



**Администрация Ненецкого автономного округа**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 11 июля 2023 г. № 200-п  
г. Нарьян-Мар

**О внесении  
изменений в Положение о порядке  
предоставления мер социальной поддержки,  
предусмотренных статьями 41.1 и 41.2 закона  
Ненецкого автономного округа «О здравоохранении  
в Ненецком автономном округе»**

Руководствуясь статьями 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 382-оз «О здравоохранении в Ненецком автономном округе», Администрация Ненецкого автономного округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Внести изменения в Положение о порядке предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа «О здравоохранении в Ненецком автономном округе», утвержденное постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 27.05.2008 № 74-п (с изменениями, внесенными постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 09.12.2022 № 341-п), согласно Приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

Исполняющий обязанности губернатора  
Ненецкого автономного округа



А.Н. Дудоров

Приложение  
к постановлению Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 11.07.2023 № 200-п  
«О внесении изменений  
в Положение о порядке  
предоставления мер социальной  
поддержки, предусмотренных  
статьями 41.1 и 41.2 закона  
Ненецкого автономного округа  
«О здравоохранении в Ненецком  
автономном округе»

**Изменения  
в Положение о порядке  
предоставления мер социальной поддержки,  
предусмотренных статьями 41.1 и 41.2 закона  
Ненецкого автономного округа «О здравоохранении  
в Ненецком автономном округе»**

1. В подпункте 4 пункта 1 слова «государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница» заменить словами «государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница имени Р.И. Батмановой (далее – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»)».

2. В абзаце третьем пункта 2 слова «государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница» (далее – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»)» заменить словами «ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

3. В подпункте 7 пункта 3 слова «государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ненецкого автономного округа «Ненецкая окружная больница» (далее – ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница»)» заменить словами «ГБУЗ НАО «Ненецкая окружная больница».

4. Абзац второй пункта 7 изложить в следующей редакции:

«Компенсация стоимости проезда производится путем оплаты стоимости проезда к месту оказания медицинской помощи и обратно в размере фактических расходов.».

5. Пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Расходы, подлежащие компенсации, включают в себя:

1) оплату стоимости проезда гражданина к месту оказания медицинской помощи и (или) обратно к месту постоянного жительства – в размере фактических расходов, подтвержденных проездными документами, но не выше стоимости проезда:

железнодорожным транспортом – в вагоне экономического класса;

водным транспортом – в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

воздушным транспортом – в салоне экономического класса;

автомобильным транспортом – в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси), при его отсутствии – в автобусах с мягкими сиденьями;

2) оплату стоимости услуг по оформлению проездных и перевозочных документов, а также оплату стоимости предоставленных в транспортных средствах постельных принадлежностей при наличии документов, подтверждающих понесенные расходы;

3) оплату стоимости провоза багажа в размере фактических расходов, но не более 2 700 рублей на гражданина, в случае, если тарифом авиаперевозчика не предусмотрен провоз багажа.».

6. Пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. При использовании электронного пассажирского билета и багажной квитанции (далее – электронный билет) в целях компенсации стоимости проезда гражданин предоставляет маршрут/квитанцию (выписку из автоматизированной информационной системы оформления воздушных перевозок) и электронный полетный купон.

Компенсация расходов осуществляется независимо от способа (наличные средства, банковская карта) и источника приобретения (оплаты) проездных документов.».

7. Абзац первый пункта 12 после слов «сопровождаемого гражданина» дополнить словами «на основании заявления последнего по форме согласно Приложению 2 к настоящему Положению (далее – заявление)».

8. Пункты 14–16 изложить в следующей редакции:

«14. В случае смерти сопровождаемого возмещение расходов на оплату проезда сопровождающего осуществляется на основании заявления последнего по форме согласно Приложению 3 к настоящему Положению (далее – заявление по форме согласно Приложению 3).

15. Заявление по форме согласно Приложению 3 сопровождающий представляет в отчетном году, но не позднее первого месяца года, следующего за отчетным.

Под отчетным годом в данном случае понимается год, в котором наступила смерть сопровождаемого.

16. Заявление по форме согласно Приложению 3 подается сопровождающим лично или через представителя в Учреждение, через многофункциональный центр предоставления государственных

и муниципальных услуг (далее – МФЦ) либо с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал).

При направлении заявления по форме согласно Приложению 3 с прилагаемыми документами в Учреждение либо через МФЦ днем обращения за получением компенсации стоимости проезда считается день регистрации заявления по форме согласно Приложению 3 с прилагаемыми документами в Учреждении. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного документа, удостоверяющего личность.

При подаче заявления по форме согласно Приложению 3 с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием Единого портала днем обращения за получением компенсации стоимости проезда считается дата поступления в государственную информационную систему Ненецкого автономного округа «Адресная социальная помощь» (далее – информационная система) заявления по форме согласно Приложению 3 с прилагаемыми документами, подписанного электронной подписью в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подача заявления по форме согласно Приложению 3 посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.

Срок регистрации заявления с прилагаемыми документами составляет 1 рабочий день.».

9. Дополнить пунктами 16.1–16.8 следующего содержания:

«16.1. Сопровождающий прилагает к заявлению по форме согласно Приложению 3 следующие документы (сведения):

1) документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае представления заявления и документов представителем);

2) проездные документы (билеты и другие документы, предусмотренные пунктами 7, 8 настоящего Положения) до места оказания медицинской помощи и (или) обратно до места жительства;

3) справку, подтверждающую отсутствие авиабилетов (рейсов) в авиакомпании по необходимому маршруту в соответствующие дни (в случае, предусмотренном пунктом 13 настоящего Положения);

4) справку транспортной организации о стоимости проезда в соответствии с установленной подпунктом 1 пункта 8 настоящего Положения категорией проезда (в случае, предусмотренном пунктом 9.1 настоящего Положения);

5) справку транспортной организации о стоимости проезда по прямому (кратчайшему) маршруту следования к месту оказания медицинской помощи и (или) обратно, исходя из минимальной стоимости такого проезда (в случае, предусмотренном абзацем первым пункта 9.2 настоящего Положения);

б) справку транспортной организации о подтверждении проезда (перелета), совершенного на воздушном или железнодорожном транспорте по пути следования к месту оказания медицинской помощи и (или) обратно, при отсутствии посадочных талонов и купонов, контрольных купонов (в случае, предусмотренном пунктом 9.5 настоящего Положения).

16.2. Сопровождающий к заявлению по форме согласно Приложению 3 вправе по собственной инициативе представить следующие документы (сведения):

- 1) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
- 2) копию свидетельства о смерти;
- 3) направление, выданное специалистом медицинской организации Ненецкого автономного округа, оформленное в соответствии с пунктом 11 настоящего Положения;
- 4) справку по форме согласно Приложению 1 к настоящему Положению, выданную врачом медицинской организации Ненецкого автономного округа, направившим гражданина, на основании выписки медицинской организации, в которой гражданину оказали медицинскую помощь, с указанием сроков лечения;
- 5) решение врачебной комиссии (в случаях, установленных абзацем третьим пункта 2 и подпунктом 5 пункта 3 настоящего Положения).

16.3. Копии представляемых сопровождающим документов заверяются нотариально либо предъявляются одновременно с оригиналами.

Копии документов после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются сопровождающим с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.

16.4. Документы (сведения), необходимые для компенсации стоимости проезда запрашиваются, в том числе с использованием информационной системы, в рамках межведомственного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся согласно Приложению 4 к настоящему Положению. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган и (или) организацию.

16.5. Компенсация стоимости проезда сопровождающему, представившему документы на компенсацию стоимости проезда в случае смерти сопровождаемого, не производится в случаях:

- 1) несоблюдения условий, установленных пунктами 3, 10–16 настоящего Положения;
- 2) непредставления одного или нескольких документов, предусмотренных пунктами 15, 16.1 настоящего Положения.

16.6. Основаниями для отказа в приеме заявления по форме согласно Приложению 3 и документов являются:

1) заявление о предоставлении услуги подано в орган, неуполномоченный на предоставление услуги;

2) некорректное заполнение обязательных полей в форме заявления о предоставлении услуги (недостоверное, неправильное либо неполное заполнение);

3) представленные документы утратили силу на момент обращения за компенсацией стоимости проезда (документ, удостоверяющий личность, документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, в случае обращения представителем заявителя);

4) представленные документы содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

5) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для компенсации стоимости проезда;

6) подача заявления о предоставлении услуги и документов, необходимых для предоставления услуги, в электронной форме с нарушением установленных требований;

7) выявление несоблюдения установленных статьей 11 Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» условий признания действительности квалифицированной электронной подписи в документах, представленных в электронном виде.

16.7. Решение об отказе в приеме документов, необходимых для компенсации стоимости проезда сопровождающему, направляется не позднее первого рабочего дня, следующего за днем обращения гражданина, способом, указанным гражданином в заявлении по форме согласно Приложению 3.

16.8. Отказ в приеме документов, необходимых для компенсации стоимости проезда, не препятствует повторному обращению сопровождающего за компенсацией стоимости проезда, в случае смерти сопровождаемого. При повторном обращении запрещается требовать от сопровождающего представление документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для компенсации стоимости проезда.»

10. В пункте 17:

1) в подпункте 1 слова «пунктами 12, 13» заменить словами «пунктами 3, 10, 12, 13»;

2) в подпункте 2 слова «пунктом 15» заменить словами «пунктом 16.1».

11. В абзаце первом пункта 18 слова «о предоставлении компенсации стоимости проезда (далее – заявление)» исключить.

12. Пункт 19 изложить в следующей редакции:

«19. Гражданин прилагает к заявлению следующие документы (сведения):

1) документ, подтверждающий полномочия представителя (в случае представления заявления и документов представителем);

2) проездные документы (билеты и другие документы, предусмотренные пунктами 7, 8 настоящего Положения) до места оказания медицинской помощи и (или) обратно до места жительства;

3) проездные документы (билеты и другие документы, предусмотренные пунктами 7, 8 настоящего Положения) до места оказания медицинской помощи и (или) обратно до места жительства сопровождающего (в случае сопровождения гражданина к месту оказания медицинской помощи и/или обратно);

4) справку, подтверждающую отсутствие авиабилетов (рейсов) в авиакомпании по необходимому маршруту в соответствующие дни (в случаях, предусмотренных пунктами 10 и 13 настоящего Положения);

5) справку транспортной организации о стоимости проезда в соответствии с установленной пунктом 8 настоящего Положения категорией проезда (в случае, предусмотренном пунктом 9.1 настоящего Положения);

б) справку транспортной организации о стоимости проезда по прямому (кратчайшему) маршруту следования к месту оказания медицинской помощи и (или) обратно, исходя из минимальной стоимости такого проезда (в случае, предусмотренном абзацем первым пункта 9.2 настоящего Положения);

7) справку транспортной организации о подтверждении проезда (перелета), совершенного на воздушном или железнодорожном транспорте по пути следования к месту оказания медицинской помощи и (или) обратно, при отсутствии посадочных талонов и купонов, контрольных купонов (в случае, предусмотренном пунктом 9.5 настоящего Положения).».

13. Дополнить пунктами 19.1, 19.2 следующего содержания:

«19.1. Гражданин вправе по собственной инициативе представить следующие документы (сведения):

1) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;

2) копию свидетельства о рождении ребенка;

3) сведения, содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства над ребенком;

4) направление, выданное специалистом медицинской организации Ненецкого автономного округа, оформленное в соответствии с пунктом 11 настоящего Положения;

5) справку по форме согласно Приложению 1 к настоящему Положению, выданную врачом медицинской организации Ненецкого автономного округа, направившим гражданина, на основании выписки медицинской организации, в которой гражданину оказали медицинскую помощь, с указанием сроков лечения;

б) решение врачебной комиссии (в случаях, установленных абзацем третьим пункта 2 и подпунктом 5 пункта 3 настоящего Положения);

7) информацию о полученных компенсациях стоимости проезда.

19.2. Копии представляемых гражданином документов заверяются нотариально, либо предъявляются одновременно с оригиналами.

Копии документов после проверки их соответствия оригиналам заверяются лицом, принимающим документы.

Документы (сведения) компетентного органа иностранного государства представляются заявителем с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.».

14. Пункты 20, 21 изложить в следующей редакции:

«20. Документы (сведения), необходимые для компенсации стоимости проезда запрашиваются, в том числе с использованием информационной системы, в рамках межведомственного взаимодействия в органах и (или) организациях, в распоряжении которых они находятся согласно Приложению 4 к настоящему Положению. Срок подготовки и направления ответа на межведомственный запрос не может превышать 5 рабочих дней со дня поступления межведомственного запроса в орган и (или) организацию.

21. Заявление подается гражданином лично или через представителя в Учреждение, через МФЦ либо с использованием Единого портала.

При направлении заявления с прилагаемыми документами в Учреждение либо через МФЦ днем обращения за получением компенсации стоимости проезда считается день регистрации заявления с прилагаемыми документами в Учреждение либо МФЦ. При этом подтверждение личности осуществляется на основании предъявленного документа, удостоверяющего личность.

При подаче заявления с прилагаемыми документами в форме электронного документа с использованием Единого портала днем обращения за получением компенсации стоимости проезда считается дата поступления в информационную систему заявления с прилагаемыми документами, подписанного электронной подписью в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Подача заявления посредством Единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.

Срок регистрации заявления с прилагаемыми документами составляет 1 рабочий день.».

15. В подпункте 1 пункта 22 слова «подпунктами 1, 2, 4, 7, 8 пункта 19» заменить словами «пунктом 19».

16. Дополнить пунктами 22.1–22.3 следующего содержания:

«22.1. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов являются:

1) заявление о предоставлении услуги подано в орган, неуполномоченный на предоставление услуги;

2) некорректное заполнение обязательных полей в форме заявления о предоставлении услуги (недостоверное, неправильное либо неполное заполнение);



3) представленные документы утратили силу на момент обращения за компенсацией стоимости проезда (документ, удостоверяющий личность, документ, удостоверяющий полномочия представителя заявителя, в случае обращения представителем заявителя);

4) представленные документы содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

5) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для компенсации стоимости проезда;

6) подача заявления о предоставлении услуги и документов, необходимых для предоставления услуги, в электронной форме с нарушением установленных требований;

7) выявление несоблюдения установленных статьей 11 Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» условий признания действительности квалифицированной электронной подписи в документах, представленных в электронном виде.

22.2. Решение об отказе в приеме документов, необходимых для компенсации стоимости проезда, направляется гражданину не позднее первого рабочего дня, следующего за днем обращения гражданина, способом, указанным гражданином в заявлении.

22.3. Отказ в приеме документов, необходимых для компенсации стоимости проезда, не препятствует повторному обращению гражданина за компенсацией стоимости проезда. При повторном обращении запрещается требовать от гражданина представление документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для компенсации стоимости проезда.».

17. Пункт 25 изложить в следующей редакции:

«25. Учреждение в течение девяти рабочих дней со дня обращения гражданина принимает в форме распоряжения одно из следующих решений:

1) о предоставлении компенсации стоимости проезда;

2) об отказе в предоставлении компенсации стоимости проезда.».

18. Дополнить пунктом 25.1 следующего содержания:

«25.1. Учреждение в течение одного рабочего дня со дня принятия решения о предоставлении (либо об отказе в предоставлении) компенсации стоимости проезда уведомляет заявителя о принятом решении способом, указанным в заявлении.».

19. В пункте 26 слова «двадцати рабочих дней» заменить словами «пяти рабочих дней».

20. Приложение 2 к Положению изложить в следующей редакции:

«Приложение 2  
к Положению о порядке  
предоставления мер социальной  
поддержки, предусмотренных  
статьями 41.1 и 41.2 закона  
Ненецкого автономного округа  
«О здравоохранении в Ненецком  
автономном округе»

ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО  
ОКРУГА «ОТДЕЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ»

*(наименование учреждения)*

## ЗАЯВЛЕНИЕ

1. \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)*

страховой номер индивидуального лицевого счета гражданина \_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства гражданина \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту пребывания гражданина \_\_\_\_\_

номер телефона гражданина<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

адрес электронной почты гражданина<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
*(необязательно)*

Наименование документа, удостоверяющего личность/ свидетельства о рождении			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

2. Представитель гражданина

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

страховой номер индивидуального лицевого счета<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
*(необязательно)*

Наименование документа, удостоверяющего личность <sup>2</sup>			
Серия, номер <sup>2</sup>		Дата выдачи <sup>2</sup>	
Кем выдан, код подразделения <sup>2</sup>			
Дата рождения <sup>2</sup>			

## 3. Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя:

Наименование документа (указать вид документа)	
	доверенность
	актовая запись о рождении ребенка
	решение об установлении опеки
Номер	
Дата	
Кем выдано	

4. В соответствии со статьями 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 382-оз «О здравоохранении в Ненецком автономном округе» прошу предоставить компенсацию стоимости проезда к месту оказания медицинской помощи и/или обратно.

5. Наименование медицинской организации, выдавшей направление на лечение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Требуется компенсация стоимости проезда сопровождающему лицу? (указать необходимый вариант)

да  
 нет

Фамилия, имя, отчество  
(при наличии) сопровождающего \_\_\_\_\_

*(указать в случае необходимости компенсации стоимости проезда сопровождающему лицу)*

7. Компенсацию стоимости проезда гражданина в сумме \_\_\_\_\_ прошу перечислить:

*(сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное)*

	через организацию почтовой связи: _____ <small><i>(указывается наименование организации, осуществляющей доставку пенсии)</i></small>
	номер почтового отделения _____
	адрес получателя _____

	через кредитную организацию: _____ <small><i>(указывается наименование банковской организации, БИК)</i></small>
	<small><i>Корреспондентский счет</i></small>
	на счет _____ <small><i>(указывается номер счета получателя)</i></small>

Компенсацию стоимости проезда сопровождающего в сумме \_\_\_\_ прошу перечислить:

(сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное)

	через организацию почтовой связи: _____ <small>(указывается наименование организации, осуществляющей доставку пенсии)</small>
	номер почтового отделения _____
	адрес получателя _____

	через кредитную организацию: _____ <small>(указывается наименование банковской организации, БИК)</small>
	_____
	на счет _____ <small>Корреспондентский счет</small> <small>(указывается номер счета получателя)</small>

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____

Выберите способ получения решения о предоставлении (либо об отказе в предоставлении) компенсации стоимости проезда:

- в электронном виде с электронной подписью
- на бумажном носителе

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Строки, не подлежащие заполнению, из заявления могут быть исключены.

<sup>1</sup> заполняется в отношении пациента, направляющего заявление лично

<sup>2</sup> заполняется в отношении законного представителя

».

21. Дополнить Приложениями 3, 4 следующего содержания:  
«Приложение 3  
к Положению о порядке  
предоставления мер социальной  
поддержки, предусмотренных  
статьями 41.1 и 41.2 закона  
Ненецкого автономного округа

**«О здравоохранении в Ненецком автономном округе»**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО  
ОКРУГА «ОТДЕЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ»**

*(наименование учреждения)*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

1. \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

страховой номер индивидуального лицевого счета \_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту пребывания \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
*(необязательно)*

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			
Дата рождения			

2. Данные представителя, действующего на основании доверенности

\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

адрес места жительства \_\_\_\_\_

номер телефона \_\_\_\_\_

адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
*(необязательно)*

3. Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя:

Номер	
Дата	
Кем выдано	

4. В соответствии со статьями 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа от 11.12.2002 № 382-оз «О здравоохранении в Ненецком автономном округе» прошу

предоставить компенсацию стоимости проезда сопровождающего к месту оказания медицинской помощи пациента.

5. Наименование медицинской организации, выдавшей направление на лечение \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. Данные пациента:

Фамилия, имя, отчество (при наличии)			
Дата рождения			
СНИЛС			
Наименование документа, удостоверяющего личность/свидетельства о рождении			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан, код подразделения			

7. Прошу денежные средства перечислять:

*(сделать отметку в соответствующем квадрате и указать нужное)*

	через организацию почтовой связи: _____ <small>(указывается наименование организации, осуществляющей доставку пенсии)</small>
	номер почтового отделения _____
	адрес получателя _____

	через кредитную организацию: _____ <small>(указывается наименование банковской организации, БИК)</small>
	_____
	на счет _____ <small>Корреспондентский счет</small> <small>(указывается номер счета получателя)</small>

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	_____
2	_____
3	_____
4	_____
5	_____

Выберите способ получения решения о предоставлении (либо об отказе в предоставлении) компенсации стоимости проезда:

<input type="checkbox"/>	в электронном виде с электронной подписью
<input type="checkbox"/>	на бумажном носителе

Дата заполнения заявления	Подпись гражданина (представителя)	Расшифровка подписи (фамилия, инициалы)

Приложение 4  
к Положению о порядке предоставления мер социальной поддержки, предусмотренных статьями 41.1 и 41.2 закона Ненецкого автономного округа «О здравоохранении в Ненецком автономном округе»

**Документы (сведения),  
необходимые для компенсации  
стоимости проезда, запрашиваемые в рамках  
межведомственного взаимодействия**

Наименование документа (сведений)	Источник документов (копий документов, сведений)
1	2
Сведения о действительности паспорта гражданина Российской Федерации	Министерство внутренних дел Российской Федерации
Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и СНИЛС	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации
Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации
Сведения о рождении	Федеральная налоговая служба
Сведения о смерти	Федеральная налоговая служба
Сведения, содержащиеся в решении органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства над ребенком	Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа
Направление, выданное специалистом медицинской организации Ненецкого автономного округа, оформленное в соответствии с пунктом 11 настоящего Положения	Медицинская организация Ненецкого автономного округа
Справка по форме согласно Приложению 1 к настоящему Положению, которая выдается врачом медицинской организации Ненецкого автономного округа, направившим гражданина, на основании выписки медицинской организации, в которой гражданину оказали медицинскую помощь, с указанием сроков лечения	Медицинская организация Ненецкого автономного округа

1	2
Решение врачебной комиссии (в случаях, установленных абзацем третьим пункта 2 и подпунктом 5 пункта 3 настоящего Положения)	Медицинская организация Ненецкого автономного округа
Сведения, подтверждающие факт смерти пациента	Медицинская организация, в которой наступила смерть гражданина
Информация о полученных компенсациях стоимости проезда	Государственное казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Отделение социальной защиты населения»

».