

Заявление и документы могут быть поданы в Центр социальной поддержки населения по месту жительства, через портал государственных услуг в форме электронного документа на сайте: www.gosuslugi.ru. и региональном портале государственных и муниципальных услуг Хабаровского края pgu.khv.gov.ru.

Заявление можно подать через Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг, находящемуся по адресу: находящемуся по адресу: пр. Интернациональный, 10/2. Режим работы центра: понедельник, вторник, среда, пятница с 9.00 до 18.00, в четверг с 10.00 до 20.00, в субботу с 9.00 до 13.00. Без перерыва на обед. Телефон: 8-800-100-42-12 (звонок бесплатный).

Дополнительную информацию о порядке назначения Вы можете получить в Центре социальной поддержки населения по месту жительства, либо на интернет-сайте министерства (www.mszn27.ru); на информационном интернет портале края (www.khabkrai.ru); на нашем сайте (mszn27.ru/kgkucspnkms). Также Вы можете записаться на прием в отдел по телефону 54 44 38 и на интернет-сайте министерства.

**КГКУ «Комсомольский
центр социальной
поддержки населения»**

**НАПРАВЛЕНИЕ
СРЕДСТВ КРАЕВОГО
МАТЕРИНСКОГО
(СЕМЕЙНОГО)**

**КАПИТАЛА
НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКИХ
УСЛУГ**

КГКУ «Комсомольский центр социальной поддержки населения»

Адрес: пр. Мира, д.33
Телефон: 8(4217) 54-73-77, 54-18-33
Факс: 8(4217) 54-73-77
Эл. почта: cspnkoms@khv.gov.ru

Отдел социальной поддержки населения по Центральному округу

Адрес: пр. Ленина, д. 25
Телефон: (4217) 54-44-38
Эл. почта: cspnkomsco@khv.gov.ru

Отдел социальной поддержки населения по Ленинскому округу

Адрес: ул. Калинина, д. 6
Телефон: (4217) 22-12-39
Эл. почта: cspnkomslo@khv.gov.ru

Отдел социальной поддержки населения по Комсомольскому району

Адрес: ул. Сидоренко, д. 28
Телефон: (4217) 53-20-93
Эл. почта: cspnkomsray@khv.gov.ru

Сайт КГКУ «Комсомольский центр социальной поддержки населения»

kgkucspnkms.mszn27.ru

Лицо, получившее гарантийное письмо, указывает в заявлении номер и дату выдачи гарантийного письма, вид (виды) расходов, на который (которые) направляются средства (часть средств) краевого материнского (семейного) капитала (далее - КМ(С)К), а также размер направляемых средств и способ получения уведомления об удовлетворении или отказе в удовлетворении заявления.

Перечень документов, предоставляемых с заявлением о распоряжении средствами КМ(С)К, зависит от вида расходов, на которые направляются КМ(С)К.

С заявлением предоставляются следующие *основные документы*:

- 1) Гарантийное письмо на краевой материнский (семейный) капитал (или его дубликат в случае утраты);
 - 2) Документ, удостоверяющий личность лица, получившего гарантийное письмо;
 - 3) Если заявление подается через представителя, получившего гарантийное письмо, то требуется его документ, удостоверяющий личность и место жительства;
 - 4) свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка (детей) — в случае если получателем медицинской услуги является ребенок (являются дети).
- **На оплату платных медицинских услуг** предоставляются дополнительно следующие документы:
 - договор на оказание платной медицинской услуги (медицинских услуг) по диагностике, лечению, реабилитации с указанием стоимости медицинской услуги (медицинских услуг) и сроков выплаты;

- если получателем медицинских услуг является ребенок, то предоставляется свидетельство о рождении, если получателем медицинской услуги является родитель ребенка, не являющийся владельцем гарантийного письма, то свое родство он должен подтвердить свидетельством о рождении.

- **На оплату технических средств реабилитации** предоставляются дополнительно следующие документы:

- заключение федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы о необходимости использования технических средств реабилитации, не входящих в федеральный перечень технических средств реабилитации и в краевой перечень средств реабилитации;

- документы на оплату технических средств реабилитации.

- **На оплату проезда к месту лечения** предоставляются дополнительно следующие документы:

- проездной билет, оформленный на имя получателя медицинских услуг и (или) сопровождающего лица;

- заключение врачебной комиссии медицинского учреждения о необходимости сопровождающего лица (сопровождающих лиц) во время проезда получателя медицинской услуги к месту получения медицинской услуги и обратно;

- лицо, получившее гарантийное письмо, указывает в заявлении способ получения компенсации: через отделения почтовой связи либо на лицевой счет, открытый в кредитном учреждении.

В случае приобретения электронного билета к заявлению вместо проездного билета прилагаются маршрут-квитанция и посадочный талон, которые являются подтверждением факта соответственно приобретения и осуществления перевозки.

Решение принимается в течение 30 календарных дней с даты приема заявления с документами, исключение—на оплату стоимости проезда к месту оказания медицинских услуг—не позднее 15 дней. Перечисление средств производится не позднее 5 рабочих дней:

- с даты принятия решения—на оплату медицинских услуг и технических средств реабилитации;

- с даты получения от транспортной организации счета на оплату расходов—при оплате расходов по проезду, при компенсации расходов по проезду.

Перечисление средств на оплату платных медицинских услуг, на оплату технических средств реабилитации, на оплату проезда производится путем безналичного перечисления на счет учреждений, организаций в соответствии с суммами, указанными в договоре.

Средства на компенсацию расходов по оплате проезда перечисляются лицу, получившему гарантийное письмо.