



Министерство труда и социальной защиты населения  
Ставропольского края

**П Р И К А З**

01 июня 2016 г.

г.Ставрополь

№ 158

О внесении изменений в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств», утвержденный приказом министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 15 апреля 2013 г. № 119

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств», утвержденный приказом министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 15 апреля 2013 г. № 119 (с изменениями, внесенными приказом министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 06 сентября 2013 № 279 и приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 03 марта 2016 г. № 59).

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Шагинову Л.Л.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



И.И.Ульянченко

УТВЕРЖДЕНЫ  
приказом министерства  
труда и социальной защиты  
населения Ставропольского края

от 01 июня 2016 г. № 158

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защите населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств», утвержденный приказом министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 15 апреля 2013 г. № 119

1. В пункте 1.2 слова «или пребывания» исключить.

2. В подпункте 1.3.1:

2.1. Абзац первый дополнить словами «, многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг в Ставропольском крае (далее – МФЦ)».

2.2. Дополнить абзацем следующего содержания:

«Информация о местах нахождения и графиках работы МФЦ размещена в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет») на официальном сайте министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края [www.minsoc26.ru](http://www.minsoc26.ru), министерства экономического развития Ставропольского края [www.stavinvest.ru](http://www.stavinvest.ru) и на Портале многофункциональных центров Ставропольского края [www.umfc26.ru](http://www.umfc26.ru).».

3. В подпункте 1.3.4:

3.1. Абзац второй дополнить словами «либо в МФЦ».

3.2. Абзац восьмой после слова «размещается» дополнить словами «на информационных стендах органов соцзащиты».

3.3. Дополнить абзацем следующего содержания:

«график работы МФЦ, почтовые адреса, номера телефонов, адреса интернет-сайта и электронной почты, по которым заявители могут получать необходимую информацию и документы.»

4. В абзаце втором пункта 2.2 слово «(пребывания)» исключить.

5. В пункте 2.6:

5.1. В абзаце втором слово «(пребывания)» заменить словами «либо в МФЦ».

5.2. Абзац двенадцатый дополнить словами «либо в МФЦ;».

5.3. Абзац шестнадцатый дополнить словами «либо в МФЦ;».

6. В абзаце третьем подпункта 2.8.1 слова «или пребывания» исключить.

7. В абзаце первом пункта 2.16 слова «(далее – МФЦ)» исключить.

8. Заголовок раздела 3 дополнить словами «, а также особенности выполнения административных процедур в МФЦ».

9. Пункт 3.1 после абзаца первого дополнить абзацем следующего содержания:

«информирование и консультирование заявителя по вопросу предоставления государственной услуги»;

10. Подпункт 3.2.1 изложить в следующей редакции:

«3.2.1. Информирование и консультирование заявителя по вопросу предоставления государственной услуги.

Основанием для начала административной процедуры является обращение заявителя лично или посредством телефонной связи в орган соцзащиты либо МФЦ.

Содержание административной процедуры включает в себя:

предоставление информации о нормативных правовых актах, регулирующих порядок предоставления государственной услуги;

разъяснение порядка, условий и срока предоставления государственной услуги;

выдача формы заявления и списка документов, необходимых для предоставления государственной услуги;

разъяснение порядка заполнения заявления, порядка сбора необходимых документов и требований, предъявляемых к ним.

Административная процедура осуществляется в день обращения заявителя. Общий максимальный срок выполнения административной процедуры - 20 минут.

Указанная административная процедура выполняется должностным лицом органа соцзащиты либо МФЦ, ответственным за консультирование заявителя.

Результатом административной процедуры является, в зависимости от способа обращения, предоставление заявителю информации о порядке предоставления государственной услуги и (или) выдача заявителю перечня документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

Должностное лицо органа соцзащиты либо МФЦ, ответственное за консультирование заявителя, регистрирует факт обращения заявителя в журнале по устанавливаемой ими форме.».

11. Дополнить подпунктом 3.2.1<sup>1</sup> следующего содержания:

«3.2.1<sup>1</sup>. Прием и регистрация заявления и документов на предоставление государственной услуги

Основанием для начала административной процедуры является поступление в орган соцзащиты либо в МФЦ заявления с комплектом документов, необходимых для предоставления услуги, в соответствии с п. 2.6 Административного регламента.

Общий максимальный срок выполнения административной процедуры - 15 минут.

Содержание административной процедуры включает в себя прием, регистрацию документов, оформление и выдачу расписки-уведомления о приеме.

В случае представления заявителем документов не в полном объеме и (или) ненадлежаще оформленных орган соцзащиты в течение 2 рабочих дней со дня их представления направляет заявителю уведомление о перечне недостающих документов и (или) документов, ненадлежаще оформленных, и сроке их представления (приложение 4 к Административному регламенту). Общий максимальный срок представления заявителем указанных в уведомлении документов - 10 дней со дня получения указанного уведомления.

Если в течение 10 дней со дня получения указанного уведомления заявитель не представил указанные в уведомлении документы, орган соцзащиты отказывает заявителю в принятии заявления и документов к рассмотрению.

О принятом решении орган соцзащиты уведомляет заявителя в течение 2 рабочих дней со дня его принятия по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении.

Заявитель, которому было отказано в принятии заявления и документов к рассмотрению, имеет право повторно обратиться за назначением компенсации страховых премий с комплектом документов, необходимых для предоставления государственной услуги, в соответствии с п. 2.6 Административного регламента.

Указанная административная процедура выполняется должностным лицом органа соцзащиты либо МФЦ, ответственным за прием и регистрацию документов.

Критериями принятия решения о приеме (отказе в приеме) документов являются основания, указанные в п. 2.7 Административного регламента.

Документы, необходимые для предоставления государственной услуги, поступившие в орган соцзащиты в форме электронного документа, принимаются и распечатываются на бумажном носителе должностным лицом органа соцзащиты, ответственным за прием и регистрацию документов. Ука-

занные документы регистрируются и рассматриваются в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Административным регламентом.

Результатом административной процедуры является выдача заявителю расписки-уведомления о приеме документов.

Должностное лицо органа соцзащиты либо МФЦ, ответственное за прием документов, присваивает пакету документов номер и делает в журнале учета отметку о дате приема пакета документов и передает в порядке делопроизводства пакет документов должностному лицу органа соцзащиты, ответственному за назначение компенсации страховых премий.

При поступлении заявления и документов в электронной форме специалист, обеспечивающий обмен данными между автоматизированной информационной системой «Адресная социальная помощь» (далее - АИС АСП) и единым порталом:

самостоятельно с использованием имеющихся средств электронной подписи или с использованием средств информационной системы аккредитованного удостоверяющего центра осуществляет проверку используемой усиленной квалифицированной электронной подписи, которой подписаны поступившие заявление и документы;

в случае выявления соблюдения установленных условий признания действительности усиленной квалифицированной электронной подписи выгружает информацию с портала в АИС АСП, о чем сообщает специалисту, ответственному за назначение компенсации страховых премий;

в случае выявления несоблюдения установленных условий признания действительности усиленной квалифицированной электронной подписи в течение 1 рабочего дня со дня завершения проведения такой проверки принимает решение об отказе в приеме к рассмотрению заявления и документов за получением услуг и направляет заявителю уведомление об этом в электронной форме с указанием пунктов статьи 11 Федерального закона «Об электронной подписи», которые послужили основанием для принятия указанного решения.

При осуществлении проверки усиленной квалифицированной электронной подписи, которой подписаны поступившие заявления и документы, проверяется соответствие усиленной квалифицированной электронной подписи следующим требованиям:

а) квалифицированный сертификат создан и выдан аккредитованным удостоверяющим центром, аккредитация которого действительна на день выдачи указанного сертификата;

б) квалифицированный сертификат действителен на момент подписания электронного документа (при наличии достоверной информации о моменте подписания электронного документа) или на день проверки действительности указанного сертификата, если момент подписания электронного документа не определен;

в) имеется положительный результат проверки принадлежности владельцу квалифицированного сертификата квалифицированной электронной подписи, с помощью которой подписан электронный документ, и подтвер-

ждено отсутствие изменений, внесенных в этот документ после его подписания. При этом проверка осуществляется с использованием средств электронной подписи, получивших подтверждение соответствия требованиям, установленным в соответствии с Федеральным законом «Об электронной подписи», и с использованием квалифицированного сертификата лица, подписавшего электронный документ;

г) усиленная квалифицированная электронная подпись используется с учетом ограничений, содержащихся в квалифицированном сертификате лица, подписывающего электронный документ (если такие ограничения установлены).

Специалист, ответственный за назначение компенсации страховых премий:

проверяет наличие и соответствие представленных заявления и документов требованиям, установленным нормативными правовыми актами к заполнению и оформлению таких документов:

1) при наличии заявления и всех необходимых документов и соответствия их требованиям к заполнению и оформлению делает в АИС АСП отметку о приеме заявления и документов;

2) в случае наличия оснований для отказа в приеме документов, установленных пунктом 2.8 административного регламента, делает в АИС АСП отметку об отказе в приеме документов с указанием причины отказа;

сообщает о проставлении отметки специалисту, обеспечивающему обмен данными между АИС АСП и единым порталом.

Специалист, обеспечивающий обмен данными между АИС АСП и порталом, выгружает информацию о принятом решении на портал. В результате выгрузки статус услуги в «Личном кабинете» изменяется на «документы приняты к рассмотрению» или на «в приеме документов отказано», при этом отображаются причины отказа.».

12. Абзац второй подпункта 3.2.2 после слова «соцзащиты» дополнить словами «либо МФЦ».

13. Приложение 1 к типовому административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства, в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» изложить в редакции согласно Приложению 1 к настоящим изменениям.

14. Приложение 2 к типовому административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства, в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» изложить в редакции согласно Приложению 2 к настоящим изменениям.

венности владельцев транспортных средств» изложить в редакции согласно Приложению 2 к настоящим изменениям.

15. Нумерационные заголовки Приложений 3-8 после слова «предоставления» дополнить словами «органами труда и социальной защите населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края».

## Приложение 1

к изменениям, которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защите населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»

### «Приложение 1

к типовому административному регламенту предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства, в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»





».

## Приложение 1

к изменениям, которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защите населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»

## «Приложение 2

к типовому административному регламенту предоставления органами труда и социальной защите населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Предоставление инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства, в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»

\_\_\_\_\_

(наименование органа соцзащиты

\_\_\_\_\_

или МФЦ)

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

Гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

Паспорт гражданина России: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_,  
кем выдан: \_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_\_\_

иной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_ (если есть).

Прошу назначить и выплатить мне компенсацию страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства (далее компенсацию) в размере 50% от уплаченной мною суммы за период \_\_\_\_\_  
как инвалиду \_\_\_\_\_

(указать категорию)

Прошу выплатить назначенную мне компенсацию через:

кредитное учреждение,

почтовое отделение

в т.ч. отделение Сбербанка

почтовый индекс

(наименование) \_\_\_\_\_

по адресу: \_\_\_\_\_

номер ОСБ и его структурного

регистрации по месту жительства

подразделения

или регистрации по месту фактического

    /    

пребывания (нужное обвести)

лицевой счет:

                  

линия отрыва

## Расписка

## о приеме заявления и документов

Заявление о назначении компенсации страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств и другие документы

(фамилия, имя, отчество заявителя в родительном падеже)

приняты специалистом \_\_\_\_\_

(органа соцзащиты или МФЦ)

(фамилия, имя, отчество специалиста, ответственного за прием документов)

\_\_\_\_\_. \_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата)

Номер в программном комплексе \_\_\_\_\_

Приняты копии документов:

Телефон для справок: \_\_\_\_\_

Решение будет принято в течение \_\_\_\_\_ рабочих дней со дня подачи заявления.

Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы соцзащиты об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, перемене места жительства и других обстоятельствах. Я предупрежден об ответственности за представление неполных или недостоверных сведений и документов. Согласен на обработку представленных мною персональных данных в целях предоставления государственной услуги.

Ранее данную компенсацию получал в органе социальной защиты населения, расположенном в \_\_\_\_\_ районе (городе)

Ставропольского края;

другом регионе \_\_\_\_\_

Прошу сообщить о принятом решении

почтой на адрес регистрации по месту жительства	электронной почтой	по телефону

Дата подачи заявления: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20\_\_ г. Подпись заявителя \_\_\_\_\_  
 Заявление зарегистрировано \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_.  
 Паспортные данные, указанные в заявлении, с предъявленным паспортом сверил

\_\_\_\_\_  
 (наименование должности специалиста, (подпись, инициалы, фамилия)  
 ответственного за прием документов)

линия отрыва

Вам будет сообщено о принятом решении:	место для отметки
почтой на адрес регистрации по месту жительства	
электронной почтой, указанной в заявлении	
по телефону, указанному в заявлении	

Дата выдачи расписки \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_. 20\_\_ г.

Подпись специалиста,  
 ответственного за прием документов \_\_\_\_\_

».