Приложение

к решению Обнинского городского Собрания

«Об утверждении Положения о порядке выплаты

денежной компенсации за приобретение средств

контроля уровня сахара в крови (тест-полосок) и

расходных материалов для инсулиновых помп»

от 26 января 2016 года № 02-08

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ ВЫПЛАТЫ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ЗА ПРИОБРЕТЕНИЕ СРЕДСТВ КОНТРОЛЯ УРОВНЯ САХАРА В КРОВИ (ТЕСТ-ПОЛОСОК) И РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ ДЛЯ ИНСУЛИНОВЫХ ПОМП**

1. Настоящее Положение определяет порядок выплаты денежной компенсации за приобретение средств контроля уровня сахара в крови (тест-полосок) и расходных материалов для инсулиновых помп (далее - денежная компенсация) следующей категории граждан:

- дети от 0 до 18 лет, страдающие сахарным диабетом, состоящие на учете по этому заболеванию в Федеральном государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Клиническая больница № 8 Федерального медико-биологического агентства», являющиеся гражданами Российской Федерации (далее по тексту – дети, ребенок).

2. Денежная компенсация назначается на основании письменного заявления родителя (законного представителя) ребенка о назначении денежной компенсации по форме, установленной Управлением социальной защиты населения Администрации города Обнинска (далее по тексту – УСЗН).

К заявлению о назначении денежной компенсации прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении ребенка (копию паспорта для детей старше 14 лет);

- заключение врача ФГБУЗ «КБ № 8 ФМБА России» о заболевании ребенка сахарным диабетом;

- документы, подтверждающие полномочия законного представителя (если законный представитель не является родителем ребенка);

- копия паспорта родителя (законного представителя);

- реквизиты банковского счета родителя (законного представителя) для зачисления денежной компенсации;

- согласие на обработку персональных данных ребенка и его родителя (законного представителя).

Заявление о назначении денежной компенсации с прилагаемыми документами подается в УСЗН при первом обращении о выплате денежной компенсации.

3. Заключение врача ФГБУЗ «КБ № 8 ФМБА России» о заболевании ребенка сахарным диабетом должно содержать ФИО, дату рождения ребенка, дату его постановки на учет по данному заболеванию в ФГБУЗ «КБ № 8 ФМБА России».

4. Денежная компенсация выплачивается родителям (законным представителям) детей один раз в квартал на основании следующих документов:

- заявление о выплате денежной компенсации по форме, установленной УСЗН;

- кассовые и товарные чеки, подтверждающие приобретение тест-полосок и расходных материалов для инсулиновых помп за текущий квартал сверх выданных по рецептам;

- рецептурная книжка с указанием количества тест-полосок и расходных материалов для инсулиновых помп, выданных за текущий квартал по рецептам, и ее ксерокопия.

5. Расчет денежной компенсации производится исходя из следующего количества тест-полосок и расходных материалов для инсулиновых помп на одного ребенка в месяц:

тест-полоски – 150 штук;

резервуары – 5 штук;

инфузионные системы – 10 штук.

Денежная компенсация выплачивается по фактическим расходам, возникшим как разница между количеством тест-полосок и расходных материалов для инсулиновых помп, полученных по рецепту врача, и количеством тест-полосок и расходных материалов для инсулиновых помп, установленных настоящим Положением, но не более 7500 (Семи тысяч пятисот) рублей в квартал.

6. Заявление о выплате денежной компенсации с документами, перечисленными в [пункте](#Par34) 4 настоящего Положения, подается в Управление социальной защиты населения Администрации города Обнинска (далее по тексту УСЗН) не позднее 15 числа последнего месяца текущего квартала.

7. Специалист УСЗН принимает решение о выплате денежной компенсации на основании поданных документов не позднее 25 числа последнего месяца текущего квартала.

Специалист УСЗН вправе проверять полноту и достоверность предоставленных документов.

Ежегодно специалист УСЗН запрашивает в ФГБУЗ «КБ № 8 ФМБА России» сведения на детей, получающих денежную компенсацию, об их учете по заболеванию сахарным диабетом.

8. УСЗН Администрации города Обнинска в течение 5 дней после принятия решения о выплате денежной компенсации представляет в управление финансов Администрации города заявку о финансировании средств для перечисления денежной компенсации на банковский счет родителя (законного представителя), указанный в заявлении о назначении денежной компенсации.

9. Основания отказа в предоставлении денежной компенсации:

- в случае несоответствия детей критериям, установленным в [пункте 1](#Par12) настоящего Положения;

- в случае представления родителем (законным представителем) неполного перечня документов и (или) недостоверных сведений.

10. В случае отказа в предоставлении денежной компенсации УСЗН Администрации города доводит эту информацию до родителя (законного представителя) в течение 3-х дней со дня принятия решения любыми доступными способами.