Предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированным на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области»

ИНВАЛИДЫ

**Инвалиды общего заболевания и семьи, имеющие детей-инвалидов**

Ежемесячная муниципальная льгота в виде компенсации стоимости оплаты жилищно-коммунальных услуг **инвалидам общего заболевания и семьям, имеющим детей инвалидов**, в размере **1000 (одна тысяча) рублей.**

Гражданам, постоянно зарегистрированным в частном жилищном фонде многоквартирного дома.

*Необходимый перечень документов.*

1) Паспорт заявителя (для инвалидов общего заболевания);

2) Паспорт родителя ребенка – инвалида (заявителя);

3) СНИЛС заявителя;

4) Справка учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления категории инвалидности;

5) Выписка из ЕГРН или свидетельство о государственной регистрации права на занимаемое жилое помещение;

6) Выписка из домовой книги (сроком действия 30 дней с даты выдачи);

7) Копия финансово-лицевого счета;

8) Для детей-инвалидов – свидетельство о рождении;

9) Номер лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации. (СБЕРБАНК - Одинцовского р-на, Банк ВОЗРОЖДЕНИЕ)

**С полным пакетом документов обращаться в ТУ Успенское по адресу: с.Успенское, ул.Советская, д.19, 2 эт., каб.18.**

**Дети-инвалиды, страдающие жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями.**

Компенсация **детям-инвалидам, страдающими жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями** на приобретение низкобелковых продуктов лечебного питания, в случае приобретения их на собственные средства.

Получателем компенсации является один из родителей.

**В течении 6 месяцев с даты приобретения лечебного питания.**

*Необходимый перечень документов.*

1) Паспорт заявителя;

2) СНИЛС заявителя;

3) Свидетельство о рождении ребенка-инвалида;

4) Документ, подтверждающий место жительства ребенка в Одинцовском городском округе МО;

5) Справка лечебного учреждения, согласованная с Управлением координации деятельности медицинских и фармацевтических организаций Министерства здравоохранения Московской области № 6, о необходимости выплаты компенсации ребенку-инвалиду, страдающему жизнеугрожающим и хроническим прогрессирующим редким (орфанным) заболеванием, приводящим к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, на приобретение низкобелковых продуктов лечебного питания, подписанная заведующим (заместителем), и заверенная круглой печатью лечебного учреждения;

6) Документы, подтверждающие расходы заявителя на приобретение низкобелковых продуктов лечебного питания (товарный чек, кассовый чек, квитанция к приходному ордеру);

7) Номер лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации. (СБЕРБАНК - Одинцовского р-на, Банк ВОЗРОЖДЕНИЕ)

**С полным пакетом документов обращаться в ТУ Успенское по адресу: с.Успенское, ул.Советская, д.19, 2 эт., каб.18.**