



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
РАСПОРЯЖЕНИЕ

окуд

19.07.2017

№ 446-Р

**О реализации постановления
Правительства Санкт-Петербурга
от 23.05.2017 № 381**

Во исполнение пункта 2 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 23.05.2017 № 381 «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»:

1. Утвердить форму заявления о выплате компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств согласно приложению.

2. Определить Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение «Городской информационно-расчетный центр» учреждением, обеспечивающим:

2.1. Внесение сведений об инвалидах, детях-инвалидах или их законных представителях, получивших компенсацию уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее – компенсация), в автоматизированную информационную систему «Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга».

2.2. Перечисление инвалидам, законным представителям инвалидов, детей-инвалидов компенсации.

3. Признать утратившими силу:

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 17.03.2011 № 64-р «Об утверждении перечня документов, прилагаемых к заявлению о назначении компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 03.11.2011 № 263-р «О внесении изменения в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 17.03.2011 № 64-р»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 19.03.2012 № 57-р «О внесении изменения в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 17.03.2011 № 64-р»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 18.05.2012 № 92-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 17.03.2011 № 64-р»;

распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 22.06.2016 № 172-р «О внесении изменений в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 17.03.2011 № 64-р».

4. Контроль за выполнением распоряжения остается за председателем Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга.

**Председатель Комитета
по социальной политике Санкт-Петербурга**

А.Н. Ржаненков

Заявление принято:

_____ (дата)
и зарегистрировано под № _____

Специалист _____
(подпись, расшифровка подписи)

В администрацию _____
(наименование района)
района Санкт-Петербурга
от _____,
(фамилия, имя, отчество*)
дата рождения _____,
адрес места жительства
в Санкт-Петербурге: _____
адрес регистрации места пребывания
в Санкт-Петербурге: _____
номер телефона _____
паспорт: серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____
адрес электронной почты (при наличии) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации уплаченной страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

В соответствии с Федеральным законом от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» и постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 23.05.2017 № 381 «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» прошу выплатить мне компенсацию в размере 50 процентов от уплаченной мною страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее – компенсация), так как я являюсь (нужное отметить):

инвалидом, имеющим транспортное средство (далее – ТС) в соответствии с медицинскими показаниями;

законным представителем инвалида, ребенка-инвалида, нуждающегося в технических средствах реабилитации в виде ТС по медицинским показаниям

_____ ;
(указать ФИО инвалида, ребенка-инвалида)

* - отчество указывается при его наличии

инвалидом I группы по зрению или без обеих рук из числа следующих категорий ветеранов Великой Отечественной войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий) (нужное отметить):

инвалидов Великой Отечественной войны;

военнослужащих, в том числе уволенных в запас (отставку), проходивших военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии, в период с 22 июня 1941 года по 3 сентября 1945 года не менее шести месяцев, а также военнослужащих, награжденных орденами или медалями СССР за службу в указанный период;

лиц, проработавших в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденных орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны 1941-1945 годов.

К заявлению прилагаются:

1. Документ, удостоверяющий личность заявителя

_____;
 _____;
 (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены)

2. Документы, подтверждающие полномочия законного представителя инвалида, ребенка-инвалида

_____;
 _____;
 _____;
 (свидетельство о рождении (если заявление подается родителем ребенка-инвалида), решение суда о признании инвалида недееспособным или ограниченно дееспособным, постановление органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства (в отношении инвалидов, находящихся под опекой или попечительством)

3. Документ, удостоверяющий личность инвалида, имеющего законного представителя

_____;
 _____;
 (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены)

4. Свидетельство о рождении ребенка-инвалида

_____;
 _____;
 (реквизиты документа)

5. Страховой полис обязательного страхования гражданской ответственности на ТС, собственником которого является заявитель, ребенок-инвалид, инвалид, имеющий законного представителя

_____;
 _____;
 _____;
 (реквизиты документа)

6. Квитанция на получение страховой премии (взноса) по договору ОСАГО, оформленная на заявителя

_____;
 _____;
 _____;
 (реквизиты документа)

7. Паспорт ТС, собственником которого является заявитель, ребенок-инвалид, инвалид, имеющий законного представителя

_____;
 (реквизиты документа)
 8. Документы, содержащие сведения о месте жительства собственника и страхователя ТС в Санкт-Петербурге

_____;
 (справка о регистрации по месту жительства граждан (форма 9) или решение суда об установлении места жительства в Санкт-Петербурге) (в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность гражданина, сведений о месте жительства в Санкт-Петербурге) (для граждан, имеющих место жительства в Санкт-Петербурге)

9. Документ, содержащий сведения о месте пребывания собственника и страхователя ТС в Санкт-Петербурге

_____;
 (свидетельство о регистрации по месту пребывания (форма 3) или решение суда об установлении места пребывания в Санкт-Петербурге) (для граждан, имеющих место пребывания в Санкт-Петербурге)

10. справка об установлении инвалидности инвалиду, ребенку-инвалиду, выданная федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы

_____;
 (реквизиты документа)

11. Удостоверение о праве на льготы, справка об инвалидности, содержащая сведения о причине и группе инвалидности (представляется инвалидами I группы по зрению или без обеих рук из числа следующих категорий ветеранов Великой Отечественной войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий)

_____;
 _____;
 (наименование документа и его реквизиты)

12. Документы, подтверждающие нуждаемость инвалида, ребенка-инвалида в технических средствах реабилитации в виде ТС по медицинским показаниям (не представляются гражданами из числа ветеранов Великой Отечественной войны):

_____;
 _____;
 (наименование документа и его реквизиты)

13. Справка о неполучении аналогичной компенсации по представленному договору ОСАГО на территории других субъектов Российской Федерации (в случае регистрации заявителя по месту жительства в другом субъекте Российской Федерации в период действия представленного договора ОСАГО)

_____;
 (реквизиты документа)

14. Документ, удостоверяющий личность представителя заявителя, и документ, подтверждающий его полномочия

_____;
 (паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности, выданное на период его замены; паспорт иностранного гражданина, вид на жительство для иностранных граждан и граждан без гражданства; удостоверение беженца) и документ, подтверждающий полномочия представителя

Компенсацию прошу перечислить (нужное указать):

(через отделение федеральной почтовой связи по месту жительства (пребывания), в кредитную организацию с указанием лицевого счета)

Достоверность сообщенных сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за недостоверность и неполные сведения, представленные в администрацию района Санкт-Петербурга по месту жительства (пребывания).

Против проверки сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.

В случае выявления недостоверных сведений и документов, на основании которых необоснованно (излишне) выплачена сумма компенсации, обязуюсь в течение 45 дней со дня принятия администрацией района Санкт-Петербурга решения о возврате необоснованно (излишне) выплаченных сумм компенсации вернуть денежные средства.

Мне разъяснено, что если необоснованно (излишне) выплаченные мне суммы компенсации не возвращены в указанный в решении о возврате администрации района Санкт-Петербурга срок, администрация района Санкт-Петербурга в течение 15 рабочих дней со дня исчисления срока возврата направляет в суд соответствующее исковое заявление.

Прилагаемые к заявлению документы на бумажном носителе после копирования возвращены (за исключением документов, указанных в пунктах № 8, 9, 13 настоящего заявления).

Способ получения решения (уведомления) о выплате компенсации или об отказе в выплате компенсации (нужное указать):

в администрации _____ района Санкт-Петербурга;
 в СПб ГКУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) _____ района Санкт-Петербурга (указывается, если заявление подается через МФЦ) по адресу: _____;

в электронной форме.

_____ Дата _____ Подпись заявителя (представителя заявителя) _____ Расшифровка подписи _____

 линия отреза

Расписка-уведомление
 о приеме заявления на выплату компенсации
 (выдается заявителю, представителю заявителя)

Заявление и документы _____ приняты
 (фамилия, имя, отчество)

_____ (должность лица, принявшего документы) _____ (дата) _____ (Подпись) _____ (Расшифровка подписи)