



ПРАВИТЕЛЬСТВО КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

03.03.2026

г. Красноярск

№ 179-п

О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Красноярского края, регулирующие вопросы предоставления мер социальной поддержки оленеводам, проживающим в Таймырском Долгано-Ненецком, Туруханском муниципальных районах Красноярского края

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 03.05.2024 № 564 «Об утверждении основных требований к осуществлению процессов назначения и предоставления мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг, предоставляемых в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, иных социальных гарантий и выплат», статьей 103 Устава Красноярского края, статьей 48 Закона Красноярского края от 18.12.2008 № 7-2660 «О социальной поддержке граждан, проживающих в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном округе Красноярского края», подпунктом «э» пункта 1 статьи 1 Закона Красноярского края от 18.12.2008 № 7-2670 «О наделении органов местного самоуправления Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального округа Красноярского края государственными полномочиями по социальной поддержке отдельных категорий граждан, проживающих в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном округе Красноярского края, а также государственными полномочиями на государственную регистрацию актов гражданского состояния», статьей 16.2 Закона Красноярского края от 25.11.2010 № 11-5343 «О защите исконной среды обитания и традиционного образа жизни коренных малочисленных народов, проживающих в Красноярском крае», Законом Красноярского края от 01.12.2011 № 13-6668 «О наделении органа местного самоуправления Туруханского муниципального округа Красноярского края отдельными государственными полномочиями по предоставлению мер государственной поддержки коренным малочисленным народам, проживающим в Туруханском муниципальном округе Красноярского края» ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Правительства Красноярского края от 07.08.2018 № 454-п «Об утверждении Порядка, нормативов продолжительности и периодичности предоставления лицам из числа коренных малочисленных народов Российской Федерации, проживающим

в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе Красноярского края, осуществляющим вид традиционной хозяйственной деятельности – оленеводство, и членам их семей санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия в виде оплаты стоимости путевок, проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно или компенсации расходов, связанных с проездом» следующие изменения:

в наименовании слово «районе» заменить словом «округе»;

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 03.05.2024 № 564 «Об утверждении основных требований к осуществлению процессов назначения и предоставления мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг, предоставляемых в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, иных социальных гарантий и выплат», статьей 103 Устава Красноярского края, статьей 48 Закона Красноярского края от 18.12.2008 № 7-2660 «О социальной поддержке граждан, проживающих в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе Красноярского края», подпунктом «э» пункта 1 статьи 1 Закона Красноярского края от 18.12.2008 № 7-2670 «О наделении органов местного самоуправления Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального округа Красноярского края государственными полномочиями по социальной поддержке отдельных категорий граждан, проживающих в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном округе Красноярского края, а также государственными полномочиями на государственную регистрацию актов гражданского состояния» ПОСТАНОВЛЯЮ:»;

в пункте 1 слово «районе» заменить словом «округе»;

в Порядке, нормативах продолжительности и периодичности предоставления лицам из числа коренных малочисленных народов Российской Федерации, проживающим в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном районе Красноярского края, осуществляющим вид традиционной хозяйственной деятельности – оленеводство, и членам их семей санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия в виде оплаты стоимости путевок, проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно или компенсации расходов, связанных с проездом:

в пункте 1 слово «районе» заменить словом «округе»;

в пункте 2 слово «района» заменить словом «округа»;

в пункте 4:

в подпункте 3 слово «района» заменить словом «округа»;

подпункты 6, 7 изложить в следующей редакции:

«б) копию справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение по форме № 070/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую

помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения», подтверждающей необходимость получения заявителем (членом семьи заявителя) лечения (далее – справка № 070/у) (представляется по собственной инициативе заявителем в случае выдачи справки № 070/у медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу края);

7) согласие на обработку персональных данных заявителя (членов семьи заявителя) оформленное в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».»;

в абзацах десятом, одиннадцатом пункта 6 слово «района» заменить словом «округа»;

приложения № 1, 2 изложить в редакции согласно приложениям № 1, 2.

2. Внести в постановление Правительства Красноярского края от 14.09.2021 № 636-п «Об утверждении Порядка и нормативов продолжительности и периодичности предоставления оленеводам из числа коренных малочисленных народов Севера, проживающим в Туруханском районе Красноярского края, ведущим личное подсобное хозяйство, и членам их семей санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия в виде оплаты стоимости путевок, проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно или компенсации расходов, связанных с проездом» следующие изменения:

в наименовании слова «в Туруханском районе» заменить словами «в Туруханском муниципальном округе»;

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии со статьей 103 Устава Красноярского края, статьей 16.2 Закона Красноярского края от 25.11.2010 № 11-5343 «О защите исконной среды обитания и традиционного образа жизни коренных малочисленных народов, проживающих в Красноярском крае», Законом Красноярского края от 01.12.2011 № 13-6668 «О наделении органа местного самоуправления Туруханского муниципального округа Красноярского края отдельными государственными полномочиями по предоставлению мер государственной поддержки коренным малочисленным народам, проживающим в Туруханском муниципальном округе Красноярского края» ПОСТАНОВЛЯЮ:»;

в пункте 1 слова «в Туруханском районе» заменить словами «в Туруханском муниципальном округе»;

в Порядке и нормативах продолжительности и периодичности предоставления оленеводам из числа коренных малочисленных народов Севера, проживающим в Туруханском районе Красноярского края, ведущим личное подсобное хозяйство, и членам их семей санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия в виде оплаты стоимости путевок, проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно или компенсации расходов, связанных с проездом:

в пункте 1 слова «в Туруханском районе» заменить словами «в Туруханском муниципальном округе»;

в пункте 2 слова «Туруханского района Красноярского края (далее – уполномоченный орган, муниципальный район)» заменить словами «Туруханского муниципального округа Красноярского края (далее – уполномоченный орган)»;

в пункте 4:

в подпункте 4 слова «муниципального района» заменить словами «муниципального округа»;

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) копию документа, подтверждающего принадлежность Получателя к КМН: свидетельство о рождении, или свидетельство о заключении брака при наличии в нем сведений о национальности, или вступившее в законную силу решение суда, свидетельствующее об установлении судом факта отнесения Получателя к КМН или наличия родственных отношений Получателя с лицом (лицами), относящимся (относящимися) к КМН, или письмо органа местного самоуправления муниципального образования, входившего в состав Туруханского муниципального района до вступления в силу Закона Красноярского края от 15.05.2025 № 9-3914 «О территориальной организации местного самоуправления в Красноярском крае», на территории которого проживает Получатель, содержащее сведения о том, что Получатель принадлежит к КМН (копия свидетельства о рождении или свидетельства о заключении брака при наличии в нем сведений о национальности, письмо органа местного самоуправления муниципального образования, входившего в состав Туруханского муниципального района до вступления в силу Закона Красноярского края от 15.05.2025 № 9-3914 «О территориальной организации местного самоуправления в Красноярском крае», на территории которого проживает Получатель, содержащее сведения о том, что Получатель принадлежит к КМН, представляются по собственной инициативе);»;

в подпункте 6 слова «письмо органа местного самоуправления поселения, входящего в состав муниципального района» заменить словами «письмо органа местного самоуправления муниципального образования, входившего в состав Туруханского муниципального района до вступления в силу Закона Красноярского края от 15.05.2025 № 9-3914 «О территориальной организации местного самоуправления в Красноярском крае»,»;

подпункт 8 изложить в следующей редакции:

«8) копию справки, выданной медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по форме № 070/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения», подтверждающей необходимость получения Получателем восстановительного лечения (далее – справка № 070/у) (представляется по собственной инициативе в случае выдачи справки № 070/у медицинской

организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу государственной власти Красноярского края);»;

дополнить подпунктом 11 следующего содержания:

«11) согласие на обработку персональных данных Получателя (уполномоченного представителя Получателя (в случае представления документов уполномоченным представителем Получателя), оформленное в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».»;

в подпункте 4 пункта 9 слова «письмо органа местного самоуправления поселения, входящего в состав муниципального района» заменить словами «письмо органа местного самоуправления муниципального образования, входившего в состав Туруханского муниципального района до вступления в силу Закона Красноярского края от 15.05.2025 № 9-3914 «О территориальной организации местного самоуправления в Красноярском крае»,»;

в пункте 12:

в абзаце первом слова «письма органа местного самоуправления муниципального образования Красноярского края, на территории которого проживает Получатель» заменить словами «письма органа местного самоуправления муниципального образования, входившего в состав Туруханского муниципального района до вступления в силу Закона Красноярского края от 15.05.2025 № 9-3914 «О территориальной организации местного самоуправления в Красноярском крае», на территории которого проживает Получатель»;

в абзацах пятом – седьмом слова «муниципального района» заменить словами «муниципального округа»;

приложения № 1, 2 изложить в редакции согласно приложениям № 3, 4.

3. Опубликовать постановление в газете «Наш Красноярский край» и на «Официальном интернет-портале правовой информации Красноярского края» (www.zakon.krskstate.ru).

4. Постановление вступает в силу в день, следующий за днем его официального опубликования.



Первый заместитель
Губернатора края –
председатель
Правительства края

А.М. Медведев

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 03.03.2026 № 179-п

Приложение № 1
к Порядку, нормативам
продолжительности и периодичности
предоставления лицам из числа
коренных малочисленных народов
Российской Федерации, проживающим
в Таймырском Долгано-Ненецком
муниципальном округе Красноярского
края, осуществляющим вид традиционной
хозяйственной деятельности –
оленоводство, и членам их семей
санаторно-курортного
и восстановительного лечения
в пределах Красноярского края
и Республики Хакасия в виде оплаты
стоимости путевок, проезда к месту
санаторно-курортного
и восстановительного лечения и обратно
или компенсации расходов, связанных
с проездом

(наименование уполномоченного исполнительно-
распорядительного органа местного самоуправления
Таймырского Долгано-Ненецкого муниципального округа
(далее – уполномоченный орган)

(фамилия, инициалы имени и отчества руководителя
уполномоченного органа)

Заявление о предоставлении санаторно-курортного и восстановительного
лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия в виде оплаты
стоимости путевок, проезда к месту санаторно-курортного
и восстановительного лечения и обратно

1. Сведения о заявителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(фамилия, которая была у заявителя при рождении, пол, гражданство)

(адрес постоянного места жительства, контактный телефон)

(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя, серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

(ИНН, кем, когда выдан (при наличии))

(дата рождения, место рождения)

2. Прошу предоставить мне как лицу из числа коренных малочисленных народов Российской Федерации, проживающему в Таймырском Долгано-Ненецком муниципальном округе Красноярского края, осуществляющему вид традиционной хозяйственной деятельности – оленеводство, в расчете (нужное отметить знаком «V»):

☐	на семью заявителя (лиц, связанных с родством и (или) свойством), совместно проживающих и ведущих совместное хозяйство (далее – члены семьи заявителя)
☐	на одного одиноко проживающего заявителя

санаторно-курортное и восстановительное лечение в виде (нужное отметить знаком «V»):

☐	оплаты стоимости путевки на санаторно-курортное и восстановительное лечение и проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно
☐	оплаты стоимости путевки на санаторно-курортное и восстановительное лечение (с последующей компенсацией стоимости проезда к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно)

3. Сведения о членах семьи заявителя (фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства (свойства) с заявителем)¹:

4. Сведения о заявителе внесены в (нужное отметить знаком «V»)²:

☐	список, предусмотренный частью 1 статьи 7.1 Федерального закона от 30.04.1999 № 82-ФЗ «О гарантиях прав коренных малочисленных народов Российской Федерации», формируемый федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной национальной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере государственной национальной политики (далее – Список, КМН)
☐	ведомственную информационную систему «Обеспечения поддержки коренных малочисленных народов» (далее – ИС «Север24»)

5. К заявлению прилагаю следующие документы: _____

6. Информация об открытии Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации заявителю индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

☐	в отношении заявителя открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером: _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
☐	в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет

7. Справка, подтверждающая необходимость получения заявителем (членом семьи заявителя) санаторно-курортного и восстановительного лечения, выдана³ _____

(наименование и адрес местонахождения медицинской организации в случае выдачи справки № 070/у медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу Красноярского края)

8. Уведомления об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами (за исключением документов, представляемых в электронной форме), о принятом решении о предоставлении дополнительных мер медицинского обеспечения или об отказе в предоставлении дополнительных мер медицинского обеспечения, уведомление с информацией об организации, осуществляющей необходимый вид лечения и предоставляющей путевку, и сроках предоставляемого санаторно-курортного и восстановительного лечения прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

☐	по почтовому адресу:
☐	на адрес электронной почты:

9. В случае представления заявления с документами в электронной форме уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами в случае несоблюдения установленных условий признания подлинности простой электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной электронной подписи или усиленной неквалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны заявление и (или) документы, прошу направить на адрес электронной почты⁴: _____

«__» _____ 20__ г.

(подпись)_____
(расшифровка подписи (ФИО))

10. Прошу включить сведения обо мне (о заявителе – в случае подачи заявления уполномоченным представителем) в ИС «Север 24»⁵.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)_____
(расшифровка подписи (ФИО))

¹ Пункт 3 заявления заполняется при наличии членов семьи заявителя. В случае указания в пункте 3 заявления сведений о членах семьи заявителя к заявлению прикладывается согласие членов семьи заявителя на обработку уполномоченным органом их персональных данных, указанных заявлении, в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

² Пункт 4 заявления заполняется заявителем, сведения о котором внесены в Список или в ИС «Север24».

³ Пункт 7 заявления заполняется в случае непредставления заявителем или уполномоченным представителем заявителя копии справки № 070/у по собственной инициативе (если справка № 070/у выдана медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу Красноярского края).

⁴ Пункт 9 заявления заполняется в случае представления заявления с документами в электронной форме.

⁵ Пункт 10 заполняется заявителем, сведения о котором ранее не были включены в ИС «Север24», единожды, при первичном обращении за получением мер поддержки.

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 03.03.2026 № 179-п

Приложение № 2
к Порядку, нормативам
продолжительности и периодичности
предоставления лицам из числа коренных
малочисленных народов Российской
Федерации, проживающим в Таймырском
Долгано-Ненецком муниципальном округе
Красноярского края, осуществляющим вид
традиционной хозяйственной
деятельности – оленеводство, и членам
их семей санаторно-курортного
и восстановительного лечения
в пределах Красноярского края
и Республики Хакасия в виде оплаты
стоимости путевок, проезда к месту
санаторно-курортного
и восстановительного лечения и обратно
или компенсации расходов,
связанных с проездом

(наименование уполномоченного
исполнительно-распорядительного органа
местного самоуправления Таймырского Долгано-Ненецкого
муниципального округа (далее – уполномоченный орган)

(фамилия, инициалы имени и отчества руководителя
уполномоченного органа)

Заявление о предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом
к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах
Красноярского края и Республики Хакасия и обратно

1. Сведения о заявителе: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(фамилия, которая была у заявителя при рождении, пол, гражданство)

(адрес постоянного места жительства, контактный телефон)

(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя, серия и номер документа,
дата выдачи, кем выдан)

(ИНН, кем, когда выдан (при наличии))

(дата рождения, место рождения)

2. Прошу предоставить мне компенсацию расходов, связанных с проездом к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно.

3. К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить знаком «V»)

☐	проездные документы (билеты), подтверждающие стоимость проезда заявителя (членов семьи заявителя) к месту лечения и обратно (кроме проезда на автомобильном транспорте личного пользования)
☐	документы, подтверждающие нахождение заявителя (членов семьи заявителя) по маршруту следования на дату отправления к месту лечения и обратно (кассовые чеки автозаправочных станций, документы, подтверждающие расходы услуг паромной переправы) (представляются при проезде на автомобильном транспорте личного пользования)
☐	отрывной талон к санаторно-курортной путевке (обратный талон к курсовке) в соответствующую санаторно-курортную, оздоровительную организацию, в которой заявитель проходил лечение
☐	реквизиты счета, открытого в российской кредитной организации, или номер и адрес местонахождения отделения почтовой связи для перечисления суммы компенсации расходов, связанных с проездом к месту лечения и обратно

4. Уведомления об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами (за исключением документов, представляемых в электронной форме), о принятом решении о предоставлении дополнительных мер медицинского обеспечения или об отказе в предоставлении дополнительных мер медицинского обеспечения, уведомление с информацией об организации, осуществляющей необходимый вид лечения и предоставляющей путевку, и сроках предоставляемого санаторно-курортного и восстановительного лечения прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

☐	по почтовому адресу:
☐	на адрес электронной почты:

5. В случае представления заявления с документами в электронной форме уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами в случае несоблюдения установленных условий признания подлинности простой электронной подписи или действительности усиленной квалифицированной электронной подписи или усиленной неквалифицированной электронной подписи, с использованием которой подписаны заявление и (или) документы, прошу направить на адрес электронной почты*: _____.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи (ФИО))

(должность, фамилия, имя, отчество лица, принявшего
документы)

(подпись)

* Пункт 5 заявления заполняется в случае представления заявления с документами в электронной
форме.

Приложение № 3
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 03.03.2026 № 179-п

Приложение № 1
к Порядку и нормативам
продолжительности и периодичности
предоставления оленеводам из числа
коренных малочисленных народов
Российской Федерации, проживающим
в Туруханском муниципальном округе
Красноярского края, ведущим личное
подсобное хозяйство, и членам их семей
санаторно-курортного
и восстановительного лечения
в пределах Красноярского края
и Республики Хакасия в виде оплаты
стоимости путевок, проезда к месту
санаторно-курортного
и восстановительного лечения и обратно
или компенсации расходов, связанных
с проездом

(наименование исполнительно-распорядительного органа
местного самоуправления Туруханского муниципального
округа Красноярского края (далее – уполномоченный орган)

(инициалы, фамилия руководителя
уполномоченного органа)

Заявление о предоставлении санаторно-курортного и восстановительного
лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия

1. Сведения о заявителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(фамилия, которая была у заявителя при рождении (в случае изменения фамилии), пол, гражданство)

(адрес места жительства, контактный телефон)

(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя, серия и номер документа, дата выдачи,
наименование выдавшего органа)

(ИНН, кем, когда выдан (при наличии))

(дата рождения, место рождения)

2. Прошу предоставить санаторно-курортное и восстановительное лечение в пределах Красноярского края и Республики Хакасия (далее – восстановительное лечение) в виде (нужное отметить знаком «V»):

	оплаты стоимости путевки и проезда к месту восстановительного лечения и обратно
	оплаты стоимости путевки с последующей компенсацией расходов, связанных с проездом к месту восстановительного лечения и обратно

в расчете (нужное отметить знаком «V»):

	на семью заявителя, лиц, связанных родством и (или) свойством, совместно проживающих и ведущих совместное хозяйство, а также на опекунов (попечителей) заявителя и лиц, находящихся под опекой или попечительством заявителя, приемных родителей заявителя, детей заявителя, переданных на воспитание в приемную семью (далее – члены семьи заявителя)	
	на одного одиноко проживающего заявителя	-

3. Сведения о членах семьи заявителя (фамилия, имя, отчество (при наличии), степень родства (свойства) с заявителем¹:

4. Настоящим подтверждаю, что отношусь к коренным малочисленным народам Российской Федерации (далее – КМН), веду традиционный образ жизни КМН, занимаюсь оленеводством, веду личное подсобное хозяйство.

5. К заявлению прилагаю следующие документы: _____

[illegible]

6. Справка по форме № 070/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения», подтверждающая необходимость получения заявителем восстановительного лечения, выдана²:

(наименование и адрес местонахождения медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу государственной власти Красноярского края)

7. Информация об открытии Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации заявителю индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

☐	в отношении заявителя открыт индивидуальный лицевой счет со следующим номером: _____ (указать страховой номер индивидуального лицевого счета)
☐	в отношении заявителя не открыт индивидуальный лицевой счет

8. Уведомления о принятых по заявлению решениях, за исключением случая, указанного в пункте 9 заявления, прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

☐	по почтовому адресу:
☐	на адрес электронной почты:
☐	в личный кабинет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (в случае представления заявления и документов для получения восстановительного лечения в виде электронного документа (пакета документов) с использованием единой государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал)
☐	в личный кабинет в межведомственной государственной информационной системе Красноярского края «Краевой портал государственных и муниципальных услуг» (в случае представления заявления и документов для получения восстановительного лечения в виде электронного документа (пакета документов) с использованием межведомственной государственной информационной системы Красноярского края «Краевой портал государственных и муниципальных услуг» (далее – Краевой портал)

9. Уведомление об отказе в приеме к рассмотрению заявления с документами, поданными в форме электронного документа (пакета документов), прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов)³:

☐	на адрес электронной почты:
☐	в личный кабинет на Едином портале (в случае представления заявления с прилагаемыми к нему документами в виде электронного документа (пакета документов) с использованием Единого портала)
☐	в личный кабинет на Краевом портале (в случае представления заявления с прилагаемыми к нему документами в виде электронного документа (пакета документов) с использованием Краевого портала)

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

¹ Пункт 3 заявления заполняется, если совместно с заявителем проживают иные лица. Степень родства (свойства) указывается только в отношении лиц, относящихся к членам семьи заявителя.

В случае указания персональных данных членов семьи заявителя к заявлению необходимо приложить согласие членов семьи заявителя на обработку уполномоченным органом их персональных данных, указанных в заявлении, в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

² Пункт 6 заявления заполняется в случае, если справка по форме № 070/у, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.05.2025 № 274н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их ведения», подтверждающая необходимость получения заявителем восстановительного лечения, выдана медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти или исполнительному органу государственной власти Красноярского края.

³ Пункт 9 заявления заполняется в случае представления заявления с документами в форме электронного документа (пакета документов).

В случае представления заявления уполномоченным представителем заявителя к заявлению необходимо приложить согласие уполномоченного представителя на обработку уполномоченным органом его персональных данных в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Приложение № 4
к постановлению Правительства
Красноярского края
от 03.03.2026 № 179-п

Приложение № 2
к Порядку и нормативам
продолжительности и периодичности
предоставления оленеводам из числа
коренных малочисленных народов
Российской Федерации, проживающим
в Туруханском муниципальном округе
Красноярского края, ведущим личное
подсобное хозяйство, и членам их семей
санаторно-курортного
и восстановительного лечения
в пределах Красноярского края
и Республики Хакасия в виде оплаты
стоимости путевок, проезда к месту
санаторно-курортного
и восстановительного лечения и обратно
или компенсации расходов, связанных
с проездом

(наименование исполнительно-распорядительного органа
местного самоуправления Туруханского муниципального
округа Красноярского края (далее – уполномоченный орган)

(инициалы, фамилия руководителя уполномоченного
органа)

Заявление о предоставлении компенсации расходов, связанных с проездом
к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах
Красноярского края и Республики Хакасия

1. Сведения о заявителе: _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес места жительства, контактный телефон)

(наименование документа, удостоверяющего личность заявителя, серия и номер документа, дата выдачи,
наименование выдавшего органа)

(ИНН, кем, когда выдан (при наличии))

(дата рождения, место рождения)

2. Прошу предоставить компенсацию расходов, связанных с проездом к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия, путем перечисления денежных средств по следующим реквизитам (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

☐	через отделение почтовой связи:
☐	на счет, открытый в российской кредитной организации по следующим реквизитам:

3. К заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить знаком «V»):

☐	проездные документы (билеты), подтверждающие стоимость проезда заявителя (членов семьи заявителя) к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно (кроме проезда на автомобильном транспорте личного пользования)
☐	документы, подтверждающие нахождение заявителя (членов семьи заявителя) по маршруту следования на дату отправления к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения и обратно (кассовые чеки автозаправочных станций, документы, подтверждающие расходы услуг паромной переправы) (представляются при проезде на автомобильном транспорте личного пользования)
☐	отрывной талон к путевке (обратный талон к курсовке)

4. Уведомление о принятом решении о предоставлении (отказе в предоставлении) компенсации расходов, связанных с проездом к месту санаторно-курортного и восстановительного лечения в пределах Красноярского края и Республики Хакасия, прошу направить (нужное отметить знаком «V» с указанием реквизитов):

☐	по почтовому адресу:
☐	на адрес электронной почты:

«__» _____ 20__ г. _____
 (подпись) (расшифровка подписи)