Документ предоставлен [КонсультантПлюс](https://www.consultant.ru)

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТОЛЬЯТТИ

САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 9 июня 2018 г. N 1735-п/1

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР

СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ

НА ПРОЕЗД ДЛЯ ОТДЕЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН ИЗ ЧИСЛА ИНВАЛИДОВ

В целях предоставления дополнительных мер социальной поддержки для отдельных категорий граждан, в соответствии с [частью 5 статьи 20](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FEC5FB45098FFC3D82F0102A31FFD942895931CB0437FF7124F3BB1D7620D319F792D0A98849BC1X2P5G) Федерального закона от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", руководствуясь [Уставом](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6F9AA24CF02B35AEF08B8529BF194857C0755FC4FFBC168D59549F30672F310446FE2973C5461DF32200282989BCA3A74B045XAP8G) городского округа Тольятти, администрация городского округа Тольятти постановляет:

1. Установить, что предоставление дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов относится к расходным обязательствам городского округа Тольятти.

2. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P37) предоставления дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов (далее - Порядок).

3. Признать утратившими силу:

3.1. [Постановление](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6F9AA24CF02B35AEF08B85A9DFD9C84705A5FF416F7C36FDACA4CF41772F3145A6FE98D350032X9PAG) администрации городского округа Тольятти от 19.04.2017 N 1382-п/1 "Об утверждении Порядка организации предоставления услуги "Социальное такси" отдельным категориям граждан городского округа Тольятти и признании утратившими силу отдельных постановлений мэрии городского округа Тольятти" (газета "Городские ведомости", 25.04.2017 N 29).

3.2. [Постановление](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6F9AA24CF02B35AEF08B8529FF69482780755FC4FFBC168D59549E1062AFF114071E09A29023099X6P6G) администрации городского округа Тольятти от 29.12.2017 N 4303-п/1 "О приостановлении действия постановления администрации городского округа Тольятти от 19.04.2017 N 1382-п/1 "Об утверждении Порядка организации предоставления услуги "Социальное такси" отдельным категориям граждан городского округа Тольятти и признании утратившими силу отдельных постановлений мэрии городского округа Тольятти" и утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов" (газета "Городские ведомости", 12.01.2018 N 1).

4. Установить, что гражданам, которым в июне 2018 года предоставлялись дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов, данные дополнительные меры социальной поддержки предоставляются в соответствии с [Порядком](#P37) начиная с июля 2018 года без представления указанными гражданами пакета документов, установленного Порядком, при условии отсутствия в отношении этих граждан оснований для отказа в предоставлении (прекращения предоставления) дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов, установленных Порядком.

5. Департаменту финансов администрации городского округа Тольятти (Гильгулин Г.В.) осуществлять за счет средств бюджета городского округа Тольятти финансовое обеспечение расходного обязательства городского округа Тольятти, установленного [пунктом 1](#P12) настоящего Постановления, в пределах бюджетных ассигнований, доведенных до главного распорядителя средств бюджета - департамента информационных технологий и связи администрации городского округа Тольятти на соответствующие цели.

6. Департаменту социального обеспечения администрации городского округа Тольятти (Лысова С.В.), департаменту информационных технологий и связи администрации городского округа Тольятти (Балашова Е.В.) организовать работу по предоставлению дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов в соответствии с Порядком.

7. Организационному управлению администрации городского округа Тольятти опубликовать настоящее Постановление в газете "Городские ведомости".

8. Настоящее Постановление вступает в силу после дня его официального опубликования, но не ранее 01.07.2018.

9. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя главы городского округа Баннову Ю.Е.

Первый заместитель главы

городского округа

И.Н.ЛАДЫКА

Утвержден

Постановлением

администрации городского округа Тольятти

от 9 июня 2018 г. N 1735-п/1

ПОРЯДОК

ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

В ВИДЕ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ДЕНЕЖНЫХ ВЫПЛАТ НА ПРОЕЗД ДЛЯ ОТДЕЛЬНЫХ

КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН ИЗ ЧИСЛА ИНВАЛИДОВ

I. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в целях регламентации процедуры предоставления дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов (далее - ежемесячные денежные выплаты).

1.2. Предоставление ежемесячных денежных выплат осуществляется за счет средств бюджета городского округа Тольятти в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели.

1.3. Организация предоставления ежемесячных денежных выплат осуществляется при содействии медицинских организаций, расположенных на территории городского округа Тольятти и предоставляющих в соответствии с действующим законодательством процедуру гемодиализа (далее - медицинские организации), а также государственных общеобразовательных учреждений Самарской области для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, расположенных на территории городского округа Тольятти, которые в соответствии с учредительными документами создают условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья по адаптированным основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования для глухих и слабослышащих детей, по адаптированным основным общеобразовательным программам для детей с умственной отсталостью (далее - государственные образовательные учреждения), на основании соответствующих заключенных соглашений о взаимодействии с администрацией городского округа Тольятти.

В целях предоставления ежемесячных денежных выплат медицинским организациям, государственным образовательным учреждениям рекомендовано осуществлять деятельность в соответствии с настоящим Порядком на основании указанных заключенных соглашений.

1.4. При организации предоставления ежемесячных денежных выплат соблюдается действующее законодательство, в том числе Федеральный [закон](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FEC5FB65298FFC3D82F0102A31FFD943A95CB10B14661F2195A6DE091X3P6G) от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральный [закон](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FEC5FB45A9CFFC3D82F0102A31FFD943A95CB10B14661F2195A6DE091X3P6G) от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", Федеральный [закон](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FEC5FB35597FFC3D82F0102A31FFD943A95CB10B14661F2195A6DE091X3P6G) от 27.07.2006 N 149-ФЗ "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" в части неразглашения информации, составляющей персональные данные, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну, лицами, которым они стали известны при исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей.

1.5. Основанием предоставления ежемесячных денежных выплат является соответствующее распоряжение заместителя главы городского округа по социальным вопросам.

В распоряжении заместителя главы городского округа по социальным вопросам о предоставлении ежемесячных денежных выплат в обязательном порядке указываются: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные (данные свидетельства о рождении), категория гражданина, адрес регистрации в городском округе Тольятти, адрес медицинской организации, государственного образовательного учреждения, номер лицевого счета гражданина, открытого в кредитной организации, либо отделение почтовой связи, на которые будет осуществляться перечисление денежных выплат, их размер.

II. Порядок предоставления ежемесячных денежных выплат

2.1. Право на предоставление ежемесячных денежных выплат имеют зарегистрированные по месту жительства в городском округе Тольятти:

2.1.1. инвалиды I группы, нуждающиеся в амбулаторном гемодиализе и проходящие его в медицинской организации; а также граждане, указанные в [пункте 1 части 4 статьи 37](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FEC5FB7569AFFC3D82F0102A31FFD942895931CB04378F2164F3BB1D7620D319F792D0A98849BC1X2P5G) Федерального закона от 24.07.2009 N 213-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования", нуждающиеся в амбулаторном гемодиализе и проходящие его в медицинской организации;

2.1.2. инвалиды II группы, нуждающиеся в амбулаторном гемодиализе и проходящие его в медицинской организации; а также граждане, указанные в [пункте 2 части 4 статьи 37](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FEC5FB7569AFFC3D82F0102A31FFD942895931CB04378F2174F3BB1D7620D319F792D0A98849BC1X2P5G) Федерального закона от 24.07.2009 N 213-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования", нуждающиеся в амбулаторном гемодиализе и проходящие его в медицинской организации;

2.1.3. дети-инвалиды в возрасте до 18 лет, обучающиеся в классах для детей с глубокой умственной отсталостью государственных образовательных учреждений, которым в соответствии с действующим законодательством не обеспечен проезд до указанного учреждения за счет средств федерального и (или) областного бюджетов;

2.1.4. инвалиды I группы, не нуждающиеся в проведении амбулаторного гемодиализа, назначенный размер пенсии (включая при наличии доплату к пенсии) которых ниже 1,5 величины прожиточного минимума в Самарской области по социально-демографической группе "пенсионеры".

2.2. При определении права на предоставление ежемесячных денежных выплат гражданам, указанным в [подпункте 2.1.4 пункта 2.1](#P58) настоящего Порядка, используется установленная величина прожиточного минимума в Самарской области по социально-демографической группе "пенсионеры" на дату представления гражданином соответствующего пакета документов в муниципальное автономное учреждение городского округа Тольятти "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее - МАУ "МФЦ") и назначенный гражданину размер пенсии в месяце, предшествующем месяцу представления данного пакета в МАУ "МФЦ".

2.3. Ежемесячная денежная выплата предоставляется:

2.3.1. гражданам, указанным в [подпункте 2.1.1 пункта 2.1](#P55) настоящего Порядка, в размере:

- 2350 рублей в месяц в случае, если гражданин зарегистрирован по месту жительства в районе городского округа Тольятти, в котором расположена медицинская организация;

- 4300 рублей в месяц в случае, если гражданин зарегистрирован по месту жительства в районе городского округа Тольятти, в котором отсутствует медицинская организация;

2.3.2. гражданам, указанным в [подпункте 2.1.2 пункта 2.1](#P56) настоящего Порядка, в размере:

- 1175 рублей в месяц в случае, если гражданин зарегистрирован по месту жительства в районе городского округа Тольятти, в котором расположена медицинская организация;

- 2150 рублей в месяц в случае, если гражданин зарегистрирован по месту жительства в районе городского округа Тольятти, в котором отсутствует медицинская организация;

2.3.3. гражданам, указанным в [подпункте 2.1.3 пункта 2.1](#P57) настоящего Порядка, в размере 1300 рублей в месяц;

2.3.4. гражданам, указанным в [подпункте 2.1.4 пункта 2.1](#P58) настоящего Порядка, в размере 180 рублей в месяц.

2.4. Ежемесячная денежная выплата предоставляется с месяца представления гражданином, указанным в [пункте 2.1](#P54) настоящего Порядка, или представителем (действующим от его имени совершеннолетним, дееспособным гражданином в силу полномочия, основанного на доверенности, указания в законе либо акте уполномоченного на то государственного органа либо органа местного самоуправления) (далее - заявитель) пакета документов, указанного в [пункте 2.5](#P71) настоящего Порядка (при условии отсутствия оснований для отказа в ее предоставлении), по месяц (включительно), в котором наступили обстоятельства, влекущие прекращение предоставления ежемесячной денежной выплаты, указанные в [разделе IV](#P113) настоящего Порядка.

В отношении граждан, указанных в [подпунктах 2.1.1](#P55), [2.1.2 пункта 2.1](#P56) настоящего Порядка, размер ежемесячной денежной выплаты определяется в зависимости наличия (отсутствия) на территории района городского округа Тольятти, в котором данный гражданин зарегистрирован по месту жительства, медицинской организации, предоставляющей в соответствии с действующим законодательством процедуру гемодиализа.

2.5. В целях предоставления ежемесячной денежной выплаты заявители представляют в МАУ "МФЦ" следующие документы:

2.5.1. [заявление](#P163) и [согласие](#P198) на обработку персональных данных по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку;

2.5.2. копию паспорта гражданина Российской Федерации (для граждан, достигших 14-летнего возраста, включая представителей);

2.5.3. копию свидетельства о рождении (для детей);

2.5.4. копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

2.5.5. справку, выданную медицинской организацией, подтверждающую назначение и период проведения амбулаторного гемодиализа (для граждан, указанных в [подпунктах 2.1.1](#P55), [2.1.2 пункта 2.1](#P56) настоящего Порядка);

2.5.6. справку, выданную государственным образовательным учреждением, подтверждающую обучение ребенка-инвалида в классе для детей с глубокой умственной отсталостью, период такого обучения (для граждан, указанных в [подпункте 2.1.3 пункта 2.1](#P57) настоящего Порядка);

2.5.7. документы, подтверждающие назначенный гражданину размер пенсии (за исключением пенсии, указанной в [пункте 2.8](#P89) настоящего Порядка) (для граждан, указанных в [подпункте 2.1.4 пункта 2.1](#P58) настоящего Порядка);

2.5.8. копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования;

2.5.9. копию документа, удостоверяющего полномочия представителя (для представителей).

2.6. При изменении в период предоставления ежемесячной денежной выплаты гражданином способа ее перечисления (включая изменение реквизитов счета, на который осуществляется ее перечисление) им (его представителем) представляются следующие документы в МАУ "МФЦ":

2.6.1. [заявление](#P272) по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку;

2.6.2. копия паспорта гражданина Российской Федерации (для граждан, достигших 14-летнего возраста, включая представителей);

2.6.3. копия свидетельства о рождении (для детей);

2.6.4. документ, удостоверяющий полномочия представителя (для представителей).

2.7. Документы, указанные в [пунктах 2.5](#P71), [2.6](#P81) настоящего Порядка, представляются заявителем в копиях с предъявлением оригиналов для сверки либо в копиях, заверенных в установленном законом порядке (в том числе нотариально).

Представленные документы не должны содержать подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений.

Документы в виде оригиналов справок, представляемые заявителем, должны быть выданы уполномоченными на то соответствующими организациями, должностными и иными лицами не ранее 30 календарных дней до даты представления заявления о предоставлении ежемесячных денежных выплат в МАУ "МФЦ". Документы, подтверждающие назначенный гражданину размер пенсии (за исключением случая, указанного в [пункте 2.8](#P89) настоящего Порядка), должны содержать сведения о назначенном гражданину размере пенсии в месяце, предшествующем месяцу подачи документов в МАУ "МФЦ".

2.8. Сведения, имеющиеся в МАУ "МФЦ" в соответствии с осуществляемой им деятельностью, либо сведения, которые могут быть представлены заявителем по собственной инициативе:

2.8.1. О назначении и размере страховой пенсии в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FEC55B1569EFFC3D82F0102A31FFD943A95CB10B14661F2195A6DE091X3P6G) от 28.12.2013 N 400-ФЗ "О страховых пенсиях";

2.8.2. О назначении и размере социальных выплат (при их назначении, осуществляемом через органы социальной защиты населения в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, Самарской области, муниципальными правовыми актами городского округа Тольятти).

III. Организация предоставления ежемесячных денежных выплат

3.1. В рамках предоставления ежемесячных денежных выплат МАУ "МФЦ":

3.1.1. осуществляет прием от граждан документов (в том числе сверку копий документов с оригиналами и их заверение);

3.1.2. в течение 5 рабочих дней со дня приема пакета документов от заявителя вводит необходимую информацию в информационные системы в соответствии с принятыми документами, приобщает к принятому пакету документов сведения в соответствии с [пунктом 2.8](#P89) настоящего Порядка, подготавливает реестр принятых пакетов документов и по описи направляет его с указанными документами в департамент социального обеспечения администрации городского округа Тольятти (далее - Департамент);

3.1.3. в течение 7 рабочих дней после подписания распоряжения заместителя главы городского округа по социальным вопросам о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячных денежных выплат письменно уведомляет об этом заявителя;

3.1.4. в течение 7 рабочих дней после подписания распоряжения заместителя главы городского округа по социальным вопросам о предоставлении ежемесячных денежных выплат начинает осуществлять их перечисление соответствующим гражданам (с учетом сроков доставки денежных средств гражданам через почтовые отделения связи);

3.1.5. в срок до 5-го числа месяца, следующего за месяцем перечисления ежемесячной денежной выплаты (за исключением декабря, в отношении декабря - не позднее 17 января), направляет в департамент информационных технологий и связи администрации городского округа Тольятти и Департамент отчет о количестве граждан, которым в отчетном месяце были перечислены ежемесячные денежные выплаты, перечисление ежемесячных денежных выплат было прекращено;

3.1.6. в течение 5 рабочих дней после получения информации о наступлении обстоятельств, указанных в [пункте 4.2](#P120) настоящего Порядка, прекращает перечисление ежемесячных денежных выплат соответствующим гражданам, о чем их письменно извещает (при наступлении обстоятельств, указанных в [подпункте 4.2.1 пункта 4.2](#P121) настоящего Порядка).

3.2. В рамках предоставления ежемесячных денежных выплат Департамент:

3.2.1. в течение 10 рабочих дней со дня получения реестра принятых пакетов документов из МАУ "МФЦ" определяет отсутствие (наличие) оснований для отказа в предоставлении ежемесячных денежных выплат соответствующим гражданам (включая расчет соотношения установленной величины прожиточного минимума в Самарской области по социально-демографической группе "пенсионеры" на дату представления гражданином соответствующего пакета документов в МАУ "МФЦ" и назначенного гражданину размера пенсии - в отношении граждан, указанных в [подпункте 2.1.4 пункта 2.1](#P58) настоящего Порядка) и подготавливает проект распоряжения заместителя главы городского округа по социальным вопросам о предоставлении (об отказе в предоставлении) ежемесячных денежных выплат;

3.2.2. в течение 5 рабочих дней со дня выявления наступления обстоятельств, указанных в [подпункте 4.2.1 пункта 4.2](#P121) настоящего Порядка, готовит проект распоряжения заместителя главы городского округа по социальным вопросам о прекращении предоставления ежемесячной денежной выплаты, а также информирует об этом МАУ "МФЦ";

3.2.3. обеспечивает хранение принятых пакетов документов граждан, представивших документы на предоставление ежемесячных денежных выплат, в течение 5 лет после месяца, в котором было издано соответствующее распоряжение заместителя главы городского округа по социальным вопросам.

3.3. Медицинская организация ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, направляет в Департамент списки граждан, которым назначено проведение амбулаторного гемодиализа в данной организации с указанием: фамилии, имени, отчества, даты рождения гражданина, его места регистрации по месту жительства в городском округе Тольятти, периода назначения проведения амбулаторного гемодиализа, группы инвалидности (включая степень ограничения способности к трудовой деятельности).

Государственное образовательное учреждение ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, направляет в Департамент списки детей-инвалидов в возрасте до 18 лет, обучающихся в классах для детей с глубокой умственной отсталостью в данном учреждении, которым в соответствии с действующим законодательством не обеспечен проезд до указанного учреждения за счет средств федерального и (или) областного бюджетов.

3.4. Сведения, полученные в процессе предоставления ежемесячных денежных выплат, используются для формирования и ведения единой государственной информационной системы социального обеспечения в соответствии с [постановлением](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FED56B15398FFC3D82F0102A31FFD943A95CB10B14661F2195A6DE091X3P6G) Правительства Российской Федерации от 14.02.2017 N 181 "О Единой государственной информационной системе социального обеспечения".

В указанных целях:

- МАУ "МФЦ" не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным, направляет в Департамент информацию, необходимую для внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (далее - ЕГИССО) в части перечисленных ежемесячных денежных выплат в отчетном месяце;

- Департамент в течение 10 рабочих дней с даты получения информации от МАУ "МФЦ" осуществляет ее внесение в ЕГИССО.

IV. Основания для отказа в предоставлении и прекращения

предоставления ежемесячных денежных выплат

4.1. Основанием для отказа в предоставлении ежемесячной денежной выплаты является:

4.1.1. несоответствие гражданина требованиям, указанным в [пункте 2.1](#P54) настоящего Порядка;

4.1.2. непредставление гражданином документов в соответствии с требованиями [пункта 2.5](#P71) настоящего Порядка;

4.1.3. предоставление ежемесячной денежной выплаты данному гражданину осуществляется.

4.2. Основанием для прекращения предоставления ежемесячной денежной выплаты является:

4.2.1. прекращение соответствия гражданина требованиям, указанным в [пункте 2.1](#P54) настоящего Порядка;

4.2.2. смерть гражданина, которому предоставляются ежемесячные денежные выплаты.

V. Заключительные положения

5.1. Ежемесячные денежные выплаты в порядке наследования не выплачиваются и в состав наследства не включаются.

5.2. В случае получения МАУ "МФЦ" информации о смерти гражданина после принятия распоряжения заместителя главы городского округа по социальным вопросам о предоставлении ежемесячных денежных выплат, в отношении него соответствующие денежные средства перечислению не подлежат.

5.3. Граждане, которым осуществляется предоставление ежемесячных денежных выплат, обязаны сообщить в МАУ "МФЦ" о наступлении обстоятельств, указанных в [подпункте 4.2.1 пункта 4.2](#P121) настоящего Порядка, в течение 10 дней с даты их наступления.

5.4. В случае излишнего перечисления ежемесячных денежных выплат они подлежат возврату в соответствующей части в бюджет городского округа Тольятти гражданином, получившим данные денежные средства.

Приложение N 1

к Порядку

предоставления дополнительных мер

социальной поддержки в виде ежемесячных денежных

выплат на проезд для отдельных

категорий граждан из числа инвалидов

Сторона 1

В администрацию

городского округа Тольятти

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

Данные документа, удостоверяющего

личность:

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

(вид документа)

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

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_

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

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

телефон контакта:

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат

на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов.

Указанные ежемесячные денежные выплаты прошу перечислять (нужное

заполнить)

- на счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в отделении кредитной

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(номер отделения)

- по месту жительства через отделение почтовой связи N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Уведомлен(а) о порядке предоставления и основаниях прекращения

дополнительных мер социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат

на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов.

Настоящим подтверждаю свое согласие на разглашение сведений,

составляющих врачебную тайну, предусмотренных [статьей 13](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FEC5FB65298FFC3D82F0102A31FFD942895931CB0427EF2124F3BB1D7620D319F792D0A98849BC1X2P5G) Федерального

закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в

Российской Федерации", в целях предоставления данных ежемесячных денежных

выплат.

Назначенный размер пенсии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (заполняется гражданами,

относящимися к инвалидам I группы, не нуждающимися в амбулаторном

гемодиализе).

Уведомлен об обязанности сообщить в МАУ "МФЦ" о наступлении

обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячных денежных

выплат.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Сторона 2

Согласие

на обработку персональных данных

(в соответствии с требованиями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=985DFA738D42EACDD6D6E7A732A35EBB5FEC5FB45A9CFFC3D82F0102A31FFD943A95CB10B14661F2195A6DE091X3P6G)

от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных")

Я,

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

(Ф.И.О. заявителя)

зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

даю свое согласие на обработку на бумажных носителях, в информационных

системах персональных данных с использованием и без использования средств

автоматизации, а также смешанным способом, при участии и при

непосредственном участии человека, моих персональных данных: Ф.И.О.,

телефон, адрес регистрации, паспортные данные, другие сведения, необходимые

для предоставления дополнительных мер социальной поддержки за счет средств

бюджета городского округа Тольятти.

Настоящее согласие предоставляется на действия (операции) с

персональными данными, включая сбор информации, в том числе используя

информационные системы органов государственной власти и органов местного

самоуправления, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание,

блокирование, уничтожение персональных данных. Согласие действует до

достижения цели обработки персональных данных.

"\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись субъекта персональных данных)

Хранение персональных данных может реализовываться оператором как на

материальных носителях, так и путем включения данных сведений в

информационные системы персональных данных, соблюдая требования защиты

информации, согласно действующему законодательству.

Данное согласие может быть отозвано по письменному заявлению на имя

оператора персональных данных.

|  |  |
| --- | --- |
| Операторы персональных данных | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Приложение N 2

к Порядку

предоставления дополнительных мер

социальной поддержки в виде ежемесячных денежных

выплат на проезд для отдельных

категорий граждан из числа инвалидов

В администрацию

городского округа Тольятти

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

Данные документа, удостоверяющего личность:

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

(вид документа)

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

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

телефон контакта:

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

дополнительные меры социальной поддержки в виде ежемесячных денежных выплат

на проезд для отдельных категорий граждан из числа инвалидов, перечисляемые

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (нужное заполнить)

начиная с \_\_\_\_\_\_

- на мой счет N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в отделении

кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(номер отделения)

- по месту жительства через отделение почтовой связи N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Уведомлен(а) об основаниях прекращения дополнительных мер социальной

поддержки в виде ежемесячных денежных выплат на проезд для отдельных

категорий граждан из числа инвалидов и обязанности сообщить в МАУ "МФЦ" о

наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячных

денежных выплат.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)