Выплата государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций гражданам при возникновении поствакцинальных осложнений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Административный регламент, утвержденный постановлением Правительства ЯНАО от 15.07.2013 № 539-П*** | | |
| **Формы:**  **Единовременное пособие**  **Ежемесячная денежная компенсация** | **Заявители:**  *Граждане, у которых установлено наличие поствакцинального осложнения;*  *Граждане, признанные инвалидами вследствие поствакцинального осложнения;*  *Члены семьи умерших вышеперечисленных граждан:*  *- дети, братья, сестры и внуки умершего кормильца, не достигшие возраста 18 лет, а также дети, братья, сестры и внуки умершего кормильца, обучающиеся по очной форме, в том числе в иностранных организациях, до окончания ими такого обучения, но не дольше чем до 23 лет или старше этого возраста, если они до 18 лет стали инвалидами;*  *- один из родителей или супруг либо дедушка, бабушка умершего кормильца независимо от возраста и трудоспособности, а также брат, сестра либо ребенок умершего кормильца, достигшие возраста 18 лет, если они заняты уходом за детьми, братьями, сестрами или внуками умершего кормильца, не достигшими 14 лет и имеющими право на трудовую пенсию по случаю потери кормильца, и не работают;*  *- родители и супруг умершего кормильца, если они достигли возраста 60 и 55 лет (соответственно мужчины и женщины) либо являются инвалидами;*  *- дедушка и бабушка умершего кормильца, если они достигли возраста 60 и 55 лет (соответственно мужчины и женщины) либо являются инвалидами, при отсутствии лиц, которые обязаны их содержать.*  *Граждане, признанные инвалидами вследствие поствакцинального осложнения.* | |
| ***К сведению:***  Решение о предоставлении государственной услуги принимается в течение **10 дней со дня регистрации заявления** и выплата устанавливается со дня установления инвалидности вследствие поствакцинального осложнения.  Если умерший имел более одного члена семьи, заявитель должен представить письменное согласие на получение выплаты заявителем от остальных членов семьи умершего (из числа перечисленных).  Братья, сестры и внуки умершего кормильца признаются нетрудоспособными членами семьи при условии, что они не имеют трудоспособных родителей. | | |
| **Документы, общие к представлению для всех категорий** | | |
| **Документ**, удостоверяющий личность | | **Только для предъявления при подаче заявления** |
| **Заключение** об установлении факта поствакцинального осложнения | | **Обязательный документ** |
| **Обязательные документы (для некоторых категорий)** | | **Категории и случаи, в которых документ представляется** |
| **Свидетельство** о смерти | | ***члены семьи гражданина в случае его смерти*** |
| **Справка** федерального учреждения медико-социальной экспертизы | | ***гражданин, признанный инвалидом вследствие поствакцинального осложнения*** |
| **Документы, представляемые в рамках межведомственного взаимодействия – Отсутствуют** | | |