

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

КОМИТЕТ ПО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКЕ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

РАСПОРЯЖЕНИЕ

от 9 июня 2017 г. N 352-р

**О РЕАЛИЗАЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА ОТ 03.05.2017 N 318**

Список изменяющих документов
(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга
от 23.03.2018 N 155-р)

Во исполнение [пункта 4](#) постановления Правительства Санкт-Петербурга от 03.05.2017 N 318 "О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563":

1. Утвердить:

1.1. Форму [заявления](#) о постановке на учет на бесплатное зубопротезирование согласно приложению N 1.

1.2. Форму [заявления](#) о постановке на учет на бесплатное зубопротезирование детей до достижения возраста 18 лет согласно приложению N 2.

1.3. Форму [заявления](#) о выдаче направления на ремонт зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, согласно приложению N 3.

1.4. Форму [заявления](#) о выдаче направления на ремонт зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, детям до достижения возраста 18 лет согласно приложению N 4.

1.5. [Порядок](#) снятия граждан с учета на бесплатное зубопротезирование согласно приложению N 5.

1.6. [Порядок](#) проведения квалификационного отбора медицинских организаций для осуществления бесплатного зубопротезирования согласно приложению N 6.

1.7. [Состав](#) Комиссии по проведению квалификационного отбора медицинских организаций для осуществления бесплатного зубопротезирования согласно приложению N 7.

2. Установить срок проведения квалификационного отбора медицинских организаций для осуществления бесплатного зубопротезирования с 10 по 20 декабря года, предшествующего очередному финансовому году.

3. Ведущему специалисту - пресс-секретарю Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга Майборода Е.А. ежегодно до 1 ноября обеспечивать опубликование в установленном порядке информации о проведении квалификационного отбора медицинских организаций для осуществления бесплатного зубопротезирования.

4. Определить Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение "Городской информационно-расчетный центр" учреждением, обеспечивающим перечисление денежных

средств медицинским организациям, прошедшим квалификационный отбор для осуществления бесплатного зубопротезирования в Санкт-Петербурге.

5. Признать утратившими силу:

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 29.10.2009 N 142-р "О реализации главы 17 Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга";

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 05.03.2011 N 50-р "О порядке снятия с учета отдельных категорий граждан, имеющих право на бесплатное зубопротезирование";

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 07.04.2011 N 77-р "Об утверждении форм заявлений о бесплатном зубопротезировании";

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 18.05.2011 N 115-р "О внесении изменения в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 07.04.2011 N 77-р";

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 08.06.2011 N 144-р "О внесении изменений в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 05.03.2011 N 50-р";

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 23.06.2011 N 164-р "О внесении изменений в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 05.03.2011 N 50-р";

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 25.12.2012 N 308-р "О внесении изменения в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 07.04.2011 N 77-р";

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 28.10.2013 N 332-р "О внесении изменения в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 29.10.2009 N 142-р";

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 08.08.2014 N 209-р "О внесении изменения в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 29.10.2009 N 142-р";

[распоряжение](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 14.10.2016 N 308-р "О внесении изменения в распоряжение Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга от 29.10.2009 N 142-р".

6. Контроль за выполнением распоряжения остается за председателем Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга.

Председатель Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
А.Н.Ржаненков

ПРИЛОЖЕНИЕ N 1
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 09.06.2017 N 352-р

Заявление принято:

_____ (дата)
и зарегистрировано
под N _____

Специалист

В администрацию _____
района Санкт-Петербурга

от
Ф. _____
И. _____
О. _____
адрес регистрации по месту жительства:

_____ (почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний, мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о представителе (в случае
подачи заявления представителем)

_____ (Ф.И.О. представителя)
адрес регистрации по месту жительства:

_____ (почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний, мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Документ, удостоверяющий полномочия
представителя

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о бесплатном зубопротезировании

В соответствии с [главой 17](#) Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" и [Порядком](#) предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563 (далее - постановление Правительства Санкт-Петербурга), прошу поставить меня на учет по бесплатному зубопротезированию на изготовление зубных протезов

_____ (указать медицинскую организацию)

Сообщаю:
моя семья состоит из _____ человек, _____

_____ (указать ФИО, степень родства членов семьи, проживающих совместно с

заявителем, их доходы за 3 месяца, предшествующих месяцу обращения)

Работаю/не работаю (нужное подчеркнуть)

При подаче заявления представлены документы в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;

Представленные документы после копирования возвращены.

Достоверность сообщенных сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных сведений.

Против проверки сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.

В случае возникновения обстоятельств, влекущих утрату права на получение услуг по бесплатному зубопротезированию (отсутствие регистрации в Санкт-Петербурге, выход из гражданства Российской Федерации, отсутствие права на получение ежемесячной или ежегодной денежной выплаты, а также ежемесячных пожизненных компенсационных выплат), обязуюсь в течение 15 дней со дня наступления указанных событий сообщить о них в администрацию _____ района Санкт-Петербурга.

Способ получения решения (уведомления) (нужное подчеркнуть)

в администрации _____ района Санкт-Петербурга

в СПб ГКУ "Многофункциональный центр предоставления государственных услуг" (далее - МФЦ) _____ района Санкт-Петербурга

(указывается, если заявление подается через МФЦ)

по адресу: _____

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать:

в администрации _____ района Санкт-Петербурга

в МФЦ _____ района Санкт-Петербурга.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

(подпись, дата)

линия отреза

Расписка-уведомление о принятии заявления о бесплатном зубопротезировании			
Заявление и документы _____		приняты	
(фамилия, имя, отчество)			
_____	" "	20 _____	_____
(должность лица, принявшего документы)	(дата)	(зарегистрировано под N)	(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ N 2
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 09.06.2017 N 352-р

Заявление принято:

_____ (дата)
и зарегистрировано
под N _____

Специалист

В администрацию _____
района Санкт-Петербурга

от
Ф. _____
И. _____
О. _____
адрес регистрации по месту жительства:

_____ (почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний, мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о представителе (в случае
подачи заявления представителем)

_____ (Ф.И.О. представителя)
адрес регистрации по месту жительства:

_____ (почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний, мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Документ, удостоверяющий полномочия
представителя

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о бесплатном зубопротезировании детей
до достижения возраста 18 лет

В соответствии с [главой 17](#) Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" и [Порядком](#) предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563 (далее - постановление Правительства Санкт-Петербурга), прошу поставить меня на учет по бесплатному зубопротезированию на изготовление зубных протезов

_____ (указать медицинскую организацию)

При подаче заявления представлены документы в соответствии с [постановлением](#) Правительства Санкт-Петербурга:

1) _____ ;

- 2) _____ ;
3) _____ ;
4) _____

Представленные документы после копирования возвращены.

Сообщаю дополнительные сведения _____ .

Против проверки сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.

В случае возникновения обстоятельств (отсутствие регистрации в Санкт-Петербурге, гражданства Российской Федерации), влекущих утрату права на получение услуг по бесплатному зубопротезированию, обязуюсь в течение 15 дней со дня наступления указанных событий сообщить о них в администрацию _____ района Санкт-Петербурга.

О принятом решении прошу проинформировать письменно/устно
(нужное подчеркнуть)

в администрации _____ района Санкт-Петербурга

в СПб ГКУ "Многофункциональный центр предоставления государственных услуг" (далее - МФЦ) _____ района Санкт-Петербурга

(указывается, если заявление подается через МФЦ)

по адресу: _____

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать:

в администрации _____ района Санкт-Петербурга

в МФЦ _____ района Санкт-Петербурга.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

(подпись, дата)

линия отреза

Расписка-уведомление			
Заявление и документы _____		приняты	
(фамилия, имя, отчество)			
_____	" ____ "	_____ 20__	_____
(должность лица, принявшего документы)	(дата)	(зарегистрировано под N)	(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ N 3
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 09.06.2017 N 352-р

Заявление принято:

_____ (дата)
и зарегистрировано
под N _____

Специалист

В администрацию _____
района Санкт-Петербурга

от
Ф. _____
И. _____
О. _____

адрес регистрации по месту жительства:

_____ (почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний, мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о представителе (в случае
подачи заявления представителем)

_____ (Ф.И.О. представителя)

адрес регистрации по месту жительства:

_____ (почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____
(домашний, мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Документ, удостоверяющий полномочия
представителя

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдаче направления на ремонт зубных протезов

В соответствии с [главой 17](#) Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" и [Порядком](#) предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563 (далее - постановление Правительства Санкт-Петербурга), прошу выдать мне направление на ремонт зубных протезов, изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

в _____
(указать медицинскую организацию, в которой были изготовлены льготные
зубные протезы)

в _____ месяце _____ года.

Сообщаю:

моя семья состоит из _____ человек, _____

_____ (указать ФИО, степень родства членов семьи, проживающих совместно

с заявителем, их доходы за 3 месяца, предшествующих месяцу обращения)

_____ Работаю/не работаю (нужное подчеркнуть)

При подаче заявления представлены документы в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;

Представленные документы после копирования возвращены.

Сообщаю дополнительные сведения _____

Достоверность сообщенных сведений подтверждаю.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных сведений.

Против проверки сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.

В случае возникновения обстоятельств, влекущих утрату права на получение услуг по бесплатному зубопротезированию (отсутствие регистрации в Санкт-Петербурге, выход из гражданства Российской Федерации, отсутствие права на получение ежемесячной или ежегодной денежной выплаты, а также ежемесячных пожизненных компенсационных выплат), обязуюсь в течение 15 дней со дня наступления указанных событий сообщить о них в администрацию _____ района Санкт-Петербурга.

Способ получения решения (уведомления) (нужное подчеркнуть)

в администрации _____ района Санкт-Петербурга

в СПб ГКУ "Многофункциональный центр предоставления государственных услуг" (далее - МФЦ) _____ района Санкт-Петербурга

(указывается, если заявление подается через МФЦ)

по адресу: _____

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать:

в администрации _____ района Санкт-Петербурга

в МФЦ _____ района Санкт-Петербурга.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

_____ (подпись, дата)

линия отреза

Расписка-уведомление

о принятии заявления о бесплатном зубопротезировании

Заявление и документы _____ приняты

(фамилия, имя, отчество)

" " 20 _____

(должность лица, принявшего документы)	(дата)	(зарегистрировано под N)	(подпись) (расшифровка подписи)
--	--------	------------------------------	------------------------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ N 4
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 09.06.2017 N 352-р

Заявление принято:

_____ (дата)
и зарегистрировано
под N _____

Специалист

В администрацию _____
района Санкт-Петербурга

от
Ф. _____
И. _____
О. _____

адрес регистрации по месту жительства:

_____ (почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____

_____ (домашний, мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Сведения о представителе (в случае
подачи заявления представителем)

_____ (Ф.И.О. представителя)

адрес регистрации по месту жительства:

_____ (почтовый индекс и адрес)
документ, удостоверяющий личность _____

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
дата рождения _____
номер телефона _____

_____ (домашний, мобильный)
адрес электронной почты (при наличии)

Документ, удостоверяющий полномочия
представителя

_____ (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о бесплатном зубопротезировании детей до достижения
возраста 18 лет

В соответствии с [главой 17](#) Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" и [Порядком](#) предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов,

утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563 (далее - постановление Правительства Санкт-Петербурга), прошу выдать изготовленных за счет средств бюджета Санкт-Петербурга

в

_____ (указать медицинскую организацию, в которой были изготовлены льготные зубные протезы)

в _____ месяце _____ года.

При подаче заявления представлены документы в соответствии с постановлением Правительства Санкт-Петербурга:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;

Представленные документы после копирования возвращены.

Сообщаю дополнительные сведения _____.

Против проверки сведений, содержащихся в представленных мною документах, не возражаю.

В случае возникновения обстоятельств (отсутствие регистрации в Санкт-Петербурге, гражданства Российской Федерации), влекущих утрату права на получение услуг по бесплатному зубопротезированию, обязуюсь в течение 15 дней со дня наступления указанных событий сообщить о них в администрацию _____ района Санкт-Петербурга.

О принятом решении прошу проинформировать письменно/устно _____ (нужное подчеркнуть)

в администрации _____ района Санкт-Петербурга

в СПб ГКУ "Многофункциональный центр предоставления государственных услуг" (далее - МФЦ) _____ района Санкт-Петербурга
(указывается, если заявление подается через МФЦ)

по адресу: _____

Результат предоставления государственной услуги прошу выдать:

в администрации _____ района Санкт-Петербурга

в МФЦ _____ района Санкт-Петербурга.

Даю согласие на обработку и использование персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

(подпись, дата)

линия отреза

Расписка-уведомление	
Заявление и документы _____	приняты
(фамилия, имя, отчество)	
_____ " ____ " _____ 20__	
(должность лица, принявшего документы)	(дата) (зарегистрировано под N) (подпись) (расшифровка подписи)

ПОРЯДОК СНЯТИЯ ГРАЖДАН С УЧЕТА НА БЕСПЛАТНОЕ ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЕ

Настоящий Порядок снятия граждан с учета на бесплатное зубопротезирование в соответствии с [Порядком](#) предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563 (далее - Порядок по бесплатному зубопротезированию), определяет правила снятия с учета отдельных категорий граждан на бесплатное зубопротезирование (далее - граждане) в части, не урегулированной [Порядком](#) по бесплатному зубопротезированию.

1. Снятию с учета на бесплатное зубопротезирование подлежат:

1.1. Граждане, не явившиеся за получением направления на бесплатное зубопротезирование (далее - направление) в течение трех календарных месяцев с даты вызова администрацией района Санкт-Петербурга на прием.

1.2. Граждане, указанные в [пункте 2.8](#) Порядка по бесплатному зубопротезированию, отказавшиеся от бесплатного зубопротезирования более двух раз.

1.3. Граждане в случае возникновения у них обстоятельств, влекущих утрату права на получение услуг по бесплатному зубопротезированию (отсутствие регистрации в Санкт-Петербурге, выход из гражданства Российской Федерации, отсутствие права на получение ежемесячной или ежегодной денежной выплаты, а также ежемесячных пожизненных компенсационных выплат).

1.4. Граждане, которые без уважительных причин в течение месяца с даты выдачи направления не обратились в медицинскую организацию для проведения бесплатного зубопротезирования, либо граждане, которым в течение шести месяцев не были предоставлены услуги по бесплатному зубопротезированию.

При наличии у гражданина документов, подтверждающих уважительные причины, вследствие которых гражданин не осуществил бесплатное зубопротезирование, право на осуществление услуги сохраняется до завершения бесплатного зубопротезирования.

Решение о снятии с учета либо о сохранении права на бесплатное зубопротезирование и выдаче повторного направления в соответствии с [пунктами 2.7](#) и [2.9](#) Порядка по бесплатному зубопротезированию принимается администрацией района Санкт-Петербурга, в отношении гражданина на основании представленных документов.

2. Взаимодействие администрации района Санкт-Петербурга с гражданами, подлежащими снятию с учета на бесплатное зубопротезирование, по причинам, указанным в [пунктах 1.3](#) и [1.4](#) настоящего Порядка.

2.1. При выдаче гражданину направления осуществляется проверка наличия обстоятельств, указанных в [пункте 1.3](#) настоящего Порядка.

В случае наличия обстоятельств, указанных в [пункте 1.3](#) настоящего Порядка на дату выдачи направления, администрация района Санкт-Петербурга информирует гражданина, в том числе письменно в течение трех рабочих дней об отсутствии у него права на бесплатное зубопротезирование с указанием основания снятия с учета и срока предоставления гражданином информации, подтверждающей наличие права на бесплатное зубопротезирование.

При условии если гражданин в течение 30 рабочих дней представляет информацию, подтверждающую наличие права на бесплатное зубопротезирование, ему выдается направление на бесплатное зубопротезирование.

Если гражданин в течение 30 рабочих дней не представляет информацию, подтверждающую наличие права на бесплатное зубопротезирование, администрация района Санкт-Петербурга принимает решение о снятии гражданина с учета.

2.2. В случае получения уведомления из медицинской организации о неявке гражданина для проведения бесплатного зубопротезирования администрация района Санкт-Петербурга в течение семи рабочих дней осуществляет вызов гражданина для выяснения причин, по которым он не обратился в медицинскую организацию в течение месяца с даты выдачи направления.

Гражданину направляется письменное уведомление о необходимости представить в администрацию района Санкт-Петербурга в течение 30 рабочих дней с даты направления уведомления документы, подтверждающие уважительные причины, по которым гражданин не обратился в медицинскую организацию для проведения бесплатного зубопротезирования.

На основании списков граждан, которые в течение 30 рабочих дней не представили в администрацию района Санкт-Петербурга документы, подтверждающие уважительные причины неявки в медицинскую организацию, администрация района Санкт-Петербурга принимает решение о снятии граждан с учета.

На основании представленных гражданином в администрацию района Санкт-Петербурга в течение 30 рабочих дней документов, подтверждающих уважительные причины неявки в медицинскую организацию, администрация района Санкт-Петербурга принимает решение о сохранении права граждан на бесплатное зубопротезирование.

3. Основания для снятия с учета на бесплатное зубопротезирование граждан, указанных в [пункте 1.4](#) настоящего Порядка.

На основании уведомлений, направленных медицинскими организациями о неосуществлении гражданами бесплатного зубопротезирования в течение шести месяцев с момента обращения за предоставлением услуги, администрация района Санкт-Петербурга в течение семи рабочих дней осуществляет вызов граждан для выяснения причин, по которым гражданин не осуществил бесплатное зубопротезирование в течение шести месяцев с момента обращения за предоставлением услуги, кроме случаев вынужденного длительного зубопротезирования.

Гражданину направляется письменное уведомление о необходимости представить в администрацию района Санкт-Петербурга в течение 30 рабочих дней с даты направления уведомления документы, подтверждающие уважительные причины, по которым гражданин не осуществил бесплатное зубопротезирование.

На основании списков граждан, которые в течение 30 рабочих дней не представили в администрацию района Санкт-Петербурга документы, подтверждающие уважительные причины, вследствие которых не проведено бесплатное зубопротезирование в течение шести месяцев с

момента обращения за предоставлением услуги, администрация района Санкт-Петербурга принимает решение о снятии граждан с учета.

На основании документов, подтверждающих уважительные причины, вследствие которых гражданин не осуществил бесплатное зубопротезирование в течение шести месяцев с момента обращения за предоставлением услуги, представленных гражданином в администрацию района Санкт-Петербурга в течение 30 рабочих дней, администрация района Санкт-Петербурга принимает решение о сохранении права граждан на бесплатное зубопротезирование.

4. Решение о снятии граждан с учета либо о сохранении права граждан на бесплатное зубопротезирование оформляется распоряжением администрации района Санкт-Петербурга.

5. В случае принятия решения о сохранении права на бесплатное зубопротезирование администрация района Санкт-Петербурга в течение семи рабочих дней со дня издания распоряжения приглашает гражданина для получения повторного направления на бесплатное зубопротезирование.

6. В случае принятия решения о снятии гражданина с учета на бесплатное зубопротезирование администрация района Санкт-Петербурга:

в течение семи рабочих дней со дня издания распоряжения информирует гражданина о принятом решении;

обеспечивает внесение соответствующих данных в автоматизированную информационную систему "Электронный социальный регистр населения Санкт-Петербурга".

ПРИЛОЖЕНИЕ N 6
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 09.06.2017 N 352-р

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ОТБОРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ БЕСПЛАТНОГО ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЯ

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет правила проведения квалификационного отбора медицинских организаций, претендующих на участие в предоставлении услуг по бесплатному зубопротезированию отдельных категорий граждан за счет средств бюджета Санкт-Петербурга, в соответствии с [главой 17](#) Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга" (далее - глава 17 Социального кодекса) и [Порядком](#) предоставления отдельным категориям граждан дополнительной меры социальной поддержки по финансированию за счет средств бюджета Санкт-Петербурга расходов, связанных с предоставлением услуг по изготовлению и ремонту зубных протезов, утвержденным постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 09.07.2015 N 563 (далее - Порядок).

1.2. Для целей настоящего Порядка используются следующие понятия:

организатор - Комитет по социальной политике Санкт-Петербурга;

участник - медицинская организация, осуществляющая предоставление услуг по бесплатному зубопротезированию отдельным категориям граждан, прошедшая квалификационный отбор, с которым по решению Комиссии по проведению квалификационного отбора медицинских организаций в целях реализации 17 главы Социального кодекса заключается договор;

претендент - медицинская организация, осуществляющая предоставление стоматологических услуг, направившая заявку организатору на участие в квалификационном отборе;

Комиссия - Комиссия по проведению квалификационного отбора медицинских организаций для осуществления бесплатного зубопротезирования, за счет средств бюджета Санкт-Петербурга;

договор - трехсторонний договор об организации бесплатного зубопротезирования между участником, Комитетом и Санкт-Петербургским государственным учреждением "Городской информационно-расчетный центр" (далее - Горцентр), осуществляющим компенсацию расходов медицинских организаций, связанных с бесплатным зубопротезированием.

1.3. Квалификационные требования к претендентам утверждаются Комитетом по здравоохранению.

1.4. Квалификационный отбор ежегодно осуществляется Комиссией.

1.5. По результатам квалификационного отбора участнику предоставляется право в течение финансового года предоставлять услуги по зубопротезированию с последующей компенсацией понесенных расходов за счет средств, предусмотренных Комитету Ведомственной структурой расходов бюджета Санкт-Петербурга.

2. Полномочия и порядок работы Комиссии

2.1. Комиссия создается для рассмотрения заявок и осуществления квалификационного отбора претендентов для участия в предоставлении бесплатного зубопротезирования отдельным категориям граждан.

2.2. Состав Комиссии утверждается Комитетом по социальной политике Санкт-Петербурга.

2.3. Руководит работой Комиссии председатель Комиссии, а в его отсутствие - заместитель председателя Комиссии.

2.4. Организационное обеспечение работы Комиссии возлагается на секретаря Комиссии.

2.5. Для работы в состав Комиссии включаются представители исполнительных органов государственной власти Санкт-Петербурга по согласованию.

2.6. Комиссия правомочна принимать решения, отнесенные к ее компетенции, если на заседании присутствует более половины членов Комиссии.

2.7. Решение считается принятым, если за него проголосовало большинство присутствующих членов Комиссии. В случае равенства голосов голос председательствующего является решающим.

2.8. Заседания Комиссии проводятся ежегодно в соответствии с настоящим Порядком.

3. Порядок представления документов для участия в квалификационном отборе

3.1. Организатор осуществляет опубликование в средствах массовой информации объявления о порядке проведения квалификационного отбора, правилах его проведения и

утвержденных Комитетом по здравоохранению квалификационных требованиях к претендентам (далее - объявление) ежегодно до 1 ноября.

3.2. В объявлении в обязательном порядке должна содержаться следующая информация:

сведения об организаторе, его почтовых и иных реквизитах для направления документов и установления связи, контактных лицах;

содержание квалификационных требований к претендентам;

перечень документов, представление которых является обязательным условием участия в квалификационном отборе, и требования к данным документам;

порядок и сроки подачи заявок;

порядок проведения Комиссией квалификационного отбора.

3.3. Претенденты для участия в квалификационном отборе направляют в адрес организатора в срок, указанный в объявлении, [заявку](#) на участие в квалификационном отборе по форме согласно приложению к настоящему Порядку с приложением следующих документов:

опись документов, находящихся в пакете;

копии учредительных документов юридического лица, заверенные подписью руководителя и печатью претендента (при наличии);

копии свидетельства о государственной регистрации юридического лица и свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, заверенные подписью руководителя и печатью претендента (при наличии);

копии установленных законодательством лицензий на право осуществления стоматологических услуг (стоматология терапевтическая, стоматология хирургическая, стоматология ортопедическая, контроль качества медицинской помощи, рентгенология), заверенные подписью руководителя и печатью претендента (при наличии);

справка (оригинал) из инспекции Федеральной налоговой службы по месту постановки на налоговый учет об отсутствии задолженности по уплате налогов и в бюджеты всех уровней и государственные внебюджетные фонды, действительная на момент вскрытия конвертов с заявками (если срок действия в справке не указан, справка считается действительной в течение 30 дней с даты выдачи);

копии документов, подтверждающих право владения (пользования) помещением;

справка претендента, подписанная руководителем и главным бухгалтером претендента и заверенная печатью претендента (при наличии), содержащая следующие сведения:

претендент не находится в процессе ликвидации, в отношении его не осуществляется процедура банкротства, имущество претендента не арестовано, экономическая деятельность не приостановлена;

кадровые сведения о медицинском персонале претендента, планируемом к привлечению для предоставления услуг по зубопротезированию, с указанием специальностей и стажа работы по специальности;

характеристику имеющегося оборудования для предоставления услуг по зубопротезированию;

информацию о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования;

наличие установленного гарантийного срока на выполнение работы не менее одного года;

отсутствие (наличие) жалоб на качество стоматологических услуг за предыдущий год работы;

информация о мероприятиях по обеспечению доступности для инвалидов услуг, предоставляемых медицинской организацией, в соответствии с [Порядком](#) обеспечения условий доступности для инвалидов объектов инфраструктуры государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения и предоставляемых услуг в сфере охраны здоровья, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденным Приказом Минздрава России от 12.11.2015 N 802н.

3.4. Организатор направляет поступившие заявки на участие в квалификационном отборе с приложением комплекта документов в Комитет по здравоохранению для заключения о соответствии медицинских организаций квалификационным требованиям.

3.5. Претенденты несут ответственность за достоверность представленных ими сведений. Комиссия не допускает к участию в квалификационном отборе или отменяет результаты квалификационного отбора, если будет установлено, что участник, прошедший квалификационный отбор, представил неполную и/или недостоверную информацию.

4. Порядок проведения квалификационного отбора

4.1. Организатор представляет заявку претендента, прилагающиеся к ней документы и заключение Комитета по здравоохранению о соответствии (несоответствии) медицинских организаций квалификационным требованиям в Комиссию для рассмотрения.

4.2. Протокол заседания Комиссии ведет секретарь Комиссии.

4.3. Комиссия не рассматривает заявку претендента в случаях, когда им представлена неполная или недостоверная информация, а также если представленные им документы не соответствуют требованиям, установленным организатором.

4.4. Комиссия по итогам заседания в течение пяти рабочих дней составляет протокол, подписываемый председателем и секретарем Комиссии. В протоколе отражаются результаты квалификационного отбора и решение Комиссии в отношении претендента. Решение комиссии оформляется распоряжением Комитета.

4.5. Организатор направляет копии протокола и распоряжения Комитета в Комитет по здравоохранению для включения медицинских организаций, прошедших квалификационный отбор для осуществления бесплатного зубопротезирования, в перечень медицинских организаций, предоставляющих медицинскую помощь в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Санкт-Петербурге, и Горцентр для обеспечения заключения договора.

Приложение
к порядку
проведения квалификационного

отбора медицинских организаций
для осуществления бесплатного
зубопротезирования

Председателю Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
А.Н.Ржаненкову

от _____

Заявка

Прошу рассмотреть документы _____ (наименование организации) с целью участия в квалификационном отборе медицинских организаций для осуществления бесплатного зубопротезирования отдельных категорий жителей Санкт-Петербурга в соответствии с [главой 17](#) Закона Санкт-Петербурга от 09.11.2011 N 728-132 "Социальный кодекс Санкт-Петербурга".

Приложение: комплект документов на ___ л.

Подпись руководителя

Печать (при наличии)

ПРИЛОЖЕНИЕ N 7
к распоряжению Комитета
по социальной политике
Санкт-Петербурга
от 09.06.2017 N 352-р

СОСТАВ КОМИССИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОГО ОТБОРА МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ БЕСПЛАТНОГО ЗУБОПРОТЕЗИРОВАНИЯ

Список изменяющих документов
(в ред. [Распоряжения](#) Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга
от 23.03.2018 N 155-р)

Председатель

Колосова
Галина Владимировна - первый заместитель председателя Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга

Заместитель председателя

Засухина
Татьяна Николаевна - заместитель председателя Комитета по здравоохранению (по согласованию)

Секретарь комиссии

Геращенко Ирина Геннадьевна	- ведущий специалист отдела социальных выплат и льгот Управления адресной социальной поддержки населения Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга
Члены комиссии:	
Иванов Семен Владиславович	- начальник Санкт-Петербургского государственного казенного учреждения "Городской информационно-расчетный центр" (по согласованию)
Ломакина Елена Николаевна	- начальник Управления адресной социальной поддержки населения Комитета по социальной политике Санкт- Петербурга
Зубрилина Светлана Борисовна	- начальник отдела социальных выплат и льгот Управления адресной социальной поддержки населения Комитета по социальной политике Санкт-Петербурга
Соловьева Лариса Витальевна	- начальник отдела по организации амбулаторной медицинской помощи Управления по организации медицинской помощи взрослому населению и санаторно- курортной помощи Комитета по здравоохранению (по согласованию)
Бутина Любовь Валерьевна	- начальник Управления организации обязательного медицинского страхования ГУ "Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Санкт-Петербурга" (по согласованию)
Шевченко Валентина Николаевна	- заместитель начальника - главный бухгалтер Санкт- Петербургского государственного казенного учреждения "Городской информационно-расчетный центр" (по согласованию)
Сорокина Дарья Борисовна	- начальник координационно-методического отдела по вопросам комплексной реабилитации инвалидов" Санкт- Петербургского государственного бюджетного учреждения "Городской информационно-методический центр "Доступная среда" (по согласованию)
