



Правовое управление правительства  
Воронежской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Департамент социальной защиты  
Воронежской области

№ 11 от 09 2019г.

Регистрационный номер № 616

## ПРИКАЗ

30.08.2019

№ 49/н

Воронеж

### **О внесении изменений в приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 20.02.2017 № 6/н**

В целях приведения нормативных правовых актов департамента социальной защиты Воронежской области в соответствие действующему законодательству

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в пункт 2 приказа департамента социальной защиты Воронежской области от 20.02.2017 № 6/н «Об утверждении Правил 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» (в редакции приказов департамента социальной защиты Воронежской области от 25.07.2017 № 36/н, от 29.01.2019 № 7/н) изменение, заменив слова «г. Нововоронежа» словами «городского округа город Нововоронеж».

2. Внести в Правила выплаты инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, утвержденные приказом департамента социальной защиты Воронежской области от 20.02.2017 № 6/н (далее – Правила), следующие изменения:

2.1. В пункте 2.1 раздела 2 Правил слова «г. Нововоронежа» заменить словами «городского округа город Нововоронеж».

2.2. Приложение № 1 к Правилам изложить в новой редакции, согласно приложению к настоящему приказу.

2.3. В Приложении № 2 к Правилам слова «г. Нововоронежа» заменить словами «городского округа город Нововоронеж».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя департамента Воронцову В.В.

Руководитель департамента



О.В. Сергеева

Приложение  
к приказу департамента  
социальной защиты  
Воронежской области  
от 30.08.2019 № 49/Н

«Приложение № 1  
к Правилам  
выплаты инвалидам (в том числе детям-инвалидам),  
имеющим транспортные средства в соответствии с  
медицинскими показаниями, или их законным  
представителям компенсации уплаченной ими страховой  
премий по договору обязательного страхования гражданской  
ответственности владельцев транспортных средств

Директору  
КУВО «УСЗН»

\_\_\_\_\_  
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского  
городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. директора КУВО «УСЗН»)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)  
зарегистрированного(ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес места жительства (пребывания), телефон)

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты документа, удостоверяющего

\_\_\_\_\_  
личность, наименование и реквизиты документа,

\_\_\_\_\_  
подтверждающего полномочия законного представителя)

заявление.

Прошу назначить мне компенсацию страховых премий в соответствии со статьей 17 Федерального закона от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

Уведомление о принятом решении прошу направить

\_\_\_\_\_  
(способ извещения)

Средства на выплату компенсации страховых премий прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи \_\_\_\_\_.

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации \_\_\_\_\_.

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В случае переплаты компенсации страховых премий обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения компенсации страховых премий мною представлены

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			
3.			
4.			
и т.д.			
Дата подачи заявления		Подпись заявителя	
Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства		Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН» (городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области), принявшего заявление и документы	

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_.

-----  
(линия отреза)

**Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах**  
(заполняется КУВО «УСЗН» района и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

приняты в КУВО «УСЗН» \_\_\_\_\_ ».  
(городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, района г. Воронежа и Воронежской области)

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО «УСЗН», принявшего заявление и документы

».