



АДМИНИСТРАЦИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ЛОБНЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29.10.2025 № 1419-ПА

городской округ Лобня

О признании утратившим силу постановления Администрации
городского округа Лобня Московской области от 04.09.2015 № 1306

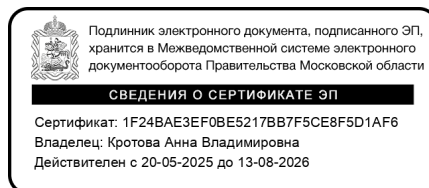
В соответствии с Федеральным законом от 20.03.2025 № 33-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в единой системе публичной власти», руководствуясь Уставом муниципального образования «городской округ Лобня» Московской области, Администрация городского округа Лобня Московской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Постановление Администрации городского округа Лобня Московской области от 04.09.2015 № 1306 «Об утверждении Порядка предоставления денежной компенсации за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение граждан, удостоенных звания «Почетный гражданин города Лобня» признать утратившим силу.

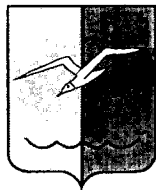
2. Разместить настоящее Постановление на официальном сайте Администрации городского округа Лобня в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.лобня.рф.

3. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на первого заместителя Главы городского округа Зиновьева В.А.

Глава городского округа Лобня



А.В. Кротова



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЛОБНЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 04.09.2015 № 1306

Об утверждении Порядка предоставления денежной компенсации за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение граждан, удостоенных звания «Почетный гражданин города Лобня»

В соответствии с Положением о наградах города Лобня, принятым Решением Совета депутатов г. Лобня от 21.06.2001 года № 77/10 (с изменениями и дополнениями от 27.06.2002 года № 25/241, от 28.08.2003 года № 39/445, от 26.02.2004 года № 47/552, от 24.08.2006 года № 27/535, от 22.02.2007 года № 35/709, от 31.05.2007 года № 38/763), в целях реализации мер социальной поддержки граждан, удостоенных звания «Почетный гражданин города Лобня»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления денежной компенсации за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение граждан, удостоенных звания «Почетный гражданин города Лобня» (приложение №1).
2. Финансовому управлению (Ерониной Н.В.) предусмотреть финансирование данных мероприятий по муниципальной программе «Социальная Лобня» на 2015-2019 гг.
3. Настоящий Порядок распространяется на правоотношения, возникшие с 1 июля 2015 года.
4. Контроль за исполнением настоящего Постановления оставляю за собой.
5. Постановление Главы города Лобня от 19.07.2007 года № 1307 «О порядке льготного лекарственного обеспечения граждан, удостоенных звания «Почетный гражданин города Лобня» считать утратившим силу.

Руководитель Администрации

Е.В. Смышляев

008963

ООО "Мария" Зак. 753. тир. 3000-2013 г.

№ 1026 « 04 » 09 2015г.

**Порядок
предоставления денежной компенсации за медицинское обслуживание и
лекарственное обеспечение граждан, удостоенных звания
«Почетный гражданин города Лобня»**

1. Общие положения.

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с пунктом 2.5 «Оплата услуг по лекарственному обеспечению Почетных граждан города Лобня» подпрограммы «Социальная поддержка граждан» муниципальной программы «Социальная Лобня» на 2015-2019 годы в целях реализации мер социальной поддержки граждан, удостоенных звания «Почетный гражданин города Лобня» (далее – Почетные граждане).

1.2. Компенсация расходов за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение (далее - компенсационная выплата) предоставляется исключительно Почетным гражданам на основании настоящего Порядка.

1.3. Компенсационная выплата предназначена для возмещения расходов денежных средств, затраченных на медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение по показаниям лечащего врача ГБУЗ «Лобненская центральная городская больница».

1.4. Для назначения компенсационной выплаты Почетные граждане предоставляют в Администрацию города (отдел социального развития и здравоохранения) следующие документы:

а). заявление о компенсационной выплате за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение по форме в соответствии с приложением №1 к настоящему Порядку.

б). копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, и местожительства заявителя;

в). копию удостоверения Почетного гражданина города Лобня;

г). сведения о реквизитах банковского счета для перечисления компенсационной выплаты.

1.5. Для получения компенсационной выплаты Почетные граждане представляют:

а). заявление о получении компенсационной выплаты за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение за определенный период по форме в соответствии с приложением №2 к настоящему Порядку;

б). рецепт на лекарственные препараты, выписанные лечащим врачом ГБУЗ «Лобненская центральная городская больница»;

в). направление на медицинское обслуживание, выписанное лечащим врачом ГБУЗ «Лобненская центральная городская больница»;

г). договор на оказание медицинского обслуживания;

д). документ, подтверждающий приобретение за полную стоимость выписанного врачом лекарства или прохождение медицинского обслуживания (выписка, акт выполненных работ, кассовый чек).

1.6. Компенсационная выплата назначается с месяца возникновения права Почетного гражданина на ее получение, но не ранее чем с 01 июля 2015 года.

1.7. Компенсационная выплата за прошедший период осуществляется не более чем за 3 (три) месяца до месяца, в котором были представлены документы, подтверждающие оплату за дополнительное лекарственное обеспечение, но не ранее даты назначения компенсационной выплаты.

2. Определение размера компенсационной выплаты за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение Почетному гражданину

2.1. Компенсационная выплата устанавливается по фактическим затратам, но не более 5 000 (пяти тысяч) рублей в месяц, начиная с месяца подачи заявления, и не более 60 000 (шестидесяти тысяч) рублей в год.

2.2. Компенсационная выплата осуществляется ежеквартально в пределах средств, предусмотренных местным бюджетом.

2.3. Оплата за 4 квартал текущего года производится до 25 декабря текущего года.

3. Порядок выплаты и перерасчета компенсационной выплаты за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение Почетному гражданину

3.1. Компенсация расходов за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение производится уполномоченным органом Администрации города Лобня путем перечисления денежных средств на счета Почетных граждан в кредитных организациях, указанных в заявлении.

3.2. Основанием для прекращения компенсационной выплаты является смерть гражданина.

Руководителю Администрации
города Лобня

Заявление

о компенсационной выплате за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение.

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование)

серия _____ N _____, кем выдан _____

_____, дата выдачи _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

(в адресах указывается почтовый индекс, наименование региона, город, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон _____

Прошу назначить компенсационную выплату за медицинское обслуживание и лекарственное обеспечение.

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность;
- копию удостоверения Почетного гражданина города Лобня.

Выплату перечислять на счет в банке: номер счета _____
в банке _____

Дата подачи заявления и прилагаемых к нему документов, Ф.И.О. и подпись заявителя:

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Руководителю Администрации
города Лобня

Заявление
о получении компенсационной выплаты за медицинское обслуживание и
лекарственное обеспечение.

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(наименование)

серия _____ N _____, кем выдан _____

_____, дата выдачи _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

(в адресах указать почтовый индекс, наименование региона, город, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон _____

Прошу компенсировать расходы за медицинское обслуживание и лекарственное
обеспечение

(указать размер оплаты и период, за который производится оплата)

К заявлению прилагается:

(перечислить документы)

- направление на медицинское обслуживание, выписанное лечащим врачом ГБУЗ «Лобненская центральная городская больница» - на _____ листах;
- договор на оказание услуг - на _____ листах;
- рецепт на лекарственные препараты, выписанные лечащим врачом ГБУЗ «Лобненская центральная городская больница» - на _____ листах;
- документ, подтверждающий оплату - на _____ листах.

Выплату перечислять на счет в банке: номер счета _____
в банке _____

Дата подачи заявления и прилагаемых к нему документов, Ф.И.О. и подпись заявителя:

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)