

**Приказ Департамента социальной защиты Воронежской области от 15 марта 2019 г. N 18/н "Об утверждении Порядка и условий предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области" (с изменениями и дополнениями)**

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:

29 мая 2020 г., 3 сентября 2024 г.

В соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок и условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области (далее - Порядок).

Информация об изменениях: Пункт 2 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

2. Отделу социальной поддержки федеральных, региональных льготников и отдельных категорий граждан министерства обеспечить организационное и методическое руководство по применению Порядка.

Информация об изменениях: Пункт 3 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

3. Отделу развития информационных ресурсов министерства (Туленко) обеспечивать разработку и сопровождение программных средств, необходимых для реализации Порядка.

Информация об изменениях: Пункт 4 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

4. Определить казенные учреждения Воронежской области "Управление социальной защиты населения" городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области организациями, уполномоченными на назначение и выплату дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области (далее - компенсация стоимости проезда).

5. Утратил силу с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н

Информация об изменениях:

Информация об изменениях: *См. предыдущую редакцию*

6. Признать утратившими силу:

- приказ департамента труда и социального развития Воронежской области от 29.11.2013 N 4165/ОД "Об утверждении Порядка предоставления гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области";

- приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 16.09.2014 N 2541/ОД "О внесении изменений в приказ департамента труда и социального развития Воронежской области от 29.11.2013 N 4165/ОД";

- приказ департамента социальной защиты Воронежской области от 04.12.2014 N 3332/ОД "О внесении изменений в приказ департамента труда и социального развития Воронежской области от 29.11.2013 N 4165/ОД".

Информация об изменениях: *Пункт 7 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н*

*См. предыдущую редакцию*

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Воронцову В.В.

Руководитель департамента

О.В. Сергеева

**Утвержден  
приказом  
департамента социальной защиты  
Воронежской области  
от 15.03.2019 N 18/н**

**Порядок и условия  
предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим  
хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного  
гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту  
проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории  
Воронежской области**

С изменениями и дополнениями от:

**С изменениями и дополнениями от:**

*29 мая 2020 г., 3 сентября 2024 г.*

Настоящий Порядок определяет механизм предоставления гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области, в соответствии с Законом Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" (далее - компенсация стоимости проезда).

**1. Порядок обращения за назначением компенсации стоимости проезда**

Информация об изменениях: Пункт 1.1 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

1.1. Для назначения компенсации стоимости проезда граждане или их представители (законные представители) обращаются в казенное учреждение Воронежской области "Управление социальной защиты населения" городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов Воронежской области по месту жительства (пребывания) (далее - КУВО "УСЗН" района) с заявлением по форме согласно приложению N 1 к настоящему Порядку.

Заявление может быть направлено в КУВО "УСЗН" района в форме электронного Документа с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - ЕПГУ).

Подача заявления посредством ЕПГУ осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.

В случае если заявление подано с использованием ЕПГУ, заявитель в течение 10 рабочих дней со дня регистрации КУВО "УСЗН" района заявления представляет в КУВО "УСЗН" района документы, предусмотренные пунктом 1.2 настоящего Порядка.

Заявление и документы, необходимые для назначения компенсации стоимости проезда, могут быть направлены через организацию почтовой связи. При этом днем обращения за компенсацией стоимости проезда считается дата получения заявления и документов, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, КУВО "УСЗН" района. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на заявителе.

Информация об изменениях: Пункт 1.2 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

1.2. К заявлению прилагаются следующие документы (их копии):

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- документ о нуждаемости в лечении методом программного гемодиализа, выданный медицинской организацией;

абзац утратил силу с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н

Информация об изменениях: См. предыдущую редакцию

Законные представители или представители, действующие в силу полномочий, основанных на доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, представляют документ, подтверждающий их полномочия.

Копии указанных документов представляются вместе с подлинниками либо должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Информация об изменениях: Пункт 1.3 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

1.3. КУВО "УСЗН" района запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия, в том числе в электронной форме посредством использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, документы (сведения), перечень которых установлен в соответствии с приложением N 5 к настоящему Порядку.

Гражданин вправе по собственной инициативе предоставить документы (сведения), перечень которых установлен в соответствии с приложением N 5 к настоящему Порядку, в полном объеме.

1.4. Ответственность за достоверность и полноту представляемых вместе с заявлением о назначении компенсации стоимости проезда сведений и документов, являющихся основанием для ее назначения, возлагается на гражданина.

1.5. Заявление о назначении компенсации стоимости проезда регистрируется в день его приема в журнале регистрации заявлений и решений КУВО "УСЗН" района по форме согласно приложению N 2 к настоящему Порядку.

## **2. Порядок назначения (отказа в назначении), перерасчета, прекращения компенсации стоимости проезда**

2.1. Компенсация стоимости проезда назначается с 1-го числа месяца обращения за выплатой после представления заявителем (его законным представителем или уполномоченным представителем) в КУВО "УСЗН" района документов, предусмотренных пунктом 1.2 настоящего Порядка.

*Информация об изменениях: Пункт 2.2 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию*

2.2. Решение о назначении компенсации стоимости проезда либо об отказе в назначении принимается КУВО "УСЗН" района на основе всестороннего, полного и объективного рассмотрения всех представленных документов в течение 5 рабочих дней со дня получения списка лиц, которым проведены процедуры лечения методом программного гемодиализа, представленного министерством здравоохранения Воронежской области.

*Информация об изменениях: Пункт 2.3 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию*

2.3. КУВО "УСЗН" района принимает решение об отказе в назначении компенсации стоимости проезда в следующих случаях:

- отсутствия правовых оснований, установленных Законом Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области";

- непредставления гражданином (его законным представителем или уполномоченным представителем) документов, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка, в сроки, указанные в абзаце четвертом пункта 1.1 настоящего Порядка;

- недостоверность и (или) неполнота сведений, содержащихся в заявлении и (или) представленных документах, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка.

2.4. Уведомление о принятом решении (о назначении, отказе в назначении) направляется КУВО "УСЗН" района заявителю в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения способом, указанным гражданином в заявлении.

Уведомление об отказе в назначении компенсации стоимости проезда должно содержать причины отказа, а также порядок обжалования принятого решения.

2.5. Размер компенсации стоимости проезда определяется исходя из стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на автомобильном транспорте общего пользования от места постоянного (временного) проживания заявителя до медицинской организации в пределах Воронежской области, количества полученных процедур программного гемодиализа в месяц и количества граждан с учетом сопровождающих лиц.

*Информация об изменениях:*

*Информация об изменениях: Пункт 2.6 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию*

2.6. Сведения о стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на маршрутах регулярных перевозок от населенного пункта постоянного (временного) проживания заявителя до населенного пункта, в котором расположена медицинская организация, представляются по запросу министерства социальной защиты Воронежской области министерством промышленности и транспорта Воронежской области по форме согласно приложению N 3 к настоящему Порядку.

При невозможности представления сведений, о стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на маршрутах регулярных перевозок в связи с его отсутствием, а также в случае направления проезда, складывающегося из нескольких маршрутов с разным тарифом на перевозку граждан, расчет стоимости проезда определяется расчетным путем исходя из протяженности поездки с применением тарифа на перевозку пассажиров, установленного министерством тарифного регулирования Воронежской области в пригородном сообщении (при протяженности поездки до 50 км) или средневзвешенного тарифа (при протяженности поездки свыше 50 км). Средневзвешенный тариф рассчитывается исходя из тарифа установленного министерством тарифного регулирования Воронежской области в пригородном сообщении.

В случае отсутствия транспортного сообщения либо прямого беспересадочного транспортного сообщения между населенным пунктом постоянного (временного) проживания заявителя и населенным пунктом, в котором расположена медицинская организация, протяженность поездки определяется расчетным путем исходя из суммы протяженностей участков такой поездки. Данные о протяженности участков поездки берутся из учетных ведомостей (документов, содержащих основные данные) маршрутов регулярных перевозок. В случае отсутствия таких данных сведения о протяженности участка поездки устанавливаются графически по карте (масштабному плану), используя компьютерные программы.

В случае изменения стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования по территории Воронежской области министерство промышленности и транспорта Воронежской области в течение 5 рабочих дней со дня возникновения изменений информирует министерство социальной защиты Воронежской области.

*Информация об изменениях: Пункт 2.7 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию*

2.7. Списки лиц, которым проведены процедуры лечения методом программного гемодиализа, представляются министерству социальной защиты Воронежской области министерством здравоохранения Воронежской области ежемесячно до 7-го числа месяца, следующего за месяцем проведения процедур лечения методом программного гемодиализа, по форме согласно приложению N 4 к настоящему Порядку.

2.8. При изменении стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно, количества полученных процедур программного гемодиализа в месяц перерасчет размера компенсации стоимости проезда производится с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором произошли изменения.

2.9. В случаях изменения группы инвалидности (для инвалидов первой группы на сопровождающее лицо) расчет стоимости проезда производится с даты обращения гражданина (его законного представителя или уполномоченного представителя).

Под датой обращения понимается дата представления сведений об изменении группы инвалидности.

2.10. Суммы денежной компенсации стоимости проезда, начисленные гражданину и не

полученные им при жизни по какой-либо причине, включаются в состав наследства и наследуются на общих основаниях, установленных законодательством Российской Федерации.

2.11. Основаниями для прекращения выплаты компенсации стоимости проезда являются:

- выезд гражданина, страдающего хронической почечной недостаточностью, на постоянное место жительства за пределы Воронежской области;
- смерть гражданина, страдающего хронической почечной недостаточностью;
- трансплантация почки;
- установление факта представления гражданином (его законным представителем или уполномоченным представителем) недостоверных сведений, на основании которых была назначена компенсация стоимости проезда;
- перемена постоянного (временного) проживания в пределах территории Воронежской области.

Информация об изменениях: Пункт 2.12 изменен с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

2.12. Получатели компенсации стоимости проезда обязаны извещать КУВО "УСЗН" района о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ее выплаты, не позднее чем в течение 14 календарных дней с момента наступления указанных обстоятельств, за исключением обстоятельства, предусмотренного абзацем третьим пункта 2.11 настоящего Порядка.

### 3. Правила учета личных дел

3.1. Заявление о назначении компенсации стоимости проезда, документы, указанные в пункте 1.2 настоящего Порядка, а также решения КУВО "УСЗН" района и уведомления о принятых решениях приобщаются к личному делу гражданина.

3.2. Личное дело гражданина хранится в КУВО "УСЗН" района по месту получения компенсации стоимости проезда.

3.3. Срок хранения личного дела на период выплаты денежной компенсации стоимости проезда - постоянный, после окончания срока выплаты - в течение 5 лет.

Отказное личное дело хранится в течение 5 лет.

### 4. Порядок обжалования действий (бездействия) должностных лиц, а также принимаемых ими решений

Все решения, действия (бездействие) должностных лиц КУВО "УСЗН" района могут быть обжалованы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Приложение 1 изменено с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

**Приложение N 1  
к Порядку  
и условиям предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки гражданам,  
страдающим хронической почечной  
недостаточностью и нуждающимся  
в лечении методом программного гемодиализа,**

**в виде ежемесячной денежной компенсации  
стоимости проезда к месту проведения  
процедуры лечения методом программного  
гемодиализа и обратно по территории  
Воронежской области  
(с изменениями от 3 сентября 2024 г.)**

Директору КУВО "УСЗН"

(городского округа город Нововоронеж,  
Борисоглебского городского округа, районов  
Воронежской области)

(Ф.И.О. директора КУВО "УСЗН")

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью),  
зарегистрированного(ой) по адресу:

(индекс, адрес места жительства  
(пребывания), телефон)

(наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия законного  
представителя)

**Заявление**

Прошу назначить мне \_\_\_\_\_ компенсацию стоимости  
проезда (Ф.И.О.)

Уведомление о принятом решении прошу направить \_\_\_\_\_  
Средства на выплату компенсации стоимости проезда прошу перечислять  
через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи \_\_\_\_\_

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской  
Федерации \_\_\_\_\_

(указать полное наименование кредитной организации (филиала)  
и номер лицевого счета)

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера  
компенсации стоимости проезда, а также обстоятельств, влекущих  
прекращение компенсации стоимости проезда, обязуюсь сообщить о  
наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их  
наступления.

В случае переплаты компенсации стоимости проезда обязуюсь  
добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим  
законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной  
информации.

Для назначения компенсации стоимости проезда мною предоставлены:

| N п/п | Наименование документа | Количество представленных экземпляров | Количество листов |
|-------|------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| 1     |                        |                                       |                   |
| 2     |                        |                                       |                   |
| 3     |                        |                                       |                   |

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
|                       |                   |
| Дата подачи заявления | Подпись заявителя |

|   |   |
|---|---|
| Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства | Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО "УСЗН" района, принявшего заявление и документы |
|   |   |

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Регистрационный номер заявления N \_\_\_\_\_.

-----  
(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах (заполняется КУВО "УСЗН" района и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

приняты в КУВО "УСЗН" \_\_\_\_\_  
(наименование)

| Дата приема заявления и необходимых документов | Регистрационный номер заявления | Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО "УСЗН" района, принявшего заявление и документы |
|--|---------------------------------|---|
|  |                                 |   |

**Приложение  
к заявлению  
(с изменениями от 3 сентября 2024 г.)**

**СОГЛАСИЕ  
на обработку и использование персональных данных**

Утратило силу с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н

Информация об изменениях: *См. предыдущую редакцию*

ГАРАНТ: См. данную форму в редакторе MS-Word

**Приложение N 2  
к Порядку  
и условиям предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки гражданам,  
страдающим хронической почечной  
недостаточностью и нуждающимся  
в лечении методом программного гемодиализа,  
в виде ежемесячной денежной компенсации  
стоимости проезда к месту проведения  
процедуры лечения методом программного  
гемодиализа и обратно по территории  
Воронежской области**

**ЖУРНАЛ  
РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ И РЕШЕНИЙ КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ  
"УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ"**

| N<br>п/п | Дата приема заявления<br>со всеми<br>необходимыми<br>документами | Данные о заявителе           |                           | Фамилия, имя, отчество<br>специалиста КУВО "УСЗН",<br>принявшего заявление и<br>документы | Дата<br>решения | Срок<br>назначения | Примечание |
|----------|--|------------------------------|---------------------------|---|-----------------|--------------------|------------|
|          |  | Фамилия,<br>имя,<br>отчество | Адрес места<br>жительства |   |                 |                    |            |
| 1        | 2  | 3                            | 4                         | 5   | 6               | 7                  | 8          |
|          |  |                              |                           |   |                 |                    |            |
|          |  |                              |                           |   |                 |                    |            |

Информация об изменениях: Приложение 3 изменено с 4 октября 2024 г. - Приказ  
Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

**Приложение N 3  
к Порядку  
и условиям предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки гражданам,  
страдающим хронической почечной  
недостаточностью и нуждающимся  
в лечении методом программного гемодиализа,  
в виде ежемесячной денежной компенсации  
стоимости проезда к месту проведения  
процедуры лечения методом программного  
гемодиализа и обратно по территории  
Воронежской области  
(с изменениями от 3 сентября 2024 г.)**

**Стоимость проезда  
к месту проведения процедуры лечения методом программного  
гемодиализа и обратно на автомобильном транспорте общего пользования  
от места постоянного (временного) проживания заявителя до медицинской  
организации по территории Воронежской области**

|          |   |   |   |  |  |
|----------|---|---|---|--|--|
| N<br>п/п | Населенные пункты Воронежской области, в которых постоянно (временно) проживает заявитель, страдающий хронической почечной недостаточностью | Стоимость проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по состоянию на "__" _____ 20__ г. (рублей)                     |   |  |  |
|          |   | БУЗВО ВОКБ N 1, ("Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования "Нефросовет", ОП г. Воронеж ООО "Фрезениус Нефрокеа") (г. Воронеж) | БУЗВО "Бобровская РБ" (ОП г. Бобров ООО "Фрезениус Нефрокеа") (г. Бобров) | Воронежский филиал Медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования "Нефросовет" Отделение нефрологии и гемодиализа (г. Россошь) | Воронежский филиал Медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования "Нефросовет" Отделение нефрологии и гемодиализа (г. Лиски) |

Министр (заместитель министра) промышленности и \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
 транспорта Воронежской области \_\_\_\_\_  
 подпись

Информация об изменениях: Приложение 4 изменено с 4 октября 2024 г. - Приказ  
Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н  
См. предыдущую редакцию

**Приложение N 4  
к Порядку  
и условиям предоставления дополнительной  
меры социальной поддержки гражданам,  
страдающим хронической почечной  
недостаточностью и нуждающимся  
в лечении методом программного гемодиализа,  
в виде ежемесячной денежной компенсации  
стоимости проезда к месту проведения  
процедуры лечения методом программного  
гемодиализа и обратно по территории  
Воронежской области  
(с изменениями от 3 сентября 2024 г.)**

УТВЕРЖДАЮ  
Министр  
здравоохранения Воронежской области  
подпись \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (дата)

**Список  
заявителей, которым проведены процедуры лечения  
методом программного гемодиализа**

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации)  
за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(месяц)

Приказ Департамента социальной защиты Воронежской области от 15 марта 2019 г. N 18/н "Об утверждении Порядка и условий предоставления дополнительной

| N п/п | Ф.И.О.<br>(заявитель,<br>которому<br>проведены<br>процедуры<br>лечения) | Адрес места<br>постоянного<br>(временного)<br>проживания | Дата получения процедуры лечения методом программного гемодиализа (отмечается знаком +) |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    | Кол-во<br>полученных<br>процедур<br>программного<br>гемодиализа в<br>месяц |  |  |
|-------|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--|--|--|
|       |   |  | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |  |  |  |
|       |   |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |  |  |  |

Главный врач медицинской организации \_\_\_\_\_ (Ф.И.О)  
(подпись)

Информация об изменениях: *Порядок и условия дополнены приложением 5 с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н*

**Приложение N 5  
к Порядку и условиям  
предоставления дополнительной меры  
социальной поддержки гражданам,  
страдающим хронической  
почечной недостаточностью  
и нуждающимся в лечении методом  
программного гемодиализа, в виде  
ежемесячной денежной компенсации  
стоимости проезда к месту проведения  
процедуры лечения методом программного  
гемодиализа и обратно по территории  
Воронежской области**

**Перечень**

**документов (сведений), необходимых для назначения гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области**

| N п/п | Наименование документа (сведений)   | Источник поступления документов (сведений), способ получения  |
|-------|---|---|
| 1     | Сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания гражданина Российской Федерации в пределах Российской Федерации | МВД России (ведомственная информационная система) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия                               |
| 2     | Сведения, подтверждающие факт установления инвалидности   | Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (государственная информационная система "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере") / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия   |
| 3     | Сведения о рождении (для ребенка-инвалида, не достигшего 14-летнего возраста)   | ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единый федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия |

