



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12 декабря 2018 г.

№ 1270-П

г. Салехард

Об утверждении Правил выплаты инвалидам, имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

Во исполнение статьи 17 Федерального закона от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств» Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые Правила выплаты инвалидам, имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.

2. Признать утратившими силу:

 постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 22 июня 2006 года № 301-А «Об утверждении Правил выплаты инвалидам, имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»;

 постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 06 марта 2008 года № 89-А «О внесении изменений в постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 22 июня 2006 года № 301-А».

3. Настоящее постановление вступает в силу с 01 января 2019 года.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на члена Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа,

обеспечивающего формирование и реализацию государственной политики Ямало-Ненецкого автономного округа в сфере социального развития, семейной и демографической политики.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 12 декабря 2018 года № 1270-П

ПРАВИЛА

выплаты инвалидам, имеющим транспортные средства
в соответствии с медицинскими показаниями, компенсаций
страховых премий по договору обязательного страхования
гражданской ответственности владельцев
транспортных средств

1. Настоящие Правила регламентируют порядок выплаты инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования (далее – компенсации) в соответствии с Федеральным законом от 25 апреля 2002 года № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

2. Право на получение компенсации имеют проживающие на территории Ямало-Ненецкого автономного округа инвалиды (в том числе дети-инвалиды), имеющие транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законные представители.

3. Компенсация предоставляется при условии использования одного транспортного средства инвалидом (его законным представителем), одним законным представителем ребенка-инвалида, имеющим право на такую компенсацию, и наряду с ним не более чем двумя водителями, указанными в договоре обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее – договор обязательного страхования).

4. Компенсация предоставляется в размере 50 процентов от уплаченной лицами, имеющими право на ее получение, страховой премии по договору обязательного страхования.

5. Компенсация выплачивается департаментом социальной защиты населения Ямало-Ненецкого автономного округа (далее – департамент, автономный округ).

6. Финансирование затрат на выплату компенсации осуществляется за счет средств субвенций, предоставляемых из федерального бюджета бюджету автономного округа на реализацию указанного полномочия.

7. Для получения компенсации лица, указанные в пункте 2 настоящих Правил, подают заявление о выплате компенсации (далее – заявление) в департамент либо через многофункциональный центр предоставления

государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) путем личного обращения или по почте (далее – заявители).

7.1. Документы, прилагаемые к заявлению:

а) копии страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства или распечатанная на бумажном носителе информация о заключении договора обязательного страхования в виде электронного документа;

б) копии квитанции об уплате страховой премии по договору;

в) копии паспорта транспортного средства, выданного на имя инвалида, ребенка-инвалида либо их законных представителей;

г) копии индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида), выдаваемой федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, в которой имеется заключение о наличии медицинских показаний на обеспечение транспортными средствами.

7.2. В заявлении указываются:

а) наименование исполнительного органа государственной власти, в который подается заявление;

б) фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя;

в) сведения о месте жительства на территории автономного округа (почтовый индекс, наименование района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры) на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем регистрацию заявителя по месту жительства (пребывания) на территории автономного округа;

г) контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии);

д) дата рождения заявителя;

е) сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения, место рождения);

ж) страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (при наличии);

з) идентификационный номер налогоплательщика физического лица (при наличии);

и) сведения о законном представителе несовершеннолетнего или недееспособного лица (фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон, адрес места жительства, сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, место рождения), сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя (наименование, номер документа, кем выдан и когда выдан), в случае, если законным представителем является юридическое лицо, дополнительно указываются банковские реквизиты юридического лица);

к) сведения об уполномоченном представителе (фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или

ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства), вид документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), наименование документа, подтверждающего полномочия представителя (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);

л) реквизиты кредитной организации, расположенной на территории муниципального образования в автономном округе, для перечисления денежных средств (наименование кредитной организации, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета лица, имеющего право на выплату компенсации);

м) перечень прилагаемых документов.

7.3. Достоверность представленных сведений, указанных в заявлении, а также информированность заявителя об ответственности за недостоверность представленных сведений подтверждаются подписью заявителя.

Заявление подписывается заявителем с проставлением даты его заполнения.

8. Заявление и документы могут быть направлены в департамент в форме электронных документов.

Заявление и документы, представляемые в форме электронных документов:

а) подписываются в соответствии с требованиями Федерального закона от 06 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» и статей 21.1, 21.2 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – Федеральный закон № 210-ФЗ);

б) представляются в департамент с использованием электронных носителей и (или) информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, включая сеть Интернет:

лично при посещении департамента;

посредством многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг;

посредством государственной информационной системы «Региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций) Ямало-Ненецкого автономного округа» (далее – Региональный портал государственных и муниципальных услуг (функций)) (без использования электронных носителей).

В случае направления в департамент заявления в электронной форме основанием для его приема (регистрации) является представление заявителем посредством Регионального портала государственных и муниципальных услуг (функций) документов, указанных в части 6 статьи 7 Федерального закона № 210-ФЗ, необходимых для выплаты компенсации.

Департамент запрашивает документы (сведения), необходимые для выплаты компенсации, находящиеся в распоряжении у государственных органов, органов местного самоуправления, подведомственных им организаций, в случае, если указанные документы не представлены заявителем,

а также направляют такие документы (сведения) в другие организации по запросу.

Департамент осуществляет проверку достоверности информации, содержащейся в документах, указанных в части 6 статьи 7 Федерального закона № 210-ФЗ, представленных заявителем в электронной форме и удостоверенных в соответствии с требованиями Федерального закона от 06 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи», в процессе которой указанные органы запрашивают и безвозмездно получают необходимые для выплаты компенсации сведения от органов и организаций независимо от форм собственности, владеющих соответствующими сведениями. Ответы на запросы департамента направляются соответствующими органами и организациями в течение 5 рабочих дней с даты их поступления.

Межведомственное информационное взаимодействие в целях выплаты компенсации производится в соответствии с требованиями Федерального закона № 210-ФЗ.

Заявитель (его представитель) вправе по своей инициативе представить документы в полном объеме.

Представление заявления и документов (сведений) для выплаты компенсации в форме электронных документов приравнивается к согласию такого заявителя с обработкой его персональных данных в целях и объеме, необходимых для выплаты компенсации.

9. Документы, представляемые заявителем, не должны содержать подчисток либо приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также сведений, не поддающихся прочтению.

10. Копии документов, представляемых лично с предъявлением оригинала, заверяются подписью специалиста департамента, принимающего документы, печатью департамента либо многофункционального центра с указанием даты заверения. Оригиналы документов, которые представлены с копиями, возвращаются заявителю.

В случае направления заявления и документов для выплаты компенсации посредством почтовой связи подлинники документов не направляются. Установление личности, свидетельствование подлинности подписи заявителя на заявлении, удостоверение верности копий приложенных документов осуществляются нотариусом или иным лицом в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

11. Департамент в рамках межведомственного информационного взаимодействия для выплаты компенсации запрашивает сведения о неполучении заявителем компенсации по прежнему месту жительства либо месту пребывания (в отношении граждан, переехавших в автономный округ из другого субъекта Российской Федерации).

12. Днем подачи заявления считается день регистрации департаментом заявления с документами.

Регистрация осуществляется в течение 1 дня с момента поступления заявления с документами в департамент.

13. В случае если заявителем представлена распечатанная на бумажном носителе информация о заключении договора обязательного страхования в виде электронного документа, департамент в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления в целях проверки достоверности представленных сведений направляет соответствующий запрос страховщику.

14. Решение о выплате компенсации либо об отказе в ее выплате принимается департаментом в течение 15 рабочих дней со дня регистрации заявления.

15. Выплата компенсации лицам, имеющим право на ее получение, или их законным представителям производится одновременно путем зачисления на личный счет получателя в кредитной организации в течение 30 календарных дней со дня принятия решения о выплате компенсации.

16. Основаниями для отказа в выплате компенсации являются:

а) несоответствие категории заявителя требованиям, установленным пунктом 2 настоящих Правил;

б) истечение срока действия индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида);

в) отсутствие в индивидуальной программе реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) медицинских показаний на обеспечение транспортным средством;

г) представление страхового полиса с отметкой о допуске к управлению транспортным средством более чем трех водителей либо неограниченного количества лиц, допущенных к управлению транспортным средством;

д) непредставление или неполное представление документов, прилагаемых к заявлению;

е) представление заявителем недостоверных сведений. Под недостоверными сведениями понимается наличие в содержании представленных документов информации, не соответствующей действительности;

ж) получение компенсации по представленному заявителем договору обязательного страхования по прежнему месту жительства (месту пребывания) заявителя в другом субъекте Российской Федерации.

17. Сумма компенсации, излишне выплаченная инвалиду или законному представителю ребенка-инвалида вследствие злоупотребления с их стороны, возмещается этими лицами в добровольном порядке. В случае отказа от добровольного возмещения излишне выплаченная сумма компенсации взыскивается в судебном порядке.