



31 марта 2022 г. № 542

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ИРКУТСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ - «ГОРОД ТУЛУН»
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЯ О ЕДИНОВРЕМЕННОЙ
ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЕ НА РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С
ЛЕЧЕНИЕМ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА С ДИАГНОЗОМ
АНЕВРИЗМА ВЕНЫ ГАЛЕНА**

В целях оказания социальной поддержки отдельным категориям граждан города Тулуна, руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», решением Думы городского округа от 30.03.2022 № 04-ДГО «О внесении изменений в решение Думы городского округа от 12.12.2013 № 29-ДГО «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям гражданам города Тулуна», ст.ст. 28, 42 Устава муниципального образования – «город Тулун», администрация городского округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемое Положение о единовременной денежной выплате на расходы, связанные с лечением ребенка-инвалида с диагнозом Аневризма вены Галена.

2. Опубликовать настоящее решение в газете «Тулунский вестник» и разместить на официальном сайте администрации городского округа.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на председателя Комитета социальной политики администрации городского округа Кузьменко А.Ф.

Мэр города Тулуна



Ю.В. Карих

ПОЛОЖЕНИЕ О ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЕ НА РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С ЛЕЧЕНИЕМ РЕБЕНКА- ИНВАЛИДА С ДИАГНОЗОМ АНЕВРИЗМА ВЕНЫ ГАЛЕНА

ГЛАВА 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение определяет механизм и условия предоставления единовременной денежной выплаты на расходы, связанные с лечением ребенка-инвалида с диагнозом Аневризма вены Галена (далее - Положение).

1.2. Право на получение единовременной денежной выплаты на расходы, связанные с лечением ребенка-инвалида с диагнозом Аневризма вены Галена (далее - ребенка-инвалида) в соответствии с настоящим Положением имеет законный представитель ребенка-инвалида, не достигшего возраста 18 лет, зарегистрированный по месту жительства на территории муниципального образования – «город Тулун».

1.3. Размер единовременной денежной выплаты ограничивается суммой 100 000 (сто тысяч) рублей.

1.4. Уполномоченным органом по организации работы, связанной с предоставлением единовременной денежной выплаты законному представителю ребенка-инвалида, является муниципальное казенное учреждение «Комитет социальной политики администрации городского округа муниципального образования – «город Тулун» (далее – уполномоченный орган).

ГЛАВА 2. ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ ЗА ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТОЙ ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА

2.1. Единовременная денежная выплата законному представителю ребенка-инвалида осуществляется на основании письменного заявления законного представителя ребенка-инвалида (далее - заявитель) по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Положению.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

2.2.1. копия паспорта заявителя (страницы с личными данными и данными о регистрации по месту жительства);

2.2.2. копия свидетельства о рождении ребенка-инвалида;

2.2.3. копия документа, свидетельствующего об установлении ребенку инвалидности (справка медико-социальной экспертизы);

2.2.4. выписка о банковских реквизитах лицевого счета заявителя;

2.2.5. документы, подтверждающие сопутствие диагноза Аневризма вены Галена (копии выписного эпикриза медицинского учреждения);

2.2.6. копии документов, позволяющих оценить размер средств, необходимых на лечение ребенка-инвалида с диагнозом Аневризма вены Галена.

Копии документов, указанные в подпунктах 2.2.1. – 2.2.3., 2.2.5 - 2.2.7 настоящего пункта, должны быть удостоверены при их сверке с подлинниками должностным лицом уполномоченного органа, осуществляющим прием документов.

2.3. Днем обращения за единовременной денежной выплатой считается дата регистрации заявления заявителя со всеми документами, указанными в пункте 2.2 настоящего Положения.

ГЛАВА 3. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЕ ИЛИ ОБ ОТКАЗЕ В ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВЫПЛАТЫ

3.1. Решение о единовременной денежной выплате принимается уполномоченным органом в течение 30 календарных дней со дня регистрации заявления заявителя с приложением всех документов, необходимых для ее осуществления, и оформляется распоряжением уполномоченного органа.

3.2. Решение об отказе в осуществлении единовременной денежной выплаты принимается в случаях:

3.2.1. несоответствия заявителя условиям, установленным пунктом 1.2 настоящего Положения;

3.2.2. представления неполного перечня документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Положения;

3.2.3. единовременная денежная выплата на ребенка-инвалида осуществлялась ранее;

3.2.4. ребенок находится на полном государственном обеспечении.

Решение об отказе в случае, предусмотренном пунктом 3.2.2, не лишает заявителя права обратиться повторно.

3.3. В случае принятия решения об отказе в единовременной денежной выплате заявителю уполномоченный орган в срок не позднее 10 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения письменно информирует заявителя о принятом решении с изложением причин отказа.

ГЛАВА 4. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ

4.1. Размер единовременной денежной выплаты определяется на основании копий документов, позволяющих оценить размер средств, необходимых на лечение ребенка-инвалида с диагнозом Аневризма вены Галена.

4.2. Уполномоченный орган готовит распоряжение о единовременной денежной выплате и её размере.

4.3. Уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней заключает с заявителем соглашение для осуществления единовременной денежной выплаты, согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

Единовременная денежная выплата осуществляется путем безналичного перевода на счет заявителя в течение 15 рабочих дней со дня заключения соглашения о единовременной денежной выплате.

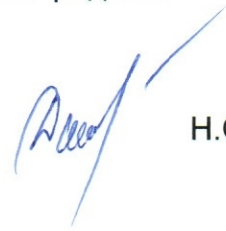
5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Заявитель, на счет которого переведены денежные средства, в течение 60 рабочих дней с момента получения выплаты должен подтвердить факт целевого расходования средств, предоставив в уполномоченный орган подтверждающие документы: копии чеков и выписок из лечебного (лечебно-профилактического) учреждения.

5.2. В случае несоблюдения пункта 5.1 настоящего Положения заявитель осуществляет возврат в течение 30 календарных дней в полном объеме или частично в объеме разницы между полученной выплатой и суммой чеков, подтверждающих целевое расходование средств.

5.3. В случае невозврата заявителем единовременной денежной выплаты в срок, установленный в пункте 5.2 настоящего Положения, уполномоченный орган обращается в суд с иском о взыскании данных денежных средств.

И.о. председателя Комитета социальной политики
администрации городского округа



Н.С. Дударева

Приложение № 1
к Положению о единовременной денежной
выплате на расходы, связанные с лечением
ребенка-инвалида с диагнозом Аневризма вены Галена

Председателю Комитета
социальной политики администрации городского округа

_____ (Ф.И.О.)

от _____
проживающего(ей) _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас, в соответствии с Положением о единовременной денежной выплате на расходы, связанные с лечением ребенка-инвалида с диагнозом Аневризма вены Галена, осуществить мне единовременную денежную выплату.

К заявлению прилагаются:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.

"__" _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись)

_____/_____
(Ф.И.О.)

ТИПОВАЯ ФОРМА СОГЛАШЕНИЯ О ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЕ

№ _____ « ____ » _____ 20__ г.

Муниципальное казенное учреждение «Комитет социальной политики администрации городского округа муниципального образования – «город Тулуна», далее «Комитет», в лице _____

(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании _____
(наименование, дата, номер правового акта)

с одной стороны,

(Ф.И.О., документ удостоверяющий личность законного представителя ребенка-инвалида)
с другой стороны, далее именуемый «Законный представитель», вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение о нижеследующем (далее - Соглашение).

1. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ

1.1. Взаимоотношения Сторон при единовременной денежной выплате Законному представителю, осуществляемой в соответствии с решением Думы городского округа от 30.03.2022 № 04-ДГО «О внесении изменений в решение Думы городского округа от 12.12.2013 № 29-ДГО «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям гражданам города Тулуна», распоряжением МКУ «Комитет социальной политики города Тулуна» от __ № __.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.2. Комитет:

2.1.1. Осуществляет единовременную денежную выплату на расходы, связанные с лечением ребенка-инвалида с диагнозом Аневризма вены Галена в размере _____ рублей в течение 15 рабочих дней со дня заключения настоящего Соглашения в безналичной форме путем перечисления денежных средств на счет Законного представителя, указанный в п. 5 настоящего Соглашения.

2.1.2. Принимает необходимые меры по обеспечению сохранности персональных данных Законного представителя и ребенка-инвалида.

2.1.3. В случае не соблюдения Законным представителем пунктов 2.2.1, 2.2.2 настоящего Соглашения взыскивает с Законного представителя единовременную денежную выплату, подлежащую взысканию, в досудебном или судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. Законный представитель:

2.2.1. В течение 60 рабочих дней с момента получения выплаты, должен подтвердить факт целевого расходования средств, предоставив в Комитет подтверждающие документы: копии чеков и выписок из лечебного (лечебно-профилактического) учреждения.

2.2.2. В случае несоблюдения пункта 2.2.1. настоящего Соглашения в течение 30 календарных дней с момента истечения срока, предусмотренного пунктом 2.2.1. настоящего Соглашения осуществляет возврат средств в полном объеме или частично в объеме разницы между полученной выплатой и суммой чеков, подтверждающих целевое расходование средств.

3. СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАШЕНИЯ

3.1. Соглашение вступает в силу с момента подписания его Сторонами и действует до полного исполнения своих обязательств.

3.2. Все изменения и дополнения к Соглашению считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

4. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Соглашения Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Изменение настоящего Соглашения осуществляется по взаимному согласию Сторон в письменной форме в виде дополнений к настоящему Соглашению, которые являются неотъемлемой частью Соглашения.

4.3. Споры между Сторонами решаются путем переговоров. При недостижении согласия Сторон в порядке досудебного решения спора, споры между сторонами разрешаются в судебном порядке.

4.4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой стороны.

5. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Комитет:
Муниципальное казенное учреждение
«Комитет социальной политики
администрации городского округа
муниципального образования - «город
Тулун»
Тел.
Юридический адрес:
Фактический адрес:
ИНН:
КПП:
Банковские реквизиты:
Должностное лицо _____
Подпись _____
М.П.

Законный представитель:
Фамилия, Имя, Отчество:

Тел.
Адрес регистрации по паспорту:
Фактический адрес проживания:
Паспортные данные:
Номер счета для перечисления:
Банковские реквизиты:
Подпись _____