******

Управление социальной политики

Администрации города Норильска

**Перечень документов, необходимых для оформления материальной помощи на оплату расходов, связанным с лечением,**

**рассматриваемых Координационным Советом:**

ЧАСТИНАЯ ОПЛАТА ПРОЕЗДА К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ,

ОБСЛЕДОВАНИЯ, КОНСУЛЬТАЦИЙ,

ПРОВЕДЕННЫХ В ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

ПО НАПРАВЛЕНИЮ И ОБРАТНО

|  |
| --- |
| Управление социальной политики: пр. Ленинский, д. 26, Полярная, д.7, ул. Шахтерская, д. 9а.Понедельник, среда, четверг, пятница,с 10.00 до 17.00,вторник с 10.00 до 18.00перерыв с 13.00 до 14.00Суббота, Воскресенье – выходные, Последняя пятница месяца – не приемный день телефон 42-50-45*Прием осуществляется в порядке очереди и по предварительной записи**Записаться на прием можно на официальном сайте министерства социальной политики Красноярского края* [*www.szn24.ru*](http://www.szn24.ru) *в разделе «Запись на прием», при отсутствии возможности воспользоваться интернетом по телефону:* *46-02-68.* |

**заявители -** граждане, зарегистрированные по месту жительства на территории муниципального образования город Норильск, не имеющие льгот по иным основаниям из числа:

- нуждающихся в лечении за пределами муниципального образования город Норильск;

- сопровождающих к месту лечения, обследования, консультации и обратно, а также сопроводивших граждан к месту лечения, обследования, консультации; отправившихся за гражданами, нуждавшимися в лечении, обследовании, консультации для сопровождениях их к месту жительства.

**Срок обращения – не позднее трех месяцев с даты возвращения на территорию муниципального образования город Норильск.**

а) документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя);

б) документ, удостоверяющий личность членов семьи заявителя (за исключением одиноко проживающих неработающих пенсионеров, одиноко проживающих супружеских пар неработающих пенсионеров, неработающих инвалидов (в том числе занятых на общественных работах), семей с детьми-инвалидами до 18 лет (обратившихся за оказанием материальной помощи в отношении ребенка-инвалида);

в) свидетельства о рождении детей (за исключением неработающих пенсионеров и неработающих инвалидов);

г) пенсионное удостоверение или справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, о назначении страховой пенсии (для пенсионеров);

д) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями МСЭ;

е) справки о доходах все трудоспособных членов семьи заявителя за последние три месяца, предшествующие месяцу обращения за оказанием материальной помощи (за исключением граждан из числа: одиноко проживающих неработающих пенсионеров (одиноко проживающих супружеских пар неработающих пенсионеров); женщин, срок беременности которых составляет не менее 26 недель; матерей (отцов), осуществляющих уход за ребенком до 3 лет; матерей (отцов), осуществляющих уход за ребенком до 7 лет, при отсутствии возможности определения ребенка в МДОУ; матерей (отцов), воспитывающих 7 и более детей в возрасте до 18 лет; неработающих инвалидов, в том числе занятых на общественных работах; семей с детьми-инвалидами до 18 лет (обратившихся за оказанием материальной помощи в отношении ребенка-инвалида);

ж) трудовая книжка для неработающих пенсионеров, неработающих инвалидов неработающих и не обучающихся в образовательных учреждениях членов семьи заявителя трудоспособного возраста (за исключением граждан, не имеющих трудового стажа);

з) справка из Краевого государственного казенного учреждения "Центр занятости населения города Норильска" о размере получаемого пособия для неработающих и не обучающихся в образовательных учреждениях членов семьи заявителя трудоспособного возраста (за исключением неработающих пенсионеров и инвалидов, в том числе занятых на общественных работах);

и) справка из Управления общего и дошкольного образования Администрации города Норильска о том, что ребенок состоит на учете для его определения в МДОУ и ему не предоставлено место в МДОУ (для неработающих матерей (отцов), осуществляющих уход за ребенком до 7 лет);

к) справка "Форма N 4 (Ф-4) о составе семьи, занимаемой жилой площади по данным поквартирной карточки и домовой книги, а также иных сведениях" (за исключением неработающих пенсионеров и инвалидов, в том числе занятых на общественных работах);

л) документ, содержащий сведения о реквизитах кредитной организации (в том числе о реквизитах лицевого счета получателя) для перечисления средств на лицевой счет получателя, открытый в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;

м) копия направления на лечение Министерства здравоохранения Красноярского края, учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования город Норильск;

н) оригиналы проездных документов

- при приобретении электронного пассажирского билета предоставляются - маршрут/квитанция электронного пассажирского билета (выписка из автоматизированной информационной системы оформления воздушных перевозок);

- посадочный талон с указанием реквизитов, позволяющих идентифицировать проезд заявителя (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 (выписка из автоматизированной системы управления пассажирскими перевозками на железнодорожном транспорте).

Если в представленном заявителем проездном документе стоимость перевозки указана в иностранной валюте, фактические затраты по проезду в рублях определяются по официальному курсу соответствующей валюты к рублю Российской Федерации, установленной Центральным банком Российской Федерации на день платежа (приобретения билета). Обязанность предоставления справки об официальном курсе соответствующей валюты к рублю Российской Федерации лежит на заявителе.

В случае следования к месту лечения, обследования, консультаций и обратно несколькими маршрутами, компенсации подлежат расходы по проезду к месту лечения, обследования, консультаций и обратно кратчайшим путем на основании справки о тарифе, но не выше фактически понесенных затрат. Обязанность предоставления справки о тарифе лежит на заявителе.

Возмещению подлежат также следующие расходы, не включенные в стоимость билетов:

- обязательные сборы, взимаемые транспортными агентствами, компаниями перевозчиков при приобретении проездных документов (комиссионный сбор, сбор за продажу, сервисный сбор, сбор за бронирование, сбор агентства, топливный сбор и другие обязательные сборы);

- страховой сбор (по полису страхования от несчастного случая, если данный вид является обязательным и не входит в стоимость проездного документа).

 в случае утраты проездных документов предоставляется архивная справка с указанием серии, номера билета, даты выезда, маршрута, стоимости билета, фамилии, имени, отчества пассажира;

о) справка об отсутствии права на оплату проезда из Фонда социального страхования (для инвалидов, направленных для получения медицинской помощи в федеральные учреждения здравоохранения);

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

р) доверенность (в случае обращения представителя);

с) справка о сроке беременности из КГБУЗ "Норильский межрайонный родильный дом" (для женщин, срок беременности которых составляет не менее 26 недель);

т) справка общеобразовательного учреждения, подтверждающая факт и период обучения (для учащихся).

**В случае предоставления услуги сопровождающему лицу** Заявитель дополнительно представляет документ, удостоверяющий личность сопровождающего лица, заключение врачебной комиссии, подтверждающее необходимость сопровождения, проездные документы сопровождающего лица.

Управление социальной политики

Администрации города Норильска

***Приложение6\_Координационный Совет заявление.doc***

**Перечень документов, необходимых для оформления материальной помощи на оплату расходов, связанным с лечением,**

**рассматриваемых Координационным Советом:**

**ЧАСТИЧНАЯ ОПЛАТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ,**

**НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ПЕРЕЧНЕМ ДЛЯ ЛЬГОТНОГО ПРИОБРЕТЕНИЯ, СРЕДСТВ УХОДА, ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ (КРОМЕ ПРИБОРОВ И ИЗДЕЛЕЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ)**

|  |
| --- |
| Управление социальной политики: пр. Ленинский, д. 26, Полярная, д.7, ул. Шахтерская, д. 9а.Понедельник, среда, четверг, пятница,с 10.00 до 17.00,вторник с 10.00 до 18.00перерыв с 13.00 до 14.00Суббота, Воскресенье – выходные, Последняя пятница месяца – не приемный день телефон 42-50-45*Прием осуществляется в порядке очереди и по предварительной записи**Записаться на прием можно на официальном сайте министерства социальной политики Красноярского края* [*www.szn24.ru*](http://www.szn24.ru) *в разделе «Запись на прием», при отсутствии возможности воспользоваться интернетом по телефону:* *46-02-68.* |

**заявители** – граждане, зарегистрированные на территории НПР, не имеющие льгот по иным основаниям

**срок обращения** - не позднее 30 календарных дней после окончания квартала, в котором были произведены расходы на приобретение лекарственных препаратов, не предусмотренных перечнями для льготного приобретения, средств ухода, вспомогательных технических средств (кроме приборов и изделий медицинского назначения).

 Товарные и кассовые чеки, подтверждающие оплату за лекарственные препараты, средства ухода, вспомогательные технические средства, **приобретенные не ранее даты выдачи медицинских справок;**

а) документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя);

б) документ, удостоверяющий личность членов семьи заявителя (за исключением одиноко проживающих супружеских пар неработающих пенсионеров, неработающих инвалидов, семей с детьми-инвалидами до 18 лет (обратившихся за оказанием материальной помощи в отношении ребенка-инвалида);

в) свидетельства о рождении детей (за исключением неработающих инвалидов);

г) пенсионное удостоверение или справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, о назначении страховой пенсии (для пенсионеров);

д) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями МСЭ;

е) справки о доходах всех трудоспособных членов семьи заявителя за последние три месяца, (за исключением граждан из числа: одиноко проживающих неработающих пенсионеров (одиноко проживающих супружеских пар неработающих пенсионеров), женщин, срок беременности которых составляет не менее 26 недель; матерей (отцов), осуществляющих уход за ребенком до 3 лет; матерей (отцов), осуществляющих уход за ребенком до 7 лет, при отсутствии возможности определения ребенка в МДОУ; матерей (отцов), воспитывающих 7 и более детей в возрасте до 18 лет; неработающих инвалидов, в том числе занятых на общественных работах, семей с детьми-инвалидами до 18 лет (обратившихся за оказанием материальной помощи в отношении ребенка-инвалида);

ж) трудовая книжка для неработающих пенсионеров, неработающих инвалидов, неработающих и не обучающихся в образовательных учреждениях членов семьи заявителя трудоспособного возраста (за исключением граждан, не имеющих трудового стажа);

з) справка из Управления общего и дошкольного образования Администрации города Норильска о том, что ребенок состоит на учете для его определения в МДОУ и ему не предоставлено место в МДОУ (для неработающих матерей (отцов), осуществляющих уход за ребенком до 7 лет);

и) справка из Краевого государственного казенного учреждения "Центр занятости населения города Норильска" о размере получаемого пособия для неработающих и не обучающихся в образовательных учреждениях членов семьи заявителя трудоспособного возраста (за исключением неработающих пенсионеров и инвалидов, в том числе занятых на общественных работах);

к) справка "Форма N 4 (Ф-4) о составе семьи, занимаемой жилой площади по данным поквартирной карточки и домовой книги, а также иных сведениях" (за исключением неработающих инвалидов, семей с детьми-инвалидами до 18 лет (обратившихся за оказанием материальной помощи в отношении ребенка-инвалида);

л) документ, содержащий сведения о реквизитах кредитной организации (в том числе о реквизитах лицевого счета получателя) для перечисления средств на лицевой счет получателя, открытый в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;

р) медицинская справка учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования город Норильск, о назначении лекарственных препаратов с отметкой, что данные лекарственные препараты не входят в перечень для льготного приобретения, **с обязательной подписью лица, ответственного за льготное лекарственное обеспечение в учреждении здравоохранения (врача-методиста и/ или провизора, фармацевта, заведующего организационно-методическим отделом);**

с) медицинская справка учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования город Норильск, о нуждаемости в средствах ухода, вспомогательных технических средств

т) индивидуальная программа реабилитации инвалида (для инвалидов при обращении за материальной помощью на частичную оплату средств ухода, вспомогательных технических средств);

у) товарные и кассовые чеки, подтверждающие оплату за лекарственные препараты, средства ухода, вспомогательные технические средства;

ф) доверенность (в случае обращения представителя).

х) справка о сроке беременности из КГБУЗ "Норильский межрайонный родильный дом" (для женщин, срок беременности которых составляет не менее 26 недель);

ч) справка общеобразовательного учреждения, подтверждающая факт и период обучения (для учащихся).

Управление социальной политики

Администрации города Норильска

******

**Перечень документов, необходимых для оформления материальной помощи на оплату расходов, связанным с лечением,**

**рассматриваемых Координационным Советом:**

**ЧАСТИЧНАЯ ОПЛАТА ЛЕЧЕНИЯ,**

**ОБСЛЕДОВАНИЯ, КОНСУЛЬТАЦИЙ,**

**ПРОВЕДЕННЫХ В ЛЕЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ПО НАПРАВЛЕНИЮ**

|  |
| --- |
| Управление социальной политики: пр. Ленинский, д. 26, Полярная, д.7, ул. Шахтерская, д. 9а.Понедельник, среда, четверг, пятница,с 10.00 до 17.00,вторник с 10.00 до 18.00перерыв с 13.00 до 14.00Суббота, Воскресенье – выходные, Последняя пятница месяца – не приемный день телефон 42-50-45*Прием осуществляется в порядке очереди и по предварительной записи**Записаться на прием можно на официальном сайте министерства социальной политики Красноярского края* [*www.szn24.ru*](http://www.szn24.ru) *в разделе «Запись на прием», при отсутствии возможности воспользоваться интернетом по телефону:* *46-02-68.* |

**заявители -** граждане, зарегистрированные по месту жительства на территории муниципального образования город Норильск, не имеющие льгот по иным основаниям

**срок обращения** – не позднее 3-х месяцев с даты приезда на территорию НПР,

а) документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя);

б) документ, удостоверяющий личность членов семьи заявителя (за исключением одиноко проживающих супружеских пар неработающих пенсионеров, неработающих инвалидов, семей с детьми-инвалидами до 18 лет (обратившихся за оказанием материальной помощи в отношении ребенка-инвалида);

в) свидетельства о рождении детей (за исключением неработающих инвалидов);

г) пенсионное удостоверение или справка органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, о назначении страховой пенсии (для пенсионеров);

д) справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями МСЭ;

е) справки о доходах всех трудоспособных членов семьи заявителя за последние три месяца, предшествующие месяцу обращения за оказанием материальной помощи (за исключением граждан из числа: одиноко проживающих неработающих пенсионеров (одиноко проживающих супружеских пар неработающих пенсионеров), женщин, срок беременности которых составляет не менее 26 недель; матерей (отцов), осуществляющих уход за ребенком до 3 лет; матерей (отцов), осуществляющих уход за ребенком до 7 лет, при отсутствии возможности определения ребенка в МДОУ; матерей (отцов), воспитывающих 7 и более детей в возрасте до 18 лет; неработающих инвалидов, в том числе занятых на общественных работах, семей с детьми-инвалидами до 18 лет (обратившихся за оказанием материальной помощи в отношении ребенка-инвалида);

ж) трудовая книжка для неработающих пенсионеров, неработающих инвалидов, неработающих и не обучающихся в образовательных учреждениях членов семьи заявителя трудоспособного возраста (за исключением граждан, не имеющих трудового стажа);

з) справка из Управления общего и дошкольного образования Администрации города Норильска о том, что ребенок состоит на учете для его определения в МДОУ и ему не предоставлено место в МДОУ (для неработающих матерей (отцов), осуществляющих уход за ребенком до 7 лет);

и) справка из Краевого государственного казенного учреждения "Центр занятости населения города Норильска" о размере получаемого пособия для неработающих и не обучающихся в образовательных учреждениях членов семьи заявителя трудоспособного возраста (за исключением неработающих пенсионеров и инвалидов, в том числе занятых на общественных работах);

к) справка "Форма N 4 (Ф-4) о составе семьи, занимаемой жилой площади по данным поквартирной карточки и домовой книги, а также иных сведениях" (за исключением неработающих инвалидов, семей с детьми-инвалидами до 18 лет (обратившихся за оказанием материальной помощи в отношении ребенка-инвалида);

л) документ, содержащий сведения о реквизитах кредитной организации (в том числе о реквизитах лицевого счета получателя) для перечисления средств на лицевой счет получателя, открытый в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;

м) документы, подтверждающие оплату лечения, обследования, консультаций (договор на оказание медицинских услуг, квитанции, товарные и кассовые чеки);

н) справка об отсутствии материальной помощи на оплату лечения по месту работы заявителя, а в случае обращения одного из родителей (законных представителей) несовершеннолетнего справка об отсутствии материальной помощи на оплату лечения по месту работы обоих родителей (законных представителей) (при полной семье;

о) копия направления на лечение Министерства здравоохранения Красноярского края, учреждений здравоохранения, расположенных на территории муниципального образования город Норильск;

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

т) индивидуальная программа реабилитации инвалида (для инвалидов при обращении за материальной помощью на частичную оплату средств ухода, вспомогательных технических средств);

ф) доверенность (в случае обращения представителя).

х) справка о сроке беременности из КГБУЗ "Норильский межрайонный родильный дом" (для женщин, срок беременности которых составляет не менее 26 недель);

ц) проездные документы;

ч) справка общеобразовательного учреждения, подтверждающая факт и период обучения (для учащихся).

Проездные документы, оформленные в виде электронных пассажирских билетов, должны соответствовать требованиям, установленным Приказами Минтранса Российской Федерации от 08.11.2006 N 134 "Об установлении формы электронного пассажирского билета и багажной квитанции в гражданской авиации", от 21.08.2012

N 322 "Об установлении форм электронных проездных документов (билетов) на железнодорожном транспорте".

В случае приобретения электронного пассажирского билета в качестве подтверждающих документов заявителем должны быть представлены:

- маршрут/квитанция электронного пассажирского билета и багажной квитанции (для электронного проездного билета воздушной пассажирской перевозки);

- посадочный талон с указанием реквизитов, позволяющих идентифицировать проезд заявителя (в частности, фамилия пассажира, маршрут, дата полета (проезда)).

В случае утери проездного документа, посадочного талона предоставляется архивная справка с указанием серии, номера билета, даты выезда, маршрута, стоимости билета, Ф.И.О. пассажира.

*Примерный образец справки необходимой для ЧАСТИЧНОЙ ОПЛАТЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ПЕРЕЧНЕМ ДЛЯ ЛЬГОТНОГО ПРИОБРЕТЕНИЯ, СРЕДСТВ УХОДА, ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ*

**угловой штамп**

**МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № \_\_\_\_\_\_\_**

выдаваемая гражданам для предоставления в Управление социальной политики Администрации города Норильска с целью возмещения расходов, понесенных на оплату лекарственных препаратов

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

имеющаяся льгота (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заключение ***по медицинским показаниям назначено (указать наименование препаратов, средств ухода, технических средств).***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Указанные лекарственные средства не входят в действующий Перечень лекарственных средств, отпускаемых по рецептам врача при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи и стандарты лечения.***

Лечащий врач\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись и личная печать врача) (Ф.И.О.)

**Врач-методист\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись и личная печать врача) (Ф.И.О.)

М.П.

(печать медицинской организации)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

\* **в справке должна быть обязательно подпись лица, ответственного за льготное лекарственное обеспечение в учреждении здравоохранения (врача-методиста и/или провизора, фармацевта, заведующего организационно-методическим отделом)**