

Проект разработан: Финансовым отделом администрации
г. Амурска
Почтовый адрес: 682640 г. Амурск, пр. Комсомольский 2А
Срок начала экспертизы: 17.03.2017
Срок окончания экспертизы: 28.03.2017
Контактное лицо: Панишева Светлана Сергеевна
Телефон: /42142/ 2 25 39
Email: gorod@mail.amursk.ru

ПРОЕКТ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

2017

№

Об утверждении Порядка предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов Почетным гражданам городского поселения «Город Амурск»

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Решением Совета депутатов городского поселения «Город Амурск» от 23.07.2009 № 55 «Об утверждении Положения о присвоении звания «Почётный гражданин городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края в новой редакции»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов Почетным гражданам городского поселения «Город Амурск».

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на финансовый отдел администрации (Панишева С.С.).

3. Постановление вступает в силу после официального опубликования.

Глава городского поселения

Б.П. Редькин

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
городского поселения
«Город Амурск»
от _____ № _____

Порядок
предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта
зубных протезов Почетным гражданам городского поселения
«Город Амурск»

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов Почетным гражданам городского поселения «Город Амурск» (далее – Порядок) разработан в соответствии со статьёй 9 Положения о присвоении звания «Почётный гражданин городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края, утверждённого решением Совета депутатов городского поселения «Город Амурск» от 23.07.2009 № 55 (далее – Положение) и определяет условия предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов лицам, удостоенным звания «Почётный гражданин городского поселения «Город Амурск» (далее – Почётный гражданин).

1.2. Данный Порядок распространяется на Почетных граждан города, постоянно проживающих на территории города Амурска и не имеющих оснований для получения указанных льгот и денежных компенсаций из федерального и регионального бюджетов.

1.3. Оплата расходов по изготовлению и ремонту зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости изготовления высокотехнологичных протезов с использованием драгоценных металлов, фарфора, металлокерамики, дентальных имплантатов, трансплантатов) производится один раз в 5 лет в следующем размере:

- а) 50% стоимости расходов – за счет личных средств Почетных граждан;
- б) 50% стоимости расходов – за счет бюджета городского поселения «Город Амурск».

2. Порядок обращения за получением льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов

2.1. Для получения льготы по оплате изготовления и ремонта зубных протезов Почетный гражданин города обращается лично в администрацию городского поселения «Город Амурск» (далее – администрация города) с

письменным заявлением по форме, согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 2) удостоверение Почетного гражданина города;
- 3) справку органов социальной защиты населения, подтверждающей, что гражданин в течение 5 лет не получал льготу и денежную компенсацию из бюджетов различных уровней на протезирование зубов;
- 4) реквизиты банковского счета;
- 5) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- 6) оригинал документа, подтверждающий оплату полной стоимости расходов по протезированию;
- 7) выписка из амбулаторной карты или документ (справка) медицинского учреждения о виде проведенного зубного протезирования;

2.3. Документы, предусмотренные подпунктом 2.2. раздела 2 Порядка, представляются заявителем в подлинниках и копиях. В случае не предоставления заявителем копий документов по собственной инициативе, специалист финансового отдела администрации, осуществляющий прием заявления и документов, самостоятельно снимает копии с представленных документов, а подлинники документов возвращает заявителю.

2.4. При приеме заявления и документов на предоставление ежегодной материальной помощи специалист финансового отдела администрации:

- 1) проверяет представленный пакет документов;
- 2) при установлении факта отсутствия необходимых документов немедленно уведомляет заявителя об их отсутствии и предлагает представить недостающие документы;
- 3) формирует пакет документов для оплаты.

2.5. После предоставления полного пакета документов заявление и приложенные к нему документы подлежат регистрации в журнале поступающей корреспонденции общего отдела, после чего направляются в финансовый отдел.

3. Порядок перечисления средств

3.1. Оплата расходов по изготовлению и ремонту зубных протезов Почётному гражданину города осуществляется администрацией города путем перечисления денежных средств на лицевой счет в банке, открытый на имя заявителя, в течение 20 календарных дней с даты регистрации заявления.

Приложение
к Порядку предоставления льгот по
оплате изготовления и ремонта зуб-
ных протезов Почетным гражданам
городского поселения «Город
Амурск»

Форма заявления

В администрацию городского посе-
ления «Город Амурск»

от _____
(фамилия)

_____ (имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу: _____

_____ данные паспорта: _____
(серия, № паспорта, кем выдан)

_____ телефон _____

Заявление

Прошу Вас произвести возмещение 50% расходов по протезированию зубов в соответствии с Положением о присвоении звания «Почётный гражданин городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края, утверждённым решением Совета депутатов городского поселения «Город Амурск» от 23.07.2009 № 55.

Сумму возмещения расходов прошу перечислить на лицевой счет _____.

Приложение:

- 1) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 2) удостоверение Почетного гражданина города;
- 3) справка органов социальной защиты населения, подтверждающей, что гражданин в течение 5 лет не получал льготу и денежную компенсацию из бюджетов различных уровней на протезирование зубов;
- 4) реквизиты банковского счета;
- 5) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- 6) оригинал документа, подтверждающий оплату стоимости расходов по протезированию;

- 7) выписка из амбулаторной карты или документ (справка) медицинского учреждения о виде проведённого зубного протезирования.

Я, _____
предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право возмещения расходов.

Даю согласие Администрации на проверку представленных мною сведений, обработку моих персональных данных в установленном порядке в целях .

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Документы принял: _____ « ____ » _____
20__ г.