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

ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 7 августа 2018 г. N 454-п

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА, НОРМАТИВОВ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И

ПЕРИОДИЧНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЛИЦАМ ИЗ ЧИСЛА КОРЕННЫХ

МАЛОЧИСЛЕННЫХ НАРОДОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПРОЖИВАЮЩИМ

В ТАЙМЫРСКОМ ДОЛГАНО-НЕНЕЦКОМ МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ

КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ВИД ТРАДИЦИОННОЙ

ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ - ОЛЕНЕВОДСТВО, И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ

САНАТОРНО-КУРОРТНОГО И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ В ПРЕДЕЛАХ

КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ И РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ В ВИДЕ ОПЛАТЫ

СТОИМОСТИ ПУТЕВОК, ПРОЕЗДА К МЕСТУ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО

И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ И ОБРАТНО ИЛИ КОМПЕНСАЦИИ

РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОЕЗДОМ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. Постановлений Правительства Красноярского краяот 08.10.2019 [N 553-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=232860&dst=100005), от 28.04.2020 [N 285-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=245022&dst=100005), от 14.09.2021 [N 633-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=274410&dst=100005),от 06.09.2023 [N 697-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=316890&dst=100260), от 07.11.2024 [N 863-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100005)) |  |

В соответствии с [Постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=476067) Правительства Российской Федерации от 03.05.2024 N 564 "Об утверждении основных требований к осуществлению процессов назначения и предоставления мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг, предоставляемых в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, иных социальных гарантий и выплат", [статьей 103](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=306945&dst=100553) Устава Красноярского края, [статьей 48](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=346135&dst=101027) Закона Красноярского края от 18.12.2008 N 7-2660 "О социальной поддержке граждан, проживающих в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе Красноярского края" постановляю:

(преамбула в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100006) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

1. Утвердить [Порядок](#P42), нормативы продолжительности и периодичности предоставления лицам из числа коренных малочисленных народов Российской Федерации, проживающим в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе Красноярского края, осуществляющим вид традиционной хозяйственной деятельности - оленеводство, и членам их семей санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия в виде оплаты стоимости путевок, проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно или компенсации расходов, связанных с проездом, согласно приложению.

(в ред. Постановлений Правительства Красноярского края от 14.09.2021 [N 633-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=274410&dst=100008), от 07.11.2024 [N 863-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100008))

2. Опубликовать Постановление в газете "Наш Красноярский край" и на "Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края" (<www.zakon.krskstate.ru>).

3. Постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

Исполняющий обязанности

председателя Правительства края

Ю.А.ЛАПШИН

Приложение

к Постановлению

Правительства Красноярского края

от 7 августа 2018 г. N 454-п

ПОРЯДОК,

НОРМАТИВЫ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ И ПЕРИОДИЧНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ

ЛИЦАМ ИЗ ЧИСЛА КОРЕННЫХ МАЛОЧИСЛЕННЫХ НАРОДОВ РОССИЙСКОЙ

ФЕДЕРАЦИИ, ПРОЖИВАЮЩИМ В ТАЙМЫРСКОМ ДОЛГАНО-НЕНЕЦКОМ

МУНИЦИПАЛЬНОМ РАЙОНЕ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ВИД

ТРАДИЦИОННОЙ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ - ОЛЕНЕВОДСТВО,

И ЧЛЕНАМ ИХ СЕМЕЙ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО

ЛЕЧЕНИЯ В ПРЕДЕЛАХ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ И РЕСПУБЛИКИ ХАКАСИЯ

В ВИДЕ ОПЛАТЫ СТОИМОСТИ ПУТЕВОК, ПРОЕЗДА К МЕСТУ

САНАТОРНО-КУРОРТНОГО И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ

И ОБРАТНО ИЛИ КОМПЕНСАЦИИ РАСХОДОВ, СВЯЗАННЫХ С ПРОЕЗДОМ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. Постановлений Правительства Красноярского краяот 14.09.2021 [N 633-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=274410&dst=100010), от 06.09.2023 [N 697-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=316890&dst=100261), от 07.11.2024 [N 863-п](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100008)) |  |

1. Порядок, нормативы продолжительности и периодичности предоставления лицам из числа коренных малочисленных народов Российской Федерации, проживающим в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе Красноярского края, осуществляющим вид традиционной хозяйственной деятельности - оленеводство, и членам их семей санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия в виде оплаты стоимости путевок, проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно или компенсации расходов, связанных с проездом (далее - Порядок), разработан в соответствии с [пунктом 2 статьи 48](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=346135&dst=101027) Закона Красноярского края от 18.12.2008 N 7-2660 "О социальной поддержке граждан, проживающих в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе Красноярского края" (далее - Закон края) и определяет правила, нормативы продолжительности и периодичности санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия в виде оплаты стоимости путевок, проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно или компенсации расходов, связанных с проездом (далее - лечение, оплата стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или оплата стоимости путевки, компенсация расходов, связанных с проездом), лицам из числа коренных малочисленных народов Российской Федерации, осуществляющим вид традиционной хозяйственной деятельности - оленеводство (далее - заявители), и членам их семей.

(п. 1 в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100010) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

2. Оплата стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или оплата стоимости путевки, компенсация расходов, связанных с проездом, осуществляется исполнительно-распорядительным органом местного самоуправления Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района Красноярского края (далее - уполномоченный орган).

3. Оплата стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или оплата стоимости путевки, предоставление компенсации расходов, связанных с проездом, предоставляется заявителю и членам его семьи (лица, связанные родством и (или) свойством), совместно проживающим и ведущим совместное хозяйство (далее - члены семьи заявителя) (на одного одиноко проживающего заявителя), один раз в два года.

Продолжительность лечения составляет 14 дней.

4. В целях получения лечения в виде оплаты стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или оплаты стоимости путевки заявитель или его уполномоченный представитель в срок до 1 сентября текущего года представляет в уполномоченный орган следующие документы:

1) [заявление](#P173) о предоставлении лечения в виде оплаты стоимости путевок, проезда к месту лечения и обратно по форме согласно приложению N 1 к Порядку (далее - заявление на лечение);

2) копии заполненных страниц паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя, копии заполненных страниц паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность члена (ов) семьи заявителя (представляются в случае, если в заявлении на лечение указаны сведения о членах семьи заявителя), копии заполненных страниц паспорта гражданина Российской Федерации или копию иного документа, удостоверяющего личность представителя заявителя, и копию документа, подтверждающего полномочия представителя на осуществление действий от имени заявителя (в случае представления документов уполномоченным представителем заявителя);

3) копию вступившего в законную силу решения суда об установлении факта проживания заявителя (членов семьи заявителя) на территории Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района Красноярского края (представляется в случае, если заявитель (члены семьи заявителя) не зарегистрирован по месту жительства на территории Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района Красноярского края);

4) сведения из списка, предусмотренного [частью 1 статьи 7.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=357128&dst=60) Федерального закона от 30.04.1999 N 82-ФЗ "О гарантиях прав коренных малочисленных народов Российской Федерации" (далее - Список, КМН), в отношении заявителя, выданные не позднее чем за 30 дней до даты подачи заявления на лечение (представляется по собственной инициативе заявителя);

5) копию трудовой книжки заявителя (листы 1, 2, 3 трудовой книжки и лист с последней отметкой о месте работы заявителя) или сведения о трудовой деятельности, предусмотренные [статьей 66.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=493279&dst=2360) Трудового кодекса Российской Федерации, содержащие информацию о трудоустройстве заявителя в качестве оленевода (при осуществлении заявителем трудовой деятельности, представляется по собственной инициативе), либо письмо органа местного самоуправления муниципального образования Красноярского края, на территории которого проживает заявитель, содержащее сведения о том, что заявитель осуществляет вид традиционной хозяйственной деятельности коренных малочисленных народов Российской Федерации - оленеводство (письмо представляется по собственной инициативе заявителя);

6) копию справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение по [форме N 070/у](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=476883&dst=100712), утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 N 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению", подтверждающей необходимость получения заявителем (членом семьи заявителя) лечения (далее - справка N 070/у) (представляется по собственной инициативе заявителем в случае выдачи справки N 070/у медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу края);

7) согласие члена семьи заявителя на обработку персональных данных в соответствии со [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&dst=100278) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

Копии документов, не заверенные организацией, выдавшей соответствующие документы, нотариально или органом местного самоуправления муниципального образования Красноярского края, на территории которого проживает заявитель, представляются с предъявлением оригиналов. Уполномоченный орган заверяет верность копий оригиналам и возвращает оригиналы документов заявителю или уполномоченному представителю заявителя лично в день их представления либо посредством почтового отправления с описью вложения с уведомлением о вручении в течение 5 рабочих дней после их получения (в зависимости от способа получения оригиналов документов).

(п. 4 в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100012) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

4.1. Заявитель, сведения о котором отсутствуют в Списке и (или) в ведомственной информационной системе "Обеспечения поддержки коренных малочисленных народов" (далее - ИС "Север 24"), или его уполномоченный представитель представляет по собственной инициативе копию одного из документов:

1) свидетельства о рождении или свидетельства о заключении брака при наличии в них сведений о национальности;

2) вступившего в законную силу решения суда об установлении судом факта отнесения заявителя к КМН или наличия родственных отношений заявителя с лицом (лицами), относящимся (относящимися) к КМН;

3) документов, подтверждающих родство заявителя с членами его семьи (родственниками по прямой нисходящей и восходящей линии (детьми, в том числе усыновленными (удочеренными), внуками, родителями, дедушками, бабушками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, а также родственниками третьей степени родства), сведения о которых ранее были включены в Список или в ИС "Север24", с представлением по собственной инициативе сведений из Списка в отношении члена семьи заявителя, выданных не позднее чем за 30 дней до даты подачи заявления на лечение.

(п. 4.1 введен [Постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100022) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

5. В целях получения компенсации расходов, связанных с проездом, заявитель или уполномоченный представитель заявителя в срок не позднее 30 календарных дней с даты окончания поездки (обратно), указанной в проездном документе (билете), представляет в уполномоченный орган следующие документы:

(в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100027) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

1) [заявление](#P350) о предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом, по форме согласно приложению N 2 к Порядку (далее - заявление на компенсацию расходов);

2) проездные документы (билеты), подтверждающие стоимость проезда заявителя (членов семьи заявителя) к месту лечения и обратно (кроме проезда на автомобильном транспорте личного пользования);

3) документы, подтверждающие нахождение заявителя (членов семьи заявителя) по маршруту следования на дату отправления к месту лечения и обратно (кассовые чеки автозаправочных станций, документы, подтверждающие расходы услуг паромной переправы) (представляется при проезде на автомобильном транспорте личного пользования);

4) отрывной талон к путевке (обратный талон к курсовке);

5) реквизиты счета, открытого в российской кредитной организации, либо номер и адрес местонахождения отделения почтовой связи для перечисления суммы компенсации расходов, связанных с проездом.

6. Заявление на лечение с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69), [пункте 4.1](#P72) Порядка, или заявление на компенсацию расходов с документами, указанными в [подпунктах 2](#P80) - [5 пункта 5](#P83) Порядка, представляются заявителем или его уполномоченным представителем непосредственно в уполномоченный орган в письменной форме на бумажном носителе, либо направляются в уполномоченный орган почтовым отправлением, либо в виде электронного документа (пакета электронных документов) по адресу электронной почты уполномоченного органа.

В случае направления документов (пакета документов) в электронной форме электронный документ (пакет документов) подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью в соответствии с [Постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=391636) Правительства Российской Федерации от 25.08.2012 N 852 "Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг".

Направленный в электронной форме документ (пакет документов) может быть подписан простой электронной подписью, если идентификация и аутентификация заявителя либо его уполномоченного представителя осуществляется с использованием единой системы идентификации и аутентификации при условии, что при выдаче ключа простой электронной подписи личность заявителя либо его уполномоченного представителя установлена при личном приеме в соответствии с [Постановлением](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=473074) Правительства Российской Федерации от 25.01.2013 N 33 "Об использовании простой электронной подписи при оказании государственных и муниципальных услуг".

При поступлении документа (пакета документов), подписанных простой электронной подписью или усиленной квалифицированной электронной подписью, уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления на лечение и (или) заявления на компенсацию расходов, проводит процедуру проверки действительности усиленной квалифицированной электронной подписи или подлинности простой электронной подписи, с использованием которой подписаны указанные документы, предусматривающую проверку соблюдения условий, указанных в [статье 11](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&dst=100088) или [статье 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&dst=100073) Федерального закона от 06.04.2011 N 63-ФЗ "Об электронной подписи" (далее - Федеральный закон N 63-ФЗ, проверка подписи).

В случае если заявителем или его уполномоченным представителем не представлены по собственной инициативе сведения из Списка, предусмотренные [подпунктом 4 пункта 4](#P66) Порядка, а из заявления следует, что сведения о принадлежности заявителя к КМН внесены в Список или в ИС "Север24", уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления на лечение с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69) Порядка, проверяет наличие сведений о заявителе в Списке и в ИС "Север24".

В случае если заявителем или его уполномоченным представителем не представлены по собственной инициативе документы, указанные в [пункте 4.1](#P72) Порядка, и отсутствует информация о принадлежности заявителя к КМН в ИС "Север24", при этом техническая возможность доступа к Списку у уполномоченного органа отсутствует, для получения сведений из Списка уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления на лечение, направляет межведомственный запрос в Федеральное агентство по делам национальностей о представлении сведений из Списка в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494996) от 27.07.2010 N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее - Федеральный закон N 210-ФЗ).

В случае если заявителем или его уполномоченным представителем не представлены по собственной инициативе документы, указанные в [подпунктах 5](#P67), [6](#P68) (в случае выдачи справки N 070/у медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу края) пункта 4 Порядка, уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления на лечение направляет межведомственный запрос о представлении указанных документов (содержащейся в них информации) в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494996) N 210-ФЗ.

Если из заявления на лечение следует, что в отношении заявителя открыт индивидуальный лицевой счет, уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления на лечение направляет межведомственный запрос о представлении страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя или иного документа, подтверждающего регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета (содержащейся в нем информации) в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494996) N 210-ФЗ.

Если из заявления на лечение следует, что в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет, уполномоченный орган в соответствии с [пунктом 1 статьи 12.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=451737&dst=523) Федерального закона от 01.04.1996 N 27-ФЗ "Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования" (далее - Федеральный закон N 27-ФЗ) представляет в соответствующий территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации сведения, указанные в [подпунктах 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=451737&dst=292) - [8 пункта 2 статьи 6](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=451737&dst=100226) Федерального закона N 27-ФЗ, для открытия заявителю индивидуального лицевого счета.

В случае если одиноко проживающим заявителем или уполномоченным представителем заявителя не представлены копии заполненных страниц паспорта гражданина Российской Федерации (представлена копия иного документа, удостоверяющего личность заявителя) и не представлена копия вступившего в законную силу решения суда об установлении факта проживания заявителя на территории Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района, уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления на лечение направляет межведомственный запрос о представлении информации о регистрации по месту жительства заявителя, а также о наличии (отсутствии) лиц, зарегистрированных по месту жительства заявителя, в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494996) N 210-ФЗ.

В случае если заявителем или уполномоченным представителем заявителя, указавшим в заявлении сведения о членах семьи заявителя, не представлены копии заполненных страниц паспорта гражданина Российской Федерации (представлена копия иного документа, удостоверяющего личность заявителя) и не представлена (ы) копия (копии) вступившего (их) в законную силу решения (решений) суда об установлении факта проживания на территории Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального района заявителя и (или) членов семьи заявителя, уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления на лечение направляет межведомственный запрос о представлении информации о регистрации по месту жительства заявителя, а также о лицах, зарегистрированных по месту жительства заявителя, в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494996) N 210-ФЗ.

(п. 6 в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100028) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

7. Уполномоченный орган регистрирует заявление на лечение с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69), [пункте 4.1](#P72) Порядка, или заявление на компенсацию расходов с документами, указанными в [подпунктах 2](#P80) - [5 пункта 5](#P83) Порядка, в день их поступления в уполномоченный орган.

Днем поступления заявления на лечение с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69), [пункте 4.1](#P72) Порядка, и (или) заявления на компенсацию расходов с документами, указанными в [подпунктах 2](#P80) - [5 пункта 5](#P83) Порядка, считается:

при подаче заявления на лечение с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69), [пункте 4.1](#P72) Порядка, и (или) заявления на компенсацию расходов с документами, указанными в [подпунктах 2](#P81) - [5 пункта 5](#P83) Порядка, в уполномоченный орган - день поступления в уполномоченный орган заявления на лечение с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69), [пункте 4.1](#P72) Порядка, и (или) заявления на компенсацию расходов с документами, указанными в [подпунктах 2](#P80) - [5 пункта 5](#P83) Порядка;

в случае если заявление на лечение с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69), [пункте 4.1](#P72) Порядка, и (или) заявление на компенсацию расходов с документами, указанными в [подпунктах 2](#P80) - [5 пункта 5](#P83) Порядка, поступили в форме электронных документов в уполномоченный орган в нерабочее время (в том числе в нерабочий праздничный или выходной день), то они регистрируются в первый рабочий день, следующий за днем их поступления в уполномоченный орган.

(п. 7 в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100040) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

8. Представленное заявителем или его уполномоченным представителем заявление на лечение с с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69), [пункте 4.1](#P72) Порядка, или заявление на компенсацию расходов с документами, указанными в [подпунктах 2](#P80) - [5 пункта 5](#P83) Порядка, заявителю не возвращаются и подлежат хранению в уполномоченном органе.

(в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100045) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

9. Основания для отказа в приеме к рассмотрению заявления на лечение и (или) заявления на компенсацию расходов:

1) заявление на лечение или заявление на компенсацию расходов полностью или частично не заполнено, не подписано, не поддается прочтению или составлено не на русском языке;

2) несоблюдение установленных условий признания подлинности простой электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны заявление на лечение или заявление на компенсацию расходов (в случае представления заявления на лечение или заявления на компенсацию с документами в форме электронного документа (пакета документов);

3) не представлены документы, указанные в [пункте 4](#P62) (за исключением сведений из Списка, указанных в [подпунктах 4](#P66) (в случае, если сведения о принадлежности заявителя к КМН внесены в ИС "Север24" или в Список), [5](#P67), [6](#P68) (в случае, если справка N 070/у выдана медицинской организацией, подведомственной федеральному органу власти или исполнительному органу края) пункта 4 Порядка) и [пункте 5](#P77) Порядка;

4) нарушены установленные [пунктами 4](#P62), [5](#P77) Порядка сроки представления заявления на лечение или заявления на компенсацию расходов.

При принятии решения об отказе по основаниям, указанным в [подпунктах 1](#P104), [3](#P106), [4](#P107) настоящего пункта, уполномоченный орган в течение 5 рабочих дней со дня, следующего за днем регистрации заявления на лечение или заявления на компенсацию расходов, принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению заявления на лечение или заявления на компенсацию расходов и направляет заявителю или его уполномоченному представителю уведомление об этом способом, указанным в заявлении на лечение или заявлении на компенсацию расходов, с указанием основания для отказа в приеме к рассмотрению заявления на лечение или заявления на компенсацию расходов.

При принятии решения об отказе по основанию, указанному в [подпункте 2](#P105) настоящего пункта, уполномоченный орган в течение 3 дней со дня завершения проверки подписи принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению заявления на лечение или заявления на компенсацию расходов и направляет заявителю или его уполномоченному представителю уведомление об этом в электронной форме с указанием пунктов [статьи 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&dst=100073) или [статьи 11](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=494998&dst=100088) Федерального закона N 63-ФЗ, которые послужили основанием для принятия указанного решения. Уведомление подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного органа и направляется по адресу электронной почты заявителя (уполномоченного представителя заявителя).

После получения уведомления об отказе в приеме к рассмотрению заявления на лечение или заявления на компенсацию расходов по основаниям, предусмотренным [подпунктами 1](#P104) - [4](#P107) настоящего пункта, заявитель или уполномоченный представитель заявителя вправе обратиться в уполномоченный орган повторно с заявлением на лечение или заявлением на компенсацию расходов, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению заявления о лечении или заявления на компенсацию расходов.

(п. 9 в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100046) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

10. В случае отсутствия оснований для отказа в приеме к рассмотрению заявления на лечение с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69), [пункте 4.1](#P72) Порядка, или заявления на компенсацию расходов с документами, указанными в [подпунктах 2](#P80) - [5 пункта 5](#P83) Порядка, уполномоченный орган принимает решение:

(в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100056) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

об оплате стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или об отказе в оплате стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно;

об оплате стоимости путевки или об отказе в оплате стоимости путевки;

о предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом, или об отказе в предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом.

(в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100058) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

Уполномоченный орган принимает решение не позднее 2-го рабочего дня со дня регистрации заявления на лечение с документами, указанными в [подпунктах 2](#P64) - [7 пункта 4](#P69), [пункте 4.1](#P72) Порядка, или заявления на компенсацию расходов с документами, указанными в [подпунктах 2](#P80) - [5 пункта 5](#P83) Порядка.

(в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100059) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

Уполномоченный орган направляет заявителю или уполномоченному представителю заявителя уведомление о принятом решении об оплате стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или об оплате стоимости путевки, о предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом, или об отказе в оплате стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или в оплате стоимости путевки, в предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом, в течение 5 рабочих дней со дня принятия указанного решения способом, указанным в заявлении на лечение или в заявлении на компенсацию расходов.

(в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100061) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

В уведомлении о принятом решении об отказе в оплате стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или в оплате стоимости путевки, в предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом, указываются основания отказа и порядок обжалования отказа.

11. Основаниями для отказа в оплате стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или в оплате стоимости путевки, в предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом, являются:

1) заявителем или уполномоченным представителем заявителя представлены документы, содержащие недостоверные сведения (для получения компенсации расходов, связанных с проездом, - представлены документы, не подтверждающие расходы заявителя, связанные с проездом к месту лечения и обратно);

2) заявитель не является лицом, обладающим правом на получение оплаты стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или оплаты стоимости путевки, компенсации расходов, связанных с проездом, в соответствии с [пунктом 2 статьи 48](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=346135&dst=100956) Закона края, [пунктом 1](#P57) Порядка;

3) заявитель и (или) члены его семьи реализовали свое право на получение оплаты стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или оплаты стоимости путевки, компенсации расходов, связанных с проездом, в пределах нормативов их периодичности и продолжительности предоставления, определенных [пунктом 3](#P60) Порядка.

12. После принятия решения об оплате стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или об оплате стоимости путевки и направления заявителю уведомления о принятом решении уполномоченный орган обеспечивает приобретение путевки (в случае принятия решения об оплате стоимости путевки) и проездных документов (билетов) (в случае принятия решения об оплате стоимости путевки и проезда) в соответствии с требованиями Федерального [закона](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=466154) от 05.04.2013 N 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд" и в течение 5 рабочих дней со дня заключения муниципального контракта (муниципальных контрактов) направляет заявителю (уполномоченному представителю заявителя) уведомление с информацией об организации, осуществляющей необходимый вид лечения и предоставляющей путевку (информацией о транспортной организации или организации, осуществляющей предоставление проездных документов (билетов), о дате начала лечения, сроке получения путевки, проездных документов (билетов) способом, указанным в заявлении на лечение.

13. Предоставление компенсации стоимости проезда осуществляется уполномоченным органом путем перечисления денежных средств заявителю через отделение почтовой связи или на счет, открытый в российской кредитной организации, или по номеру банковской карты платежной системы "Мир", выданной российской кредитной организацией (в зависимости от способа, указанного в заявлении на компенсацию расходов), в срок не позднее 15 рабочих дней со дня принятия решения уполномоченным органом о компенсации расходов, связанных с проездом.

(п. 13 в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100063) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

14. Оплата стоимости путевки и проезда к месту лечения и обратно или оплата стоимости путевки, компенсация расходов, связанных с проездом, осуществляется уполномоченным органом с учетом предельных размеров стоимости путевки, проезда к месту лечения и обратно или компенсации расходов, связанных с проездом, установленных Правительством Красноярского края на очередной финансовый год.

(п. 14 в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100065) Правительства Красноярского края от 07.11.2024 N 863-п)

Приложение N 1

к Порядку,

нормативам продолжительности

и периодичности предоставления

лицам из числа коренных

малочисленных народов

Российской Федерации,

проживающим в Таймырском

Долгано-Ненецком муниципальном районе

Красноярского края, осуществляющим

вид традиционной хозяйственной

деятельности - оленеводство, и членам

их семей санаторно-курортного

и восстановительного лечения

в пределах Красноярского края

и Республики Хакасия в виде

оплаты стоимости путевок, проезда

к месту санаторно-курортного

и восстановительного лечения

и обратно или компенсации

расходов, связанных с проездом

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100066) Правительства Красноярского краяот 07.11.2024 N 863-п) |  |

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

 (наименование исполнительно-распорядительного

 органа местного самоуправления Таймырского

 Долгано-Ненецкого муниципального района

 Красноярского края

 (далее - уполномоченный орган)

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

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

 (фамилия, инициалы имени и отчества

 руководителя уполномоченного органа)

 Заявление

 о предоставлении санаторно-курортного и восстановительного

 лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия

 в виде оплаты стоимости путевок, проезда к месту

 санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно

 1. Сведения о заявителе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

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

 (фамилия, которая была у заявителя при рождении, пол, гражданство)

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

 (адрес постоянного места жительства, контактный телефон)

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

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

 (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя,

 серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

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

 (ИНН, кем, когда выдан (при наличии)

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

 (дата рождения, место рождения)

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

 2. Прошу предоставить мне как лицу из числа коренных малочисленных

народов Российской Федерации, проживающему в Таймырском Долгано-Ненецком

муниципальном районе края, осуществляющему вид традиционной хозяйственной

деятельности - оленеводство, в расчете (нужное отметить знаком "V"):

|  |  |
| --- | --- |
|  | на семью заявителя (лиц, связанных родством и (или) свойством), совместно проживающих и ведущих совместное хозяйство (далее - члены семьи заявителя) |
|  | на одного одиноко проживающего заявителя |

 санаторно-курортное и восстановительное лечение в виде (нужное отметить

знаком "V"):

|  |  |
| --- | --- |
|  | оплаты стоимости путевки на санаторно-курортное и восстановительное лечение и проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно |
|  | оплаты стоимости путевки на санаторно-курортное и восстановительное лечение (с последующей компенсацией стоимости проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно) |

 3. Сведения о членах семьи заявителя (фамилия, имя, отчество (при

наличии), степень родства (свойства) с заявителем) [<1>](#P304):

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

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

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

 4. Сведения о заявителе внесены в (нужное отметить знаком "V") [<2>](#P305):

|  |  |
| --- | --- |
|  | список, предусмотренный [частью 1 статьи 7.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=357128&dst=60) Федерального закона от 30.04.1999 N 82-ФЗ "О гарантиях прав коренных малочисленных народов Российской Федерации", формируемый федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной национальной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере государственной национальной политики (далее - Список, КМН) |
|  | ведомственную информационную систему "Обеспечения поддержки коренных малочисленных народов" (далее - ИС "Север24") |

 5. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

 6. Информация об открытии Фондом пенсионного и социального страхования

Российской Федерации заявителю индивидуального лицевого счета в системе

индивидуального (персонифицированного) учета (нужное отметить знаком "V" с

указанием реквизитов):

|  |  |
| --- | --- |
|  | в отношении заявителя открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать страховой номер индивидуального лицевого счета) |
|  | в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет |

 7. Справка, подтверждающая необходимость получения заявителем (членом

семьи заявителя) санаторно-курортного и восстановительного лечения, выдана

[<3>](#P306) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование и адрес местонахождения медицинской организации в случае

 выдачи справки N 070/у медицинской организацией, подведомственной

 федеральному органу исполнительной власти

 или исполнительному органу края)

 8. Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с

документами (за исключением документов, представляемых в электронной

форме), о принятом решении о предоставлении дополнительных мер медицинского

обеспечения или об отказе в предоставлении дополнительных мер медицинского

обеспечения, уведомление с информацией об организации, осуществляющей

необходимый вид лечения и предоставляющей путевку, и сроках

предоставляемого санаторно-курортного и восстановительного лечения прошу

направить (нужное отметить знаком "V" с указанием реквизитов):

|  |  |
| --- | --- |
|  | по почтовому адресу: |
|  | на адрес электронной почты: |

 9. В случае представления заявления с документами в электронной форме

уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами в

случае несоблюдения установленных условий признания подлинности простой

электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной

электронной подписи, с использованием которой подписаны заявление и (или)

документы, прошу направить на адрес электронной

почты [<4>](#P307) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 10. Настоящим подтверждаю согласие на автоматизированную, а также без

использования средств автоматизации обработку уполномоченным органом

персональных данных, указанных в настоящем заявлении и приложенных к нему

документах, а именно:

 сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), использование, распространение (в том числе передачу),

обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработку

персональных данных разрешаю с момента подписания настоящего заявления до

дня отзыва в письменной форме.

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

 (подпись) (расшифровка подписи (ФИО)

 11. Прошу включить сведения обо мне (о заявителе - в случае подачи

заявления уполномоченным представителем) в ИС "Север24" [<5>](#P308).

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

 (подпись) (расшифровка подписи (ФИО)

--------------------------------

<1> [Пункт 3](#P213) заявления заполняется при наличии членов семьи заявителя. В случае указания в [пункте 3](#P213) заявления сведений о членах семьи заявителя к заявлению прикладывается согласие членов семьи заявителя на обработку уполномоченным органом их персональных данных, указанных в настоящем заявлении, в соответствии со [статьей 9](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=482686&dst=100278) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

<2> [Пункт 4](#P218) заявления заполняется заявителем, сведения о котором внесены в Список или в ИС "Север24".

<3> [Пункт 7](#P256) заявления заполняется в случае непредставления заявителем или уполномоченным представителем заявителя копии справки N 070/у по собственной инициативе (если справка N 070/у выдана медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу края).

<4> [Пункт 9](#P278) заявления заполняется в случае представления заявления с документами в электронной форме.

<5> [Пункт 11](#P298) заполняется заявителем, сведения о котором ранее не были включены в ИС "Север24", единожды, при первичном обращении за получением мер поддержки.

Приложение N 2

к Порядку,

нормативам продолжительности

и периодичности предоставления

лицам из числа коренных

малочисленных народов

Российской Федерации,

проживающим в Таймырском

Долгано-Ненецком муниципальном районе

Красноярского края, осуществляющим

вид традиционной хозяйственной

деятельности - оленеводство, и членам

их семей санаторно-курортного

и восстановительного лечения

в пределах Красноярского края

и Республики Хакасия в виде

оплаты стоимости путевок, проезда

к месту санаторно-курортного

и восстановительного лечения

и обратно или компенсации

расходов, связанных с проездом

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. [Постановления](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=RLAW123&n=342669&dst=100008) Правительства Красноярского краяот 07.11.2024 N 863-п) |  |

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

 (наименование исполнительно-распорядительного

 органа местного самоуправления Таймырского

 Долгано-Ненецкого муниципального района

 Красноярского края

 (далее - уполномоченный орган)

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

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

 (фамилия, инициалы имени и отчества

 руководителя уполномоченного органа)

 Заявление

 о предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом

 к месту санаторно-курортного и восстановительного

 лечения в пределах Красноярского края

 и Республики Хакасия и обратно

 1. Сведения о заявителе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

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

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

 (фамилия, которая была у заявителя при рождении, пол, гражданство)

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

 (адрес постоянного места жительства, контактный телефон)

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

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

 (наименование документа, удостоверяющего личность заявителя,

 серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

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

 (ИНН, кем, когда выдан (при наличии)

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

 (дата рождения, место рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 2. Прошу предоставить мне компенсацию расходов, связанных с проездом к

месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно.

 3. К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить

знаком V):

|  |  |
| --- | --- |
|  | проездные документы (билеты), подтверждающие стоимость проезда заявителя (членов семьи заявителя) к месту лечения и обратно (кроме проезда на автомобильном транспорте личного пользования) |
|  | документы, подтверждающие нахождение заявителя (членов семьи заявителя) по маршруту следования на дату отправления к месту лечения и обратно (кассовые чеки автозаправочных станций, документы, подтверждающие расходы услуг паромной переправы) (представляется при проезде на автомобильном транспорте личного пользования) |
|  | отрывной талон к санаторно-курортной путевке (обратный талон к курсовке) в соответствующую санаторно-курортную, оздоровительную организацию, в которой заявитель проходил лечение |
|  | реквизиты счета, открытого в российской кредитной организации или номер и адрес местонахождения отделения почтовой связи для перечисления суммы компенсации расходов, связанных с проездом к месту лечения и обратно |

4. Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами (за исключением документов, представляемых в электронной форме), о принятом решении о предоставлении дополнительных мер медицинского обеспечения или об отказе в предоставлении дополнительных мер медицинского обеспечения, уведомление с информацией об организации, осуществляющей необходимый вид лечения и предоставляющей путевку, и сроках предоставляемого санаторно-курортного и восстановительного лечения прошу направить (нужное отметить знаком V с указанием реквизитов):

|  |  |
| --- | --- |
|  | по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | на адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 5. В случае представления заявления с документами в электронной форме

уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами в

случае несоблюдения установленных условий признания подлинности простой

электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной

электронной подписи, с использованием которой подписаны заявление и (или)

документы, прошу направить на адрес электронной почты [<1>](#P416) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 6. Настоящим подтверждаю согласие на автоматизированную, а также без

использования средств автоматизации обработку персональных данных,

указанных в настоящем заявлении и приложенных к нему документах, а именно:

сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление,

изменение), использование, распространение (в том числе передачу),

обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Обработку

персональных данных разрешаю с момента подписания настоящего заявления до

дня отзыва в письменной форме.

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

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи (ФИО)

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

 (должность, фамилия, имя, отчество лица, (подпись)

 принявшего документы)

--------------------------------

<1> [Пункт 6](#P400) заявления заполняется в случае представления заявления с документами в электронной форме.