

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ «ГОРОД ТАГАНРОГ»**

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ТАГАНРОГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.08.2013

№ 2366

г. Таганрог

Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны, а также малоимущим гражданам в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика

В соответствии со статьей 74.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации, Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях оказания ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны, а также малоимущим гражданам адресной социальной помощи в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика постановляю:

1. Утвердить Порядок оказания адресной социальной помощи ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны, а также малоимущим гражданам в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика (приложение).

2. Управлению социальной защиты населения г. Таганрога (Стройкова Г.П.) организовать работу по выполнению настоящего постановления.

3. Финансовому управлению г. Таганрога (Лях Т.И.) обеспечить финансирование Управления социальной защиты населения г. Таганрога на осуществление полномочий, определенных настоящим постановлением, в соответствии с плановым объемом ассигнований, предусмотренным на указанные цели в бюджете муниципального образования «Город Таганрог» на соответствующий финансовый год.

4. Признать утратившими силу:

4.1. Постановление Мэра города Таганрога от 30.05.2007 № 1898 «Об утверждении порядка оказания адресной социальной помощи ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны, а также малоимущим гражданам в связи с проведением операции по замене искусственных глазных хрусталиков».

4.2. Постановление Мэра города Таганрога от 12.02.2008 № 551 «О внесении изменений в постановление Мэра города Таганрога от

30.05.2007 № 1898 «Об утверждении порядка оказания адресной социальной помощи ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны, а также малоимущим гражданам в связи с проведением операции по замене искусственных глазных хрусталиков».

4.3. Пункт 4 постановления Администрации города Таганрога от 30.03.2012 № 1177 «О внесении изменений в некоторые постановления Администрации города Таганрога».

5. Пресс-службе Администрации г. Таганрога (Яковлева Т.Г.) обеспечить официальное опубликование настоящего постановления и представить информацию о его опубликовании в общий отдел Администрации города Таганрога.

6. Общему отделу Администрации города Таганрога (Дьяченко Т.Д.) обеспечить представление копии настоящего постановления и информации о его официальном опубликовании в Правительство Ростовской области в установленные сроки.

7. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации города Таганрога по социальным вопросам Радомскую М.В.

Мэр города Таганрога

В.А. Прасолов

Верно
Начальник общего отдела

Т.Д. Дьяченко

Порядок
оказания адресной социальной помощи ветеранам и инвалидам Великой
Отечественной войны, а также малоимущим гражданам в связи с проведением
операции по замене глазного хрусталика

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания ветеранам и инвалидам Великой Отечественной войны (далее – ветераны и инвалиды ВОВ), а также малоимущим гражданам адресной социальной помощи (далее - АСП) в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика.

2. Малоимущими считаются семьи или одиноко проживающие граждане, среднедушевой доход которых не превышает величину прожиточного минимума в целом по Ростовской области в расчете на душу населения.

3. Учет доходов и расчет среднедушевого дохода семьи или одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика осуществляются в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации с использованием величины прожиточного минимума в целом по Ростовской области в расчете на душу населения на момент подачи заявления гражданином.

4. Подтверждение права и оказание гражданам АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика осуществляются Управлением социальной защиты населения г. Таганрога (далее – УСЗН г. Таганрога).

5. Сумма АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика устанавливается в размере 5000,00 (пять тысяч) рублей на проведение одной операции по замене одного глазного хрусталика.

6. Ветераны и инвалиды ВОВ, обратившиеся за получением АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика, представляют в УСЗН г. Таганрога следующие документы:

заявление;

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации;

удостоверение ветерана, инвалида ВОВ;

направление муниципального учреждения здравоохранения с указанием диагноза и рекомендации о проведении операции или выписной эпикриз с заключением о проведении операции по замене глазного хрусталика.

7. Малоимущие граждане, обратившиеся за получением АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика, представляют в УСЗН г. Таганрога следующие документы:

заявление;

документы, удостоверяющие личность и подтверждающие гражданство Российской Федерации заявителя и совместно проживающих с ним членов семьи;

направление муниципального учреждения здравоохранения с указанием диагноза и рекомендации о проведении операции или выписной эпикриз с заключением о проведении операции по замене глазного хрусталика;

справку о составе семьи по месту регистрации гражданина, в случае если указанные сведения не находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг;

свидетельства о рождении несовершеннолетних детей до 14 лет;

справки о доходах заявителя и членов его семьи за три календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления об оказании АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика;

трудовые книжки для неработающих граждан.

8. Документы, необходимые для оказания АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика, могут быть представлены как подлинные, так и их копии, заверенные в установленном порядке.

В случае необходимости с представленных документов УСЗН г. Таганрога изготавливаются копии и заверяются после сверки их с оригиналами.

9. УСЗН г. Таганрога не вправе требовать от заявителя:

представления документов и информации или осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено настоящим Порядком;

представления документов и информации, которые находятся в распоряжении органов, предоставляющих муниципальные услуги, государственных органов, иных органов местного самоуправления либо подведомственных органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении предусмотренных частью 1 статьи 1 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» муниципальных услуг в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Ростовской области, муниципальными правовыми актами, за исключением документов, включенных в определенной частью 6 статьи 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» перечень документов. Заявитель вправе

представить указанные документы и информацию в УСЗН г. Таганрога по собственной инициативе.

Необходимые документы и информация, которые находятся в распоряжении указанных в настоящем пункте органов (организаций), представляются в УСЗН г. Таганрога соответствующими органами (организациями) на основании запросов УСЗН г. Таганрога.

10. УСЗН г. Таганрога:

10.1. В течение 10 дней со дня подачи заявления с необходимыми документами производит проверку представленных документов и определяет право гражданина на получение АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика; формирует личное дело получателя АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика с приложением документов, указанных в пунктах 6 и 7 настоящего Порядка; направляет лицу, претендующему на получение АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика уведомление о ее назначении или мотивированный отказ в ее назначении.

При необходимости проведения дополнительной проверки (комиссионного обследования) представленных документов, УСЗН г. Таганрога в указанный срок направляет лицу, претендующему на получение АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика, уведомление о проведении такой проверки. В таком случае уведомление о назначении АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика или мотивированный отказ направляются лицу, претендующему на получение АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика, не позднее чем через 30 дней со дня подачи заявления.

10.2. В течение трех рабочих дней после принятия решения о назначении либо об отказе в назначении АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика формирует и направляет Финансовому управлению г. Таганрога заявку на финансирование расходов, указанных в пункте 1 настоящего порядка, с приложением списка получателей.

10.3. В течение трех рабочих дней со дня поступления денежных средств на цели, указанные в пункте 1 настоящего Порядка, на лицевой счет УСЗН г. Таганрога, открытый в Отделении по г. Таганрогу Управления Федерального казначейства по Ростовской области, осуществляет выплаты получателям АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика через кассу УСЗН г. Таганрога или путем перечисления денежных средств на лицевые счета получателей АСП в связи с проведением операции по замене глазного хрусталика, открытые в кредитных организациях (банках) города Таганрога.

Заместитель Главы Администрации
города Таганрога – управляющий делами

А.Б. Забежайло