



ПРАВИТЕЛЬСТВО ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23.10.2018 № 303 -п
г. Иваново

О внесении изменений в постановление Правительства Ивановской области от 29.06.2011 № 231-п «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, а также расходования и учета средств, поступающих из Федерального фонда компенсаций на реализацию Ивановской областью полномочий на указанные цели»

В соответствии со статьей 17 Федерального закона от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств», постановлением Правительства Российской Федерации от 19.08.2005 № 528 «О порядке предоставления из федерального бюджета субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию полномочий по выплате 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» Правительство Ивановской области **п о с т а н о в л я е т:**

Внести в постановление Правительства Ивановской области от 29.06.2011 № 231-п «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, а также расходования и учета средств,

поступающих из Федерального фонда компенсаций на реализацию Ивановской областью полномочий на указанные цели» следующие изменения:

1. В наименовании и пункте 1 постановления слова «Федерального фонда компенсаций» заменить словами «федерального бюджета».

2. В приложении к постановлению:

2.1. В наименовании и пункте 1 слова «Федерального фонда компенсаций» заменить словами «федерального бюджета».

2.2. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Компенсации выплачиваются территориальными органами Департамента социальной защиты населения Ивановской области (далее – органы социальной защиты населения) инвалиду (ребенку-инвалиду), постоянно проживающему на территории Ивановской области, или его законному представителю.»

2.3. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Заявление о назначении компенсации подается инвалидом или его законным представителем либо законным представителем ребенка-инвалида в орган социальной защиты населения по месту жительства инвалида (ребенка-инвалида) по форме, согласно приложению к настоящим Правилам.

К заявлению прилагаются:

- а) документ, подтверждающий личность заявителя;
- б) документы, подтверждающие личность и полномочия законного представителя (в случае подачи заявления законным представителем инвалида (ребенка-инвалида));
- в) документ, подтверждающий регистрацию инвалида (ребенка-инвалида) по месту жительства на территории Ивановской области;
- г) документ об установлении инвалидности;
- д) документ, подтверждающий нуждаемость инвалида (ребенка-инвалида) в обеспечении транспортным средством в соответствии с медицинскими показаниями;
- е) страховой полис обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства;
- ж) квитанция об уплате страховой премии по договору;
- з) паспорт транспортного средства, выданного инвалиду (в том числе ребенку-инвалиду) или их законным представителям.

Орган социальной защиты населения изготавливает копии представленных заявителем документов, а оригиналы документов возвращает заявителю. Заявитель вправе представить в орган социальной защиты населения копии документов, указанных в подпунктах «а» - «з» настоящего пункта, с предъявлением оригиналов данных документов.»

2.4. Дополнить пунктом 5.1 следующего содержания:

«5.1. Обязанность по представлению документов, указанных в пункте 5 настоящих Правил, возложена на заявителя, за исключением

случаев, если информация, содержащаяся в документе, указанном в подпункте «в» пункта 5 настоящих Правил, находится в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций. В этих случаях орган социальной защиты населения самостоятельно запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия такой документ (информацию, содержащуюся в нем) в государственных органах, органах местного самоуправления и подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организациях, если заявитель не представил такой документ по собственной инициативе.».

2.5. Пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Органы социальной защиты населения осуществляют следующие полномочия:

принимают заявление и документы, определяющие право на назначение и выплату компенсации;

принимают решение о назначении компенсации (об отказе в назначении компенсации);

оформляют документы для назначения и выплаты компенсации;

составляют списки лиц, которым назначена выплата компенсации (далее – списки) по форме, утвержденной Департаментом социальной защиты населения Ивановской области (далее – Департамент);

представляют в Департамент ежеквартально, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, списки на бумажном и электронном носителях;

представляют в Департамент заявки на предоставление выплаты компенсации;

перечисляют денежные средства получателям компенсации в пределах предоставляемой из федерального бюджета бюджету Ивановской области субвенции на основании решения о назначении компенсации:

организациям федеральной почтовой связи - не более 2 раз в месяц, кредитным организациям - 1 раз в месяц;

Ответственность за достоверность и своевременность представляемых в Департамент сведений, а также за целевое использование выделяемых средств возлагается на органы социальной защиты населения.».

2.6. В пункте 7:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«7. Решение о назначении компенсации принимается органом социальной защиты населения в 15-дневный срок со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящих Правил.»;

в абзаце третьем слова «ежегодной денежной» исключить;
абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«- отсутствии постоянного проживания инвалида (ребенка-инвалида) на территории Ивановской области;»;

абзац пятый изложить в следующей редакции:

«- представлении документов, указанных в пункте 5 настоящих Правил, обязанность по представлению которых возложена на заявителя, не в полном объеме.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Заявитель (законный представитель инвалида (ребенка-инвалида)) имеет право на повторное обращение в орган социальной защиты населения после устранения причин, прослуживших основанием (основаниями) для отказа в назначении компенсации.».

2.7. Пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Выполнение переданных Ивановской области полномочий Российской Федерации по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации, указанной в пункте 1 настоящего Порядка, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предоставляемых в виде субвенции из федерального бюджета бюджету Ивановской области на осуществление переданных полномочий.».

2.8. Пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Выплата компенсации осуществляется одновременно по выбору заявителя через организации федеральной почтовой связи либо кредитные организации, с которыми органами социальной защиты населения заключены договоры в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Организации федеральной почтовой связи ежемесячно представляют в органы социальной защиты населения отчеты по выплате компенсации в срок не позднее 3 числа месяца, следующего за месяцем, в котором производилась выплата.

Расходы на доставку и пересылку компенсации, взимание платы за услуги кредитной организации по операциям со средствами, предусмотренными на выплату компенсации, осуществляются из того же источника, из которого осуществляется данная выплата.

Оплата услуг кредитной организации за выплату компенсации осуществляется по тарифу, установленному договором между органом социальной защиты населения и кредитной организацией, заключенным в соответствии с законодательством Российской Федерации.».

2.9. В пункте 10:

слова «Департамент социальной защиты населения Ивановской области» в соответствующем падеже заменить словом «Департамент» в соответствующем падеже;

слова «страховых премий по договору» исключить.

2.10. Пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Органы социальной защиты населения до 10 числа текущего месяца представляют в Департамент заявки на предоставление выплаты компенсации.».

2.11. Пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Департамент на основании заявок органов социальной защиты населения в течение месяца перечисляет денежные средства на предоставление компенсации на лицевые счета органов социальной защиты населения, открытые в управлении Федерального казначейства по Ивановской области.».

2.12. Пункт 13 изложить в следующей редакции:

«13. Департамент ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет:

в Министерство финансов Российской Федерации и Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации - отчет о расходах бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых является субвенция, по форме, установленной Министерством финансов Российской Федерации. В отчете указываются количество граждан, имеющих право на получение компенсации, категории получателей, а также величина произведенных расходов;

в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации - список лиц, которым выплачена компенсация (с указанием категорий получателей и размера выплаченной им компенсации), по форме, установленной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.».

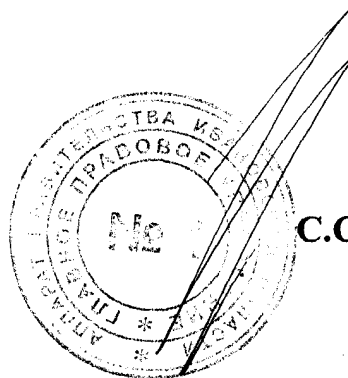
2.13. Пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Ответственность за достоверность представленной в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации, Министерство финансов Российской Федерации отчетности возлагается на Департамент.

Контроль за целевым использованием выделяемых средств возлагается на Департамент и органы государственного финансового контроля Ивановской области в пределах установленной компетенции.».

2.14. Дополнить приложением согласно приложению к настоящему постановлению.

**Губернатор
Ивановской области**



С.С. Воскресенский

Приложение к постановлению
Правительства Ивановской области
от 23.10.2018 № 303 -п

Приложение к
Правилам 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, а также расходования
и учета средств, поступающих из федерального бюджета на реализацию
Ивановской областью полномочий
на указанные цели

	В территориальное управление социальной защиты населения по _____
--	---

ЗАЯВЛЕНИЕ от _____ № _____

От _____,
зарегистрированного(ой) по адресу: г. Иваново, ул. _____,
паспорт: серия _____ № _____, дата выдачи _____,
кем выдан _____,
телефон _____

Заполняется в случае подачи заявления и документов законным представителем инвалида (ребенка-инвалида)

Как законный представитель гражданина:

« _____ » _____ года рождения,

зарегистрированного(ой) по адресу: г. Иваново, ул. _____,

документ, удостоверяющий личность (свидетельство о рождении, паспорт):

серия _____ № _____, дата выдачи « _____ » _____ г.,

кем выдан _____

от имени указанного гражданина:

Прошу назначить компенсацию страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства за период

с _____ по _____, с _____ по _____.

Данную компенсацию прошу перечислить на (указываются банковские реквизиты счета в кредитной организации или почтовый адрес).

Даю согласие территориальному органу Департамента социальной защиты населения Ивановской области на обработку моих персональных данных, персональных данных подопечного, несовершеннолетних членов моей семьи, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу в Департамент социальной защиты населения Ивановской области, в филиал областного государственного казенного учреждения «Центр по обеспечению деятельности территориальных органов социальной защиты населения»), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными с целью предоставления мне государственной услуги.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в заявлении и представленных документах.

Согласие действует с момента подачи настоящего заявления до моего письменного отзыва данного согласия.

Со статьей 159.2, частью 1 «Мошенничество при получении выплат» Уголовного кодекса Российской Федерации ознакомлен(а) _____.

Поставлен(а) в известность о выплате компенсации по мере финансирования.

Дата _____

Подпись _____

Расписка-уведомление

Заявление и другие документы гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял: ФИО специалиста: Телефон:	
	Дата приема заявления и документов	Подпись специалиста

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
--	---------------------