

Утвержден  
постановлением  
Администрации города Кировска  
от 10.07.2012 № 828

**Порядок возмещения расходов по проезду  
в государственные областные медицинские организации Мурманской  
области, находящиеся за пределами муниципального образования  
город Кировск с подведомственной территорией,  
отдельным категориям граждан по направлению врачей**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила и условия возмещения расходов по проезду в государственные областные медицинские организации Мурманской области, находящиеся за пределами муниципального образования город Кировск с подведомственной территорией, и обратно отдельным категориям граждан муниципального образования город Кировск с подведомственной территорией, определенным решением Совета депутатов города Кировска и направленным врачами в указанные медицинские организации на лечение или для получения консультации.

2. Возмещение расходов отдельным категориям граждан на оплату стоимости проезда в государственные областные медицинские организации Мурманской области, находящиеся за пределами муниципального образования город Кировск с подведомственной территорией, и обратно является расходным обязательством муниципального образования город Кировск с подведомственной территорией и предоставляется в соответствии со сводной бюджетной росписью, кассовым планом выплат в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на указанные цели главному распорядителю бюджетных средств.

3. Возмещение расходов производится отделом бухгалтерского учета и отчетности администрации города Кировска в месячный срок со дня предъявления гражданином или его законным представителем заявления о возмещении расходов с приложением документов, предусмотренных настоящим Порядком, а в случае представительства – с приложением дополнительных документов, предусмотренных законодательством Российской Федерации, путем перечисления денежных средств на банковский счет гражданина, указанный им в заявлении.

4. Возмещению подлежат расходы на оплату стоимости проезда в государственные областные медицинские организации Мурманской области, находящиеся за пределами муниципального образования город Кировск с подведомственной территорией, и обратно железнодорожным транспортом,

автотранспортными средствами общего пользования междугородного сообщения - автобусами (кроме такси).

5. При использовании автотранспортных средств общего пользования (автобусов всех типов) междугородного сообщения, кроме такси, а также в случае проезда указанным видом транспорта при следовании к пунктам отправления или от пунктов прибытия железнодорожного транспорта расходы, связанные с проездом, компенсируются исходя из фактической стоимости проезда в автобусах всех типов.

6. При проезде к месту лечения или обследования и обратно железнодорожным транспортом расходы компенсируются исходя из фактической стоимости проезда, но не выше стоимости проезда по тарифу плацкартного вагона скорого поезда.

При проезде железнодорожным транспортом в купейных вагонах пассажирских или скорых поездов, в вагонах повышенной комфортности фирменных поездов расходы компенсируются на основании справки железнодорожной кассы о стоимости проезда по этому маршруту в плацкартном вагоне скорого поезда.

7. При утрате проездных документов (билетов) оплата стоимости проезда производится на основании их дубликатов, полученных в транспортных организациях, продавших проездной документ (билет).

8. Возмещение расходов производится на основании письменного заявления, поданного в отдел бухгалтерского учета и отчетности администрации города Кировска по форме согласно приложению к настоящему Порядку, при условии предоставления:

- копии направления на консультацию или лечение, оформленного лечащим врачом;
- справки, подтверждающей период нахождения больного на стационарном обследовании или лечении в медицинских учреждениях Мурманской области;
- оригиналов проездных документов (билетов);
- копий страниц паспорта гражданина Российской Федерации, содержащих сведения о гражданине и о его регистрации по месту жительства;
- копию свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации (ИНН).

9. Для отдельных категорий граждан к документам, указанным в пункте 8 настоящего Порядка, требуется предоставление дополнительных документов:

Малоимущим гражданам - справка с места работы за последние три месяца с указанием размера заработной платы (для неработающих граждан - справка из Центра занятости населения с указанием размера выплачиваемого пособия, для

малоимущих неработающих пенсионеров, получающих трудовые пенсии по старости и инвалидности, - справка из управления Пенсионного фонда Российской Федерации о размере получаемой пенсии).

Под малоимущим гражданином в рамках реализации настоящего Порядка понимается гражданин, доход которого ниже величины прожиточного минимума, установленного в Мурманской области.

10. Возмещение расходов на оплату стоимости проезда детей до 18 лет производится на основании письменного заявления, поданного в администрацию города Кировска законным представителем ребенка по форме согласно приложению к настоящему Порядку, при условии предоставления:

- копии направления на консультацию или лечение, оформленного лечащим врачом;
- справки, подтверждающей период нахождения больного на стационарном обследовании или лечении в медицинских учреждениях Мурманской области;
- копии свидетельства о рождении или паспорта;
- оригиналов проездных документов (билетов);
- копии свидетельства о рождении ребенка;
- справки о регистрации ребенка по месту жительства;
- копий 2 и 3 страниц паспорта законного представителя ребенка;
- копии документа, подтверждающего представление интересов ребенка, в случае, когда законный представитель не является родителем, указанным в свидетельстве о рождении ребенка;
- копию свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации (ИНН) законного представителя ребенка.

11. В заявлении о возмещении расходов гражданином или его законным представителем указываются реквизиты банковского счета, на который должны быть перечислены денежные средства.

12. Датой обращения за возмещением расходов считается день приема отделом бухгалтерского учета и отчетности администрации города Кировска заявления и документов от гражданина или его законного представителя.

13. Граждане, обращающиеся за получением возмещения расходов по проезду в государственные областные медицинские организации Мурманской области, находящиеся за пределами муниципального образования город Кировск с подведомственной территорией, по направлению врача, и их законные представители несут ответственность за достоверность предоставленных документов (сведений), являющихся основанием для возмещения расходов, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

14. Непредоставление гражданином или его законным представителем документов, указанных в настоящем Порядке, а также предоставление документов, содержащих неполные и (или) недостоверные сведения, является основанием для отказа в возмещении расходов.

15. В случае принятия решения об отказе в возмещении расходов администрация города Кировска письменно в установленный законодательством срок уведомляет гражданина или его законного представителя о причинах отказа.

При несогласии с принятым решением об отказе в возмещении расходов данное решение может быть обжаловано гражданином или его законным представителем в судебном порядке.

16. Главный распорядитель бюджетных средств несет ответственность за целевое использование выделенных средств.

Использованные не по целевому назначению выделенные денежные средства подлежат возврату в бюджет города Кировска.

В администрацию муниципального  
образования город Кировск с  
подведомственной территорией

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ,

зарегистрированного по адресу:

\_\_\_\_\_

№ контактного телефона: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возместить расходы на оплату проезда к месту лечения /консультации  
и обратно *(ненужное зачеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
*(ФИО гражданина, направленного на лечение/консультацию, – заполняется в случае подачи заявления его  
законным представителем)*

зарегистрированного по месту жительства по адресу г.Кировск \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_  
*(полное наименование лечебного учреждения, куда выписано направление)*

\_\_\_\_\_ по направлению врача.

Денежные средства прошу перевести на банковский счет по следующим  
реквизитам: \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю: *(указывается перечень прилагаемых документов)*

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ подпись