



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: info@ivszn.ivanovoobl.ru

ПРИКАЗ

от 01.06.2019 № 13
г. Иваново

О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 21.06.2012 № 180-о.д.н. «Об утверждении Административных регламентов предоставления государственных услуг»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 16.05.2011 № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов осуществления государственного контроля (надзора) и административных регламентов предоставления государственных услуг», постановлением Правительства Ивановской области от 23.10.2018 № 303-п «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 бюджета на реализацию Ивановской областью полномочий на указанные цели»

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Административный регламент «Организация выплаты инвалидам компенсации страховых премий по договору обязательного страхования», утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 21.06.2012 № 180-о.д.н. (приложение 45), следующие изменения:

1.1. В абзаце первом пункта 1.2.1. подраздела 1.2. слова «Федерального фонда компенсаций» заменить словами «федерального бюджета».

1.2. В разделе 2.:

1.2.1. Абзац первый пункта 2.2.1. подраздела 2.2. признать утратившим силу.

1.2.2. Пункт 2.2.6. подраздела 2.2. изложить в следующей редакции:

«2.2.6. К полномочиям территориальных органов социальной защиты населения и филиалов ОГКУ относятся:

- принятие заявления и документов, определяющих право на назначение и выплату компенсации;

- принятие решения о назначении компенсации (об отказе в назначении компенсации);
- оформление документов для назначения и выплаты компенсации;
- составление списков лиц, которым назначена выплата компенсации, по форме, утвержденной Департаментом социальной защиты населения Ивановской области;
- представление в Департамент ежеквартально, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным периодом, списков на бумажном и электронном носителях;
- представление в Департамент заявки на предоставление выплаты компенсации;
- перечисление денежных средств 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.».

1.2.3. Пункт 2.2.7. подраздела 2.2. признать утратившим силу.

1.2.4. В пункте 2.2.8. подраздела 2.2. слова «Комитет Ивановской области ЗАГС» заменить словами «ЕГР ЗАГС».

1.2.5. Пункт 2.6.2 подраздела 2.6. изложить в следующей редакции:

«2.6.2. Документы, необходимые для предоставления государственной услуги:

	Наименование документа	Порядок представления документа (представляется заявителем или запрашивается в порядке межведомственного взаимодействия, если не представлен заявителем по собственной инициативе)
1	заявление о назначении компенсации и согласие на обработку персональных данных	представляются заявителем
2	документ, подтверждающий личность заявителя	представляется заявителем
3	документ, подтверждающий регистрацию инвалида (ребенка-инвалида) по месту жительства на территории Ивановской области	запрашивается в порядке межведомственного взаимодействия, если не предоставляется заявителем по собственной инициативе
4	документ об установлении инвалидности	представляется заявителем
5	документ, подтверждающий нуждаемость инвалида (ребенка-инвалида) в обеспечении транспортным средством в соответствии с медицинскими показаниями	представляется заявителем

6	страховой полис обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства	представляется заявителем
7	квитанция об уплате страховой премии по договору	представляется заявителем
8	паспорт транспортного средства, выданного инвалиду (в том числе ребенку-инвалиду) или их законным представителям	представляется заявителем

»

1.2.6. Подпункт 2.7.1.подраздела 2.7. изложить в следующей редакции:

« 2.7.1. Решение об отказе в назначении компенсации выносится при:

- отсутствии постоянного проживания инвалида (ребенка-инвалида) на территории Ивановской области;
- представлении документов, указанных в подпункте 2.6.2., обязанность по представлению которых возложена на заявителя, не в полном объеме.

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.».

1.3. В разделе 3.:

1.3.1. Второй абзац подпункта 3.6.2 подраздела 3.6. изложить в следующей редакции:

«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.».

1.3.2. Подпункт 3.6.3. подраздела 3.6. изложить в следующей редакции:

«3.6.3. 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, осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предоставляемых в виде субвенции из федерального бюджета бюджету Ивановской области на осуществление переданных полномочий.

Выплата компенсации осуществляется единовременно 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.

Финансирование расходов по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам) или их законным представителям компенсаций осуществляется в пределах средств, поступивших из федерального бюджета, в соответствии со сводной бюджетной росписью областного бюджета в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных Департаменту.

Учет операций по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам) или их законным представителям компенсаций осуществляется на лицевом счете Департамента, открытом в управлении Федерального казначейства по Ивановской области.».

1.3.3. В подпункте 3.6.5. подраздела 3.6. слова «в финансово-кредитных учреждениях и управление Федеральной почтовой связи Ивановской области – филиал ФГУП «Почта России» заменить словами «в кредитные организации, с которыми органами социальной защиты населения заключены договоры в соответствии с законодательством Российской Федерации, и организации федеральной почтовой связи».

1.4. Подпункт 4.1. раздела 4 изложить в следующей редакции:

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

Контроль за исполнением Административного регламента и нормативных правовых актов, регламентирующих предоставление государственной услуги, осуществляется в следующих формах:

- а) текущего контроля;
- б) контроля в виде комплексных проверок (плановых, внеплановых);
- в) контроль в виде тематических проверок (плановых, внеплановых);
- г) общественный контроль.».

1.5. Дополнить приложением согласно приложению к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу с момента официального опубликования.

3. Правовому управлению Департамента обеспечить направление настоящего приказа:

на официальное опубликование в установленном порядке;

в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения юридической экспертизы.

**Начальник Департамента
социальной защиты населения
Ивановской области**



Т.В. Рожкова

Приложение к приказу
Департамента социальной
защиты населения
Ивановской области
от 01.02.2019 № 13

«Приложение к
Административному регламенту
«Организация выплаты инвалидам
компенсации страховых премий
по договору обязательного страхования»,
утвержденному приказом Департамента
социальной защиты населения Ивановской области
от 21.06.2012 № 180-о.д.н. (приложение 45)

	В социальной	территориальное защиты	управление 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 статьёй 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
--	---------------------

»