

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ по использованию регионального материнского капитала на стоматологические услуги

Региональный материнский капитал может быть использован на оплату стоматологических услуг, оказываемых медицинскими организациями, расположенными на территории РФ, детям (ребенку) и (или) лицу, имеющему сертификат на областной материнский (семейный) капитал согласно подп.6 п.2 ст.6 Закона Свердловской области от 20.10.2011 №86- ОЗ «Об областном материнском (семейном) капитале» (<http://docs.cntd.ru/document/453111338>).

Порядок оплаты стоматологических услуг по данному сертификату регламентируется:

1. Постановлением Правительства Свердловской области от 26.12.2012 №1542-ПП (<http://docs.cntd.ru/document/453124374>)

2. Постановлением Правительства СО от 03.09.2013 №1077- ПП г. Екатеринбург (<http://docs.cntd.ru/document/453129337>).

Для оплаты стоматологических услуг по указанному сертификату необходимо:

1. Подать Заявление о распоряжении областным материнским капиталом согласно установленной формы в Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по месту жительства (месту регистрации в паспорте). **Управление социальной политики по Чкаловскому району (пер.Автомобильный,3).**

• Заявление о распоряжении может быть подано в любое время по истечении двух лет со дня рождения (усыновления) ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого предоставляется областной материнский (семейный) капитал.

2. К Заявлению о распоряжении должны прилагаться следующие документы:

1) паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий личность, подтверждающий проживание на территории Свердловской области, документы, подтверждающие принадлежность к гражданству Российской Федерации, лица, получившего сертификат;

2) подлинник сертификата (его дубликат);

3) документ, удостоверяющий личность, место жительства (пребывания) и полномочия законного представителя лица, получившего сертификат, - в случае подачи заявления о распоряжении через законного представителя лица, получившего сертификат;

4) свидетельство о рождении (об усыновлении) детей, иные документы в соответствии с федеральным законодательством, подтверждающие рождение и регистрацию детей, а также принадлежность к гражданству Российской Федерации ребенка, в связи с рождением которого возникло право на областной материнский (семейный) капитал;

5) Договор с медицинским учреждением об оказании платных медицинских услуг.

Для заключения договора с МАУ «ДГБ№8» необходимо составить с лечащим врачом план лечения и рассчитать его стоимость (получить наряд на услугу).

Наряд на услугу, а также данные для заключения договора оставить в кассе поликлиники.

После заключения договора ДГБ№8 предоставит:

а) копию лицензии на право осуществления медицинской деятельности, выданную медицинской организацией и заверенную ее руководителем;

б) реквизиты организации: фирменное наименование (наименование), местонахождение, почтовый адрес, банковские реквизиты (ИНН, КПП, БИК, корреспондентский и расчетный счета банка, наименование банка);

в) документ, подтверждающий стоимость оказания предстоящих стоматологических услуг ребенку и (или) держателю сертификата.

Средства (часть средств) областного капитала перечисляются управлением социальной политики в безналичном порядке на указанный в заявлении банковский счет организации, осуществляющей платные медицинские услуги.

В случае удовлетворения заявления перечисление средств (части средств) областного капитала осуществляется управлением социальной политики не позднее чем через 2 месяца с даты принятия заявления.

Бланк заявления можно скачать здесь: <http://docs.cntd.ru/document/453124374>