



ПРАВИТЕЛЬСТВО СЕВАСТОПОЛЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«30» 04.2020

№ 177-ПП

О внесении изменений в постановление Правительства Севастополя от 24.07.2017 № 548-ПП «Об утверждении Порядка предоставления специальной меры социальной поддержки отдельных категорий граждан «Социальное такси»

В соответствии с Уставом города Севастополя, законами города Севастополя от 30.04.2014 № 5-ЗС «О Правительстве Севастополя», от 23.01.2015 № 106-ЗС «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории города Севастополя», от 29.09.2015 № 185-ЗС «О правовых актах города Севастополя», постановлением Правительства Севастополя от 03.11.2016 № 1027-ПП «Об утверждении государственной программы города Севастополя «Социальная защита, охрана труда и содействие занятости населения в городе Севастополе» в целях усовершенствования процесса предоставления специальной меры социальной поддержки отдельных категорий граждан «Социальное такси» Правительство Севастополя **постановляет:**

1. Внести изменение в постановление Правительства Севастополя от 24.07.2017 № 548-ПП «Об утверждении Порядка предоставления специальной меры социальной поддержки отдельных категорий граждан «Социальное такси», изложив пункт 4 в следующей редакции:

«4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора – Председателя Правительства Севастополя, осуществляющего координацию работы по вопросам обеспечения предоставления мер государственной социальной поддержки населению.».

2. Внести в Порядок предоставления специальной меры социальной поддержки отдельных категорий граждан «Социальное такси», утвержденный постановлением Правительства Севастополя от 24.07.2017 № 548-ПП, следующие изменения:

2.1. Пункт 1.2 дополнить подпунктами 1.2.13 и 1.2.14 следующего содержания:

«1.2.13. Групповая поездка – поездка одновременно двух и более получателей услуги от одного начального пункта или в один пункт

000556

назначения, которая организовывается диспетчером поставщика услуги СТ по заявкам получателей услуги путем составления маршрута следования транспортного средства по согласованию с получателями услуги.

1.2.14. Коллективная поездка – разовая поездка группы получателей услуги по заявке уполномоченного лица.».

2.2. Пункт 2.5 изложить в следующей редакции:

«2.5. Услуга СТ оказывается получателям услуги в порядке очередности поступающих заявок в виде осуществления разовой или групповой поездки в целях посещения следующих социально значимых объектов, расположенных на территории города Севастополя:

- учреждений и организаций, оказывающих медицинские услуги, независимо от их формы собственности;
- аптечных организаций, независимо от их формы собственности;
- учреждений медико-социальной экспертизы;
- учреждений социальной защиты населения, организаций, оказывающих социальные услуги, независимо от их формы собственности;
- социально ориентированных некоммерческих организаций;
- протезно-ортопедических предприятий и центров;
- органов, осуществляющих пенсионное обеспечение;
- территориальных отделений внебюджетных фондов и федеральных служб;
- организаций, оказывающих юридические услуги;
- нотариальных контор;
- пунктов проката технических средств реабилитации;
- органов законодательной, исполнительной и судебной власти города Севастополя, правоохранительных органов;
- многофункциональных центров предоставления государственных (муниципальных) услуг, учреждений расчетов за жилищно-коммунальные услуги, телефон;
- организаций почтовой связи;
- объектов сферы ритуальных услуг, кладбищ;
- банков и иных кредитных учреждений;
- спортивно-оздоровительных учреждений, городских пляжей, парков, скверов;
- образовательных организаций;
- объектов культурного наследия, объектов, в которых осуществляется культурно-просветительская или зрелищно-развлекательная деятельность, городских культурно-массовых мероприятий;
- автовокзала, автостанций, железнодорожного вокзала и пассажирских причалов Государственного унитарного предприятия города Севастополя «Севастопольский морской порт»;
- культовых зданий и сооружений, иных мест и объектов, специально предназначенных для богослужений, молитвенных и религиозных собраний религиозных организаций, зарегистрированных в порядке, установленном федеральным законодательством;

– магазинов продовольственных и непродовольственных товаров, торговых центров;

а также следующих объектов, расположенных на территории города Симферополя:

- железнодорожного вокзала;
- автовокзала;
- аэропорта;
- объектов здравоохранения.

Услуга СТ не включает доставку получателя услуги в медицинские организации для оказания срочной (неотложной) медицинской помощи.».

2.3. В пункте 2.10:

2.3.1. Абзац девятый изложить в следующей редакции:

«Получатель услуги, следующий к железнодорожному вокзалу, автовокзалу, аэропорту, расположенным на территории города Симферополя, и обратно от них, дополнительно к документам, указанным в абзацах втором – седьмом настоящего пункта, обязательно представляет водителю транспортного средства направление исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения в федеральное учреждение здравоохранения или учреждение здравоохранения субъекта Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи или путевку на санаторно-курортное лечение, а также их копию.».

2.3.2. Дополнить абзацами десятым, одиннадцатым и двенадцатым следующего содержания:

«Получатель услуги, следующий к объектам здравоохранения, расположенным на территории города Симферополя, и обратно от них, дополнительно к документам, указанным в абзацах втором – седьмом настоящего пункта, обязательно представляет водителю транспортного средства направление врача на получение медицинских услуг в объектах здравоохранения, расположенных на территории города Симферополя, а также его копию.

Для подтверждения места жительства на территории города Севастополя детей-инвалидов, не достигших 14-летнего возраста, родители или иные законные представители представляют свидетельство о регистрации по месту жительства ребенка-инвалида, не достигшего 14-летнего возраста.

Инвалиды II и III групп, имеющие ограничение способности к передвижению, у которых в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида отсутствуют показания к обеспечению техническими средствами реабилитации или в справке МСЭ не установлена причина инвалидности вследствие нарушения опорно-двигательного аппарата, дополнительно к документам, перечисленным в абзацах втором – седьмом настоящего пункта, представляют заключение медицинской организации об ограничении способности к передвижению.».

2.4. Пункт 2.11 дополнить абзацем третьим следующего содержания:

«Посадка в транспортное средство получателей услуг в групповой поездке осуществляется согласно заполненной ведомости для осуществления групповой поездки согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.».

2.5. В пункте 4.2 абзац первый изложить в следующей редакции:

«4.2. Получателям услуги для посещения объектов, указанных в пункте 2.5 настоящего Порядка, за исключением получателей услуги, следующих на гемодиализ, химиотерапию, иммуносупрессивную терапию, генно-инженерную терапию, услуга СТ предоставляется бесплатно шесть раз в месяц, включая проезд в групповых поездках.».

2.6. Пункты 4.5 и 4.6 изложить в следующей редакции:

«4.5. Стоимость услуги СТ определяется исходя из стоимости посадки, 1 км разовой или групповой поездки и времени простоя транспортного средства свыше 30 минут.

Отсчет времени использования транспортного средства производится с момента подачи транспортного средства к начальному пункту.

4.6. Согласование тарифов на оказание услуги СТ осуществляется уполномоченным исполнительным органом государственной власти города Севастополя в области государственного регулирования тарифов.».

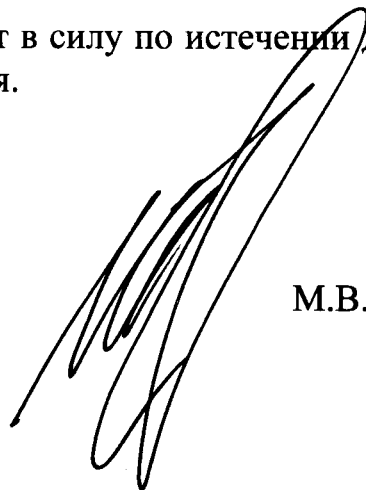
2.7. В пункте 4.8 слова «железнодорожного вокзала,» дополнить словами «а также объектов здравоохранения».

2.8. Приложение № 4 изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2.9. Дополнить приложением № 5 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Временно исполняющий обязанности
Губернатора города Севастополя



М.В. Развожаев

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Севастополя
от 30.04.2020 № 177-ПП

Приложение № 4
к Порядку предоставления
специальной меры социальной
поддержки отдельных категорий
граждан «Социальное такси»
(в редакции постановления
Правительства Севастополя
от 30.04.2020 № 177-ПП)

АНКЕТА
приема первичной индивидуальной заявки на оказание специальной
меры социальной поддержки отдельных категорий граждан
«Социальное такси»

№ п/п	Вопрос	Отметка	Примечание
1	Данные о заявителе		Заполняются данные гражданина, осуществляющего заказ услуги СТ
1.1	Фамилия		
1.2	Имя		
1.3	Отчество (при наличии)		
2	Данные о получателе услуги		Если заявитель и получатель являются одним лицом, то позиции 2.1–2.4 и 3 не заполняются
2.1	Фамилия		
2.2	Имя		
2.3	Отчество (при наличии)		
3	Документ, на основании которого заявитель представляет интересы получателя		Указывается вид документа, например, для детей-инвалидов – свидетельство о рождении и паспорт одного из родителей, для недееспособного – решение суда или распоряжение органа опеки о назначении опекуна
4	Дата рождения получателя услуги		
5	Группа инвалидности получателя услуги		
6	Срок, на который установлена инвалидность		Срок указывается в соответствии со справкой МСЭ

№ п/п	Вопрос	Отметка	Примечание
7	Наличие индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка инвалида) (далее – ИПРА) у получателя услуги		
8	Рекомендуемые органами МСЭ технические средства реабилитации и услуги по реабилитации или абилитации в соответствии с ИПРА		Указывается вид технического средства реабилитации и протезно-ортопедического изделия, рекомендованного инвалиду в соответствии с ИПРА за счет федерального бюджета/бюджета субъекта/собственных средств
9	Адрес регистрации получателя услуги		Для детей-инвалидов, не достигших 14-летнего возраста, адрес регистрации вносится в соответствии со свидетельством о регистрации по месту жительства ребенка-инвалида, не достигшего 14-летнего возраста
10	Адрес проживания		Если совпадает с позицией 9, то не заполняется
11	Контактный телефон		
12	Необходимость в сопровождающем		При необходимости сопровождать инвалида (ребенка-инвалида) имеют право не более двух человек одновременно
13	ФИО сопровождающего, категория родства		Заполняется при необходимости в сопровождающем

Заявку принял _____ в ____ : ____ « ____ » _____ 20 ____ г. _____
 (ФИО) (время) (дата) (подпись)

При первичном обращении получатель услуги (уполномоченное лицо, законный представитель получателя услуги) представил следующие документы*:

№ п/п	Вид документа	Реквизиты документа
1	заявление	
2	паспорт (свидетельство о рождении и свидетельство о регистрации по месту жительства – для детей-инвалидов, не достигших 14-летнего возраста)	
3	справка МСЭ об инвалидности	

№ п/п	Вид документа	Реквизиты документа
4	решение суда о признании лица недееспособным или ограниченно дееспособным, документ об установлении опеки или попечительства и документы, подтверждающие личность опекуна или попечителя (при сопровождении недееспособного или ограниченно дееспособного лица)	
5	направление на получение специализированной медицинской помощи методом заместительной почечной терапии, химиотерапии, иммуносупрессивной терапии, генно-инженерной терапии для получателей услуг, следующих к месту получения указанной медицинской услуги	
6	индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (при наличии)	
7	направление исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения в федеральное учреждение здравоохранения или учреждение здравоохранения субъекта Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи или путевка на санаторно-курортное лечение (при поездке на железнодорожный вокзал, автовокзал, в аэропорт, расположенные на территории города Симферополя)	
8	направление врача на получение медицинских услуг в объектах здравоохранения, расположенных на территории города Симферополя (при поездке получателя услуги к объектам здравоохранения, расположенным на территории города Симферополя)	
9	заключение медицинской организации об ограничении способности к передвижению для инвалидов II и III групп, имеющих ограничение способности к передвижению, у которых в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида отсутствуют показания к обеспечению техническими средствами реабилитации или в справке МСЭ не установлена причина инвалидности вследствие нарушения опорно-двигательного аппарата	

*заполняется после представления получателем (уполномоченным лицом, законным представителем получателя услуги) документов в соответствии с п. 2.10 Порядка предоставления специальной меры социальной поддержки отдельных категорий граждан «Социальное такси», утвержденного постановлением Правительства Севастополя от 24.07.2017 № 548-ПП.

Приложение № 2
к постановлению
Правительства Севастополя
от 30.04.2020 № 177-ПП

Приложение № 5
к Порядку предоставления
специальной меры социальной
поддержки отдельных категорий
граждан «Социальное такси»

форма

Дата _____

Посадочная ведомость для осуществления групповой поездки

Перевозчик		Путевой лист №	
Автобус: марка		Заказ-наряд №	
гос. номер		Ф.И.О. водителя	

Маршрут:

I место и время подачи автобуса	
II место и время подачи автобуса	
III место и время подачи автобуса	

№ п/п	Ф.И.О.	Категория <*>	Группа инвалидности	Контактный телефон	Подпись пассажира
1					

* Категория – инвалид, сопровождающий.
