



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

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

07.10.2019

№ 402

г. Амурск

Об утверждении Порядка предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов, фарфора и металлокерамики) Почётным гражданам городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края

В соответствии с Федеральным законом от 06 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», решением Совета депутатов городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края от 01.02.2018 № 352 «Об утверждении Положения о присвоении звания «Почётный гражданин городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов, фарфора и металлокерамики) Почётным гражданам городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края.

2. Считать утратившими силу следующие постановления администрации городского поселения «Город Амурск»:

- от 27.03.2017 № 116 «Об утверждении Порядка предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов Почетным гражданам городского поселения «Город Амурск»;

- от 28.08.2017 № 324 «О внесении изменений в постановление администрации от 27.03.2017 № 116 «Об утверждении Порядка предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов Почетным гражданам городского поселения «Город Амурск».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на начальника финансового отдела администрации Панишеву С.С..

4. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования.

И.о.главы администрации
городского поселения



К.С. Бобров

000503

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
городского поселения
«Город Амурск»
от 07.10.2019 № 402

ПОРЯДОК

предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов, фарфора и металлокерамики) Почётным гражданам городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов, фарфора и металлокерамики) Почетным гражданам городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края (далее – Порядок) разработан в соответствии со статьёй 9 Положения о присвоении звания «Почётный гражданин городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края» в новой редакции», утверждённого решением Совета депутатов городского поселения «Город Амурск» от 01.02.2018 № 352 (далее – Положение) и определяет условия предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов лицам, удостоенным звания «Почётный гражданин городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края» (далее – Почётный гражданин, Заявитель).

1.2. Данный Порядок распространяется на Почетных граждан, постоянно проживающих на территории городского поселения «Город Амурск».

1.3. Оплата расходов изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов, фарфора и металлокерамики) производится один раз в 5 лет в следующем размере:

- 1) 50% стоимости расходов – за счет личных средств Почётных граждан;
- 2) 50% стоимости расходов – за счет бюджета городского поселения «Город Амурск».

1.4. Возмещение затрат по протезированию зубов не производится по истечении 6 месяцев с даты получения услуг по протезированию.

2. Порядок обращения за получением льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов

2.1. Для получения льготы по оплате изготовления и ремонта зубных протезов Почётный гражданин обращается в многофункциональный центр Хабаровского края или лично в администрацию городского поселения «Го-

род Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края (далее – Администрация) с письменным заявлением по форме, согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) паспорт Заявителя (копии следующих страниц паспорта: 2, 3, все заполненные страницы «Место жительства»);
- 2) удостоверение Почетного гражданина (один из следующих видов):
 - Почётный гражданин города Амуурска (выданный администрацией городского поселения «Город Амурск»);
 - Почётный гражданин города Амуурска (выданный исполнительным комитетом Амурского городского Совета народных депутатов);
 - Почётный гражданин г. Амуурска (выданный Администрацией Амурского муниципального района);
 - Почётный гражданин г.Амуурска (выданный Администрацией г.Амуурска с Амурским районом);
 - Почётный гражданин города Амуурска с Амурским районом (выданный Собранием депутатов Амурского муниципального района Хабаровского края);
- 3) реквизиты банковского счета Заявителя;
- 4) оригиналы документов, подтверждающих оплату Заявителем стоимости расходов по протезированию;
- 5) справка об оплате медицинских услуг медицинского учреждения (содержащая общую сумму медицинских услуг и вид проведённого зубного протезирования).

2.3. Документы, предусмотренные подпунктом 2.2. раздела 2 Порядка, представляются Заявителем в подлинниках и копиях. В случае не предоставления заявителем копий документов по собственной инициативе, специалист финансового отдела администрации, осуществляющий прием заявления и документов, самостоятельно снимает копии с представленных документов, а подлинники документов возвращает Заявителю.

2.4. При приеме заявления и документов специалист финансового отдела администрации:

- 1) проверяет представленный пакет документов;
- 2) при установлении факта отсутствия необходимых документов немедленно уведомляет Заявителя об их отсутствии и предлагает представить недостающие документы;
- 3) формирует пакет документов для оплаты.

2.5. После предоставления полного пакета документов заявление и приложенные к нему документы подлежат регистрации в журнале поступающей корреспонденции общего отдела, после чего направляются в финансовый отдел.

3. Порядок перечисления средств

3.1. Оплата расходов по изготовлению и ремонту зубных протезов Почётному гражданину города осуществляется Администрацией путем перечисления денежных средств на лицевой счет в банке, открытый на имя заявителя, в течение 20 календарных дней с даты регистрации заявления.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку предоставления льгот по оплате изготовления и ремонта зубных протезов (кроме расходов на оплату стоимости протезов из драгоценных металлов, фарфора и металлокерамики) Почётным гражданам городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края

Форма заявления

В администрацию городского поселения «Город Амурск» Амурского муниципального района Хабаровского края
от _____

(фамилия)

(имя, отчество (при наличии))

Адрес проживания: _____

Адрес регистрации: _____

Данные паспорта _____

Телефон _____

Заявление

Прошу Вас произвести 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».

Сумму возмещения расходов прошу перечислить на расчетный счет _____.

Приложение:

- 1) документ, удостоверяющий личность (копия);
- 2) удостоверение Почётного гражданина (копия);
- 3) реквизиты банковского счета;
- 4) оригиналы документов, подтверждающих оплату стоимости расходов по протезированию;

5) справка об оплате медицинских услуг медицинского учреждения (содержащая общую сумму медицинских услуг и вид проведённого зубного протезирования).

Я, _____
предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации, недостоверных (поддельных) документов, сокрытие данных, влияющих на право возмещения расходов.

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

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Документы принял: _____ « ____ » _____ 20 ____ г.
(подпись) (расшифровка подписи)