата выдачи страхового полиса)
в соответствии со статьей 17 Федерального закона от 25 апреля 2002 года
№ 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности
владельцев транспортных средств», так как транспортное средство _____
(вид транспорта)
приобретено в соответствии с медицинскими показаниями.

Для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные (заполняется
заявителями в случае непредставления документов, подтверждающих соответствующие сведения):

адрес места жительства доверителя (указывается на основании записи в паспорте или в
документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства): _____

адрес места пребывания доверителя (указывается на основании документа,
подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания): _____

адрес прежнего места жительства (места пребывания) доверителя (указывается гражданами, переехавшими из другого субъекта Российской Федерации и получавшими компенсацию по прежнему месту жительства (месту пребывания): _____

Выплату прошу производить через:

- 1) организацию почтовой связи _____
- 2) кредитную организацию _____
(наименование)

счет № _____.

(дата)

(подпись заявителя)

Сверено по электронной базе данных "Транспорт":
получил транспортное средство через органы социальной защиты населения;
состоял на учете в органах социальной защиты населения для получения транспорта (ненужное зачеркнуть).

_____ № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)».

Приложение 4
к постановлению
Правительства области
от 19.10.2015 № 862

«Приложение 5
к Правилам

Образец

В _____
(уполномоченный орган в сфере
социальной защиты населения)
от _____
(фамилия, имя, отчество представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего
полномочия)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить _____,
(фамилия, имя, отчество гражданина – доверителя)
проживающей(ему) по адресу: _____
(указывается адрес фактического проживания доверителя)

на его ребенка / на его подопечного _____
(ненужное зачеркнуть) (фамилия, имя, отчество ребенка / подопечного)

_____,
являющегося инвалидом: _____,
(установлена категория «ребенок-инвалид» / группа инвалидности)

компенсацию в размере 50 % от уплаченной страховой премии _____ руб.
по договору обязательного страхования _____
(номер, дата выдачи страхового полиса)

в соответствии со статьей 17 Федерального закона от 25 апреля 2002 года
№ 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности
владельцев транспортных средств», так как транспортное средство _____
(вид транспорта)

приобретено в соответствии с медицинскими показаниями.

Для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные (заполняется
заявителями в случае непредставления документов, подтверждающих соответствующие сведения):

адрес места жительства ребенка / подопечного (указывается на основании записи в
паспорте или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства): _____

адрес места пребывания ребенка / подопечного (указывается на основании

документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания): _____

дата и место рождения ребенка (указывается, если заявителем не представлены копия страниц паспорта, содержащих сведения о детях, или копия свидетельства о рождении ребенка): _____

наименование органа записи актов гражданского состояния по месту государственной регистрации усыновления (указывается на основании акта органа записи актов гражданского состояния по месту государственной регистрации усыновления (удочерения), в случае если за компенсацией обращается усыновитель) _____

наименование органа опеки и попечительства (указывается на основании акта органа опеки и попечительства, в случае если за компенсацией обращается опекун (попечитель, приемный родитель) и опека (попечительство) установлены на территории Вологодской области): _____

адрес прежнего места жительства (места пребывания) ребенка / подопечного (указывается гражданами, переехавшими из другого субъекта Российской Федерации и получавшими компенсацию по прежнему месту жительства (месту пребывания): _____

Выплату прошу производить через:

- 1) организацию почтовой связи _____
 2) кредитную организацию _____
 (наименование)

счет № _____

 (дата)

 (подпись заявителя)

Сверено по электронной базе данных "Транспорт":
 получил транспортное средство через органы социальной защиты населения;
 состоял на учете в органах социальной защиты населения для получения
 транспорта (ненужное зачеркнуть).

_____ № _____
 (дата и номер регистрации заявления)

 (подпись специалиста)».