

ПАМЯТКА

для неработающих граждан, проживающих на территории Республики Карелия, направляемых для медицинской консультации, обследования, лечения в другие регионы Российской Федерации, в случае, если медицинская консультация, обследование, лечение не могут быть предоставлены в Республике Карелия

В соответствии с постановлением Правительства Республики Карелия от 1 сентября 2008 года № 183-П «Об утверждении Положения о порядке, размерах и условиях компенсации расходов, связанных с проездом, неработающим гражданам, проживающим на территории Республики Карелия, направляемым для медицинской консультации, обследования, лечения в другие регионы Российской Федерации, а также расходов по проезду сопровождающих их лиц» (далее – Постановление № 183-П) **неработающие граждане, проживающие на территории Республики Карелия, направляемые для медицинской консультации, обследования, лечения в другие регионы Российской Федерации, в случае, если медицинская консультация, обследование, лечение не могут быть предоставлены в Республике Карелия, имеют право на компенсацию расходов на проезд к месту лечения и обратно, а также расходов по проезду сопровождающих их лиц.**

Важно!

Действие Постановления № 183-П не распространяется на граждан, имеющих право на бесплатный проезд к месту лечения и обратно в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (далее – 178-ФЗ).

В соответствии с 178-ФЗ отдельным категориям граждан (инвалиды, дети-инвалиды, участники Великой Отечественной войны и другие), имеющим право на государственную социальную помощь и не отказавшихся от набора социальных услуг, предоставляется право на бесплатный проезд на пригородном железнодорожном транспорте, а также на междугороднем транспорте к месту лечения и обратно. При этом дети-инвалиды и граждане, имеющие 1 группу инвалидности имеют право на тех же условиях на бесплатный проезд к месту лечения и обратно для сопровождающего лица.

Прием документов по компенсации расходов с 17 февраля 2020 г. производится государственным казенным учреждением Республики Карелия «Центр бухгалтерского учета и организации закупок при Министерстве здравоохранения Республики Карелия» (бланк заявления на компенсацию расходов прилагается) по адресу: 185035, г. Петрозаводск, улица Фридриха Энгельса, д. 12, кабинет № 115 (здание ЗАО «ПИ «КАРЕЛПРОЕКТ»).

Время приема заявлений от граждан: с понедельника по четверг - с 10:00 до 12:00, с 14:00 до 16:00, в пятницу - с 10:00 до 12:00, с 14:00 до 15:00 (суббота, воскресенье – выходной день).

Контактная информация:

Тел.: 8-960-211-83-16

Сайт: <https://cbmz1.ru/>.

Приложение к памятке:

- бланк заявления (проезд без сопровождающего лица);
- бланк заявления (проезд с сопровождающим лицом).

В ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелия»

от _____

(Ф.И.О.)

_____ (почтовый адрес)

_____ (телефон)

Заявление

Прошу оплатить проезд к месту лечения и обратно по направлению

(Министерства здравоохранения РК или учреждения здравоохранения РК)

в _____

(медицинская организация, в которую Вы были направлены)

Прилагаемые документы:

- а) копия направления на медицинскую консультацию, обследование, лечение (от Министерства здравоохранения РК или учреждения здравоохранения РК);
- б) копия документа, подтверждающего получение медицинской консультации, обследование, лечение, либо копия документа, подтверждающего факт обращения гражданина в учреждение здравоохранения, в которое он был направлен для медицинской консультации, обследования, лечения (копия выписного эпикриза или справки, с подписью лечащего врача, печатью);
- в) документы, подтверждающие отсутствие места работы: копия трудовой книжки; сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица;
- г) копия страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан;
- д) проездные документы (оригиналы) или справки транспортной организации о стоимости проезда (см. примечание), и документы, подтверждающие расходы по оплате страхового взноса на обязательное личное страхование пассажиров на транспорте, услуг по оформлению проездных документов, включенных в стоимость проездного документа (за исключением услуг по бронированию мест), пользования в поездах постельными принадлежностями;
- е) банковские реквизиты или копия сберкнижки (титульная страница) заявителя;

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» выражают свое согласие ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелия» (далее - Центр) на обработку предоставленных мною свободно, своей волей и в своем интересе моих персональных данных.

Я даю согласие на следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передача (распространение, представление, доступ).

Я согласен(а) с тем, что мои персональные данные будут ограничено доступны руководителям и специалистам Центра исключительно в целях обработки персональных данных с соблюдением законодательства Российской Федерации.

Я информирован(а) о том, что настоящее заявление действует в течение установленного срока хранения моих персональных данных и может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата

Подпись

Примечание:

1. Компенсация расходов производится в размере, не превышающем стоимости проезда:

а) железнодорожным транспортом - в купейном вагоне скорого фирменного поезда (в скором поезде, обслуживаемом моторвагонным подвижным составом, - в вагонах II класса обслуживания (вагоны экономического класса);

б) водным транспортом - в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

в) воздушным транспортом - в салоне экономического класса;

г) автомобильным транспортом - в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) по маршрутам перевозок междугороднего и пригородного сообщения (при отсутствии прямого сообщения).

В случае если предоставленные гражданином проездные документы подтверждают произведенные расходы на проезд по более высокой категории проезда, чем установленные подпунктами "а"- "г" настоящего пункта, компенсация расходов производится на основании справки транспортной организации о стоимости проезда (перелета) по данному маршруту в пределах стоимости проезда, установленной настоящим пунктом.

2. В случае непредставления проездных документов компенсация расходов производится на основании справки транспортной организации о стоимости проезда (перелета) по кратчайшему маршруту следования к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения и обратно в размере минимальной стоимости проезда.

а) при наличии железнодорожного сообщения - по тарифу плацкартного вагона пассажирского поезда (при отправлении на дату проезда по маршруту следования к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения только скорых поездов - по тарифу плацкартного вагона скорого поезда);

б) при наличии только воздушного сообщения - по тарифу на перевозку воздушным транспортом в салоне экономического класса;

в) при наличии только морского или речного сообщения - по тарифу каюты X группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, каюты III категории речного судна всех линий сообщения;

г) при наличии только автомобильного сообщения - по тарифу автобуса общего типа.

3. Компенсация расходов производится за счет средств бюджета Республики Карелия не позднее двух месяцев с даты обращения гражданина или его представителя и представления документов.

Заявление о компенсации расходов должно быть подано гражданином или его представителем не позднее трех лет с момента осуществления проезда к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения.

Компенсация расходов производится на основании проездных документов с датой отправления не позднее 14 календарных дней после получения медицинской консультации, обследования, лечения.

В случае остановки (пересадки) в промежуточном пункте следования к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения или обратно компенсация расходов производится в случае нахождения в промежуточном пункте следования не более 7 календарных дней.

бланк заявления (проезд с сопровождающим лицом)

В ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелия»

от _____

(Ф.И.О.)

_____ (почтовый адрес)

_____ (телефон)

Заявление

Прошу оплатить проезд к месту лечения и обратно по направлению

(Министерства здравоохранения РК или учреждения здравоохранения РК)

в _____

(медицинская организация, в которую Ваш ребенок был направлен)

,
(Ф.И.О. пациента)

а также сопровождающему лицу _____

(Ф.И.О.)

Прилагаемые документы:

а) копия направления на медицинскую консультацию, обследование, лечение (от Министерства здравоохранения РК или учреждения здравоохранения РК);

б) копия документа, подтверждающего получение медицинской консультации, обследование, лечение, либо копия документа, подтверждающего факт обращения гражданина в учреждение здравоохранения, в которое он был направлен для медицинской консультации, обследования, лечения (копия выписного эпикриза или справки, с подписью лечащего врача, печатью);

в) копия страхового медицинского полиса обязательного страхования граждан;

г) проездные документы (оригиналы) или справки транспортной организации о стоимости проезда (см. примечание), и документы, подтверждающие расходы по оплате страхового взноса на обязательное личное страхование пассажиров на транспорте, услуг по оформлению проездных документов, включенных в стоимость проездного документа (за исключением услуг по бронированию мест), пользования в поездах постельными принадлежностями;

д) банковские реквизиты или копия сберкнижки (титульная страница) сопровождающего лица;

в целях компенсации расходов по проезду сопровождающих лиц:

– копия документа, удостоверяющего личность сопровождающего лица (родителя, опекуна, усыновителя (попечителя));

– копия свидетельства о рождении ребенка;

– копия свидетельства об усыновлении;

– копия документа об установлении опеки (попечительства);

– документ, выданный государственным учреждением здравоохранения Республики Карелия, подтверждающий наличие медицинских показаний для сопровождения гражданина (если пациент старше 18 лет).

Дополнительно к документам для иного лица, не являющимся родителем, опекуном (попечителем):

– копия документа, удостоверяющего личность сопровождающего лица;

– согласие одного из родителей.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» выражают согласие ГКУ «ЦБЗ при Минздраве Карелия» (далее - Центр) на обработку предоставленных персональных данных своих и сопровождаемого лица

Я даю согласие на следующие действия со своими персональными данными и персональными данными моего/ей сына (дочери, подопечного): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передача (распространение, представление, доступ).

Я согласен(а) с тем, что персональные данные мои и моего/ей сына (дочери, подопечного) будут ограничено доступны руководителям и специалистам Центра исключительно в целях обработки персональных данных с соблюдением законодательства Российской Федерации.

Я информирован(а) о том, что настоящее заявление действует в течение установленного срока хранения персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного) и может быть отозвано мной в письменной форме.

Дата

Подпись

Примечание:

1. Компенсация расходов производится в размере, не превышающем стоимости проезда:

а) железнодорожным транспортом - в купейном вагоне скорого фирменного поезда (в скором поезде, обслуживаемом моторвагонным подвижным составом, - в вагонах II класса обслуживания (вагоны экономического класса);

б) водным транспортом - в каюте V группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, в каюте II категории речного судна всех линий сообщения, в каюте I категории судна паромной переправы;

в) воздушным транспортом - в салоне экономического класса;

г) автомобильным транспортом - в автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) по маршрутам перевозок междугороднего и пригородного сообщения (при отсутствии прямого сообщения).

В случае если предоставленные гражданином проездные документы подтверждают произведенные расходы на проезд по более высокой категории проезда, чем установленные подпунктами "а"- "г" настоящего пункта, компенсация расходов производится на основании справки транспортной организации о стоимости проезда (перелета) по данному маршруту в пределах стоимости проезда, установленной настоящим пунктом.

2. В случае непредставления проездных документов компенсация расходов производится на основании справки транспортной организации о стоимости проезда (перелета) по кратчайшему маршруту следования к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения и обратно в размере минимальной стоимости проезда:

а) при наличии железнодорожного сообщения - по тарифу плацкартного вагона пассажирского поезда (при отправлении на дату проезда по маршруту следования к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения только скорых поездов - по тарифу плацкартного вагона скорого поезда);

б) при наличии только воздушного сообщения - по тарифу на перевозку воздушным транспортом в салоне экономического класса;

в) при наличии только морского или речного сообщения - по тарифу каюты X группы морского судна регулярных транспортных линий и линий с комплексным обслуживанием пассажиров, каюты III категории речного судна всех линий сообщения;

г) при наличии только автомобильного сообщения - по тарифу автобуса общего типа.

3. Компенсация расходов производится за счет средств бюджета Республики Карелия не позднее двух месяцев с даты обращения гражданина или его представителем и представления документов.

Заявление о компенсации расходов должно быть подано гражданином или его представителем не позднее трех лет с момента осуществления проезда к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения.

Компенсация расходов производится на основании проездных документов с датой отправления не позднее 14 календарных дней после получения медицинской консультации, обследования, лечения.

В случае остановки (пересадки) в промежуточном пункте следования к месту получения медицинской консультации, обследования, лечения или обратно компенсация расходов производится в случае нахождения в промежуточном пункте следования не более 7 календарных дней.