УТВЕРЖДЕН постановлением Администрации городского округа Домодедово Московской области

от 06.02.2024 № 472

**ПОРЯДОК**

**оказания мер социальной поддержки на возмещение расходов по зубопротезированию отдельным категориям граждан**

1. **Общие положения**

 1.1. Настоящий порядок определяет механизм и условия оказания мер социальной поддержки на возмещение расходов по зубопротезированию, а также по изготовлению зубных протезов с применением оксида циркония и ортодонтическое лечение (далее - зубопротезирование) отдельным категориям граждан, получающим стоматологические услуги в государственных учреждениях здравоохранения, расположенных на территории городского округа Домодедово и имеющие место жительства на территории городского округа Домодедово Московской области, за счет средств бюджета городского округа Домодедово.

 1.2. Предметом регулирования настоящего Порядка не являются отношения, связанные с предоставлением гражданам льгот и социальных гарантий, установленных законодательством Российской Федерации, Московской области и иными муниципальными правовыми актами городского округа Домодедово Московской области.

 1.3. Меры социальной поддержки по зубопротезированию предоставляются следующим категориям граждан:

 1.3.1. инвалидам и участникам Великой Отечественной войны;

 1.3.2. бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;

 1.3.3. вдовам (вдовцам) участников Великой Отечественной войны, не вступивших в повторный брак;

 1.3.4. лицам, работавшим на предприятиях, в учреждениях и организациях города Ленинграда в период с 8 сентября 1941 г. по 27 января 1944 г. и лицам, награжденным знаком «Житель блокадного Ленинграда»;

 1.3.5. инвалидам I, II и III групп;

 1.3.6. гражданам, подвергшимся воздействию радиации.

 1.3.7. ветеранам боевых действий.

 1.4. Меры социальной поддержки по зубопротезированию с применением оксида циркония предоставляются детям и подросткам в возрасте до 18 лет.

 1.5. Меры социальной поддержки по ортодонтическому лечению предоставляются детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет, граждан указанных в пунктах 1 и 3 постановления Администрации городского округа Домодедово от 10.04.2023 №1572 «О социальной поддержке членов семей граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области».

 1.6. Предоставление мер социальной поддержки по зубопротезированию осуществляется в пределах средств, предусмотренных решением Совета депутатов городского округа Домодедово о бюджете городского округа Домодедово на соответствующий финансовый год, в соответствии с утвержденными лимитами бюджетных обязательств.

 1.7. Меры социальной поддержки, предоставляемые в соответствии с настоящим Порядком, оказывается путем возмещения затрат на зубопротезирование лицам, указанным в пунктах 1.3., 1.4. и 1.5. настоящего Порядка (далее – заявитель).

 1.8. Предельная стоимость затрат на зубопротезирование, подлежащих возмещению (далее - предельный размер выплаты), определяется решением Совета депутатов городского округа Домодедово на соответствующий финансовый год и производится, исходя из стоимости фактически произведенных расходов в соответствии с пунктами 1.9. и 1.10. настоящего Порядка, не чаще одного раза в три года.

1.9. Если сумма фактических расходов заявителя на зубопротезирование превышает предельный размер выплаты, то заявителю производится выплата в предельном размере.

1.10. Если сумма фактических затрат меньше предельного размера выплаты, то выплата производится в размере, подтвержденном платежным документом, предоставленным заявителем.

1.11. Для получения мер социальной поддержки по зубопротезированию в Администрацию городского округа Домодедово предоставляются следующие документы:

1.11.1. заявление о предоставлении мер социальной поддержки по зубопротезированию в письменной форме;

1.11.2. паспорт, свидетельство о рождении для детей и подростков до 14 лет или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации;

1.11.3. документ, подтверждающий регистрацию заявителя по месту жительства в городском округе Домодедово;

1.11.4. документ, подтверждающий право заявителя на льготу;

1.11.5. договор об оказании медицинских услуг по зубопротезированию с протоколом соглашения договорной цены;

1.11.6. квитанция об оплате зубопротезирования;

1.11.7. реквизиты счета, открытого заявителем в банке или иной кредитной организации;

1.11.8. СНИЛС.

1.12. В случае представления заявления представителем заявителя, к заявлению прилагается доверенность, оформленная в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

1.13. Заявитель несет ответственность за достоверность представленных сведений и документов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.14. Заявление и документы, представленные заявителем в Администрацию городского округа Домодедово, рассматриваются в течение 30 календарных дней с даты их регистрации в Администрации городского округа Домодедово.

1.15. По результатам рассмотрения документов, Администрацией городского округа Домодедово принимается решение о предоставлении мер социальной поддержки по зубопротезированию или об отказе в предоставлении указанных мер социальной поддержки.

Отдел социальной помощи Администрации городского округа Домодедово, уполномоченный на рассмотрение документов, подготавливает проект постановления об оказании мер социальной поддержки с указанием получателя мер, размера выплаты и реквизитов счета, на которые будет производиться перечисление или готовит мотивированный отказ в предоставлении мер социальной поддержки по зубопротезированию.

1.16. Основаниями для отказа в предоставлении мер социальной поддержки по зубопротезированию являются:

- непредставление документов, указанных в п. 1.11. настоящего Порядка, либо представление недостоверных и (или) неполных сведений;

- подача заявления и документов неуполномоченным лицом;

- несоответствие документов, представленных заявителем (представителем заявителя), по форме или содержанию действующему законодательству Российской Федерации;

- отсутствие в бюджете городского округа Домодедово лимитов бюджетных обязательств на указанные цели.

1.17. Отказ в предоставлении мер социальной поддержки по зубопротезированию может быть обжалован в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

1.18. Выплата денежных средств осуществляется Управлением бухгалтерского учета и отчетности Администрации городского округа Домодедово на основании постановления Администрации городского округа Домодедово на указанный заявителем счет.