

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

«15» декабря 2022 г.

№ 742 -осн/1605 -осн

Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки семей, воспитывающих детей с инсулинозависимым сахарным диабетом

В соответствии с постановлением Правительства Тульской области от 29.11.2022 № 772 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки семей, воспитывающих детей с инсулинозависимым сахарным диабетом», Положением о министерстве труда и социальной защиты Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 25.09.2012 № 527, Положением о министерстве здравоохранения Тульской области, утвержденным постановлением правительства Тульской области от 11.12.2012 № 698, приказываю:

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки семей, воспитывающих детей с инсулинозависимым сахарным диабетом (приложение).

2. Министерству здравоохранения Тульской области, государственному учреждению Тульской области «Тульский областной центр реабилитации инвалидов» и государственному учреждению Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» обеспечить исполнение настоящего приказа.

3. Контроль за реализацией настоящего приказа возложить на министра труда и социальной защиты Тульской области и заместителя председателя Правительства Тульской области - министра здравоохранения Тульской области.

4. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 октября 2022 года.

**Министр труда и
социальной защиты
Тульской области**

**Заместитель председателя
Правительства Тульской
области-министр
здравоохранения Тульской
области**

А.А. Домченко



Д.С. Марков



Приложение
к приказу министерства труда и
социальной защиты Тульской области
министерства здравоохранения
Тульской области

от «15» декабря 2022 г. № 742 -осн/1605 -осн

ПОРЯДОК
предоставления дополнительной меры социальной
поддержки семей, воспитывающих детей с инсулинозависимым
сахарным диабетом

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде предоставления ежеквартальной денежной выплаты в размере 4000 рублей на ребенка с инсулинозависимым сахарным диабетом для приобретения сервисного набора к инсулиновой помпе Акку Чек Комбо (далее – денежная выплата).

2. Денежная выплата предоставляется государственным учреждением Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» (далее – управление) в беззаявительном порядке на основании реестра получателей денежной выплаты на детей-инвалидов с сахарным диабетом, обеспеченным инсулиновыми помпами Акку Чек Комбо (далее - Реестр).

3. Реестр по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с заполненными графами с 1 по 31 в соответствии с техническими требованиями по формированию реестра согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица, направляется министерством здравоохранения Тульской области ежеквартально, не позднее 5 рабочего дня первого месяца квартала в государственное учреждение Тульской области «Тульский областной центр реабилитации инвалидов» (далее – ТОЦРИ) по защищенным каналам связи.

4. Министерство здравоохранения Тульской области несет ответственность за своевременность предоставления в ТОЦРИ реестра и достоверность сведений, представленных в реестре.

5. ТОЦРИ заполняет графы с 32 по 35 Реестра по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку в соответствии с техническими требованиями по формированию реестра согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, подписывает усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица и направляет его ежеквартально, не позднее 7 рабочего дня первого месяца квартала в управление.

6. ТОЦРИ несет ответственность за своевременность предоставления в управление реестра и достоверность сведений, представленных в реестре.

7. Управление ежеквартально, не позднее 10 рабочего дня первого месяца квартала представляет в министерство труда и социальной защиты Тульской области заявку на финансирование расходов, связанных с осуществлением денежной выплаты.

8. При поступлении на счет управления средств из бюджета Тульской области управление ежеквартально, не позднее 18 рабочего дня первого месяца квартала перечисляет их на счета получателей, открытые в кредитных организациях.

9. Контроль за целевым использованием средств бюджета Тульской области, выделенных для предоставления дополнительной меры социальной поддержки семей, воспитывающих детей с инсулинозависимым сахарным диабетом, осуществляется в установленном законодательством порядке.

Приложение № 1

к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки семей, воспитывающих детей с инсулинозависимым сахарным диабетом

Реестр
получателей денежной выплаты на детей с инсулинозависимым сахарным диабетом
для приобретения сервисного набора к инсулиновой помпе Акку Чек Комбо

1	Фамилия получателя
2	Имя получателя
3	Отчество получателя
4	СНИЛС
5	Дата рождения (день, месяц, год)
6	Паспорт серия
7	Паспорт номер
8	Паспорт дата выдачи
9	Паспорт кем выдан
10	Адрес регистрации район
11	Адрес регистрации населенный пункт
12	Адрес регистрации улица
13	Адрес регистрации дом
14	Адрес регистрации корпус
15	Адрес регистрации квартира
16	Категория получателя по отношению к ребенку-инвалиду
17	Фамилия ребенка-инвалида
18	Имя ребенка-инвалида
19	Отчество ребенка-инвалида
20	СНИЛС
21	Дата рождения (день, месяц, год)
22	Свидетельство о рождении серия
23	Свидетельство о рождении номер
24	Свидетельство о рождении дата выдачи
25	Адрес регистрации район
26	Адрес регистрации населенный пункт
27	Адрес регистрации улица
28	Адрес регистрации дом
29	Адрес регистрации корпус
30	Адрес регистрации квартира
31	Сумма к выплате
32	Платежные реквизиты наименование банка
33	Платежные реквизиты филиал
34	Платежные реквизиты БИК банка
35	Платежные реквизиты банковский счет

ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ **по формированию реестра получателей денежной выплаты на** **детей с инсулинозависимым сахарным диабетом**

1. Общие положения

1.1. Настоящие технические требования устанавливают правила заполнения полей данных в файлах, содержащих сведения получателей денежной выплаты на детей с инсулинозависимым сахарным диабетом.

1.2. Соблюдение указанных технических требований обязательно. Файлы, не соответствующие настоящим техническим требованиям, к использованию не принимаются.

2. Обязательные требования:

2.1. Не допускается использование букв «І», «О», «Ч», «З», «Э» вместо цифр «1», «0», «4», «3». Если отсутствует информация по какому-нибудь полю, то не допускается занесение в такие поля выражений типа «нет», «отсутствует» или знаков «-», «0», «000» и т.д.

2.2. В любом поле данных недопустимо начинать запись с «пробела», «точки» или другого служебного символа.

3. Формат баз данных - *.xls.

Структура таблицы (внутренний формат):

Наименование Поля	Имя поля	Тип	размер
Фамилия	FAMIL	C	50
Имя	IMJA	C	50
Отчество	OTCH	C	50
Пенсионный страховой номер	STRAHNM	C	14
Дата рождения	DROG	D	8

Паспорт серия	PSER	N	4
Паспорт номер	PNOM	N	6
Паспорт дата выдачи	PVID	D	8
Паспорт кем выдан	PKEMVID	C	50
Район области регистрации получателя	ROBL	C	20
Населенный пункт регистрации	NASP	C	50
Наименование улицы	NYLIC	C	50
Номер дома	NDOM	C	7
Номер корпуса	NKORP	C	3
Номер квартиры	NKW	C	15
Номер комнаты	NKOMN	C	15
Категория получателя по отношению к ребенку-инвалиду		C	15
Фамилия ребенка - инвалида	FAMIL	C	50
Имя ребенка-инвалида	IMJA	C	50
Отчество ребенка-инвалида	OTCH	C	50
Пенсионный страховой номер	STRAHNM	C	14
Дата рождения	DROG	D	8
Свидетельство о рождении серия		C	10
Свидетельство о рождении номер		C	8
Свидетельство о рождении дата выдачи	PVID	D	8
Район области регистрации ребенка-инвалида	ROBL	C	20
Населенный пункт регистрации ребенка-	NASP	C	50
Наименование улицы	NYLIC	C	50
Номер дома	NDOM	C	7
Номер корпуса	NKORP	C	3
Номер квартиры	NKW	C	15
Номер комнаты	NKOMN	C	15
Сумма к выплате	SUMMA	N	100,2
Наименование банка	NBANKA	C	30
Филиал банка	FBANKA	C	10
БИК банка	BIKBANK	N	9

4. Правила ввода значений в поля «Фамилия», «Имя», «Отчество».

Поля «Фамилия», «Имя», «Отчество» заполняются только символами русского алфавита, в отдельных полях. Ввод значений в поля «Фамилия», «Имя», «Отчество» обязательно (кроме случаев отсутствия отчества в паспорте). В конце полей не допускается занесение служебных символов типа «.» и др.

**5. Правила ввода значений в поле
«Район области регистрации получателя
(ребенка-инвалида)».**

Поле «Район области регистрации получателя» заполняется только символами русского алфавита. Наименование района адреса регистрации получателя заполняется в соответствии с Таблицей 1.

**6. Правила ввода значений в поле
«Населенный пункт регистрации получателя
(ребенка-инвалида)».**

Поле «Населенный пункт регистрации получателя» заполняется только символами русского алфавита. Населенные пункты, состоящие из двух и более слов, разделяются символом «-» или « ». Поле «Населенный пункт» должно содержать следующие единицы административно-территориального деления: города областного или районного подчинения; поселки городского типа областного или районного подчинения, сельсоветы, сельские населенные пункты. Например:

- а) г. Тула, пос. Октябрьский;
- б) Головеньковская с/а, д. Тросна

7. Правила ввода значений в поле «Наименование улицы»

В наименовании улицы не должно присутствовать наименование населенных пунктов (сельсоветы, сельские населенные пункты).

**8. Правила ввода значений в поля
«Номер дома», «Номер корпуса», «Номер квартиры».**

Поля «Номер дома», «Номер квартиры» может содержать цифры, буквы русского алфавита, специальные символы «\», «/» и кавычки.

Поле «Номер корпуса» должен содержать цифры.

9. Правила ввода значений в поле «Дата рождения»

Значение даты вводится в формате «ДД.ММ.ГГГГ».

10. Правила ввода значений в поле «Сумма к выплате».

Значение поля соответствует сумме денежной выплаты, установленной в соответствии с пунктом 1 постановления

Правительства Тульской области от 29.11.2022 № 772 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки семей, воспитывающих детей с инсулинозависимым сахарным диабетом».

11. Правила ввода значения в поле «Наименование банка».

Значение поля соответствует наименованию банка – кредитной организации получателя выплаты.

12. Правила ввода значения в поле «БИК банка».

Значение поля соответствует номеру БИК банка получателя выплаты.

13. Правила ввода значения в поле «Банковский счет».

Значение поля соответствует номеру счета для зачисления денежных средств получателю выплаты.

Правила формирования имени файла:

В имени файла должно быть не более пяти символов – Y_SSSS.dbf, где:

Y - квартал, за который возмещается льгота;

SSSS - год, за который возмещается льгота.

Передача файлов Y_SSSS.dbf в ГУ ТО «Управление социальной защиты населения Тульской области» осуществляется по телекоммуникационным каналам связи (VIP NET).
