***2.2. Меры социальной поддержки тружеников тыла***

Лица, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Основные меры социальной поддержки*** | ***Куда следует обращаться*** | ***Требуемые документы*** |
| **Ежемесячная денежная выплата**в размере **454 рубля**(с 01.01.2019) | Назначается Территориальным отделением «УСЗН» по месту жительства;КГБУ "Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг" | 1) заявление о выплате ЕДВ;2) копия паспорта гражданина Российской Федерации;3) копия удостоверения ветерана Великой Отечественной войны;4) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина, и копия документа, удостоверяющего личность законного представителя заявителя (при подаче заявления законным представителем заявителя).*Копии документов, не заверенные организацией, выдавшей соответствующие документы, или нотариально, представляются с предъявлением оригинала*. |
| **Субсидия в размере 50% оплаты жилья и коммунальных услуг** (холодное и горячее водоснабжение, водоотведение, электроснабжение, газоснабжение (в том числе поставки бытового газа в баллонах), отопление (теплоснабжение, в том числе поставки твердого топлива при наличии печного отопления) в пределах социальной нормы площади жилья, установленной законом края, и нормативов потребления коммунальных услуг, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации. | Территориальное отделение «УСЗН» по месту жительства;КГБУ «МФЦ»;Портал государственных услуг. | 1) заявление о назначении мер социальной поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг; 2) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;3) копия удостоверения (свидетельства), подтверждающего право на получение мер социальной поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг; 4) копии документов, подтверждающих правовые основания владения и пользования заявителем жилым помещением (по собственной инициативе заявителя, в случае если права собственника жилого помещения зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним). В котором он зарегистрирован по месту постоянного жительства (пребывания), копия договора коммерческого/социального найма;5) заявление(я) гражданина (граждан), зарегистрированного (ых) в жилом помещении совместно с заявителем по месту жительства и (или) по месту пребывания, о согласии на обработку его (их) персональных данных;6) документы, содержащие сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления о назначении мер социальной поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, о наличии (отсутствии) задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг;7) копия соглашения по погашению задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (в случае если у заявителя имеется задолженность по оплате жилого помещения и коммунальных услуг);8) копия свидетельства о регистрации по месту пребывания.*Копии документов, не заверенные организацией, выдавшей соответствующие документы, или нотариально, представляются с предъявлением оригинала*.  |
| **Получение единой социальной карты Красноярского края** для проезда на всех видах городского пассажирского транспорта (кроме такси), на автомобильном транспорте общего пользования (кроме такси) пригородных маршрутов, а при их отсутствии - междугородных маршрутов (внутрирайонных), на водном транспорте пригородного сообщения | Территориальное отделение «УСЗН» по месту жительства;Портал государственных услуг. | 1) заявление о выдаче ЕСККК; 2) документ, удостоверяющий личность получателя мер социальной поддержки;3) копия удостоверения ветерана Великой Отечественной войны;4) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (предоставляется по собственной инициативе получателя мер социальной поддержки).*Копии документов, не заверенные организацией, выдавшей соответствующие документы, или нотариально, представляются с предъявлением оригинала* |
| **Оплата в размере 50% стоимости проезда на железнодорожном транспорте пригородного сообщения**. | В железнодорожных кассах по проездному удостоверению, и удостоверению ветерана | 1) паспорт гражданина Российской Федерации;2) удостоверение ветерана Великой Отечественной войны.  |
| **Бесплатное изготовление и ремонт зубных протезов** (кроме протезов из драгоценных металлов и металлокерамики). | В государственных или муниципальных учреждениях здравоохранения по месту жительства, в случае их отсутствия - в иных учреждениях здравоохранения по месту жительства | 1) паспорт гражданина Российской Федерации;2) удостоверение ветерана Великой Отечественной войны. |
| **Обеспечение лекарственными средствами по рецептам врачей (фельдшеров)** со скидкой в размере 50 % их стоимости. | В аптеках по рецептам врачей (фельдшеров) федеральных, краевых государственных или муниципальных учреждений здравоохранения по месту жительства | 1) паспорт гражданина Российской Федерации;2) удостоверение ветерана Великой Отечественной войны.  |
| **Оказание адресной социальной помощи к празднованию годовщины Победы в Великой Отечественной войне 1941-1945 годов**  | Территориальное отделение «УСЗН» по месту жительства; |  |
| **Предоставление единовременной адресной материальной помощи на ремонт жилого помещения (не более 15 000 руб.)** проживающим на территории Красноярского края и имеющим доход (среднедушевой доход семьи) ниже полуторакратной величины прожиточного минимума, установленной для пенсионеров по соответствующей группе территорий Красноярского края за 3 последних календарных месяца:**- одиноко проживающим неработающим гражданам, достигшим пенсионного возраста (женщины 55 лет, мужчины 60 лет),****- инвалидам I и II групп,****- одиноко проживающим супружеским парам из числа указанных граждан,****- семьям, состоящим из указанных граждан,****не имеющим в своём составе трудоспособных членов семьи**Адресная материальная помощь на ремонт жилого помещения предоставляется однократно в размере не более 15000 рублей в течение периода действия подпрограммы | Территориальное отделение «УСЗН» по месту жительства;КГБУ «МФЦ»;Портал государственных услуг. | 1) заявление с указанием номера счета, открытого в российской кредитной организации, или номера почтового отделения; 2) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность гражданина;3) копии документа, удостоверяющего личность законного представителя, и копии документа, подтверждающего полномочия законного представителя по представлению интересов заявителя (в случае предоставления адресной материальной помощи недееспособному или ограниченно дееспособному гражданину);4) документ, подтверждающий состав семьи заявителя (справка о составе семьи, выписка из домовой книги, выписка из финансово-лицевого счета и пр.);5) документы, подтверждающие нетрудоспособность членов семьи заявителя;6) документ, подтверждающий правовые основания владения или пользования заявителем жилым помещением (договор найма жилого помещения, свидетельство (копия) о государственной регистрации права собственности или выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним);7) документы, подтверждающие доход заявителя (одиноко проживающей супружеской пары) за 3 последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения;8) документы, подтверждающие произведенные заявителем расходы на ремонт жилого помещения (в случае возмещения фактических расходов по оплате расходных материалов для проведения ремонта и (или) оказанных услуг по ремонту занимаемого жилого помещения);9) согласия на обработку персональных данных заявителя и совершеннолетних членов его семьи либо законного представителя недееспособного члена семьи;10) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (по собственной инициативе заявителя). |
| **Оказание единовременной адресной материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации**Адресная материальная помощь в связи с трудной жизненной ситуацией предоставляется однократно в течение календарного года | Территориальное отделение «УСЗН» по месту жительства;Портал государственных услуг. | 1) заявление с указанием номера счета, открытого в российской кредитной организации, или номера почтового отделения;2) копия паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность гражданина;3) копия решения суда об установлении факта постоянного проживания заявителя на территории Красноярского края (представляется в случае, если заявитель не зарегистрирован по месту жительства на территории Красноярского края);4) документ, подтверждающий состав семьи заявителя (справка о составе семьи, выписка из домовой книги, выписка из финансово-лицевого счета и пр.);5) копия документа, удостоверяющего личность законного представителя, и копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя по представлению интересов заявителя;6) документы, свидетельствующие о наличии у заявителя трудной жизненной ситуации. Документами, подтверждающими трудную жизненную ситуацию (невозможность заявителя собственными силами устранить обстоятельства, нарушающие его жизнедеятельность), являются:-справка, подтверждающая факт установления инвалидности; -документы, подтверждающие уровень доходов с учетом состава семьи заявителя;-документы, подтверждающие отсутствие определенного места жительства;-документы, подтверждающие необходимость предоставления медицинской помощи, лекарственного обеспечения, которые невозможно осуществить в рамках государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи;-документы (акты), подтверждающие факт стихийного бедствия, чрезвычайного происшествия;-документы, подтверждающие отсутствие работы;-справка об освобождении из мест лишения свободы;-документ, подтверждающий наличие у гражданина трудной жизненной ситуации.7) согласие на обработку персональных данных заявителя;8) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе). |
| **Первоочередной прием в дома-интернаты для престарелых и инвалидов, центры социального обслуживания, внеочередной прием на обслуживание отделениями социальной помощи на дому**. | Документы оформляются территориальным отделением «УСЗН» по месту жительства; (по заявлению граждан). | Для оформления в дома-интернаты для престарелых и инвалидов:1) заявление гражданина в свободной форме о помещении в дом-интернат;2) копия паспорта гражданина Российской Федерации;3) медицинская карта с подробными заключениями врачей-специалистов, заверенная печатью лечебного учреждения, имеющая дату;4) акт материально-бытового обследования, заверенный руководителем управления или учреждения с подробным описанием жизненной ситуации (условия проживания, сведения о родственниках, способность к самообслуживанию, необходимость постороннего ухода и пр.);5) сведения о родственниках (родители, дети);6) копия страхового пенсионного свидетельства;7) справка о размере пенсии;8) копия полиса обязательного медицинского страхования;9) выписка из амбулаторной медицинской карты или из истории болезни (при наличии);10) копия индивидуальной программы реабилитации инвалида;11) копия справки медико-социальной экспертизы;12) копия удостоверения ветерана Великой Отечественной войны   |
| **Бесплатное пользование поликлиниками**, к которым указанные лица были прикреплены в период работы, оказание медицинской помощи в соответствии с краевой программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи | КГБУЗ«Северо-Енисейская районная больница» |  |