

Приказ Департамента социальной защиты Воронежской области от 15 марта 2019 г. N 18/н "Об утверждении Порядка и условий предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области" (с изменениями и дополнениями)

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:

29 мая 2020 г., 3 сентября 2024 г.

В соответствии с **Законом** Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области" приказываю:

1. Утвердить прилагаемый **Порядок** и условия предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области (далее - Порядок).

Информация об изменениях: Пункт 2 изменен с 4 октября 2024 г. - **Приказ** Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н

См. предыдущую редакцию

2. Отделу социальной поддержки федеральных, региональных льготников и отдельных категорий граждан министерства обеспечить организационное и методическое руководство по применению **Порядка**.

Информация об изменениях: Пункт 3 изменен с 4 октября 2024 г. - **Приказ** Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н

См. предыдущую редакцию

3. Отделу развития информационных ресурсов министерства (Туленко) обеспечивать разработку и сопровождение программных средств, необходимых для реализации **Порядка**.

Информация об изменениях: Пункт 4 изменен с 4 октября 2024 г. - **Приказ** Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н

См. предыдущую редакцию

4. Определить казенные учреждения Воронежской области "Управление социальной защиты населения" городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов г. Воронежа и Воронежской области организациями, уполномоченными на назначение и выплату дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области (далее - компенсация стоимости проезда).

5. Утратил силу с 4 октября 2024 г. - **Приказ** Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н

Информация об изменениях: **См. предыдущую редакцию**

6. Признать утратившими силу:

- **приказ** департамента труда и социального развития Воронежской области от 29.11.2013 N 4165/ОД "Об утверждении Порядка предоставления гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью, ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области";

- **приказ** департамента социальной защиты Воронежской области от 16.09.2014 N 2541/ОД "О внесении изменений в приказ департамента труда и социального развития Воронежской области от 29.11.2013 N 4165/ОД";

- **приказ** департамента социальной защиты Воронежской области от 04.12.2014 N 3332/ОД "О внесении изменений в приказ департамента труда и социального развития Воронежской области от

29.11.2013 N 4165/ОД".

Информация об изменениях: Пункт 7 изменен с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Воронцову В.В.

Руководитель департамента

О.В. Сергеева

**Утвержден
приказом
департамента социальной защиты
Воронежской области
от 15.03.2019 N 18/н**

Порядок и условия

предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области

С изменениями и дополнениями от:

С изменениями и дополнениями от:

29 мая 2020 г., 3 сентября 2024 г.

Настоящий Порядок определяет механизм предоставления гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа, в виде ежемесячной денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области, в соответствии с **Законом Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области"** (далее - компенсация стоимости проезда).

1. Порядок обращения за назначением компенсации стоимости проезда

Информация об изменениях: Пункт 1.1 изменен с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

1.1. Для назначения компенсации стоимости проезда граждане или их представители (законные представители) обращаются в казенное учреждение Воронежской области "Управление социальной защиты населения" городского округа город Нововоронеж, Борисоглебского городского округа, районов Воронежской области по месту жительства (пребывания) (далее - КУВО "УСЗН" района) с заявлением по форме согласно [приложению N 1](#) к настоящему Порядку.

Заявление может быть направлено в КУВО "УСЗН" района в форме электронного Документа с использованием федеральной государственной информационной системы "Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)" (далее - ЕПГУ).

Подача заявления посредством ЕПГУ осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи.

В случае если заявление подано с использованием ЕПГУ, заявитель в течение 10 рабочих дней со дня регистрации КУВО "УСЗН" района заявления представляет в КУВО "УСЗН" района документы, предусмотренные [пунктом 1.2](#) настоящего Порядка.

Заявление и документы, необходимые для назначения компенсации стоимости проезда, могут быть направлены через организацию почтовой связи. При этом днем обращения за компенсацией

стоимости проезда считается дата получения заявления и документов, указанных в [пункте 1.2](#) настоящего Порядка, КУВО "УСЗН" района. Обязанность подтверждения факта отправки документов лежит на заявителе.

Информация об изменениях: Пункт 1.2 изменен с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

1.2. К заявлению прилагаются следующие документы (их копии):

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- документ о нуждаемости в лечении методом программного гемодиализа, выданный медицинской организацией;

абзац утратил силу с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)

Информация об изменениях: [См. предыдущую редакцию](#)

Законные представители или представители, действующие в силу полномочий, основанных на доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, представляют документ, подтверждающий их полномочия.

Копии указанных документов представляются вместе с подлинниками либо должны быть заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Информация об изменениях: Пункт 1.3 изменен с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

1.3. КУВО "УСЗН" района запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия, в том числе в электронной форме посредством использования единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия, в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в [пункте 1.2](#) настоящего Порядка, документы (сведения), перечень которых установлен в соответствии с [приложением N 5](#) к настоящему Порядку.

Гражданин вправе по собственной инициативе предоставить документы (сведения), перечень которых установлен в соответствии с [приложением N 5](#) к настоящему Порядку, в полном объеме.

1.4. Ответственность за достоверность и полноту представляемых вместе с заявлением о назначении компенсации стоимости проезда сведений и документов, являющихся основанием для ее назначения, возлагается на гражданина.

1.5. Заявление о назначении компенсации стоимости проезда регистрируется в день его приема в журнале регистрации заявлений и решений КУВО "УСЗН" района по форме согласно [приложению N 2](#) к настоящему Порядку.

2. Порядок назначения (отказа в назначении), перерасчета, прекращения компенсации стоимости проезда

2.1. Компенсация стоимости проезда назначается с 1-го числа месяца обращения за выплатой после представления заявителем (его законным представителем или уполномоченным представителем) в КУВО "УСЗН" района документов, предусмотренных [пунктом 1.2](#) настоящего Порядка.

Информация об изменениях: Пункт 2.2 изменен с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

2.2. Решение о назначении компенсации стоимости проезда либо об отказе в назначении принимается КУВО "УСЗН" района на основе всестороннего, полного и объективного рассмотрения всех представленных документов в течение 5 рабочих дней со дня получения списка лиц, которым проведены процедуры лечения методом программного гемодиализа, представленного министерством здравоохранения Воронежской области.

Информация об изменениях: Пункт 2.3 изменен с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

2.3. КУВО "УСЗН" района принимает решение об отказе в назначении компенсации стоимости

проезда в следующих случаях:

- отсутствия правовых оснований, установленных **Законом** Воронежской области от 14.11.2008 N 103-ОЗ "О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области";
- непредставления гражданином (его законным представителем или уполномоченным представителем) документов, указанных в **пункте 1.2** настоящего Порядка, в сроки, указанные в **абзаце четвертом пункта 1.1** настоящего Порядка;
- недостоверность и (или) неполнота сведений, содержащихся в заявлении и (или) представленных документах, указанных в **пункте 1.2** настоящего Порядка.

2.4. Уведомление о принятом решении (о назначении, отказе в назначении) направляется КУВО "УСЗН" района заявителю в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения способом, указанным гражданином в заявлении.

Уведомление об отказе в назначении компенсации стоимости проезда должно содержать причины отказа, а также порядок обжалования принятого решения.

2.5. Размер компенсации стоимости проезда определяется исходя из стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на автомобильном транспорте общего пользования от места постоянного (временного) проживания заявителя до медицинской организации в пределах Воронежской области, количества полученных процедур программного гемодиализа в месяц и количества граждан с учетом сопровождающих лиц.

Информация об изменениях: Пункт 2.6 изменен с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

2.6. Сведения о стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на маршрутах регулярных перевозок от населенного пункта постоянного (временного) проживания заявителя до населенного пункта, в котором расположена медицинская организация, представляются по запросу министерства социальной защиты Воронежской области министерством промышленности и транспорта Воронежской области по форме согласно **приложению N 3** к настоящему Порядку.

При невозможности представления сведений, о стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на маршрутах регулярных перевозок в связи с его отсутствием, а также в случае направления проезда, складывающегося из нескольких маршрутов с разным тарифом на перевозку граждан, расчет стоимости проезда определяется расчетным путем исходя из протяженности поездки с применением тарифа на перевозку пассажиров, установленного министерством тарифного регулирования Воронежской области в пригородном сообщении (при протяженности поездки до 50 км) или средневзвешенного тарифа (при протяженности поездки свыше 50 км). Средневзвешенный тариф рассчитывается исходя из тарифа установленного министерством тарифного регулирования Воронежской области в пригородном сообщении.

В случае отсутствия транспортного сообщения либо прямого беспересадочного транспортного сообщения между населенным пунктом постоянного (временного) проживания заявителя и населенным пунктом, в котором расположена медицинская организация, протяженность поездки определяется расчетным путем исходя из суммы протяженностей участков такой поездки. Данные о протяженности участков поездки берутся из учетных ведомостей (документов, содержащих основные данные) маршрутов регулярных перевозок. В случае отсутствия таких данных сведения о протяженности участка поездки устанавливаются графически по карте (масштабному плану), используя компьютерные программы.

В случае изменения стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования по территории Воронежской области министерство промышленности и транспорта Воронежской области в течение 5 рабочих дней со дня возникновения изменений информирует министерство социальной защиты Воронежской области.

Информация об изменениях: Пункт 2.7 изменен с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)
[См. предыдущую редакцию](#)

2.7. Списки лиц, которым проведены процедуры лечения методом программного гемодиализа, представляются министерству социальной защиты Воронежской области министерством здравоохранения Воронежской области ежемесячно до 7-го числа месяца, следующего за месяцем проведения процедур лечения методом программного гемодиализа, по форме согласно **приложению N 4** к настоящему Порядку.

2.8. При изменении стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом

программного гемодиализа и обратно, количества полученных процедур программного гемодиализа в месяц перерасчет размера компенсации стоимости проезда производится с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором произошли изменения.

2.9. В случаях изменения группы инвалидности (для инвалидов первой группы на сопровождающее лицо) расчет стоимости проезда производится с даты обращения гражданина (его законного представителя или уполномоченного представителя).

Под датой обращения понимается дата представления сведений об изменении группы инвалидности.

2.10. Суммы денежной компенсации стоимости проезда, начисленные гражданину и не полученные им при жизни по какой-либо причине, включаются в состав наследства и наследуются на общих основаниях, установленных законодательством Российской Федерации.

2.11. Основаниями для прекращения выплаты компенсации стоимости проезда являются:

- выезд гражданина, страдающего хронической почечной недостаточностью, на постоянное место жительства за пределы Воронежской области;

- смерть гражданина, страдающего хронической почечной недостаточностью;

- трансплантация почки;

- установление факта представления гражданином (его законным представителем или уполномоченным представителем) недостоверных сведений, на основании которых была назначена компенсация стоимости проезда;

- перемена постоянного (временного) проживания в пределах территории Воронежской области.

Информация об изменениях: Пункт 2.12 изменен с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

2.12. Получатели компенсации стоимости проезда обязаны извещать КУВО "УСЗН" района о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ее выплаты, не позднее чем в течение 14 календарных дней с момента наступления указанных обстоятельств, за исключением обстоятельства, предусмотренного [абзацем третьим пункта 2.11](#) настоящего Порядка.

3. Правила учета личных дел

3.1. Заявление о назначении компенсации стоимости проезда, документы, указанные в [пункте 1.2](#) настоящего Порядка, а также решения КУВО "УСЗН" района и уведомления о принятых решениях приобщаются к личному делу гражданина.

3.2. Личное дело гражданина хранится в КУВО "УСЗН" района по месту получения компенсации стоимости проезда.

3.3. Срок хранения личного дела на период выплаты денежной компенсации стоимости проезда - постоянный, после окончания срока выплаты - в течение 5 лет.

Отказное личное дело хранится в течение 5 лет.

4. Порядок обжалования действий (бездействия) должностных лиц, а также принимаемых ими решений

Все решения, действия (бездействие) должностных лиц КУВО "УСЗН" района могут быть обжалованы в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Информация об изменениях: Приложение 1 изменено с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

**Приложение N 1
к Порядку
и условиям предоставления дополнительной
меры социальной поддержки гражданам,
страдающим хронической почечной
недостаточностью и нуждающимся
в лечении методом программного гемодиализа,
в виде ежемесячной денежной компенсации**

**стоимости проезда к месту проведения
процедуры лечения методом программного
гемодиализа и обратно по территории
Воронежской области
(с изменениями от 3 сентября 2024 г.)**

Директору КУВО "УСЗН"

(городского округа город Нововоронеж,
Борисоглебского городского округа, районов
Воронежской области)

(Ф.И.О. директора КУВО "УСЗН")

(Ф.И.О. заявителя указывается полностью)
зарегистрированного (оий) по адресу:

(индекс, адрес места жительства
(пребывания), телефон)

(наименование и реквизиты документа,

удостоверяющего личность)

(наименование и реквизиты документа,

подтверждающего полномочия законного
представителя)

Заявление

Прошу назначить мне _____ компенсацию стоимости
проезда _____ (Ф.И.О.)

Уведомление о принятом решении прошу направить _____
Средства на выплату компенсации стоимости проезда прошу перечислять
через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской
Федерации _____ .

(указать полное наименование кредитной организации (филиала)
и номер лицевого счета)

В случае наступления обстоятельств, влияющих на изменение размера
компенсации стоимости проезда, а также обстоятельств, влекущих
прекращение компенсации стоимости проезда, обязуюсь сообщить о
наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их
наступления.

В случае переплаты компенсации стоимости проезда обязуюсь
добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим
законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной
информации.

Для назначения компенсации стоимости проезда мною предоставлены:

N п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1			
2			
3			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя
-----------------------	-------------------

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО "УСЗН" района, принявшего заявление и документы
--	---

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений " " 20 года.
Регистрационный номер заявления N _____.

(линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах (заполняется КУВО "УСЗН" района и выдается на руки заявителю)
Заявление и документы гр. _____ (фамилия, имя, отчество)

приняты в КУВО "УСЗН" _____ (наименование).

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО "УСЗН" района, принявшего заявление и документы

**Приложение
к заявлению
(с изменениями от 3 сентября 2024 г.)**

СОГЛАСИЕ
на обработку и использование персональных данных

Утратило силу с 4 октября 2024 г. - [Приказ](#) Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н

Информация об изменениях: [См. предыдущую редакцию](#)

ГАРАНТ: См. данную форму в редакторе MS-Word

**Приложение N 2
к Порядку
и условиям предоставления дополнительной
меры социальной поддержки гражданам,
страдающим хронической почечной
недостаточностью и нуждающимся
в лечении методом программного гемодиализа,
в виде ежемесячной денежной компенсации
стоимости проезда к месту проведения
процедуры лечения методом программного
гемодиализа и обратно по территории
Воронежской области**

ЖУРНАЛ

Приказ Департамента социальной защиты Воронежской области от 15 марта 2019 г. N 18/н "Об
РЕГИСТРАЦИИ ЗАЯВЛЕНИЙ И РЕШЕНИЙ КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ
"УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ"

N п/п	Дата приема заявления со всеми необходимыми документами	Данные о заявителе		Фамилия, имя, отчество специалиста КУВО "УСЗН", принявшего заявление и документы	Дата решения	Срок назначения	Примечание
		Фамилия, имя, отчество	Адрес места жительства				
1	2	3	4	5	6	7	8

*Информация об изменениях: Приложение 3 изменено с 4 октября 2024 г. - [Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)
[См. предыдущую редакцию](#)*

**Приложение N 3
к Порядку**

**и условиям предоставления дополнительной
меры социальной поддержки гражданам,
страдающим хронической почечной
недостаточностью и нуждающимся
в лечении методом программного гемодиализа,
в виде ежемесячной денежной компенсации
стоимости проезда к месту проведения
процедуры лечения методом программного
гемодиализа и обратно по территории
Воронежской области
(с изменениями от 3 сентября 2024 г.)**

Стоимость проезда

к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно на автомобильном транспорте общего пользования от места постоянного (временного) проживания заявителя до медицинской организации по территории Воронежской области

N п/п	Населенные пункты Воронежской области, в которых постоянно (временно) проживает заявитель, страдающий хронической почечной недостаточностью	Стоимость проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по состоянию на "___" _____ 20__ г. (рублей)				
		БУЗВО ВОКБ N 1, ("Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования "Нефросовет", ОП г. Воронеж ООО "Фрезениус Нефркеа") (г. Воронеж)	БУЗВО "Бобровская РБ" (ОП г. Бобров ООО "Фрезениус Нефркеа") (г. Бобров)	Воронежский филиал Медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования "Нефросовет" Отделение нефрологии и гемодиализа (г. Россошь)	Воронежский филиал Медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования "Нефросовет" Отделение нефрологии и гемодиализа (г. Лиски)	Воронежский филиал Медицинского частного учреждения дополнительного профессионального образования "Нефросовет" Отделение нефрологии и гемодиализа (г. Борисоглебск)

Министр (заместитель министра) промышленности и _____ (Ф.И.О.)
транспорта Воронежской области подпись

*Информация об изменениях: Приложение 4 изменено с 4 октября 2024 г. - Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н
См. предыдущую редакцию*

**Приложение N 4
к Порядку**

**и условиям предоставления дополнительной
меры социальной поддержки гражданам,
страдающим хронической почечной
недостаточностью и нуждающимся
в лечении методом программного гемодиализа,
в виде ежемесячной денежной компенсации
стоимости проезда к месту проведения
процедуры лечения методом программного
гемодиализа и обратно по территории
Воронежской области
(с изменениями от 3 сентября 2024 г.)**

УТВЕРЖДАЮ
Министр
здравоохранения Воронежской области
подпись _____ (Ф.И.О.)
_____ (дата)

Список
заявителей, которым проведены процедуры лечения
методом программного гемодиализа

(наименование медицинской организации)
за ____ 20__ г.
(месяц)

N п/п	Ф.И.О. (заявитель, которому provедены процедуры лечения)	Адрес места постоянного (временного) проживания	Дата получения процедуры лечения методом программного гемодиализа (отмечается знаком +)																														Кол-во полученных процедур программного гемодиализа в месяц
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31

Главный врач медицинской организации _____ (Ф.И.О.)
(подпись)

Информация об изменениях: Порядок и условия дополнены приложением 5 с 4 октября 2024 г. -
[Приказ Министерства социальной защиты Воронежской области от 3 сентября 2024 г. N 50/Н](#)

**Приложение N 5
к Порядку и условиям
предоставления дополнительной меры
социальной поддержки гражданам,
страдающим хронической
почечной недостаточностью
и нуждающимся в лечении методом
программного гемодиализа, в виде
ежемесячной денежной компенсации
стоимости проезда к месту проведения
процедуры лечения методом программного
гемодиализа и обратно по территории
Воронежской области**

Перечень

документов (сведений), необходимых для назначения гражданам, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в лечении методом программного гемодиализа денежной компенсации стоимости проезда к месту проведения процедуры лечения методом программного гемодиализа и обратно по территории Воронежской области

N п/п	Наименование документа (сведений)	Источник поступления документов (сведений), способ получения
1	Сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания гражданина Российской Федерации в пределах Российской Федерации	МВД России (ведомственная информационная система) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единий федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
2	Сведения, подтверждающие факт установления инвалидности	Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (государственная информационная система "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере") / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия
3	Сведения о рождении (для ребенка-инвалида, не достигшего 14-летнего возраста)	ФНС России (Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; ФНС России (единий федеральный информационный регистр, содержащий сведения о населении Российской Федерации) / посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия