Осуществление выплат инвалидам компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств

|  |  |
| --- | --- |
| ***Административный регламент, утвержденный постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 30.05.2013 № 405-П*** | |
| ***Заявители***  Инвалиды и дети-инвалиды (родители), которым транспортные средства показаны по медицинским заключениям | |
| ***К сведению:***  1. Решение о назначении компенсации принимается органом социальной защиты населения **в 15-дневный срок с даты подачи заявления** о предоставлении государственной услуги с документами.  2. Выплата компенсации лицам, имеющим право на ее получение, осуществляется единовременно в срок **не позднее 30 дней с даты принятия решения** о назначении компенсации почтовым переводом или перечислением на лицевой банковский счет этих лиц (по их желанию). | |
| **Документы, общие к представлению для всех категорий**  **!!!Копии документов представляются с оригиналами либо заверенными нотариально!!!** | |
| **Страховой** полис обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства  **Квитанция** об уплате страховой премии по договору  **Паспорт** транспортного средства, выписанный на имя инвалида или законного представителя ребенка-инвалида  **Документ**, подтверждающий наличие транспортных средств по медицинским показаниям:  -заключение врачебной комиссии;  - индивидуальная программа реабилитации с заключением о нуждаемости в приобретении транспортного средства | |
| **Документы, представляемые в рамках межведомственного взаимодействия** | **ОТСУТСТВУЮТ** |