

законом порядке безвестно отсутствующими, и разыскиваемых лиц, место нахождения которых не установлено уполномоченным федеральным органом исполнительной власти).

Среднемесячная сумма расходов по состоянию на 31 декабря не должна превышать 40000 рублей в месяц.

Назначение компенсации за смесь осуществляется до достижения возраста ребенка-инвалида восемнадцати лет, если иной период не указан в медицинском заключении.

Выплата компенсации за смесь производится за весь период, указанный в документах за понесенные расходы на приобретение энтеральных смесей.

Если документально подтвержденные фактически понесенные затраты на приобретение энтеральных смесей ниже выплаченной суммы, то заявитель возмещает Учреждению ущерб в добровольном порядке в течение 30 дней со дня предоставления документов, подтверждающих фактически понесенные расходы, а в случае отказа от добровольного возмещения ущерб взыскивается Учреждением в судебном порядке.

Государственное казенное учреждение
«Центр социальной поддержки
Сахалинской области»

*По интересующим вопросам Вы можете
позвонить по телефону:*

График приема граждан:

понедельник – пятница

с 9.00 час. до 17.00 час.

обед: с 13.00 час. до 14.00 час.

Отделение по _____ГКУ ЦСПСО

Предоставление компенсации за самостоятельно приобретенные энтеральные смеси



Закон Сахалинской области от
06.12.2010 N 112-30 "О социальной поддержке семей, имеющих детей, в Сахалинской области"

Правила предоставления мер социальной поддержки семьям, имеющим детей, утвержденные, утвержденные приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 29.05.2012 № 56-н

Семьям, имеющим ребенка-инвалида носителя гастростомы, предоставляется компенсация за самостоятельно приобретенные энтеральные смеси (далее - компенсация за смесь).

Получателем компенсации за смесь является один из родителей (усыновитель, опекун, попечитель).

Предоставление компенсации за смесь осуществляется на основании заявления, представленного в Учреждение по двум основаниям:

а) по фактическим затратам на основании документов, подтверждающих понесенные расходы;

б) по заявлению исходя из примерной стоимости энтеральных смесей из расчета 40000 рублей в месяц, на период указанный в заявлении, но не более чем на 6 месяцев. При этом сверка понесенных затрат осуществляется в конце финансового года, не позднее 31 декабря.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- паспорт заявителя;
-свидетельство о рождении ребенка-инвалида;

- копия вступившего в законную силу решения суда об усыновлении либо выписка из решения органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства) (при наличии);

- документ, подтверждающий совместное проживание ребенка-инвалида с заявителем, выданный организацией, уполномоченной на его выдачу;

- справка или иной документ, выданный медицинским учреждением, о наличии медицинских показаний для приобретения энтеральных смесей;

- заключение, выданное медицинской организацией государственной системы здравоохранения по месту жительства ребенка-инвалида;

- справка(-ки) об инвалидности, выданная(-ые) государственным учреждением медико-социальной экспертизы;

- документ производителя (инструкция, описание и др.) подтверждающий, что приобретенная смесь относится к энтеральному питанию;

- реквизиты кредитной организации и лицевого счета (банковской карты), открытого(-ой) в российской кредитной организации, расположенной на территории Сахалинской области;

- для оплаты компенсации за смесь по фактическим затратам дополнительно представляются документы, подтверждающие понесенные расходы - квитанции и кассовые чеки об оплате расходов на приобретение энтеральных смесей;

- документы, подтверждающие получение согласия иного лица или его законного представителя, не являющегося заявителем, на обработку его персональных данных, если для предоставления компенсации за смесь необходимо предоставление документов и информации об указанном лице (за исключением

лиц, признанных в установленном
ном