

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

«18» июня 2018 г.

№ 303-осн.

ПРИКАЗ

Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде выплаты ежемесячной денежной компенсации за самостоятельно приобретенные расходные материалы к инсулиновым помпам для постоянно проживающих на территории Тульской области детей, страдающих сахарным диабетом

В соответствии с положением о министерстве труда и социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527, постановлением правительства Тульской области от 01.06.2018 № 223 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в виде выплаты ежемесячной денежной компенсации за самостоятельно приобретенные расходные материалы к инсулиновым помпам для постоянно проживающих на территории Тульской области детей, страдающих сахарным диабетом» приказываю:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде выплаты ежемесячной денежной компенсации за самостоятельно приобретенные расходные материалы к инсулиновым помпам для постоянно проживающих на территории Тульской области детей, страдающих сахарным диабетом (приложение).
2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра – директора департамента социальной политики министерства труда и социальной защиты Тульской области Щербакову И.А.
3. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2018 года.

**Министр труда и социальной
защиты Тульской области**



А.В. Филиппов

Приложение
к приказу министерства труда и
социальной защиты Тульской области
от 18.06.2018 № 303-осн

Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде выплаты ежемесячной денежной компенсации за самостоятельно приобретенные расходные материалы к инсулиновым помпам для постоянно проживающих на территории Тульской области детей, страдающих сахарным диабетом

1. Настоящий Порядок определяет правила выплаты компенсации за самостоятельно приобретенные расходные материалы к инсулиновым помпам за счет средств бюджета Тульской области (далее – денежная компенсация).

2. На получение денежной компенсации имеют право:

родители (законные представители), воспитывающие детей от 0 до 18 лет, которые являются гражданами Российской Федерации, зарегистрированными на постоянной основе органами регистрационного учета по месту жительства в Тульской области, страдающими инсулинозависимым сахарным диабетом 1 типа, состоящими на учете по заболеванию в государственном учреждении здравоохранения «Тульская детская областная клиническая больница» (далее - ГУЗ «ТДОКБ») и имеющими медицинские показания к помповой инсулиновой терапии (далее по тексту - дети, ребенок);

граждане Российской Федерации в возрасте от 18 до 24 лет, зарегистрированные на постоянной основе органами регистрационного учета по месту жительства в Тульской области, являющиеся учащимися очной формы обучения в государственных профессиональных образовательных организациях, организациях высшего профессионального образования, страдающие инсулинозависимым сахарным диабетом 1 типа, состоящие на учете по заболеванию в лечебно-профилактическом учреждении по месту жительства и имеющими медицинские показания к помповой инсулиновой терапии (далее по тексту - гражданин);

3. Денежная компенсация выплачивается государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» (далее – ГУ ТО УСЗН Тульской области) по фактическим расходам, произведенным на приобретение расходных материалов для инсулиновых помп, установленных настоящим Положением, но не более 10950 рублей (десять тысяч девятьсот пятьдесят рублей) в месяц в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в бюджете Тульской области на текущий финансовый год.

4. Расчет денежной компенсации производится исходя из следующего количества расходных материалов для инсулиновых помп на одного ребенка (гражданина) в месяц:

- сменные иглы (канюли) – не более 10 штук;
- инфузионный набор – не более 10 штук;
- резервуар для инсулина – не более 10 штук.

5. Для получения денежной компенсации в отделы социальной защиты населения ГУ ТО УСЗН Тульской области предоставляются:

а) заявление по форме, установленной настоящим Порядком (приложение 1 к Порядку);

б) документ, удостоверяющий личность ребенка (гражданина) в соответствии с законодательством Российской Федерации;

в) документ, удостоверяющий личность законного представителя в соответствии с законодательством Российской Федерации;

г) документы, подтверждающие полномочия законного представителя (если законный представитель не является родителем ребенка), подтверждающие родство с ребенком, в случае перемены фамилии (имени) заявителя;

д) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащего страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);

ж) для детей от 0 до 18 лет заключение главного специалиста детского эндокринолога департамента здравоохранения министерства здравоохранения Тульской области о заболевании ребенка от 0 до 18 лет сахарным диабетом и об имеющихся прямых медицинских показаниях к установке ребенку инсулиновой помпы (или заключение врачебной комиссии). Заключение должно содержать: фамилию, имя, отчество, дату рождения, дату постановки на учет по данному заболеванию в ГУЗ «ТДОКБ» (представляется однократно при первичном обращении за компенсацией);

для граждан от 18 до 24 лет - заключение или выписной эпикриз из федерального центра, где была установлена инсулиновая помпа, о заболевании гражданина 18 до 24 лет сахарным диабетом 1 типа и об имеющихся прямых медицинских показаниях к установке инсулиновой помпы (представляется однократно при первичном обращении за компенсацией);

з) врачебное заключение с определением потребности в расходных материалах для инсулиновых помп на месяц и его ксерокопия (представляется однократно при первичном обращении за компенсацией);

и) номер лицевого счета, открытого в установленном порядке в кредитном учреждении для зачисления денежной компенсации;

к) кассовые и товарные чеки либо другие документы, подтверждающие приобретение расходных материалов к инсулиновым помпам;

л) согласие на обработку персональных данных (приложение 2 к Порядку).

При наличии документа(ов), указанного(ых) в подпунктах «б», «в», «д» настоящего пункта, в распоряжении ГУ ТО УСЗН Тульской области, а также

в случае если указанные в настоящем пункте документы могут быть получены ГУ ТО УСЗН Тульской области на основании межведомственных запросов, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия, данный(ые) документ(ы) заявитель не представляет.

6. При подаче заявления и документов через законного представителя, действующего в силу полномочия, основанного на доверенности, дополнительно предъявляются:

а) документ, удостоверяющий личность законного представителя;

б) доверенность, выданная в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации;

в) документы, подтверждающие наличие согласия гражданина, от имени которого действует законный представитель, на обработку его (их) персональных данных.

7. Заявление и документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, могут представляться в отделы социальной защиты ГУ ТО УСЗН лично, через представителя или почтовым отправлением, либо в виде электронного документа (пакета документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», с использованием портала государственных и муниципальных услуг Тульской области или федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг», либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

В случае подачи заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, в виде электронных документов, подписанных электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», представление документа удостоверяющего личность заявителя не требуется.

В случае подачи заявления и документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, в электронной форме, не заверенных электронной подписью, заявитель обязан представить их в отделы социальной защиты на бумажных носителях.

При подаче заявления и документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, в электронной форме заявителю не позднее рабочего дня, следующего за днем подачи указанных заявления и документов, направляется электронное сообщение о приеме заявления и документов.

8. Основаниями для отказа в предоставлении денежной компенсации заявителю являются:

выезд ребенка (гражданина) на постоянное место жительства в другой субъект Российской Федерации либо за пределы Российской Федерации;

определение ребенка (гражданина) на полное государственное обеспечение, за исключением случаев временного пребывания (период реабилитации) ребенка в социально-реабилитационных учреждениях;

несоответствие ребенка (гражданина) условиям, установленным пунктом 2 настоящего Порядка;

представление неполных или недостоверных сведений.

9. Отделы социальной защиты ГУ ТО УСЗН Тульской области рассматривают представленные документы и принимают решение об оказании денежной компенсации либо отказе в ее предоставлении не позднее 5 рабочих дней, следующих за днем обращения заявителя.

При принятии решения об отказе в предоставлении денежной компенсации или выплате денежной компенсации отдел социальной защиты ГУ ТО УСЗН Тульской области информирует заявителя в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения с указанием причин отказа.

Решение о выплате денежной компенсации либо отказе в ее предоставлении направляется отделом социальной защиты ГУ ТО УСЗН Тульской области способом, указанным в заявлении о выплате денежной компенсации.

10. Заявление о выплате денежной компенсации, с документами перечисленными в пункте 5 настоящего Порядка, подаются до 10 числа месяца, следующего за месяцем приобретения расходных материалов к инсулиновой помпе.

11. ГУ ТО УСЗН Тульской области в срок до 18 числа текущего месяца, в котором производится ежемесячная выплата, представляет в министерство труда и социальной защиты Тульской области (далее – министерство) заявку на финансирование расходов, связанных с предоставлением ежемесячной выплаты.

12. Министерство в течение 5 рабочих дней со дня получения от ГУ ТО УСЗН Тульской области заявки формирует и направляет в министерство финансов Тульской области заявку на финансирование расходов, связанных с предоставлением ежемесячной выплаты.

13. Министерство в течение 3 рабочих дней со дня получения средств осуществляет их перечисление на счет ГУ ТО УСЗН Тульской области.

14. ГУ ТО УСЗН Тульской области в течение 5 рабочих дней со дня поступления денежных средств осуществляет их перечисление на счет, открытый получателем в кредитной организации.

15. В случае приобретения расходных материалов для инсулиновых помп на несколько месяцев, выплата назначается на соответствующий период и следующее обращение заявителя не может быть ранее окончания срока назначенной выплаты.

Выплата денежной компенсации на приобретение расходных материалов к инсулиновой помпе может осуществляться заявителю за 6 месяцев, предшествующих моменту обращения.

Приложение № 1
к Порядку предоставления дополнительной меры
социальной поддержки в виде выплаты
ежемесячной денежной компенсации за
самостоятельно приобретенные расходные
материалы к инсулиновым помпам для постоянно
проживающих на территории Тульской области
детей, страдающих сахарным диабетом

Директору государственного
учреждения Тульской области
«Управление социальной
защиты населения Тульской области»

от _____
проживающего по адресу: _____

Паспорт _____

СНИЛС _____
Телефон _____

заявление.

Прошу произвести компенсацию за самостоятельно приобретенные
расходные материалы к инсулиновой помпе за счет средств бюджета
Тульской области в размере _____.

Перечисление денежной компенсации прошу осуществить на счет:

О перечислении денежной компенсации прошу уведомить:
по телефону, указанному в настоящем заявлении;
по почте по адресу, указанному в настоящем заявлении;
направить следующим способом: _____.

Приложения:

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

(подпись заявителя) (расшифровка подписи) « ____ » 20 ____ г.

Заявление № _____ и документы гр. _____
принял и проверил

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Порядку предоставления дополнительной
меры социальной поддержки в виде выплаты
ежемесячной денежной компенсации за
самостоятельно приобретенные расходные
материалы к инсулиновым помпам для
постоянно проживающих на территории
Тульской области детей, страдающих
сахарным диабетом

Директору государственного
учреждения Тульской области
«Управление социальной
защиты населения Тульской области»

от _____
проживающего по адресу: _____

Паспорт _____

СНИЛС _____
Телефон _____

заявление.

Данным заявлением предоставляю свое согласие государственному учреждению Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» и в пользу третьих лиц на обработку персональных данных (персональных данных моего ребенка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» в целях получения денежной компенсации за самостоятельно приобретенные расходные материалы в к инсулиновым помпам за счет средств бюджета Тульской области.

(подпись заявителя) (расшифровка подписи) «____» 20__ г.