



Департамент семьи, социальной
и демографической политики
Брянской области

ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 октября 2020 г. № 494-п
г. Брянск

Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по возмещению расходов на изготовление и ремонт зубных протезов (кроме изделий из драгметаллов и металлокерамики) отдельным категориям граждан

В соответствии с Законом Брянской области от 4 марта 2020 года № 10-3 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Брянской области», указом Губернатора Брянской области от 4 февраля 2013 года № 100 «О порядке и условиях установления статуса «Ветеран труда Брянской области» и мерах социальной поддержки указанной категории граждан» Правительство Брянской области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления мер социальной поддержки по возмещению расходов на изготовление и ремонт зубных протезов (кроме изделий из драгметаллов и металлокерамики) отдельным категориям граждан.

2. Признать утратившим силу постановление администрации Брянской области от 16 октября 2006 года № 611 «Об утверждении Положения о порядке финансирования расходов граждан, оказание государственной социальной поддержки и ежемесячной денежной выплаты которым осуществляется из областного бюджета (ветераны труда, труженики тыла, реабилитированные лица, лица, пострадавшие от политических репрессий), нуждающихся в зубном протезировании, включая починку протезов (кроме изделий из драгметалла и металлокерамики)».

3. Постановление вступает в силу через 10 дней со дня его официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации» (pravo.gov.ru).

Департамент семьи, социальной и
демографической политики
Брянской области
Вх. № 272-А
«30» 10 2020г.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя Губернатора Брянской области Щеглова Н.М.

Губернатор



А.В. Богомаз

Утвержден
постановлением Правительства
Брянской области
от 26 октября 2020 г. № 494-п

ПОРЯДОК

предоставления мер социальной поддержки по возмещению расходов
на изготовление и ремонт зубных протезов (кроме изделий из драгметаллов
и металлокерамики) отдельным категориям граждан

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила предоставления мер социальной поддержки по возмещению расходов на изготовление и ремонт зубных протезов (кроме изделий из драгметаллов и металлокерамики) отдельным категориям граждан (далее – возмещение расходов), установленным статьями 3, 4 Закона Брянской области от 10 декабря 2004 года № 91-З «О мерах социальной поддержки ветеранов в Брянской области», статьей 1 Закона Брянской области от 10 декабря 2004 года № 89-З «О социальной поддержке жертв политических репрессий», пунктом 14 указа Губернатора Брянской области от 4 февраля 2013 года № 100 «О порядке и условиях установления статуса «Ветеран труда Брянской области» и мерах социальной поддержки указанной категории граждан».

1.2. Право на получение мер социальной поддержки по возмещению расходов на изготовление и ремонт зубных протезов (кроме изделий из драгметаллов и металлокерамики) предоставляется гражданам, имеющим звания:

ветеран труда;
ветеран труда Брянской области;
труженик тыла;
реабилитированные лица, лица, пострадавшие от политических репрессий, и получающие ежемесячную денежную выплату за счет средств областного бюджета (далее – граждане).

2. Порядок обращения и перечень документов, необходимых для возмещения расходов на изготовление и ремонт зубных протезов

2.1. Граждане из числа лиц, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, нуждающиеся в зубном протезировании, обращаются в зубопротезное отделение (кабинет) организаций здравоохранения независимо от форм собственности, имеющее лицензию государственного образца, осуществляющее изготовление и ремонт зубных протезов. После проведения зубопротезных работ зубопротезное отделение (кабинет) выдает гражданину

наряд о выполненных работах с приложением документа, подтверждающего стоимость услуг.

2.2. Возмещение расходов осуществляется на основании письменного заявления о возмещении расходов на изготовление и ремонт зубных протезов (далее – заявление) по форме, утвержденной департаментом семьи, социальной и демографической политики Брянской области (далее – департамент).

2.3. Заявление может быть подано гражданином лично в форме документа на бумажном носителе или в форме электронного документа непосредственно в государственное бюджетное (автономное) учреждение – комплексный центр социального обслуживания населения (далее – КЦСОН) по месту жительства гражданина или через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг.

2.4. Для возмещения расходов граждан одновременно с заявлением представляет следующие документы:

а) копию документа, удостоверяющего личность (с предъявлением оригинала документа);

б) согласие на обработку персональных данных;

в) наряд о выполненных работах из медицинской организации по изготовлению и ремонту зубных протезов с приложением документа, подтверждающего стоимость расходов, выданного не позднее 6 месяцев от даты проведенных работ;

г) счет кредитной организации для перечисления выплаты.

Гражданин несет ответственность за достоверность и полноту сведений, содержащихся в заявлении и документах, указанных в настоящем пункте.

2.5. Предоставление документов и информации, которые находятся в распоряжении учреждений, предоставляющих государственные услуги, и органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления, организаций в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами Брянской области, муниципальными правовыми актами может быть осуществлено по запросу КЦСОН в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления в порядке межведомственного информационного взаимодействия (далее – межведомственный запрос).

2.6. В порядке межведомственного запроса запрашиваются следующие документы:

сведения, подтверждающие получение гражданином ежемесячной денежной выплаты из средств областного бюджета, выданные государственным казенным учреждением – отделом социальной защиты населения района (города);

копию медицинской лицензии на осуществление деятельности (для частных стоматологических поликлиник и кабинетов), выданную департаментом здравоохранения Брянской области.

Гражданин вправе представить сведения, указанные в настоящем пункте, по собственной инициативе. Непредставление гражданином сведе-

ний, указанных в настоящем пункте, не является основанием для отказа в рассмотрении заявления.

2.7. Размер возмещения расходов составляет 75 % от стоимости, указанной в документах об оплате услуг, но не более 2500 рублей один раз в календарный год.

2.8. Решение о возмещении расходов принимается в течение 10 рабочих дней со дня приема заявления. Срок принятия решения о назначении меры социальной поддержки приостанавливается в случае непоступления сведений, запрашиваемых в рамках межведомственного запроса. При этом решение о назначении либо об отказе в назначении меры социальной поддержки выносится в течение 20 рабочих дней со дня приема заявления.

2.9. В случае принятия решения об отказе в назначении меры социальной поддержки по возмещению расходов на изготовление и ремонт зубных протезов заявителю в срок, не превышающий 1 рабочего дня со дня принятия такого решения, направляется уведомление с указанием аргументированного обоснования.

2.10. Решение об отказе в возмещении расходов на изготовление и ремонт зубных протезов принимается в следующих случаях:

отсутствие у гражданина права на получение меры социальной поддержки, предусмотренного пунктом 1.2 настоящего Порядка;

представление гражданином неполного пакета документов в соответствии с пунктом 2.4 настоящего Порядка;

выявление в представленных документах неполных и (или) недостоверных, противоречивых сведений.

2.11. После определения размера возмещения расходов директор КЦСОН подписывает соответствующий приказ.

2.12. КЦСОН в течение 1 рабочего дня со дня издания приказа формирует личное дело гражданина на выплату возмещения расходов, которое по акту приема-передачи, составленному в двух экземплярах, вместе с приказом передается в государственное казенное учреждение – отдел социальной защиты населения по месту жительства заявителя (далее – ОСЗН).

2.13. На основании документов, указанных в пункте 2.12 настоящего Порядка, руководитель ОСЗН издает соответствующий приказ о выплате, организует подготовку реестров для перечисления денежных средств в кредитные организации или через организации почтовой связи и в течение месяца со дня издания приказа о выплате производит перечисление средств.

3. Финансирование расходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки по возмещению расходов на изготовление и ремонт зубных протезов (кроме изделий из драгметаллов и металлокерамики) отдельным категориям граждан

3.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с возмещением расходов, осуществляется в пределах средств, предусмотренных на эти цели

законом об областном бюджете на соответствующий финансовый год и плановый период.

3.2. Главным распорядителем бюджетных средств, предусмотренных на возмещение расходов, является департамент.

3.3. Реализация мер социальной поддержки по возмещению расходов осуществляется департаментом через КЦСОН и ОСЗН в пределах своих полномочий.

3.4. Перечисление средств по возмещению расходов осуществляется путем перечисления в установленном порядке соответствующих средств со счетов уполномоченных получателей бюджетных средств, открытых для кассового обслуживания в органе, осуществляющем ведение лицевых счетов получателей бюджетных средств, на счета, открытые получателями возмещения расходов в кредитных организациях, или через организации почтовой связи в соответствии со сводной бюджетной росписью и в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на эти цели.

3.5. Расходы по оплате услуг организаций почтовой связи, банковских услуг могут осуществляться из тех же источников, из которых производится выплата денежных средств гражданам, в размерах и порядке, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и Брянской области.

3.6. КЦСОН и ОСЗН ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, представляют в департамент информацию об использовании выделенных денежных средств по форме и в сроки, установленные департаментом.

3.7. Ответственность за целевое использование выделенных средств и достоверность сведений об их использовании возлагается на ОСЗН.

3.8. Контроль за использованием денежных средств в форме выборочных проверок возлагается на департамент в рамках полномочий.

3.9. Решения, действия (бездействие) должностных лиц КЦСОН и ОСЗН по возмещению расходов могут быть обжалованы в департамент и (или) в суд.

