



АДМИНИСТРАЦИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.04.2021

№ 147а

О внесении изменений в постановление Администрации
Томской области от 30.07.2013 № 311а

В целях совершенствования нормативного правового акта
ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Администрации Томской области от 30.07.2013 № 311а «Об утверждении Порядка предоставления социальной помощи на зубопротезирование отдельным категориям граждан, проживающим на территории Томской области» («Собрание законодательства Томской области», № 8/1 (97) от 10.08.2013) следующие изменения:

в Порядке предоставления социальной помощи на зубопротезирование отдельным категориям граждан, проживающим на территории Томской области, утвержденном указанным постановлением (далее – Порядок):

1) подпункт 5) пункта 2 изложить в следующей редакции:

«5) документ, содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета.»;

2) в пункте 3:

подпункт 1) изложить в следующей редакции:

«1) сведения о совместном проживании членов семьи с заявителем;»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае непредставления заявителем сведений, указанных в подпункте 1) настоящего пункта, уполномоченная организация запрашивает эти сведения в течение двух рабочих дней со дня подачи заявления в порядке межведомственного электронного взаимодействия.»;

3) в пункте 9 слова «выдачи наличных денежных средств в кассе уполномоченного учреждения,» исключить;

4) приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Департаменту информационной политики Администрации Томской области обеспечить опубликование настоящего постановления.

3. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования.

И.о. Губернатора Томской области



А.М. Феденёв

Приложение
к постановлению Администрации
Томской области
от 19.04.2021 № 147а

Приложение
к Порядку предоставления
социальной помощи
на зубопротезирование отдельным
категориям граждан, проживающим
на территории Томской области

Форма

Руководителю ОГКУ «Центр социальной поддержки
населения _____»

(Наименование учреждения)

(Фамилия, инициалы)

Гр. _____,
(Фамилия, имя, отчество – при наличии)

Документ, удостоверяющий личность (вид документа):

серия _____ № _____ дата выдачи _____,
кем выдан _____,

Адрес места жительства/пребывания (нужное
подчеркнуть): _____

Номер контактного телефона: _____

Заявление

Прошу в соответствии с Законом Томской области от 7 июня 2013 года № 109-ОЗ
«О социальной помощи на зубопротезирование отдельным категориям граждан,
проживающим на территории Томской области» предоставить социальную помощь
на зубопротезирование в виде единовременной денежной выплаты по категории _____.

Сообщаю, что расходы на зубопротезирование произведены в _____ году.

О принятом решении прошу уведомить меня посредством _____
(Телефон, электронная почта, почтовая связь)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя))

Выплату прошу произвести через (выбрать нужное и указать):

1) оператора почтовой связи _____

(Наименование организации)

2) кредитную организацию _____

на счет _____

3) иным способом _____

(Наименование организации, реквизиты)

Предоставленные мною документы и копии документов, в том числе документы,
подтверждающие произведенные расходы на зубопротезирование, в количестве _____ шт.,
в том числе:

№ п/п	Наименование документа	Количество

Достоверность сведений, указанных в заявлении и прилагаемых к нему документах, подтверждаю.

(Подпись) (Фамилия, инициалы заявителя (представителя заявителя)) (Дата)

Регистрационный номер заявления _____

Дата 20 ____ г.

Специалист, принявший заявление _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

----- линия отреза -----

Расписка-уведомление

Расписка-уведомление о приеме документов на _____ листах принята.

Регистрационный номер заявления: _____

Специалист, принявший заявление _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

