

Приказ Министерства труда и социальной защиты населения
Ставропольского края от 16 июля 2010 г. N 145

"Об организации работы по реализации постановления Правительства Ставропольского края от 11 июня 2010 г. N 175-п "О мерах по реализации Закона Ставропольского края "Об обеспечении равной доступности услуг пассажирского автомобильного транспорта маршрутов межмуниципального сообщения в Ставропольском крае"

С изменениями и дополнениями от:

13 марта 2012 г., 24 сентября 2013 г., 18 февраля 2014 г.

Во исполнение постановления Правительства Ставропольского края от 11 июня 2010 г. N 175-п "О мерах по реализации Закона Ставропольского края "Об обеспечении равной доступности услуг пассажирского автомобильного транспорта маршрутов межмуниципального сообщения в Ставропольском крае" приказываю:

См.:

Закон Ставропольского края от 8 февраля 2010 г. N 5-кз "Об организации транспортного обслуживания населения пассажирским автомобильным транспортом в Ставропольском крае"

Закон Ставропольского края от 12 мая 2010 г. N 31-кз "Об обеспечении равной доступности услуг пассажирского автомобильного транспорта маршрутов межмуниципального сообщения в Ставропольском крае"

1. Утвердить:

1.1. Рекомендации по реализации Порядка назначения и выплаты компенсации стоимости проезда по социальной необходимости на пассажирском автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) по маршрутам межмуниципального сообщения в Ставропольском крае, утвержденного постановлением Правительства Ставропольского края от 11 июня 2010 г. N 175-п "О мерах по реализации Закона Ставропольского края "Об обеспечении равной доступности услуг пассажирского автомобильного транспорта маршрутов межмуниципального сообщения в Ставропольском крае" (далее, соответственно - Рекомендации, компенсация стоимости проезда по социальной необходимости), согласно приложению 1.

1.2. Форму реестра получателей компенсации стоимости проезда по социальной необходимости согласно приложению 2.

1.3. Форму заявления о компенсации стоимости проезда по социальной необходимости согласно приложению 3.

1.4. Форму запроса о пребывании гражданина в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения "Краевой социально-оздоровительный центр "Кавказ" согласно приложению 4.

1.5. Форму справки о пребывании гражданина в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения "Краевой социально-оздоровительный центр "Кавказ" согласно приложению 5.

2. Органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края, осуществляющих переданные им отдельные государственные полномочия Ставропольского края в области социальной защиты отдельных категорий граждан, по месту жительства (далее - органы социальной защиты населения):

информировать граждан по вопросам назначения компенсации стоимости проезда по социальной необходимости через средства массовой информации, общественные организации, советы микрорайонов городов края и поселений, а также давать разъяснения в случаях обращения граждан по данному вопросу;

представлять в министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края (далее - министерство) реестр получателей компенсации стоимости проезда по социальной необходимости в электронном виде в соответствии с требованиями Указа Президента Российской Федерации от 17 марта 2008 г. N 351 "О мерах по обеспечению информационной безопасности Российской Федерации при

использовании информационно-телекоммуникационных сетей международного информационного обмена" и приказа Федеральной службы по техническому и экспортному контролю от 18 февраля 2013 г. N 21 "Об утверждении состава и содержания организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных с использованием сертифицированных криптографических средств защиты, передаваемой информации по закрытым каналам передачи данных (VipNet[Клиент]).

3. Отделу социально-правовых гарантий ежемесячно не позднее 5 числа формировать реестры получателей компенсации стоимости проезда по социальной необходимости по форме, утвержденной [подпунктом 1.2](#) настоящего Приказа, и передавать их в планово-бюджетный отдел министерства.

4. Планово-бюджетному отделу министерства в течение трех рабочих дней с момента поступления реестров готовить проект распоряжения на выплату компенсации стоимости проезда по социальной необходимости.

5. Отделу бухгалтерского учета и отчетности в течение двух рабочих дней с момента поступления распоряжения, указанного в [пункте 4](#) настоящего Приказа, перечислять денежные средства получателям компенсации стоимости проезда по социальной необходимости, путем зачисления их на лицевые счета, открытые гражданами в соответствующих кредитных учреждениях.

6. Признать утратившим силу [приказ](#) министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27 марта 2009 г. N 28 "Об организации работы по реализации постановления Правительства Ставропольского края от 18 февраля 2009 г. N 47-п "Об обеспечении равной доступности услуг общественного транспорта на территории Ставропольского края".

7. Отделу комплексного анализа, координации и методической помощи довести настоящий приказ до сведения руководителей органов местного самоуправления.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Кулиничеву И.А.

9. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня [официального опубликования](#) и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2010 года.

Министр А.П.Карабут

Проект вносит заместитель министра И.А.Кулиничева

Визируют:

Начальник отдела бухгалтерского учета и отчетности Л.А. Желанова

Начальник планово-бюджетного отдела В.М. Шелудченко

Начальник отдела комплексного анализа, координации и методической помощи Т.А. Ковалева

Начальник отдела правового обеспечения и кадров И.В. Сафонова

Проект подготовлен отделом социально-правовых гарантий Н.В. Диденко

Рекомендации

по реализации **Порядка** назначения и выплаты компенсации стоимости проезда по социальной необходимости на пассажирском автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) по маршрутам межмуниципального сообщения в **Ставропольском крае, утвержденного Постановлением** Правительства Ставропольского края от 11 июня 2010 г. N 175-п "О мерах по реализации Закона Ставропольского края "Об обеспечении равной доступности услуг пассажирского автомобильного транспорта маршрутов межмуниципального сообщения в Ставропольском крае"

1. Настоящие Рекомендации разработаны с целью определения видов документов, позволяющих принять решение о назначении компенсации стоимости проезда по социальной необходимости на пассажирском автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) по маршрутам межмуниципального сообщения в Ставропольском крае (далее - компенсация стоимости проезда по социальной необходимости).

2. Компенсация стоимости проезда по социальной необходимости производится за поездки, совершенные на пассажирском автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) по маршрутам межмуниципального сообщения в Ставропольском крае. Количество поездок не ограничено, кроме поездок в автономную некоммерческую медицинскую организацию "Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр".

Граждане, совершившие поездки по социальной необходимости до даты **вступления в силу** настоящих Рекомендаций, вправе обратиться за получением компенсации стоимости проезда по социальной необходимости в течение месяца после **вступления в силу** настоящих Рекомендаций.

3. В качестве документов, подтверждающих факт того, что поездка совершена по социальной необходимости, принимаются следующие документы, оформленные непосредственно на имя заявителя, при поездке:

3.1. В медицинские организации, расположенные на территории Ставропольского края, в том числе в автономную некоммерческую медицинскую организацию "Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр" (далее - медицинские организации):

документы, подтверждающие факт пребывания в медицинской организации в указанный срок с целью лечения или диагностики (справка, выписка из истории болезни, заключение о проведенных исследованиях);

копия направления, заверенная в установленном порядке, или справка из медицинской организации, подтверждающая факт выдачи направления, подписанная руководителем (заместителем руководителя) и заверенная печатью медицинской организации.

3.2. Для оформления правоустанавливающих документов заявителя, а также в случае обращения заявителя в суд по делам об установлении фактов, имеющих юридическое значение:

документы, для оформления которых потребовалась данная поездка, со штампом соответствующей организации и датой посещения;

справки (повестки, расписки, извещения), выданные судебными органами, нотариусами, территориальным органом федерального органа исполнительной власти, уполномоченным в области государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним, государственного кадастрового учета недвижимого

имущества, и ведения государственного кадастра недвижимости, органами и организациями по государственному техническому учету и (или) технической инвентаризации.

3.3. В государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения "Краевой социально-оздоровительный центр "Кавказ" - справка о пребывании гражданина в указанном учреждении, выданная государственным бюджетным учреждением социального обслуживания - центром социального обслуживания населения Ставропольского края.

Органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края, осуществляющие переданные им отдельные государственные полномочия Ставропольского края в области социальной защиты отдельных категорий граждан, по месту жительства (далее - органы социальной защиты населения) для получения сведений о пребывании гражданина в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения "Краевой социально-оздоровительный центр "Кавказ" направляют в государственное бюджетное учреждение социального обслуживания - центр социального обслуживания населения Ставропольского края по месту жительства гражданина межведомственный запрос по утвержденной форме.

Государственные бюджетные учреждения социального обслуживания - центры социального обслуживания населения Ставропольского края в течение 3 рабочих дней со дня получения межведомственного запроса направляют органам социальной защиты населения справку о пребывании гражданина в государственном бюджетном учреждении социального обслуживания населения "Краевой социально-оздоровительный центр "Кавказ" по утвержденной форме.

3.4. В федеральное казенное учреждение "Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ставропольскому краю" и его филиалы:

копия направления на медико-социальную экспертизу, выданная организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, органом, осуществляющим пенсионное обеспечение, или органом социальной защиты населения, а также документ, подтверждающий факт пребывания в учреждении в срок, соответствующий дате совершения поездки (справка Федерального казенного учреждения "Главного бюро медико-социальной экспертизы по Ставропольскому краю" и его филиалов, заверенная в установленном порядке, выписка из акта медико-социальной экспертизы гражданина, признанного инвалидом, или справка о результатах освидетельствования).

3.5. На похороны близких родственников: свидетельство о смерти (копия свидетельства о смерти, заверенная органами местного самоуправления муниципальных образований Ставропольского края или органом социальной защиты населения по месту жительства заявителя или по месту смерти родственника), а также документы, подтверждающие родство.

К категории близких родственников относятся: супруг (супруга), брат, сестра, родители и их родные братья и сестры, дети, усыновители, усыновленные, полнородные и неполнородные братья и сестры, дедушки, бабушки, внуки, а также ставшие близкими в результате брака, например сводные братья и вышеуказанные родственники со стороны супруга (супруги).

В исключительных случаях, если установление степени родства затруднено, решение о выплате компенсации стоимости проезда рассматривается на основании:

заявления гражданина или иных родственников с указанием степени родства умершего родственника;

справки органов местного самоуправления.

3.6. В государственное бюджетное учреждение социального обслуживания "Краевой реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями "Орленок" - сведения о пребывании ребенка-инвалида (отрывной талон).

3.1. Утратил силу.

4. Утратил силу.

Приложение 2
к приказу министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края
от 16 июля 2010 г. N 145

Реестр
получателей компенсации стоимости проезда по социальной необходимости
за _____ 20__ г. по _____ району (городу)

N /п	Фамилия, имя, отчество	Категория получателя	Основания совершения поездки*	Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан)	Адрес места регистрации	Сумма выплаты	Реквизиты банка (ИНН, КПП, р/сч, кор/сч)	Лицевой счет заявителя
					Итого			

* в колонке следует указать одну букву, обозначающую подпункт [пункта 2](#) Порядка назначения и выплаты компенсации стоимости проезда по социальной необходимости на пассажирском автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) по маршрутам межмуниципального сообщения в Ставропольском крае, утвержденного [ПСК](#) от 11.06.2010 г. N 175-п

Руководитель _____ ФИО
м.п.
исп. _____
тел. _____

Приложение 3
к приказу министерства
труда и социальной защиты
населения Ставропольского края
от 16 июля 2010 г. N 145
(в редакции приказа министерства
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 24 сентября 2013 г. N 302)

Начальнику управления труда
и социальной защиты населения

от _____
категория: _____
проживающего: _____

Заявление N _____

Прошу назначить компенсацию стоимости проезда по социальной необходимости (далее в произвольной форме: даты совершения поездки, конечный и начальный пункт, причины)

На основании представленных документов _____

Компенсацию стоимости проезда прошу зачислить на лицевой
счет _____ в подразделении _____
наименование банка

Дата подачи заявления: ____ . ____ . 20__ Подпись получателя _____

Дата принятия документов: ____ . ____ . 20__

ФИО специалиста _____ Подпись _____

Расписка-уведомление

Специалистом _____ приняты от гр.
(фамилия, имя, отчество полностью)

приняты заявление и документы:

Дата приема документов ____ . ____ . 20__,

N книги учета _____, N записи _____.

Телефон для справок _____, E-mail для справок: _____.

Фамилия, имя, отчество специалиста для справок: _____

Подпись специалиста _____

Приложение 4
к приказу министерства
труда и социальной защиты
населения Ставропольского края
от 16 июля 2010 г. N 145
(в редакции приказа министерства
социального развития и занятости
населения Ставропольского края
от 13 марта 2012 г. N 128)
(с изменениями от 18 февраля 2014 г.)

Штамп органа по труду СЗН или МФЦ

(государственное учреждение
социального обслуживания,
центр социального обслуживания
населения СК)

от _____ N _____

Запрос
о пребывании гражданина в государственном бюджетном учреждении
социального обслуживания населения "Краевой социально-оздоровительный
центр "Кавказ"

Сведения о заявителе:

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес места жительства	Категория	Дата заезда	Дата выбытия

Срок ответа на запрос: до
Ответ следует направить
специалисту

_____ (указать Ф.И.О., имеющего адрес в VIPNet)

Основание запроса: приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от _____ N _____.

_____ (наименование должности
специалиста,
подготовившего запрос)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

тел. исполнителя: _____, его e-mail: _____.

_____ (наименование должности лица,
принимающего решение о
назначении компенсации стоимости
проезда
по социальной необходимости)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Приложение 5
к приказу министерства
труда и социальной защиты
населения Ставропольского края
от 16 июля 2010 г. N 145
(в редакции приказа министерства
социального развития и занятости
населения Ставропольского края
от 13 марта 2012 г. N 128)
(с изменениями от 18 февраля 2014 г.)

Штамп государственного учреждения
социального обслуживания - центра
социального обслуживания населения
Ставропольского края

(наименование органа по труду и СЗН)

Справка
о пребывании гражданина в государственном бюджетном учреждении
социального обслуживания населения "Краевой социально-оздоровительный
центр "Кавказ"

Сведения о заявителе:

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес места жительства	Категория	Дата заезда	Дата выбытия

Основания для предоставления сведений: _____
(отрывной талон)

(наименование должности
специалиста, ответственного за
предоставление сведений)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

тел. исполнителя: _____, его e-mail: _____.

(наименование должности)

(подпись)

(инициалы, фамилия)