



АДМИНИСТРАЦИЯ
НАРО-ФОМИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 01.03.2017 № 381

г. Наро-Фоминск

О порядке компенсации транспортных расходов жителям Наро-Фоминского муниципального района, страдающих почечной недостаточностью и получающих гемодиализ за пределами Наро-Фоминского муниципального района

В целях создания условий для оказания медицинской помощи жителям Наро-Фоминского муниципального района, страдающим почечной недостаточностью, получающим амбулаторный гемодиализ в лечебных учреждениях, расположенных за пределами Наро-Фоминского муниципального района, руководствуясь ст.74.1, Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», ст. 7 Закона Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», в соответствии с решением Совета депутатов Наро-Фоминского муниципального района от 13.12.2016 № 5/96 «О бюджете Наро-Фоминского муниципального района на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов», постановлением Администрации Наро-Фоминского муниципального района от 25.09.2014г. № 1615 «Об утверждении муниципальной программы Наро-Фоминского муниципального района «Развитие физической культуры, спорта, работа с молодежью и формирование здорового образа жизни населения Наро-Фоминского муниципального района» на 2015-2019 годы», Уставом Наро-Фоминского муниципального района, **постановляю:**

1. Утвердить прилагаемое Положение о порядке компенсации транспортных расходов жителям Наро-Фоминского муниципального района, страдающим почечной недостаточностью и получающим гемодиализ в лечебных учреждениях за пределами Наро-Фоминского муниципального района.

2. Финансовому управлению Администрации Наро-Фоминского муниципального района (Чеснокова Н.И.) осуществлять финансирование Администрации Наро-Фоминского муниципального района за счёт средств, предусмотренных подпрограммой «Создание условий для оказания медицинской помощи населению на территории Наро-Фоминского муниципального района на 2017-2021 годы», муниципальной программы «Развитие физической культуры, спорта, работа с молодежью и формирование здорового образа жизни населения Наро-Фоминского муниципального района» на 2015-2019 годы, основное мероприятие «Содействие в развитии первичной медико-санитарной помощи населению Наро-Фоминского муниципального района», мероприятие «Компенсация транспортных расходов жителям Наро-Фоминского муниципального района, страдающих почечной недостаточностью и получающих гемодиализ за пределами Наро-Фоминского муниципального района».

026421

3. Отделу бухгалтерского учёта Администрации Наро-Фоминского муниципального района (Лялина Л.Н.) ежемесячно производить выплату денежной компенсации транспортных расходов в соответствии с утвержденным Положением.

4. Разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации Наро-Фоминского муниципального района в сети Интернет.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Руководителя Администрации Наро-Фоминского муниципального района Трофимову Н.Н.

**И.о. Руководителя
Администрации Наро – Фоминского
муниципального района**



Р.Л. Шамнэ

Положение
о порядке компенсации транспортных расходов жителям Наро-Фоминского
муниципального района, страдающим почечной недостаточностью и получающим
гемодиализ за пределами Наро-Фоминского муниципального района

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии со ст.74.1, Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», ст. 7 Закона Московской области от 14.11.2013 № 132/2013-ОЗ «О здравоохранении в Московской области», Уставом Наро-Фоминского муниципального района.

1.2. Настоящее Положение устанавливает порядок, условия и предельный размер компенсации транспортных расходов жителям Наро-Фоминского муниципального района, страдающим почечной недостаточностью и получающим гемодиализ в лечебных учреждениях за пределами Наро-Фоминского муниципального района.

1.3. Правом на получение компенсации транспортных расходов обладают граждане Российской Федерации, зарегистрированные по месту жительства на территории Наро-Фоминского муниципального района, страдающие почечной недостаточностью и получающие гемодиализ за пределами Наро-Фоминского муниципального района (далее- Заявители).

2. Перечень документов, необходимых для предоставления компенсации

2.1. Для получения компенсации транспортных расходов Заявитель предоставляет в отдел социального развития Администрации Наро-Фоминского муниципального района ежемесячно заявление о компенсации транспортных расходов на имя Руководителя Администрации Наро-Фоминского муниципального района в срок до 5 числа месяца, следующего за отчётным, в декабре - до 27 декабря, по форме согласно Приложению к настоящему Положению. Заявление должно быть заверено учреждением, в котором проводится гемодиализ, либо к заявлению прилагается справка произвольной формы из медицинского учреждения, подтверждающая проведение гемодиализа в отчётном месяце.

Один раз в год при подаче заявления о компенсации транспортных расходов за январь заявитель дополнительно предоставляет:

- выписку из центра гемодиализа с графиком получения процедуры программного гемодиализа, подписанную лечащим врачом и заведующим отделением;
- выписку из банка с указанием реквизитов текущего счёта;
- копию паспорта с предоставлением оригинала для сверки.

3. Размер и порядок выплаты компенсации

3.1. Компенсация транспортных расходов жителям Наро-Фоминского муниципального района, страдающим почечной недостаточностью и получающим гемодиализ в лечебных учреждениях за пределами Наро-Фоминского муниципального района, осуществляется из расчёта 600 рублей (шестьсот) рублей 00 копеек за одну поездку.

3.2. Размер денежной компенсации транспортных расходов за месяц определяется по формуле:

Размер компенсации = количество поездок в месяц* 600 рублей

3.3. Выплата компенсации транспортных расходов производится ежемесячно, путем перечисления денежных средств на текущий счет заявителя в срок до последнего числа месяца, следующего за отчетным.

3.4. Выплата компенсации транспортных расходов за декабрь производится в срок до 31 декабря текущего года.

Приложение
к Положению о порядке компенсации транспортных расходов жителям Наро-Фоминского
муниципального района, страдающим почечной недостаточностью и получающим
гемодиализ в лечебных учреждениях за пределами Наро-Фоминского муниципального
района

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю Администрации Наро-Фоминского
муниципального района

от _____
(ФИО _____ полностью)

_____ проживающего по адресу:

Тел: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выплатить денежную компенсацию транспортных расходов за
использование личного, общественного, наемного транспорта (нужное подчеркнуть) в связи
с получением амбулаторного гемодиализа в лечебном учреждении

_____ (наименование лечебного учреждения, населенный пункт)
за _____ месяц 2017 года в количестве _____ поездок.

(дата, подпись)