**Перечень документов**

**необходимый для оформления материальной помощи, на оплату проезда в пределах территории Российской Федерации детям-инвалидам и сопровождающим их лицам к месту лечения, обследования, консультации и обратно при наличии направления учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования город Норильск, Министерства здравоохранения Красноярского края, при отсутствии возможности оплаты проезда в Фонде социального страхования**

1. документ, удостоверяющий личность Заявителя;

2. документ, удостоверяющий личность сопровождающего лица;

3. свидетельство о рождении ребенка-инвалида младше 14 лет, выданное органом записи актов гражданского состояния Российской Федерации;

4. свидетельство о рождении ребенка-инвалида, выданное органом записи актов гражданского состояния Российской Федерации, и документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида старше 14 лет;

5. справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями МСЭ;

6. оригиналы проездных документов.

В случае приобретения электронного пассажирского авиабилета подтверждающими документами являются: маршрутная квитанция электронного пассажирского билета (выписка из автоматизированной информационной системы оформления воздушных перевозок); посадочный талон с указанием реквизитов, позволяющих идентифицировать проезд (в частности, фамилия пассажира, маршрут, дата полета (проезда)).

В случае приобретения электронного пассажирского билета железнодорожного транспорта подтверждающими документами являются: электронный проездной документ (билет); контрольный купон электронного проездного документа (билета) (выписка из автоматизированной системы управления пассажирскими перевозками на железнодорожном транспорте).

В случае утраты поездного документа Заявителем предоставляется архивная справка с указанием серии, номера билета, даты выезда, маршрута, стоимости билета, Ф.И.О. пассажира). Обязанность предоставления архивной справки лежит на Заявителе;

7. документ, содержащий сведения о реквизитах кредитной организации (в том числе о реквизитах лицевого счета Заявителя) для перечисления средств на лицевой счет Заявителя, открытый в кредитной организации Российской Федерации на имя Заявителя, в случае выбора Заявителем данного способа перечисления материальной помощи;

8. справка об отсутствии права на оплату проезда из Фонда социального страхования;

9. копия направления на лечение учреждения здравоохранения, расположенного на территории муниципального образования город Норильск, Министерства здравоохранения Красноярского края;

10. документ, подтверждающий пребывание в учреждении здравоохранения (медицинская справка о пребывании (с указанием периода пребывания) или выписка из истории болезни, заверенная печатью соответствующего учреждения здравоохранения);

11. документ, подтверждающий полномочия законного или уполномоченного представителя (в случае обращения законного или уполномоченного представителя);

12. свидетельство о рождении ребенка-инвалида младше 14 лет, выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации рождения детей за пределами территории Российской Федерации);

13. свидетельство о рождении ребенка-инвалида, выданное компетентными органами иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык (при регистрации рождения детей за пределами территории Российской Федерации) и документ, удостоверяющий личность ребенка-инвалида старше 14 лет.