

Перечень обязательных документов при подаче заявления на возмещение один раз в год расходов на приобретение по рецепту лекарственных препаратов для медицинского применения гражданам старшего поколения.

Лично на бумажном носителе через МФЦ:

- 1) заявление;
- 2) документ, удостоверяющий личность (для обозрения);
- 3) доверенность (оригинал или копия, заверенная в установленном законодательстве порядке) или иной документ, подтверждающий право на обращение от имени заявителя;
- 4) реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации.
- 5) документы обо всех видах имеющихся доходов заявителя за три последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления, за исключением:
 - а) справки о размере начисляемой пенсии,
 - б) справки о доходах лица, являющегося индивидуальным предпринимателем,
 - в) справка о получении (неполучении) и размерах получаемых через органы социальной защиты населения всех видов социальных выплат,
 - г) сведения о размере социальных выплат застрахованного лица.Например, заявление подано в январе 2024г. – сведения о доходах необходимо предоставить за сентябрь, октябрь, ноябрь 2023г.
- б) документ, подтверждающий факт необходимости лекарственного средства для заявителя (рецепт на лекарственный препарат - медицинский документ установленной формы, содержащий назначение лекарственного препарата для медицинского применения, выданный медицинским работником в целях отпуска лекарственного препарата или его изготовления, а в случае если он подлежит изъятию аптечной организацией, - копия рецепта на лекарственный препарат, заверенная в соответствии с законодательством);
- 7) чеки, товарные чеки, подтверждающие приобретение заявителем лекарственных препаратов.

Посредством почтовой связи:

- 1) заявление по форме согласно приложению № 1 к Приказу департамента по труду и социальной защите населения Костромской области от 28 сентября 2020 г. N 790 «Об утверждении административного регламента предоставления департаментом по труду и социальной защите населения Костромской области государственной услуги по предоставлению мер

социальной поддержки гражданам старшего поколения в возрасте от 70 лет и старше, проживающим на территории Костромской области»;

2) документ, удостоверяющий личность, на бумажном носителе (копия, заверенная в установленном законодательстве порядке);

3) доверенность (оригинал или копия, заверенная в установленном законодательстве порядке) или иной документ, подтверждающий право на обращение от имени заявителя;

4) реквизиты лицевого счета, открытого в кредитной организации.

5) документы обо всех видах имеющихся доходов заявителя за три последних календарных месяца, предшествующих одному календарному месяцу перед месяцем подачи заявления, за исключением:

а) справки о размере начисляемой пенсии,

б) справки о доходах лица, являющегося индивидуальным предпринимателем,

в) справка о получении (неполучении) и размерах получаемых через органы социальной защиты населения всех видов социальных выплат,

г) сведения о размере социальных выплат застрахованного лица.

Например, заявление подано в январе 2024г. – сведения о доходах необходимо предоставить за сентябрь, октябрь, ноябрь 2023г.

б) документ, подтверждающий факт необходимости лекарственного средства для заявителя (рецепт на лекарственный препарат - медицинский документ установленной формы, содержащий назначение лекарственного препарата для медицинского применения, выданный медицинским работником в целях отпуска лекарственного препарата или его изготовления, а в случае если он подлежит изъятию аптечной организацией, - копия рецепта на лекарственный препарат, заверенная в соответствии с законодательством);

7) чеки, товарные чеки, подтверждающие приобретение заявителем лекарственных препаратов.

Телефоны горячей линии:

8-800-100-0001

Режим работы с ПН-ПТ с 8:00 до 18:00