**ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ ПОСОБИЕ НА ПИТАНИЕ**

**БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ**

 Право на ежемесячное пособие на питание имеют беременные женщины, вставшие на учет в государственные или муниципальные медицинские учреждения, проживающие в семьях со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величины прожиточного минимума в расчете на душу населения, установленной Правительством Самарской области.

Ежемесячное пособие на питание беременным женщинам выплачивается в размере 200 рублей.

Назначение ежемесячного пособия на питание беременным женщинам производится органом, осуществляющим социальную поддержку, по месту жительства беременной женщины.

Для назначения ежемесячного пособия на питание беременным женщинам необходимы:

1) паспорт;

2) заявление в письменной форме о назначении пособия;

3) информация о доходах семьи за три месяца предшествующих месяцу обращения;

4) справка государственного или муниципального медицинского учреждения с указанием даты постановки на учет и периода беременности.

Ежемесячное пособие на питание беременным женщинам выплачивается с месяца обращения за назначением пособия (но не ранее месяца постановки на учет в медицинских учреждениях) по месяц родов (досрочного прерывания беременности).

**Управление по муниципальному району Борский**

**446660 Самарская область, с. Борское,**

**ул. Первомайская, д. 35 а**

**E – mail:** **\_sobes31@socio.samregion.ru**

**Руководитель**:

Любовь Ивановна Колошеева

тел: (84667) 2-12-52

**Инспекторы:**

кабинет № 4 тел: 8(84667) 2-14-08

кабинет № 5 тел: 8(84667) 2-03-02

кабинет № 6 тел: 8(84667) 2-14-74

кабинет № 10 тел: 8(84667) 2-11-92

кабинет №12 тел: 8(84667) 2-01-22

**Режим работы:**

с 8:00 ч. до 16:12 ч.

**Приемные дни:** понедельник, вторник, среда, пятница

**Перерыв:** с 12.00 до 13.00 час.

**Выходные:** суббота, воскресенье

**ГКУ СО ГУСЗН Южного округа**

Управление по муниципальному району Борский Самарской области





**КОМПЕНСАЦИЯ СТОИМОСТИ ПРОЕЗДА К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ ЛИБО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ОБРАТНО НА ВСЕХ ВИДАХ ТРАНСПОРТА ПРИГОРОДНОГО И МЕЖДУГОРОДНОГО СООБЩЕНИЯ В ПРЕДЕЛАХ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРЯМ ГРАЖДАН ПРОЖИВАЮЩИХ В САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ (беременные женщины, дети в возрасте до 18 лет с онкогематологическим заболеванием, лицам, нуждающимся в процедурах диализа в связи с заболеванием почек)**

**ЕЖЕМЕСЯЧНОЕ ПОСОБИЕ НА ПИТАНИЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ**





**2021 г.**

**Компенсация стоимости проезда к месту лечения либо обследования**

**и обратно на всех видах транспорта пригородного и междугородного сообщения**

**в пределах Самарской области отдельным категориям граждан,**

**проживающих в Самарской области.**

**Компенсация предоставляется:**

**- Беременным женщинам**, **детям в возрасте до 18 лет с онкогематологическим заболеванием** для поездки к месту лечения либо обследования в медицинских организациях, находящихся в г. о. Самара, Тольятти, Новокуйбышевск, Сызрань, Отрадный и обратно в пределах области;

- **лицам, нуждающимся в процедурах диализа в связи с заболеванием почек** для поездки к месту лечения либо обследования в медицинских организациях, находящихся в г. о. Самара, Тольятти, Новокуйбышевск, Сызрань, Отрадный, г. о. Бугуруслан Оренбургской области и обратно.

В случае невозможности самостоятельного передвижения лица, нуждающегося в диализе, ребенка с онкогематологическим заболеванием право на компенсацию имеет также сопровождающее его лицо.

**Документы:**

В целях назначения компенсации заявитель предоставляет в УСЗН по месту жительства (регистрации) следующие документы:

- заявление (с указанием номера счета и реквизитов кредитного учреждения - для перечисления лицу, имеющему право на получение компенсации, сумм компенсации на его счет в кредитном учреждении);

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя, а также паспорт или иной документ, удостоверяющий личность ребенка в возрасте от 14 до 18 лет, или свидетельство о рождении ребенка в возрасте до 14 лет - если заявитель является законным представителем несовершеннолетнего;

 - справку из медицинской организации, к которой заявитель прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи, подтверждающая факт беременности, либо наличие заболевания хронической почечной недостаточности и нуждаемость в диализе, либо наличие онкогематологического заболевания;

- справку БМСЭК об установлении инвалидности первой группы.

- лица, получающие процедуры диализа в г. о. Бугуруслан Оренбургской области, дополнительно предоставляют направление медицинской организации, к которой заявитель прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи на территории Самарской области, подтверждающее необходимость получения процедур в медицинской организации г. о. Бугуруслан.

**Беременным женщинам** расчет размера компенсации производится за месяц совершения поездки, в случае, если обращение за ее назначением последовало не позднее следующего месяца после совершения поездки.

**Лицам, нуждающимся в процедурах диализа и детям в возрасте до 18 лет с онкологическим заболеванием** расчет компенсации производится с месяца обращения заявителя за ее назначением.

**Список лечебно-профилактических учреждений:**

**Беременные женщины:**

 - ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»

- Самарский областной клинический кардиологический диспансер

- АО «Самарский диагностический центр»

- ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница № 2 им. Н.А. Семашко".

**Гемодиализ:**

 -Диализный центр ООО «Фрезениус Нефрокеа» г. Сызрань;

- ООО «Фрезениус Нефрокеа» обособленное подразделение в г. Самара;

- ООО «Медикал Сервис Компани» Центр нефрологии и диализа г. о. Тольятти;

- ГБУЗ СО «Новокуйбышевская ЦГБ»;

- ГБУЗ СО «Тольяттинская городская клиническая больница № 1»;

- ГБУЗ СО «Самарская городская клиническая больница им. Н. И. Пирогова»;

- ГБУЗ СО «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина»;

- НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Самара ОАО «РЖД»;

- Клиники Самарского государственного медицинского университета

**Дети:**

- ГБУЗ СО «Самарская городская детская клиническая больница № 1»

**Размеры компенсации** стоимости проезда к месту лечения либо обследования в медицинских организациях и обратно для лиц проживающих на территории Борского района в 2021 г.:

г. о. Самара 723 руб.

г. о. Тольятти 1041 руб.

г. о. Новокуйбышевск 906 руб.

г. о. Сызрань 1403 руб.

г. о. Отрадный 1178 руб.