**АДМИНИСТРАЦИЯ БЕРЕЗОВСКОГО РАЙОНА**

**ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА-ЮГРЫ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 19.03.2018 № 217

пгт. Березово

**О Порядке предоставления денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно и признании утратившими силу некоторых муниципальных правовых актов администрации Березовского района**

(с изменениями, внесенными постановлением Администрации [от 25.09.2018 № 827](http://xmkmain2:8080/content/edition/444f3b7b-aa07-4e1f-8131-f0edf59ea089.doc))

(с изменениями, внесенными постановлением Администрации [от 19.11.2020 № 1130](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5Cd86f9dc3-4656-4d38-ba58-160570edcba7.doc))

(утратило силу постановлением Администрации [от 02.12.2020 № 1165](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5C434019f1-9c71-485d-b92e-5d1dd9145409.doc))

В соответствии с решением Думы Березовского района [от 19 марта 2015 года № 598](http://xmkmain2:8080/content/act/46c629a7-2582-49d9-b874-def67adb71ea.doc) «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки и утверждения перечня отдельных категорий граждан Березовского района, имеющих право на получение дополнительных мер социальной поддержки» в рамках реализации подпрограммы II «Меры социальной поддержки» муниципальной программы «Социальная поддержка жителей Березовского района на 2018-2025 годы и на период до 2030 года», утвержденной постановлением администрации Березовского района [от 17 декабря 2013 года № 1850](http://xmkmain2:8080/content/act/2a034b49-aadc-47bc-917c-55063eadba92.doc):

1. Утвердить Порядок предоставления денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно согласно [приложению](http://xmkmain2:8080/content/edition/099dc467-4f06-40d9-b338-d06c3b53c3b0.doc#приложение) к настоящему постановлению.

2. Признать утратившими силу постановления администрации Березовского района:

- [от 30.06.2014 № 924](http://xmkmain2:8080/content/edition/d8ec62b6-7744-487f-805b-dcd8a0f324b2.doc) «Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно»;

- [от 06.08.2014 № 1210](http://xmkmain2:8080/content/edition/ca8086bf-e5f7-4991-a83b-a79f040338ef.doc) «О внесении изменений в приложение к постановлению администрации Березовского района [от 30.06.2014 № 924](http://xmkmain2:8080/content/act/127f136e-017c-44cd-8842-f4f54d8fc2bc.doc) «Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно»;

- [от 28.04.2015 № 580](http://xmkmain2:8080/content/edition/d88f1f31-57cb-4262-b9e5-fe12fc4bf5ae.doc) «О внесении изменений в постановление администрации Березовского района [от 30.06.2014 № 924](http://xmkmain2:8080/content/act/127f136e-017c-44cd-8842-f4f54d8fc2bc.doc) «Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно»;

- [от 10.11.2015 № 1306](http://xmkmain2:8080/content/edition/a8a757b5-8b80-40ca-aac4-f6830ee13102.doc) «О внесении изменений в постановление администрации Березовского района [от 30.06.2014 № 924](http://xmkmain2:8080/content/act/127f136e-017c-44cd-8842-f4f54d8fc2bc.doc) «Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно»;

- [от 08.07.2016 № 500](http://xmkmain2:8080/content/edition/892bda60-77a3-4858-8c77-b1ebf0fe4229.doc) «О внесении изменений в постановление администрации Березовского района [от 30.06.2014 № 924](http://xmkmain2:8080/content/act/127f136e-017c-44cd-8842-f4f54d8fc2bc.doc) «Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно».

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Жизнь Югры» и разместить на официальном веб-сайте органов местного самоуправления Березовского района.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Березовского района И.В. Чечеткину.

Глава района В.И. Фомин

**Приложение**

**к постановлению администрации**

 **Березовского района**

**от 19.03.2018 № 217**

**Порядок**

**предоставления денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно**

**Раздел I. Общие положения**

1.1. Порядок предоставления денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно гражданам Березовского района (далее-Порядок) устанавливает условия и порядок предоставления компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно (далее-денежная компенсация), за исключением, получения медицинской помощи в медицинских организациях Тюменской области в рамках Соглашения по реализации областной целевой программы «Сотрудничество», а также в федеральных специализированных медицинских и санаторно-курортных учреждениях за счет федерального бюджета, для которых установлен иной порядок оплаты стоимости проезда к месту лечения и обратно.

1.2. Денежная компенсация предоставляется гражданам, получающим бесплатную медицинскую помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре.

1.3. Денежная компенсация предоставляется лицам, имеющим место жительство в Березовском районе Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, определенных решением Думы Березовского района [от 19 марта 2015 года № 598](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5C46c629a7-2582-49d9-b874-def67adb71ea.docx) «Об установлении дополнительных мер социальной поддержки и утверждения перечня отдельных категорий граждан Березовского района, имеющих право на получение дополнительных мер социальной поддержки» (далее-граждане, определенные решением Думы Березовского района от 19 марта 2015 года № 598).

1.4. Денежная компенсация предоставляется в случае, если необходимые медицинские услуги не могут быть предоставлены по месту проживания.

1.5. Денежная компенсация предоставляется гражданам, направленным для оказания медицинской помощи:

- в учреждения здравоохранения Березовского района;

- в учреждения здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры;

- в медицинские организации системы здравоохранения Российской Федерации, расположенные за пределами Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, если необходимые медицинские услуги не могут быть предоставлены в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре.

1.6. Направления гражданам для оказания медицинской помощи выдаются в соответствии с формой, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22 ноября 2004 года № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг».

1.7. В случае необходимости сопровождения для лиц, получивших направление для оказания медицинской помощи, компенсация предоставляется также сопровождающему лицу. Наличие медицинских показаний для сопровождения устанавливается врачебной комиссией направляющего учреждения здравоохранения.

1.8. Право на денежную компенсацию сохраняется за гражданином в течение года с момента возвращения из медицинской организации к месту постоянного проживания, независимо от периода предоставления медицинской помощи. По истечении указанного срока денежная компенсация не предоставляется.

1.9. Денежная компенсация предоставляется гражданину в течение календарного года, независимо от количества поездок, совершенных к месту получения медицинской помощи и обратно.

**Раздел II. Порядок представления и рассмотрения документов на назначение денежной компенсации**

2.1. Граждане, определенные решением Думы Березовского района [от 19 марта 2015 года № 598](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5C46c629a7-2582-49d9-b874-def67adb71ea.docx)  в целях получения денежной компенсации, обращаются в адрес главы Березовского района в соответствии с типовой формой заявления, установленной приложением 1 к настоящему Порядку с приложением следующего пакета документов:

2.1.1. копия паспорта или документа, удостоверяющего личность, подтверждающего место регистрации на территории Березовского района с предъявлением оригинала (копия свидетельства о рождении для детей до 14 лет);

2.1.2. оригиналы проездных документов (билетов);

- при осуществлении проезда по электронному проездному документу (билету) необходимо предоставить посадочный талон (при осуществлении проезда воздушным транспортом) либо документ, подтверждающий оплату проезда (при осуществлении проезда иным способом);

- в случае утраты оригинала проездного документа в качестве документа, подтверждающего факт проезда, используются предоставляемые гражданином дубликат или копия экземпляра билета, оставшегося в распоряжении транспортной организации, осуществляющей перевозку гражданина, либо справка из транспортной организации с указанием реквизитов, позволяющих идентифицировать гражданина, маршрут его поезда, стоимость и дату поездки;

2.1.3. копия направления, выданного медицинским учреждением, расположенным на территории Березовского района, осуществляющим наблюдение или прием больного на получение медицинской помощи в учреждения здравоохранения Березовского района, Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, в учреждения здравоохранения, расположенные за пределами Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, в связи с невозможностью оказания необходимых медицинских услуг по месту проживания и в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре;

2.1.4. копия выписки медицинской организации, проводившей оказание медицинской помощи;

2.1.5. справка, подтверждающая очную форму обучения (для студентов из учебного заведения в возрасте до 23 лет);

2.1.6. оригиналы проездных документов сопровождающего лица (при наличии показания необходимости сопровождения);

2.1.7. копия заключения врачебной комиссии о необходимости сопровождения;

2.1.8. реквизиты лицевого счета;

2.1.9. выписка из протокола врачебной комиссии, подтверждающая направление на долечивание в специализированные санатории после прохождения стационарного лечения (для граждан, направленных на долечивание в специализированные санатории после стационарного лечения);

2.1.10. копия отрывного талона от санаторно-курортной путевки, заверенная учреждением здравоохранения, выдавшего направление на долечивание в специализированные санатории после прохождения стационарного лечения (для граждан, направленных на долечивание в специализированные санатории после стационарного лечения).

2.2. Денежная компенсация предоставляется в виде возмещения 50% от фактически понесенных расходов на оплату проезда к месту получения медицинской помощи и обратно с учетом существующей транспортной схемы любым видом транспорта (кроме такси и личного автотранспорта), но не выше стоимости проезда:

- железнодорожным транспортом-пассажирским поездом (кроме скоростного), с типом вагона купейный, плацкартный, общий и вагон с местами для сидения;

- водным транспортом-в каюте II категории речного судна всех линий сообщения;

- воздушным транспортом-в салоне экономического класса;

- автомобильным транспортом-в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси и личного автотранспорта), при его отсутствии-в автобусах с мягкими откидными сидениями.

2.3. В сумму денежной компенсации включаются расходы гражданина на приобретение, бронирование, оформление билетов на воздушном, железнодорожном, водном и автомобильном транспорте (за исключением такси и личного автотранспорта).

Расчет размера денежной компенсации осуществляется по формуле:

РК = КП x ТР х 50%, где:

РК-размер компенсации;

КП-количество поездок;

ТР-транспортные расходы;

50% - доля денежной компенсации расходов.

**Раздел III. Организация работы по выплате денежной компенсации**

3.1. Прием документов на предоставление денежной компенсации осуществляется до 01 декабря текущего года. Выплата денежной компенсации производится отделом по бухгалтерскому учету и отчетности администрации Березовского района до 20 декабря текущего года.

3.2. Заявление на денежную компенсацию и пакет документов, определенный пунктом 2.1 настоящего Порядка, проходят регистрацию в Управлении делами администрации Березовского района с последующим направлением в отдел по бухгалтерскому учету и отчетности администрации Березовского района.

3.3. Специалист отдела по бухгалтерскому учету и отчетности администрации Березовского района:

3.3.1. в течение 15 рабочих дней от даты получения заявления и пакета документов гражданина осуществляет сверку представленного заявления и пакета документов на денежную компенсацию в соответствии с решением Думы Березовского района [от 19 марта 2015 года № 598](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5C46c629a7-2582-49d9-b874-def67adb71ea.docx) и настоящим Порядком, по результатам рассмотрения принимает решение о назначении (об отказе в назначении) денежной компенсации:

- в случае принятия решения об отказе в назначении денежной компенсации, специалист отдела по бухгалтерскому учету и отчетности администрации Березовского района в течение 10 рабочих дней после вынесения решения оформляет уведомление гражданину по форме, установленной приложением 2 к настоящему Порядку с указанием причины отказа в соответствии с пунктом 3.6 настоящего Порядка;

- в случае принятия решения о назначении денежной компенсации в течение 5 рабочих дней после вынесения решения передает список получателей в Комитет спорта и молодежной политики администрации Березовского района для оформления уведомления гражданину по форме, установленной приложением 3 к настоящему Порядку; к 10 числу месяца, следующего за 1, 2, 3 кварталом текущего года, к 10 декабря текущего года за 4 квартал текущего года формирует список получателей, заявление и пакет документов которых соответствует решению Думы Березовского района [от 19 марта 2015 года № 598](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5C46c629a7-2582-49d9-b874-def67adb71ea.docx) и настоящему Порядку.

Список получателей денежной компенсации заверяется заведующим отделом по бухгалтерскому учету и отчетности администрации Березовского района, в период его отсутствия – исполняющим обязанности заведующего отделом по бухгалтерскому учету и отчетности администрации Березовского района и предоставляется в Комитет спорта и молодежной политики администрации Березовского района.

3.4. Специалист отдела по труду, социальной и молодежной политике Комитета спорта и молодежной политики администрации Березовского района в течение 5 рабочих дней осуществляет подготовку и прохождение процедуры согласования в администрации Березовского района проекта распоряжения администрации Березовского района «О предоставлении денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно.

3.5. Выплата денежной компенсации производится отделом по бухгалтерскому учету и отчетности администрации Березовского района на основании распоряжения администрации Березовского района «О предоставлении денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно» путем перечисления денежных средств на лицевые счета граждан в кредитных учреждениях.

3.6 Основанием для принятия решения об отказе в назначении денежной компенсации является:

-несоответствие гражданина перечню отдельных категорий граждан Березовского района, имеющих право на получение дополнительных мер социальной поддержки в соответствии с решением Думы Березовского района от 19 марта 2015 года № 598;

-предоставление неполного пакета документов, предусмотренного пунктом 2.1 настоящего Порядка;

-в случае смерти гражданина в пути следования к месту получения медицинской помощи и обратно;

-в случае смерти гражданина в период его нахождения на лечении.

(раздел III изложен в редакции постановления Администрации [от 19.11.2020 № 1130](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5Cd86f9dc3-4656-4d38-ba58-160570edcba7.doc))

**Раздел IV. Финансирование компенсации стоимости проезда**

4.1.Финансирование расходов, связанных с предоставлением денежной компенсацией, включая банковские услуги, осуществляется в пределах лимитов бюджетных ассигнований, запланированных в рамках реализации подпрограммы II «Меры социальной поддержки» муниципальной программы «Социальная поддержка жителей Березовского района».

(пункт 4.1. раздела IV изложен в редакции постановления Администрации [от 19.11.2020 № 1130](file:///C%3A%5Ccontent%5Cact%5Cd86f9dc3-4656-4d38-ba58-160570edcba7.doc))

4.2. Контроль за целевым использованием средств, связанных с представлением денежной компенсации, осуществляет администрация Березовского района и органы муниципального финансового контроля.

**Приложение 1**

**к Порядку предоставления**

**денежной компенсации расходов на оплату**

**стоимости проезда к месту получения**

**медицинской помощи и обратно**

Главе Березовского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (телефон):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место работы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу произвести денежную компенсацию расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно в период с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года по маршруту:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Прилагаю следующие документы в количестве:**

1. копия паспорта или документа, удостоверяющего личность, подтверждающего место регистрации на территории Березовского района (копия свидетельства о рождении для детей до 14 лет);

2.оригиналы проездных билетов, посадочные талоны;

3.копия направления, выданного учреждением здравоохранения Березовского района на получение медицинской помощи[[1]](#footnote-1);

4. копия выписки медицинской организации проводившей оказание медицинской помощи;

5. справка, подтверждающая очную форму обучения (для студентов из учебного заведения в возрасте до 23 лет);

6. оригиналы проездных документов (билетов) сопровождающего лица (при наличии показания необходимости сопровождения);

7. копия заключения врачебной комиссии о необходимости сопровождения;

8. выписка из протокола врачебной комиссии, подтверждающая направление на долечивание в специализированные санатории после прохождения стационарного лечения (для граждан, направленных на долечивание в специализированные санатории после стационарного лечения);

9. копия отрывного талона от санаторно-курортной путевки, заверенная учреждением здравоохранения, выдавшего направление на долечивание в специализированные санатории после прохождения стационарного лечения (для граждан, направленных на долечивание в специализированные санатории после стационарного лечения);

10. реквизиты лицевого счета.

Прошу перечислить денежную компенсацию на счет №

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номер филиала кредитного учреждения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в предоставленных мною документах.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Документы принял:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность (подпись) (расшифровка подписи)

Дата принятия документов: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_года

**Приложение 2**

**к Порядку предоставления**

**денежной компенсации расходов на оплату**

**стоимости проезда к месту получения**

**медицинской помощи и обратно**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об отказе в предоставлении денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно**

Настоящее уведомление выдано

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

Ваше обращение в адрес главы Березовского района от \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. вх. № \_\_\_\_ рассмотрено.

Результат рассмотрения: отказ в назначении денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно.

Основание для отказа:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность ответственного лица) (подпись) (расшифровка подписи)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись заявителя (в случае личного получения уведомления):

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года.

Исп. Ф.И.О., должность, контактный телефон

Приложение 3

к Порядку предоставления

денежной компенсации расходов на оплату

стоимости проезда к месту получения

медицинской помощи и обратно

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о положительном рассмотрении вопроса о предоставлении денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно**

Настоящее уведомление выдано

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. гражданина)

Ваше обращение в адрес главы Березовского района от \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. вх. № \_\_\_\_ рассмотрено.

Результат рассмотрения: назначение денежной компенсации.

Перечисление денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно будет осуществлено на указанный Вами номер лицевого счета в сроки, определенные Порядком предоставления денежной компенсации расходов на оплату стоимости проезда к месту получения медицинской помощи и обратно, утвержденным постановлением администрации Березовского района от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2018 № \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность ответственного лица) (подпись) (расшифровка подписи)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Подпись заявителя (в случае личного получения уведомления):

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года.

Исп. Ф.И.О., должность, контактный телефон

1. Направление, выданное медицинским учреждением, расположенным на территории Березовского района, осуществляющим наблюдение или прием больного на получение медицинской помощи в учреждения здравоохранения Березовского района, Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, в учреждения здравоохранения, расположенные за пределами Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, в связи с невозможностью оказания необходимых медицинских услуг по месту проживанию и в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре [↑](#footnote-ref-1)