



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДСКОГО ПОСЕЛЕНИЯ «ГОРОД АМУРСК»
Амурского муниципального района Хабаровского края

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.08.2017

№ 329

г. Амурск

О внесении изменений в постановление администрации городского поселения «Город Амурск» от 02.05.2017 № 183 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов Почетным гражданам городского поселения «Город Амурск»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», руководствуясь Уставом городского поселения «Город Амурск»
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести следующие изменения в постановление администрации городского поселения «Город Амурск» от 02.05.2017 № 183 «Об утверждении Административного регламента по предоставлению муниципальной услуги «Предоставление льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов Почетным гражданам городского поселения «Город Амурск»:

1.1 Пункт 2.5. Административного регламента изложить в новой редакции:

«2.5. Перечень документов, необходимых для предоставления муниципальной услуги:

1) заявление о предоставлении муниципальной услуги по форме, установленной приложением № 1 к настоящему Административному регламенту;

2) документ, удостоверяющий личность заявителя;

3) удостоверение Почетного гражданина города;

4) реквизиты банковского счета;

5) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);

6) оригиналы документов, подтверждающих оплату стоимости расходов по протезированию;

7) выписка из амбулаторной карты или документ (справка) медицинского учреждения о виде проведенного зубного протезирования.

В случае, если заявителем по собственной инициативе к заявлению не приложены документы в соответствии с подпунктом 5 данного пункта, специалист в рамках межведомственного информационного взаимодействия направляет запросы в отношении заявителя и документов (информации, сведений, содержащихся в них), которые необходимы для предоставления му-

ниципальной услуги.»

1.2. В п. 2.10. Административного регламента слова «не более 20 минут» заменить словами «не более 15 минут».

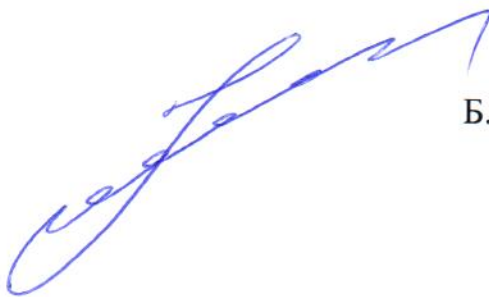
1.3. Приложение 1 к Административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Организационно-методическому отделу (Колесникову Р.В.) опубликовать настоящее постановление в установленном порядке и разместить на официальном сайте администрации городского поселения «Город Амурск».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на финансовый отдел (С.С. Панишева).

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Глава городского поселения



Б.П. Редькин

Приложение № 1
к административному регламенту
по предоставлению муниципальной
услуги «Предоставление льгот
по оплате изготовления и ремонта
зубных протезов Почетным граж-
данам городского поселения
«Город Амурск»

Форма заявления

В администрацию городского
поселения «Город Амурск»

от

(фамилия)

(имя, отчество)

проживающего (ей) по адресу:

Данные паспорта _____

Телефон _____

Заявление

Прошу Вас произвести мне возмещение 50% расходов по протезированию зубов в соответствии с Положением о присвоении звания «Почётный гражданин городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края, утверждённым решением Совета депутатов городского поселения «Город Амурск» от 23.07.2009 № 55.

Сумму возмещения расходов прошу перечислить на лицевой счет

_____.

Приложение:

- 1) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 2) удостоверение Почетного гражданина города;
- 3) реквизиты банковского счета;
- 4) страховое свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- 5) оригинал документа, подтверждающий оплату стоимости расходов по протезированию;
- 6) выписка из амбулаторной карты или документ (справка) медицинского учреждения о виде проведённого зубного протезирования.

Я, _____ преду-
прежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации, не-
достоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на пра-

во возмещения расходов.

Даю согласие Администрации на проверку представленных мною сведений, обработку моих персональных данных в установленном порядке.

«___» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Документы принял: _____ «___» _____ 20__ г.