Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 сентября 2012 г. N 497-П

О Правилах выплаты инвалидам компенсации

страховой премии по договору обязательного страхования

гражданской ответственности владельцев

транспортных средств в Челябинской области

В соответствии со [статьей 17](consultantplus://offline/ref=968126CBF168FCC31F448F6CF6C2E80563F33A859DD7C85CF35BF6A4875E49C031DDED08DBF63ABFaEd7N) Федерального закона "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств" и [Законом](consultantplus://offline/ref=968126CBF168FCC31F448F7AF5AEB70E68F8648A9DD5C20FAF0AF0F3D80E4F95719DEB5D98B236B8E0a3d5N) Челябинской области "О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по социальной поддержке отдельных категорий граждан"

Правительство Челябинской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые [Правила](#P37) выплаты инвалидам компенсации страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств в Челябинской области.

2. Главному управлению по делам печати и массовых коммуникаций Челябинской области (Федечкин Д.Н.) опубликовать настоящее постановление в официальных средствах массовой информации.

3. Организацию выполнения настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Челябинской области Рыжего П.А.

Исполняющий обязанности

Председателя

Правительства

Челябинской области

С.Л.КОМЯКОВ

Утверждены

постановлением

Правительства

Челябинской области

от 19 сентября 2012 г. N 497-П

Правила

выплаты инвалидам компенсации страховой премии

по договору обязательного страхования

гражданской ответственности владельцев

транспортных средств в Челябинской области

1. Настоящие Правила разработаны в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=968126CBF168FCC31F448F6CF6C2E80563F33A859DD7C85CF35BF6A4875E49C031DDED08DBF63ABFaEd7N) от 25 апреля 2002 года N 40-ФЗ "Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств" (далее именуется - Закон), [Законом](consultantplus://offline/ref=968126CBF168FCC31F448F7AF5AEB70E68F8648A9DD5C20FAF0AF0F3D80E4F95719DEB5D98B236B8E0a3d5N) Челябинской области от 24.11.2005 г. N 430-ЗО "О наделении органов местного самоуправления государственными полномочиями по социальной поддержке отдельных категорий граждан" и определяют порядок назначения и выплаты компенсации страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее именуется - компенсация) инвалидам (в том числе, детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с установленными учреждениями медико-социальной экспертизы медицинскими показаниями на обеспечение транспортными средствами.

2. Компенсация выплачивается инвалиду (в том числе ребенку-инвалиду) или его законному представителю в размере 50 процентов от уплаченной им страховой премии, определенной договором обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств. Компенсация предоставляется при условии использования транспортного средства лицом, имеющим право на такую компенсацию, и наряду с ним не более чем двумя водителями.

3. Основанием для назначения компенсации являются:

[заявление](#P108) о назначении компенсации, которое подается инвалидом или законным представителем инвалида (ребенка-инвалида) по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам в управление социальной защиты населения по месту жительства инвалида (ребенка-инвалида) (далее именуются - Управления);

копия паспорта;

копия справки МСЭ (ВТЭк) об установлении группы инвалидности;

копия страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства;

копия квитанции об уплате страховой премии по договору;

копия паспорта транспортного средства, выписанного на имя инвалида или законного представителя ребенка-инвалида;

копия документа, выданного учреждением медико-социальной экспертизы, о наличии медицинских показаний для обеспечения транспортным средством.

4. Порядок предоставления (сбора) документов определяется административным регламентом, утвержденным Правительством Челябинской области.

5. Датой подачи заявления считается день приема (регистрации) заявления со всеми необходимыми документами.

6. Управления:

оформляют личные дела граждан на выплату компенсаций;

в срок до 5 и 20 числа каждого месяца формируют [реестр-заявку](#P143) на выплату компенсации страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее именуется - реестр-заявка) в двух экземплярах, подписанную руководителем Управления, согласно приложению 2 к настоящим Правилам и один экземпляр реестра-заявки направляют в Министерство социальных отношений Челябинской области (далее именуется - Министерство).

7. Принятие решения о назначении либо об отказе в назначении компенсации принимается Управлением в течение 10 рабочих дней с даты регистрации заявления и документов, указанных в [пункте 3](#P45) настоящих Правил.

8. Основаниями для отказа в назначении выплаты компенсации являются:

использование транспортного средства лицом, имеющим право на компенсацию, и наряду с ним более чем двумя водителями, указанными в договоре обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств;

представление неполного пакета документов, предусмотренного [пунктом 3](#P45) настоящих Правил.

В случае отказа в назначении компенсации соответствующее решение в письменной форме не позднее 10 рабочих дней с даты его принятия направляется инвалиду или законному представителю инвалида (ребенка-инвалида) с указанием причины отказа.

9. Компенсация выплачивается единовременно в месячный срок со дня принятия решения о назначении компенсации.

10. Министерство на основании представленных реестров-заявок в срок до 15 и 30 числа каждого месяца формирует сводный реестр на выплату компенсации страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств и производит перечисление денежных средств бюджетам городских округов (муниципальных районов) на лицевые счета, открытые Управлениями в территориальных органах Федерального казначейства.

11. Управления ежемесячно, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, формируют и направляют в Министерство [список](#P188) лиц, которым выплачена компенсация страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

12. Расчет компенсации производится за весь период договора страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, действующего на момент обращения.

По ранее действующим договорам страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств компенсация не выплачивается.

13. Финансирование расходов на выплату компенсации осуществляется за счет средств областного бюджета, поступающих из федерального бюджета в виде субвенций.

14. Инвалид, законный представитель инвалида (ребенка-инвалида) несет ответственность за достоверность сведений, содержащихся в документах, представляемых им для назначения компенсации.

15. Компенсация, назначенная инвалиду (ребенку-инвалиду) и не полученная им при жизни, выплачивается его наследникам в соответствии с Гражданским [кодексом](consultantplus://offline/ref=968126CBF168FCC31F448F6CF6C2E80563F33A829AD0C85CF35BF6A487a5dEN) Российской Федерации.

Сумма компенсации, не полученная инвалидом, законным представителем инвалида (ребенка-инвалида) по вине органов, осуществляющих выплату компенсации, выплачивается за прошедшее время без ограничения каким-либо сроком.

16. Министерство социальных отношений Челябинской области:

1) представляет в Министерство финансов Челябинской области ежемесячно, в срок до 15 и 30 числа, заявки на оплату расходов и сводный реестр заявок на перечисление бюджетам муниципальных образований Челябинской области финансовых средств на предоставление гражданам компенсации с учетом расходов на оплату банковских услуг и услуг по доставке компенсации;

2) представляет в Министерство финансов Челябинской области ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, отчет о произведенных расходах, связанных с выплатой компенсации, с указанием количества лиц, которым была произведена выплата компенсации;

3) представляет в Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации ежеквартально, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, список лиц, которым произведена выплата компенсации, по установленной форме;

4) несет ответственность за целевое использование субвенций, выделенных из федерального бюджета.

17. Министерство финансов Челябинской области ежемесячно на основании представленных Министерством социальных отношений Челябинской области документов в течение 5 календарных дней после их предоставления осуществляет перечисление субвенций городским округам и муниципальным районам Челябинской области.

Приложение 1

к Правилам

выплаты инвалидам компенсации

страховой премии

по договору обязательного

страхования гражданской

ответственности владельцев

транспортных средств

в Челябинской области

Министру социальных отношений

Челябинской области

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_

кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа, выдавшего паспорт)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас назначить мне единовременную денежную компенсацию в размере

50 процентов от страховой премии, определенной договором обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств, и перечислить на счет   
N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в (наименование и номер учреждения, филиала Сберегательного банка Российской Федерации), или выслать почтовым переводом по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Я согласен(а) на обработку моих персональных данных и их передачу по защищенным каналам связи, исключающим несанкционированный доступ к передаваемой информации.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата) (подпись, Ф.И.О.)

Подпись ответственного лица, принявшего заявление

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись, Ф.И.О.)

Приложение 2

к Правилам

выплаты инвалидам компенсации

страховой премии

по договору обязательного

страхования гражданской

ответственности владельцев

транспортных средств

в Челябинской области

Реестр-заявка

на выплату компенсации страховой премии по договору

обязательного страхования гражданской ответственности

владельцев транспортных средств

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Ф.И.О.  инвалида  (лиц,  осуществляющих управление  транспортным  средством) | Группа  и причина  инвалидности | Номер  и серия  справки  о наличии  медицинских  показаний | Адрес  место-  жительства | Марка  автомашины | Номер  лицевого  счета  в банке  получателя  денежной  компенсации | Серия  и номер  страхового  полиса | Срок  страхования | Размер  страховой  премии | Размер  денежной  компенсации |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=90A3878D519C104459D522E713C6DC30DA3C5E3B61F7C277084172BE60V0P1I) от 12 января 1995 года N 5-ФЗ "О ветеранах" | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=90A3878D519C104459D522E713C6DC30D9345F356AF6C277084172BE60V0P1I) от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ  "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель управления социальной защиты населения муниципального района (городского округа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

(подпись)

Приложение 3

к Правилам

выплаты инвалидам компенсации

страховой премии

по договору обязательного

страхования гражданской

ответственности владельцев

транспортных средств

в Челябинской области

Список

лиц, которым выплачена компенсация страховых премий

по договору обязательного страхования гражданской

ответственности владельцев транспортных средств

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квартал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года,

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(городской округ, муниципальный район)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия | Имя | Отчество | Дата  рождения | Пол | Паспортные  данные | Адрес  место-  жительства | Категория  получателя | СНИЛС  [<\*>](#P226) | Модель  транспортного  средства | Год  выдачи | Орган,  выдавший  транспортное  средство | Размер  денежной  компенсации |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В соответствии  с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=968126CBF168FCC31F448F6CF6C2E80563F33A8F9ED0C85CF35BF6A487a5dEN)  от 12 января 1995 года  "О ветеранах" | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| В соответствии  с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=968126CBF168FCC31F448F6CF6C2E80560FB3B8195D1C85CF35BF6A487a5dEN)  от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ  "О социальной защите инвалидов  в Российской Федерации" | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель управления социальной защиты населения городского округа (муниципального района) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

(подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

--------------------------------

<\*> Страховой номер индивидуального лицевого счета.