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

ПРАВИТЕЛЬСТВО ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 декабря 2019 г. N 511-пп

О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ БЕРЕМЕННЫМ

ЖЕНЩИНАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, НА ПРОЕЗД

В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ НАБЛЮДЕНИЯ ПО БЕРЕМЕННОСТИ

Правительство Тверской области постановляет:

1. Утвердить [порядок](#P33) предоставления денежной выплаты беременным женщинам, проживающим в сельской местности, на проезд в медицинские организации для наблюдения по беременности (прилагается).

2. Признать утратившими силу:

1) Постановление Администрации Тверской области от 29.03.2007 N 98-па "Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи на проезд беременным женщинам, проживающим в сельской местности";

2) Постановление Администрации Тверской области от 08.07.2008 N 194-па "О внесении изменений в Постановление Администрации Тверской области от 29.03.2007 N 98-па";

3) Постановление Администрации Тверской области от 31.03.2009 N 121-па "О внесении изменений в отдельные постановления Администрации Тверской области";

4) пункт 3 Постановления Правительства Тверской области от 24.01.2012 N 19-пп "О внесении изменений в отдельные постановления Администрации Тверской области";

5) пункт 2 Постановления Правительства Тверской области от 20.11.2012 N 699-пп "О внесении изменений в отдельные постановления Администрации Тверской области";

6) пункт 13 Постановления Правительства Тверской области от 07.12.2017 N 411-пп "О внесении изменений в отдельные постановления Администрации Тверской области и Правительства Тверской области".

3. Настоящее Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор Тверской области

И.М.РУДЕНЯ

Приложение

к Постановлению Правительства

Тверской области

от 19 декабря 2019 г. N 511-пп

ПОРЯДОК

предоставления денежной выплаты беременным женщинам,

проживающим в сельской местности, на проезд в медицинские

организации для наблюдения по беременности

1. Настоящий порядок определяет процедуру предоставления денежной выплаты беременным женщинам, проживающим в сельской местности Тверской области, на проезд в медицинские организации для наблюдения по беременности (далее - денежная выплата).

Денежная выплата предоставляется беременным женщинам, являющимся гражданами Российской Федерации, проживающим в сельской местности Тверской области, срок беременности которых превышает 10 недель (далее - заявитель), на проезд в медицинские организации, расположенные на территории Тверской области.

Под сельской местностью Тверской области в настоящем порядке понимается территория сельских населенных пунктов, в том числе входящих в состав городских (муниципальных) округов.

2. Главным распорядителем средств областного бюджета Тверской области, предусмотренных на предоставление денежной выплаты, является Министерство социальной защиты населения Тверской области (далее - Министерство).

3. Государственные казенные учреждения Тверской области - центры социальной поддержки населения по месту жительства заявителей (далее - ГКУ) организуют работу по назначению денежной выплаты.

4. Денежная выплата назначается в виде единовременной выплаты в размере 1200 рублей.

5. Заявитель (представитель заявителя) обращается в ГКУ или в государственное бюджетное учреждение Тверской области - комплексный центр социального обслуживания населения по месту жительства (далее - ГБУ) либо в любой филиал государственного автономного учреждения Тверской области "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" (далее - МФЦ) с [заявлением](#P90) о назначении денежной выплаты беременным женщинам, проживающим в сельской местности, на проезд в медицинские организации для наблюдения по беременности (далее - заявление) по форме согласно приложению к настоящему порядку.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия паспорта заявителя или иного документа, признаваемого в соответствии с законодательством Российской Федерации документом, удостоверяющим личность (с предъявлением подлинника);

2) копия документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (с предъявлением подлинников), в случае подачи документов через представителя заявителя;

3) справка медицинской организации, расположенной на территории Тверской области, о постановке женщины на учет по беременности с указанием срока беременности.

Заявителю (представителю заявителя) выдается [расписка](#P151) в получении документов для назначения денежной выплаты беременным женщинам, проживающим в сельской местности, на проезд в медицинские организации для наблюдения по беременности по форме согласно приложению к настоящему порядку.

6. При наличии технической возможности заявление и документы, указанные в [пункте 5](#P44) настоящего порядка, могут быть направлены в ГКУ в форме электронных документов, подписанных электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 06.04.2011 N 63-ФЗ "Об электронной подписи", с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - Единый портал).

7. ГКУ, ГБУ или МФЦ в течение 2 рабочих дней со дня подачи заявления и документов, указанных в [пункте 5](#P44) настоящего порядка, запрашивают в Управлении Министерства внутренних дел Российской Федерации по Тверской области подтверждение сведений о месте жительства заявителя, указанных заявителем (представителем заявителя) в заявлении.

При наличии технической возможности межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемой к ней региональной системы межведомственного электронного взаимодействия.

8. Заявление и документы, указанные в [пункте 5](#P44) настоящего порядка, ГБУ или МФЦ передает в ГКУ в течение 2 рабочих дней со дня их подачи (ответы на межведомственные запросы - в течение 1 рабочего дня со дня их поступления).

9. При ГКУ создается комиссия по назначению и оказанию государственной социальной помощи и иных видов адресной поддержки гражданам Тверской области (далее также - Комиссия), которая осуществляет свою деятельность на основании положения о комиссии по назначению и оказанию государственной социальной помощи и иных видов адресной поддержки гражданам Тверской области, утвержденного приказом ГКУ. Состав Комиссии утверждается приказом ГКУ.

Типовое положение о комиссии по назначению и оказанию государственной социальной помощи и иных видов адресной поддержки гражданам Тверской области утверждается приказом Министерства.

Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже двух раз в месяц.

10. Комиссия рассматривает заявления и документы, указанные в [пункте 5](#P44) настоящего порядка, и выносит решение о назначении заявителю денежной выплаты либо об отказе в ее назначении.

Решение Комиссии оформляется протоколом.

11. Основаниями для отказа в назначении денежной выплаты являются:

1) несоответствие заявителя категории граждан, указанной в [пункте 1](#P38) настоящего порядка;

2) непредставление или представление заявителем (представителем заявителя) не в полном объеме документов, указанных в [пункте 5](#P44) настоящего порядка;

3) назначение денежной выплаты заявителю ранее.

12. На основании решения Комиссии ГКУ принимает распорядительный акт о назначении денежной выплаты либо об отказе в ее назначении.

13. В случае принятия решения об отказе в назначении денежной выплаты ГКУ в течение 5 рабочих дней со дня вынесения данного решения посредством почтовой связи либо, при наличии технической возможности, в электронном виде с использованием Единого портала направляет заявителю уведомление в произвольной форме с указанием причин отказа.

14. В случае принятия решения о назначении денежной выплаты ГКУ осуществляет денежную выплату не позднее 20 рабочих дней со дня подачи заявления и документов, указанных в [пункте 5](#P44) настоящего порядка, в ГКУ, ГБУ или МФЦ.

15. В случае несогласия заявителя (представителя заявителя), обратившегося за денежной выплатой, с решением, вынесенным ГКУ, данное решение может быть обжаловано в Министерство, которое принимает решение, обязательное для исполнения соответствующим ГКУ либо в судебном порядке.

16. ГКУ осуществляет денежную выплату за счет средств областного бюджета Тверской области в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в текущем финансовом году законом Тверской области об областном бюджете Тверской области на соответствующий финансовый год и плановый период, через предприятия почтовой связи или кредитные организации, с которыми заключает соответствующие договоры.

17. ГКУ направляет в Министерство заявки о потребности в расходах на предоставление денежной выплаты (далее - заявка) в течение 2 рабочих дней со дня вынесения Комиссией решения о назначении денежной выплаты заявителю.

18. Отчеты о расходовании средств, направленных на финансирование расходов по реализации настоящего порядка (далее - отчет), представляются:

1) ГКУ ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, - в Министерство;

2) Министерством ежеквартально в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, - в Министерство финансов Тверской области.

19. Форма заявки и отчета утверждается приказом Министерства.

20. Контроль за предоставлением денежной выплаты ГКУ осуществляет Министерство.

Приложение

к порядку предоставления денежной выплаты

беременным женщинам, проживающим

в сельской местности, на проезд

в медицинские организации

для наблюдения по беременности

 В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование учреждения Тверской области)

 Заявление

 о назначении денежной выплаты беременным женщинам,

 проживающим в сельской местности, на проезд

 в медицинские организации для наблюдения по беременности

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

 (фамилия имя, отчество (при наличии))

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

 (адрес места жительства)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (орган и дата выдачи)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя)

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

 (адрес места жительства)

документ, удостоверяющий личность представителя заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_,

 (в случае подачи документов представителем заявителя)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (орган и дата выдачи)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_,

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

 (наименование, кем и когда выдан)

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

 Прошу назначить денежную выплату в соответствии с Постановлением

Правительства Тверской области "О порядке предоставления денежной выплаты

беременным женщинам, проживающим в сельской местности, на проезд в

медицинские организации для наблюдения по беременности" и перечислить

денежные средства

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

 (указать адрес почтового отделения или реквизиты счета,

 открытого в кредитной организации)

К настоящему заявлению прилагаются следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Согласие на обработку и использование персональных данных:

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

предоставляю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (наименование учреждения Тверской области)

бессрочное согласие на обработку, использование и передачу третьим лицам

моих персональных данных, содержащихся в заявлении, в соответствии с

Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

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

 (подпись)

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

 Расписка

 в получении документов для назначения денежной выплаты

 беременным женщинам, проживающим в сельской местности, на проезд

 в медицинские организации для наблюдения по беременности

Документы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

принял и проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество и должность специалиста)

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

 (дата приема заявления) (подпись специалиста)