



УКАЗ ГЛАВЫ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ

Об утверждении Порядка выплаты компенсации стоимости проезда лицам, нуждающимся в проведении процедуры гемодиализа, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, проживающим на территории Луганской Народной Республики

Руководствуясь статьей 66 Конституции Луганской Народной Республики, в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки лицам, нуждающимся в проведении процедуры гемодиализа, **п о с т а н о в л я ю:**

1. Действие настоящего Указа распространяется на лиц, имеющих место жительства или место пребывания на территории Луганской Народной Республики и которые имеют документальное подтверждение необходимости проведения им процедуры гемодиализа, а также на лиц, сопровождающих инвалида первой группы или ребенка-инвалида в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики (далее – ГБУЗ «ЛРКБ» ЛНР) для проведения процедуры гемодиализа и обратно.

2. Лицам, указанным в пункте 1 настоящего Указа, устанавливается компенсация стоимости проезда в ГБУЗ «ЛРКБ» ЛНР и обратно.

3. Утвердить прилагаемый Порядок выплаты компенсации стоимости проезда лицам, нуждающимся в проведении процедуры гемодиализа, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, проживающим на территории Луганской Народной Республики.

4. Настоящий Указ вступает в силу со дня его подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 января 2026 г.

Глава
Луганской Народной Республики

Подпись/
Печать

Л.И. Пасечник

Луганск
«12» февраля 2026 г.
№ УТ-112/26

УТВЕРЖДЕН

Указом Главы

Луганской Народной Республики

от «12» февраля 2026 г. № УТ-12/26

ПОРЯДОК

выплаты компенсации стоимости проезда лицам, нуждающимся в проведении процедуры гемодиализа, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, проживающим на территории Луганской Народной Республики

I. Общие положения

1.1. Порядок выплаты компенсации стоимости проезда лицам, нуждающимся в проведении процедуры гемодиализа, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, проживающим на территории Луганской Народной Республики (далее – Порядок), определяет:

механизм предоставления меры социальной поддержки в виде выплаты компенсации стоимости проезда лицам, нуждающимся в проведении процедуры гемодиализа, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, с сопровождающим лицом, имеющим место жительства или место пребывания на территории Луганской Народной Республики (далее – компенсация стоимости проезда);

условия назначения компенсации стоимости проезда;

порядок финансирования расходов на предоставление компенсации стоимости проезда.

1.2. Размер компенсации стоимости проезда определяется исходя из стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования от места жительства или места пребывания в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Луганская республиканская клиническая больница» Луганской Народной Республики (далее – ГБУЗ «ЛРКБ» ЛНР) и обратно на межмуниципальных, городских и муниципальных автобусных маршрутах общего пользования (кроме такси) на основании тарифов, утвержденных действующим законодательством Луганской Народной Республики, и маршрутной сети городских автобусных маршрутов общего пользования на территории соответствующих административно-территориальных единиц Луганской Народной Республики, количества полученных процедур гемодиализа в месяц и количества граждан с учетом сопровождающих лиц.

II. Право на компенсацию стоимости проезда

2.1. Право на получение компенсации стоимости проезда имеют:

лица, нуждающиеся в проведении процедуры гемодиализа в ГБУЗ «ЛРКБ» ЛНР;

лицо, сопровождающее инвалида первой группы или ребенка-инвалида к ГБУЗ «ЛРКБ» ЛНР для проведения процедуры гемодиализа и обратно.

2.2. Выплата компенсации стоимости проезда на сопровождающее лицо выплачивается лицу, нуждающемуся в проведении процедуры гемодиализа, или законному представителю / опекуну (далее – законный представитель).

III. Документы и условия для назначения компенсации стоимости проезда

3.1. Для назначения компенсации стоимости проезда лица, нуждающиеся в проведении процедуры гемодиализа, или законные представители обращаются с заявлением по форме, согласно приложению № 1 к Порядку:

лично – в Государственное казенное учреждение Луганской Народной Республики «Республиканский центр социальной защиты населения» (далее – ГКУ ЛНР «РЦСЗН»);

лично – в Государственное бюджетное учреждение Луганской Народной Республики «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» и его отделения (далее – МФЦ) при наличии соглашения о взаимодействии, заключенного между ГКУ ЛНР «РЦСЗН» и МФЦ;

в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

3.2. Для назначения компенсации стоимости проезда граждане, указанные в пункте 2.1. Порядка (далее – заявитель), представляют следующие документы:

паспорт гражданина Российской Федерации;

доверенность, подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя);

справка (выписка из акта освидетельствования), выданная государственным учреждением медико-социальной экспертизы, об инвалидности для инвалидов 1 группы и детей-инвалидов;

свидетельство о рождении ребенка (для ребенка-инвалида);

документ (распоряжение / решение / акт) об установлении опеки (предварительной опеки) или попечительства (предварительного попечительства), об устройстве ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, в приемную семью, детский дом семейного типа, а также совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан, копия распоряжения / решения органа опеки и попечительства;

справка медицинской организации, подтверждающая необходимость проведения процедуры гемодиализа, по форме согласно приложению № 2 к Порядку.

При подаче заявления лицу, нуждающемуся в проведении процедуры гемодиализа / законному представителю выдается расписка-уведомление

(отрывной талон) о принятии заявления и документов с указанием даты принятия по форме согласно приложению № 3 к Порядку.

Заявление, поданное в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», регистрируется автоматически.

3.3. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации стоимости проезда лицам, нуждающимся в проведении процедуры гемодиализа, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, проживающим на территории Луганской Народной Республики, являются:

представление не всех документов, указанных в Порядке;

отсутствие лица в списках граждан, имеющих право на компенсацию стоимости проезда, предоставляемых в соответствии с пунктом 4.3. Порядка;

представление недостоверных сведений.

В случае принятия ГКУ ЛНР «РЦСЗН» решения об отказе в предоставлении компенсации стоимости проезда в течение одного рабочего дня с даты принятия решения заявителю направляется уведомление с указанием причины отказа.

IV. Порядок назначения, расчета и выплаты компенсации стоимости проезда

4.1. Решение о предоставлении компенсации стоимости проезда или об отказе в ее предоставлении принимается ГКУ ЛНР «РЦСЗН» в течение 10 рабочих дней со дня подачи заявления со всеми необходимыми документами.

Решение о предоставлении компенсации стоимости проезда является основанием для формирования выплатных документов.

4.2. При предоставлении компенсации стоимости проезда впервые, при изменении условий, обязательных для получения компенсации стоимости проезда (перемена места жительства, изменение фамилии, имени, отчества, реквизитов для перечисления компенсации и иные случаи), компенсация стоимости проезда устанавливается и предоставляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения.

4.3. Министерство здравоохранения Луганской Народной Республики ежемесячно, не позднее 5-го числа месяца, следующего за месяцем проведения процедуры гемодиализа, предоставляет списки лиц, которым проведены процедуры гемодиализа, с указанием количества процедур в ГКУ ЛНР «РЦСЗН».

4.4. Министерство инфраструктуры и транспорта Луганской Народной Республики не позднее пяти рабочих дней со дня получения запроса ГКУ ЛНР «РЦСЗН» предоставляет информацию о стоимости проезда на автомобильном транспорте общего пользования по межмуниципальным маршрутам регулярных перевозок от остановочного пункта, ближайшего к месту фактического проживания получателя, до ближайшего к ГБУЗ «ЛРКБ» ЛНР остановочного пункта и обратно.

4.5. Администрации городских и муниципальных округов Луганской Народной Республики не позднее 7-го числа месяца, следующего за месяцем проведения процедуры гемодиализа, по запросу ГКУ ЛНР «РЦСЗН» предоставляют информацию о стоимости проезда на городских и муниципальных маршрутах.

4.6. Расчет компенсации стоимости проезда осуществляется на основании данных, указанных в пунктах 4.3.–4.5. Порядка, с учетом стоимости проезда на межмуниципальных, городских и муниципальных автобусных маршрутах общего пользования, на основании тарифов, утвержденных действующим законодательством Луганской Народной Республики, и маршрутной сети городских и муниципальных автобусных маршрутов общего пользования на территории соответствующих административно-территориальных единиц Луганской Народной Республики.

Размер компенсации стоимости проезда определяется по следующей формуле:

$$S = P \times Ц,$$

где:

S – сумма денежной выплаты;

P – количество поездок в месяц к месту лечения и обратно;

Ц – средняя стоимость проезда к месту лечения и обратно.

4.7. При изменении стоимости проезда к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, количества полученных процедур гемодиализа в месяц перерасчет размера компенсации стоимости проезда производится с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором произошли изменения.

Перерасчет суммы компенсации производится ГКУ ЛНР «РЦСЗН» в течение пяти рабочих дней с даты регистрации заявления о перерасчете суммы компенсации стоимости проезда, составленного в произвольной форме, в случае изменения инвалидности второй или третьей группы на первую группу инвалидности.

4.8. Выплата компенсации стоимости проезда прекращается в случае:

4.8.1. Отсутствия информации о лице, нуждающемся в проведении процедуры гемодиализа, предоставляемой в соответствии с пунктом 4.3. Порядка.

4.8.2. Утраты права на выплату компенсации стоимости проезда – с месяца, следующего за месяцем, в котором произошла утрата права.

4.9. Сумма компенсации стоимости проезда, начисленная получателю и не полученная им в связи со смертью, выплачивается в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.10. Лица, нуждающиеся в проведении процедуры гемодиализа / законные представители уведомляют ГКУ ЛНР «РЦСЗН» в случае изменения обстоятельств, которые могут повлиять на выплату компенсации стоимости проезда, в течение 10 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств в произвольной письменной форме.

4.11. ГКУ ЛНР «РЦСЗН» вправе проверять подлинность представленных заявителем документов, полноту и достоверность содержащихся в них сведений путем направления официальных запросов в органы государственной власти Российской Федерации, органы государственной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, другие органы и организации.

4.12. Выявленные в ходе проверки излишне выплаченные денежные суммы по документам с заведомо неверными сведениями, сокрытыми данными, влияющими на право получения компенсации стоимости проезда, удерживаются с письменного согласия получателя либо возмещаются им добровольно в полном объеме, а в случае спора – взыскиваются в судебном порядке.

V. Порядок финансирования расходов на выплату компенсации стоимости проезда

5.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой компенсации стоимости проезда, осуществляется за счет средств бюджета Луганской Народной Республики в пределах доведенных в установленном порядке бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств на соответствующий финансовый год.

5.2. Главным распорядителем бюджетных средств на осуществление компенсации стоимости проезда является Министерство труда и социальной политики Луганской Народной Республики.

Получателем бюджетных средств на осуществление компенсации стоимости проезда является ГКУ ЛНР «РЦСЗН».

5.3. Выплата компенсации стоимости проезда производится через Государственное унитарное предприятие Луганской Народной Республики «Почта Луганской Народной Республики» (далее – ГУП ЛНР «Почта ЛНР») или кредитную организацию в соответствии с заявлением, поданным заявителем / законным представителем.

Условия взаимодействия между ГКУ ЛНР «РЦСЗН» и кредитной организацией, ГУП ЛНР «Почта ЛНР» регламентируется договорными отношениями.

Приложение № 1
к Порядку выплаты компенсации
стоимости проезда лицам,
нуждающимся в проведении
процедуры гемодиализа, к месту
проведения процедуры гемодиализа
и обратно, проживающим на
территории Луганской Народной
Республики,
утвержденному Указом Главы
Луганской Народной Республики
от «12» февраля 2026 г. № УТ-12/26

ЗАЯВЛЕНИЕ

**на получение компенсации стоимости проезда лицам, нуждающимся в
проведении процедуры гемодиализа, к месту проведения процедуры
гемодиализа и обратно, проживающим на территории
Луганской Народной Республики**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)
проживающий (-ая) по адресу: _____,
(адрес места жительства, фактического проживания)
СНИЛС: _____, телефон: _____

Наименование документа
Паспорт гражданина Российской Федерации
Доверенность, подтверждающая полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления с прилагаемыми документами представителем заявителя)
Справка, выданная государственным учреждением медико-социальной экспертизы, об инвалидности для инвалидов I группы и детей-инвалидов
Свидетельство о рождении ребенка (для ребенка-инвалида)
Документ об установлении опеки (предварительной опеки) или попечительства (предварительного попечительства), об устройстве ребенка-сироты, ребенка, оставшегося без попечения родителей, в приемную семью, детский дом семейного типа, а также совершеннолетних недееспособных или не полностью дееспособных граждан
Справка медицинской организации, подтверждающая необходимость проведения процедуры гемодиализа
Документ, подтверждающий место регистрации (место жительства или место пребывания)
Прочие документы

Сведения, указанные в заявлении, соответствуют документу,
удостоверяющему личность.

« » 20 г.

(Ф. И. О. (при наличии) и подпись должностного лица)

Прошу мне назначить и направить компенсацию стоимости проезда в:

Реквизиты	
Банк	данные получателя средств
	БИК или наименование банка
	корреспондентский счет
	номер счета заявителя
Почта	адрес получателя

Прошу уведомить о результате оказания государственной услуги:
по электронной почте _____;
на бумажном носителе _____.

Обязуюсь сообщить об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты, в том числе в случае изменения места жительства (фактического проживания), в течение десяти рабочих дней, следующих за днем наступления указанных обстоятельств.

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной. Даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись заявителя)

Сведения о законном представителе (доверенном лице) (в случае представления заявления указанным лицом):

СНИЛС: _____, телефон: _____

Фамилия, имя, отчество	
Почтовый адрес места жительства (места пребывания)	
Паспорт гражданина Российской Федерации	
Наименование, номер и серия документа, подтверждающего полномочия, а также сведения о выдавшей его организации и дата выдачи	

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись законного представителя (доверенного лица))

Приложение № 2
к Порядку выплаты компенсации
стоимости проезда лицам,
нуждающимся в проведении
процедуры гемодиализа, к месту
проведения процедуры гемодиализа
и обратно, проживающим на
территории Луганской Народной
Республики,
утвержденному Указом Главы
Луганской Народной Республики
от «12» сентября 2026 г. № УТ-112/26

(наименование медицинской организации)

СПРАВКА №

от « » _____ 20 г.

Выдана:

Фамилия, имя, отчество _____

Год рождения _____

Место фактического
проживания _____

Пациент проходит регулярную процедуру программного гемодиализа в
амбулаторном режиме с « » _____ 20 г., процедура проводится
согласно установленному графику лечения.

Врач _____
(Ф. И. О.)

(подпись)

(дата)

МП

Приложение № 3
к Порядку выплаты компенсации
стоимости проезда лицам,
нуждающимся в проведении
процедуры гемодиализа, к месту
проведения процедуры гемодиализа
и обратно, проживающим на
территории Луганской Народной
Республики,
утвержденному Указом Главы
Луганской Народной Республики
от «12» февраля 2026 г. № УД-122/26

**Расписка-уведомление
о приеме (регистрации) заявления**

В _____
(наименование учреждения)
принято от _____
(Ф. И. О. (при наличии) заявителя, дата приема заявления)

заявление на получение компенсации стоимости проезда лицам, нуждающимся в проведении процедуры гемодиализа, к месту проведения процедуры гемодиализа и обратно, проживающим на территории Луганской Народной Республики, с приложением следующих документов:

№ п/п	Наименование документов	Количество листов

Подпись сотрудника, ответственного за прием документов:

(должность) (подпись) (Ф. И. О. (при наличии))
«__» _____ 20__ г.