***2.4. Меры социальной поддержки ветеранов труда края***

Мужчины, достигшие возраста 60 лет и имеющие продолжительность работы в крае не менее 40 лет, женщины, достигшие возраста 55 лет и имеющие продолжительность работы в крае не менее 35 лет, независимо от сроков перерывов в работе и мотивов прекращения трудовых отношений, за исключением увольнения в связи с нарушением норм трудового законодательства.

Мужчины, проживающие в районах Крайнего Севера края и местностях края, приравненных к районам Крайнего Севера, достигшие возраста 55 лет и имеющие продолжительность работы не менее 30 календарных лет, в том числе 20 календарных лет в районах Крайнего Севера края либо 25 календарных лет в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера, женщины, проживающие в районах Крайнего Севера края и местностях края, приравненных к районам Крайнего Севера, достигшие возраста 50 лет и имеющие продолжительность работы не менее 25 календарных лет, в том числе 15 календарных лет в районах Крайнего Севера края либо 20 календарных лет в местностях, приравненных к районам Крайнего Севера.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Основные меры социальной поддержки** | ***Куда следует обращаться*** | **Требуемые документы** |
| **Ежемесячная денежная выплата**в размере **334 руб.****(с 01.01.2019)** | Территориальное отделение «УСЗН» по месту жительства;КГБУ «МФЦ»;Портал государственных услуг. | 1) заявление о выплате ЕДВ; 2) копия паспорта гражданина Российской Федерации;3) удостоверение о праве на меры социальной поддержки;4) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя гражданина, и копия документа, удостоверяющего личность законного представителя гражданина (при подаче заявления законным представителем гражданина).*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 о праве на меры социальной поддержки;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 период с 1 мая по 30 сентября** | В железнодорожных кассах по проездному удостоверению, и удостоверению о праве на меры социальной поддержки. | 1) паспорт гражданина Российской Федерации;2) удостоверение о праве на меры социальной поддержки |
| **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 о праве на меры социальной поддержки |
| **Предоставление адресной материальной помощи на компенсацию расходов на изготовление и ремонт зубных протезов ветеранам труда края, достигшим возраста 65 лет,** пользующимся мерами социальной поддержки, установленными статьей 4 Закона Красноярского края от 10.12.2004 № 12-2703 «О мерах социальной поддержки ветеранов»Обращение не позднее шести месяцев со дня оплаты услуг по изготовлению и ремонту зубных протезовОказание адресной материальной помощи осуществляется в размере фактических затрат, но не более 6 000 рублей  | 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 заявителя;3) копия документа, подтверждающего регистрацию заявителя по месту жительства на территории Красноярского края, или решения суда об установлении факта постоянного проживания заявителя на территории Красноярского края в случае отсутствия в документе, удостоверяющем личность заявителя, отметки о регистрации по месту жительства на территории Красноярского края (копия документа, подтверждающего регистрацию заявителя по месту жительства на территории Красноярского края, представляется по собственной инициативе);4) копия документа, подтверждающего принадлежность заявителя к категории ветеранов труда края (удостоверение о праве на меры социальной поддержки, ветерана труда края) (представляется по собственной инициативе);5) оригиналы платежных документов, подтверждающих фактическую оплату услуг по изготовлению и (или) ремонту зубных протезов;6) согласие на обработку персональных данных заявителя;7) копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования (представляется по собственной инициативе);8) копия документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя, и копия документа, подтверждающего его полномочия по представлению интересов заявителя (в случае представления документов уполномоченным представителем заявителя). |
| **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» |  |
| **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). |