ПРИЛОЖЕНИЕ

УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства труда и социального развития Краснодарского края

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о порядке оплаты проезда к месту лечения в санаторно-курортную организацию и обратно детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих на территории**

**Краснодарского края**

1. Настоящее Положение определяет порядок оплаты проезда к месту лечения в санаторно-курортную организацию и обратно детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих на территории Краснодарского (далее – Положение).

2. Оплата проезда детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, к месту лечения в санаторно-курортную организацию и обратно (далее − оплата проезда) осуществляется при наличии санаторно-курортной путевки по медицинским показаниям в санаторно-курортные организации, органами местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края (далее − органы местного самоуправления) и организациями для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (далее – организации для детей-сирот).

3. Органы местного самоуправления осуществляют оплату проезда детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся под опекой (попечительством), в том числе под предварительной опекой (попечительством), переданных на воспитание в приемную семью или на патронатное воспитание (далее − подопечные дети) в пределах средств краевого бюджета, выделенных на исполнение указанных полномочий.

Органы местного самоуправления для осуществления переданных государственных полномочий, в случаях и порядке, предусмотренных уставами муниципальных образований Краснодарского края, могут дополнительно использовать собственные финансовые средства.

4. Органы местного самоуправления осуществляют оплату проезда путем:

1) возмещения расходов опекунам (попечителям), в том числе предварительным опекунам, приемным родителям и патронатным воспитателям (далее − законным представителям) детей за приобретенные проездные билеты на автомобильный транспорт общего пользования на муниципальных пригородных и муниципальных междугородних маршрутах регулярного сообщения (кроме такси) детям, в размере полной стоимости проезда.

Для получения компенсации законные представители представляют в орган местного самоуправления по месту жительства следующие документы:

заявление на оплату проезда по форме согласно приложению к настоящему Положению;

копию паспорта;

документ, подтверждающий принадлежность подопечного ребенка к категории детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

проездные документы, подтверждающие расходы, связанные с проездом подопечного ребенка;

документ, подтверждающий нахождение подопечного ребенка на лечении (отрывной (обратный) талон);

копию свидетельства о рождении подопечного ребенка или копию иного документа, удостоверяющего его личность;

копию акта органа опеки и попечительства об установлении над подопечным ребенком опеки (попечительства), либо копию договора о передаче подопечного ребенка (детей) на воспитание в приемную семью или на патронатное воспитание;

реквизиты кредитной организации, ее наименование и номер лицевого счета законного представителя для перечисления средств, предусмотренных для оплаты проезда в санаторно-курортную организацию и обратно подопечного ребенка.

В случае, если в распоряжении органов местного самоуправления находятся указанные документы, предоставление их законными представителями не требуется.

Орган местного самоуправления проверяет достоверность представленных документов в течение 15 рабочих дней со дня принятия заявления и прилагаемых к нему документов принимает решение (постановление, распоряжение, приказ) о возмещении расходов (об отказе в возмещении расходов) законному представителю за проезд и перечисляет средства законным представителям на их счета, открытые в банке или иной кредитной организации.

В случае отказа в возмещении расходов законному представителю за проезд орган местного самоуправления в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения направляет законному представителю обоснованное письменное уведомление.

2) осуществления расчетов с автотранспортными организациями, организующими пассажирские автоперевозки на коммерческой основе, в том числе с физическими лицами, зарегистрированными в установленном порядке и осуществляющими предпринимательскую деятельность в сфере оказания автотранспортных услуг по перевозке пассажиров без образования юридического лица, на основании и в порядке, предусмотренном договором об организации и выполнении перевозок пассажиров.

5. Организации для детей-сирот, осуществляют оплату проезда детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, находящихся под их надзором, к месту лечения в санаторно-курортную организацию и обратно в пределах средств краевого бюджета, предусмотренных на содержание организации для детей-сирот.

Заместитель министра труда

и социального развития

Краснодарского края А.В. Кравцов

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Положению о порядке оплаты проезда к месту лечения в санаторно-курортную организацию и обратно детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, проживающих на территории Краснодарского края

(Форма)

Руководителю органа местного самоуправления

(наименование муниципального образования)

(фамилия, имя, отчество опекуна (попечителя, приемного

родителя или патронатного воспитателя, адрес места

жительства)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об оплате проезда к месту лечения в санаторно-курортную организацию и обратно подопечного ребенка

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

имеющий(ая) паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем, когда выдан)

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

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

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес места жительства)

прошу оплатить проезд к месту лечения и обратно подопечного ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

Указанные средства прошу перечислить на мой лицевой счет  
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

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

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

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

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

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

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (дата) |  | (подпись) |  |

Заместитель министра труда

и социального развития

Краснодарского края А.В. Кравцов