

**АДМИНИСТРАЦИЯ ОБОЯНСКОГО РАЙОНА**

**КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09.11.2018 Обоянь № 549

**О внесении изменений в Порядок предоставления мер социальной поддержки, социально-медицинской помощи и социальной реабилитации наркозависимым жителям Обоянского района Курской области.**

В соответствии со ст. 15 Федерального закона от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», с целью выполнения мероприятий муниципальной программы муниципального района «Обоянский район» Курской области «Профилактика наркомании и медико-социальная реабилитация больных наркоманией в Обоянском районе Курской области на 2018-2020 годы», утвержденной постановлением Администрации Обоянского района от 20.11.2017 №585, Администрации Обоянского района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести следующие изменения в Порядок предоставления мер социальной поддержки, социально-медицинской помощи и социальной реабилитации наркозависимым жителям Обоянского района Курской области:

1.1. п. 3.1 раздела III «Размер социальной поддержки и порядок возмещения расходов медицинским учреждениям (организациям), иным учреждениям (организациям) вне зависимости от формы собственности, оказавшим гражданам социально-медицинские услуги, а также услуги по социальной реабилитации» изложить в следующей редакции:

«3.1. Максимальный размер социальной поддержки, оказываемой одному гражданину, соответствует стоимости курса лечения, которая указана в документе, выданном учреждением (организацией) на предварительном приеме (консультации) врача, заносится в Сертификат и не может превышать 30 тысяч рублей в год».

1.2. Форму сертификата на возмещение расходов медицинским учреждениям (организациям), осуществляющим медицинскую деятельность, оказывающим социально-мидицинские услуги гражданам, а также иным учреждениям (организациям) вне зависимости от формы собственности, осуществляющим социальную реабилитацию граждан, изложить в новой редакции согласно приложению №1 к настоящему постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление на официальном сайте муниципального образования «Обоянский район» Курской области в сети «Интернет».

3. Контроль исполнения настоящего распоряжения возложить на исполняющего обязанности заместителя Главы Администрации Обоянского района Е.А. Попова.

4. Настоящее распоряжение вступает в силу со дня его официального опубликования

Глава Обоянского района В.Н. Жилин

М.А. Переверзева

(47141) 2-34-01

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

к постановлению Администрации

Обоянского района Курской области

от 09.11.2018 № 549

ФОРМА СЕРТИФИКАТА

на возмещение расходов медицинским учреждениям (организациям), осуществляющим медицинскую деятельность, оказывающим социально-медицинские услуги гражданам, а также иным учреждениям (организациям) вне зависимости от формы собственности, осуществляющим социальную реабилитацию граждан.



**АДМИНИСТРАЦИЯ ОБОЯНСКОГО РАЙОНА**

**КУРСКОЙ ОБЛАСТИ**

306230, Курская область, г. Обоянь, ул. Шмидта, 6

тел.: (471-41) 2-15-35, 2-24-44; факс: (471-41) 2-24-44

[http://oboyan.rkursk.ru](http://oboyan.rkursk.ru/); e-mail: [oboyanraion@yandex.ru](mailto:oboyanraion@yandex.ru)

**С Е Р Т И Ф И К А Т**

**на возмещение расходов медицинским учреждениям (организациям),**

**осуществляющим медицинскую деятельность, оказывающим социально-медицинские услуги гражданам, а также иным учреждениям (организациям) вне зависимости от формы собственности, осуществляющим социальную реабилитацию граждан.**

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года №\_\_\_\_

ВЫДАН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения гражданина, документ, подтверждающий личность)

ПРОЖИВАЮЩЕМУ(ЕЙ)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес фактического проживания, место регистрации)

В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения, в которое направляется гражданин на реабилитацию)

НА СУММУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Глава Обоянского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник бухгалтерского учета

и отчетности Администрации Обоянского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.