

**ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
«РОССИЙСКИЙ КРАСНЫЙ КРЕСТ»**

---

**ПРИКАЗ**

«11» февраля 2022 г.

№ 4

В целях организации взаимодействия Кемеровского регионального отделения РКК, Центрального аппарата РКК в рамках реализации Благотворительной программы Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» (далее – РКК) по оказанию поддержки семьям погибших и пострадавшим в результате взрыва на шахте «Листвяжная» в Кемеровской области (далее – Благотворительная программа), утвержденной решением Правления РКК от 2 февраля 2022 года (протокол № 17/2)

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания адресной помощи, организации санаторно-курортного лечения, оздоровительного отдыха в рамках реализации Благотворительной программы Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» по оказанию поддержки семьям погибших и пострадавшим в результате взрыва на шахте «Листвяжная» в Кемеровской области (далее – Порядок).
2. Поручить взаимодействие с Кемеровским региональным отделением РКК в рамках осуществления работы, предусмотренной Порядком, ответственному секретарю Правления РКК Кожанову Т.А.
3. Поручить взаимодействие с Центральным аппаратом РКК в рамках осуществления работы, предусмотренной Порядком, Председателю Кемеровского регионального отделения РКК Малаховой Е.А.
4. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на Первого заместителя Председателя РКК Макарчук В.С.

Председатель  
Российского Красного Креста



П.О. Савчук

**Утвержден  
Приказом Председателя  
Общероссийской общественной  
организации  
«Российский Красный Крест»  
от 11.02 2022 г. № 4**

**Порядок  
оказания адресной помощи, организации санаторно-курортного лечения,  
оздоровительного отдыха в рамках реализации Благотворительной программы  
Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»  
по оказанию поддержки семьям погибших и пострадавшим в результате взрыва на шахте  
«Листвяжная» в Кемеровской области**

(утв. Решением Правления РКК от 2 февраля 2022 года, протокол № 17/2)

1. Настоящий Порядок оказания адресной помощи, организации санаторно-курортного лечения, оздоровительного отдыха в рамках реализации Благотворительной программы Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест» (далее – РКК) по оказанию поддержки семьям погибших и пострадавшим в результате взрыва на шахте «Листвяжная» в Кемеровской области (далее – Порядок, Благотворительная программа), определяет механизм оказания адресной помощи Благополучателям Благотворительной программы, организации санаторно-курортного лечения, оздоровительного отдыха Благополучателей в рамках реализации Благотворительной программы, утвержденной решением Правления РКК от 2 февраля 2022 года (протокол № 17/2).

2. Адресная помощь Благополучателям Благотворительной программы

2.1. Адресная помощь Благополучателям Благотворительной программы оказывается для удовлетворения потребностей Благополучателей, возникших в связи с трагедией, в следующих формах:

2.1.1. компенсация расходов Благополучателей, понесенных в период с 25 ноября 2021 года по 2 февраля 2022 года, соответствующих п. 2.1.2, 2.1.3, 2.1.4 настоящего Порядка;

2.1.2. выплата целевой материальной поддержки Благополучателям для удовлетворения потребностей Благополучателей в случаях, когда оказание адресной помощи в иной форме невозможно,

2.1.3. приобретение товаров, работ и услуг для удовлетворения потребностей Благополучателей, возникших в результате взрыва на шахте «Листвяжная» в Кемеровской области;

2.1.4. приобретение медицинских услуг по назначению врача медицинской организации государственной и муниципальной системы здравоохранения, медицинских препаратов, медицинских изделий, не включенных в п. 2.1.5 настоящего Порядка,

2.1.5. приобретение технических средств реабилитации, предусмотренных Индивидуальной программой реабилитации или абилитации инвалида, выданной Благополучателю в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации,

2.1.6. приобретение медицинских услуг по назначению врача медицинской организации государственной и муниципальной системы здравоохранения, медицинских препаратов, медицинских изделий, связанных со стоматологическим протезированием,

2.1.7. индивидуальная срочная адресная помощь, оказываемая в пределах объема резервного фонда Благотворительной программы.

2.2. Индивидуальные меры срочной адресной помощи осуществляются на основании обращения, направленного в РКК Министерством социальной защиты населения Кузбасса, при условии, что такие меры поддержки не предусмотрены другими видами поддержки, а отсутствие помощи со стороны РКК в кратчайшие сроки может негативно сказаться на жизни и здоровье Благополучателя. Индивидуальная мера срочной адресной помощи не может превышать 100 000 (Ста тысяч) рублей 00 копеек на одного Благополучателя.

2.3. Адресная помощь оказывается Благополучателям на основании письменного заявления (Приложение 1) и приложенных к нему документов.

2.4. Решение об оказании адресной помощи в формах, предусмотренных п. 2.1.1, 2.1.2, 2.1.3, 2.1.4, 2.1.6 настоящего Порядка, принимается Специальной комиссией РКК по оказанию поддержки семьям погибших, семьям пострадавших и пострадавшим в результате взрыва на шахте «Листвяжная».

2.5. Решение об оказании адресной помощи в формах, предусмотренных п. 2.1.6, 2.1.7 настоящего Порядка, принимается Председателем РКК в объеме, не превышающем 100 000 (Ста тысяч) рублей 00 копеек на одного Благополучателя за весь срок реализации Благотворительной программы по каждой форме адресной помощи.

3. Санаторно-курортное лечение и оздоровительный отдых Благополучателей Благотворительной программы

3.1. Направление на санаторно-курортное лечение лиц, признанных в установленном порядке пострадавшими, получившими тяжкий вред здоровью, вред здоровью средней тяжести, легкий вред здоровью, осуществляется на основании медицинской справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение формы № 070/у, подтверждающей, что обратившийся нуждается в санаторно-курортном лечении,

3.2. Направление на оздоровительных отдых несовершеннолетних детей – членов семей погибших осуществляется на основании соответствующей рекомендации врача медицинской организации государственной и муниципальной системы здравоохранения.

3.3. Предельная стоимость путевки на санаторно-курортное лечение либо путевки на оздоровительный отдых, включающей в себя приобретение необходимых авиабилетов, железнодорожных билетов от места проживания до места организации санаторно-курортного лечения и обратно, составляет не более 150 000 (Ста пятидесяти тысяч) рублей 00 копеек.

3.4. Направление Благополучателя Благотворительной программы на санаторно-курортное лечение осуществляется на основании письменного заявления (Приложение 2) и приложенных к нему документов.

3.5. Направление несовершеннолетнего Благополучателя Благотворительной программы на оздоровительный отдых Благополучателей Благотворительной программы осуществляется на основании письменного заявления родителя/законного представителя несовершеннолетнего Благополучателя Благотворительной программы (Приложение 3) и письма уполномоченного органа государственной власти Кемеровской области, ответственного за организацию централизованного детского отдыха.

4. Заявление подается Благополучателем Благотворительной программы (далее – Заявителем) лично, через специалиста психосоциальной поддержки либо путем отправки почтового отправления в РКК через Кемеровское региональное отделение РКК, расположенное по адресу 650099, г. Кемерово, ул. Красноармейская, д. 128. Прием заявлений осуществляется по вторникам и четвергам с 9 до 17 часов по местному времени. В ходе приема заявлений представитель Кемеровского регионального отделения уточняет необходимость оказания психосоциальной поддержки Заявителю.

5. Заявитель несет ответственность за достоверность представленных сведений, а

также за подлинность документов, в которых они содержатся.

6. Копии документов представляются в одном экземпляре с предъявлением оригиналов, если копии документов не заверены органом (учреждением), выдавшим оригинал документа, или нотариально, и заверяются представителем Кемеровского регионального отделения РКК, осуществляющим прием документов. Оригиналы документов, из которых изготовлены представляемые в соответствии с настоящим Порядком их копии, должны быть надлежаще оформлены, в том числе без приписок, зачеркнутых слов и иных исправлений.

7. Поступающие заявления подлежат регистрации в журнале входящей корреспонденции. Кемеровское региональное отделение РКК осуществляет проверку Заявления и документов на предмет наличия всех необходимых копий документов и их соответствия установленным настоящим Порядком требованиям (надлежащее оформление, комплектность документов, отсутствие в копиях документов подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных исправлений).

8. Кемеровское региональное отделение РКК осуществляет сверку данных, указанных в представленных документах, с данными, указанными в перечне лиц, представленном Министерством социальной защиты населения Кузбасса.

9. В случае, если Заявление и приложенные к нему копии документов соответствуют требованиям настоящего Порядка и поданы в Кемеровское региональное отделение РКК, Кемеровское региональное отделение РКК осуществляет первичную передачу Заявления и приложенных к нему документов в Центральный аппарат РКК в течение дня, следующего за днем, в который установлено соответствие Заявления и приложенных к нему копий документов требованиям настоящего Порядка, путем отправки скан-копии соответствующих документов на адрес [sekretariat@redcross.ru](mailto:sekretariat@redcross.ru) для включения соответствующего вопроса о рассмотрении заявления в повестку ближайшего заседания Специальной комиссии РКК либо передачи его Председателю РКК для принятия решения об оказании поддержки в форме, предусмотренной настоящим Порядком.

10. РКК в трехдневный срок, исчисляемый в рабочих днях, со дня принятия решения об оказании поддержки Заявителю, осуществляет необходимые действия для оказания такой поддержки.

11. В случае отказа в удовлетворении Заявления, Заявитель информируется о принятом решении в течение 3 (Трех) дней со дня принятия соответствующего решения.

12. При отказе в удовлетворении Заявления РКК стремится проинформировать Заявителя об иных возможностях получения поддержки.

В Общероссийскую общественную  
организацию  
«Российский Красный Крест»

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ОКАЗАНИЕ АДРЕСНОЙ ПОМОЩИ**

Я, \_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя и отчество

год рождения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. настоящим сообщаю о необходимости в оказании  
мне следующей адресной помощи:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

К настоящему Заявлению на получение меры поддержки прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего мою личность, ИНН, СНИЛС.
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;
4. \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_;
6. \_\_\_\_\_;
7. \_\_\_\_\_;
8. \_\_\_\_\_;
9. \_\_\_\_\_;
10. \_\_\_\_\_.

Контактный телефон: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_.

Достоверность представленных сведений, а также подлинность документов  
подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О  
персональных данных» я даю свое Заявление на сбор, обработку, в том числе  
автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам исключительно для оказания  
мне поддержки своих персональных данных и персональных данных, указанных в  
настоящем заявлении \_\_\_\_\_.

Подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.  
Подпись Фамилия, имя и отчество Дата

В Общероссийскую общественную  
организацию  
«Российский Красный Крест»

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАПРАВЛЕНИИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

Я, \_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя и отчество

год рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. прошу направить меня на санаторно-курортное лечение в санаторно-курортное учреждение (государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения).

Наименование учреждения: \_\_\_\_\_.

Даты пребывания в учреждении: с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

К настоящему Заявлению на получение меры поддержки прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего мою личность, ИНН, СНИЛС.
2. Копию медицинской справки для получения путевки на санаторно-курортное лечение формы № 070/у.

Контактный телефон: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_.

**Достоверность представленных сведений, а также подлинность документов подтверждаю.**

**В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое Согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам исключительно для оказания мне поддержки своих персональных данных \_\_\_\_\_.**

Подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.  
Подпись Фамилия, имя и отчество Дата

В Общероссийскую общественную  
организацию  
«Российский Красный Крест»

**ЗАЯВЛЕНИЕ О НАПРАВЛЕНИИ НА ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ОТДЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
Фамилия, имя и отчество

год рождения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. прошу направить несовершеннолетнего (-ую):

Степень родства

Фамилия, имя и отчество

на оздоровительный отдых в связи с получением соответствующей рекомендации врача медицинской организации государственной и муниципальной системы здравоохранения.

Наименование учреждения: \_\_\_\_\_.

Даты пребывания в учреждении: с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

К настоящему Заявлению на получение меры поддержки прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего мою личность, ИНН, СНИЛС.
2. Копию документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего лица, ИНН, СНИЛС (ИНН, СИЛС – при наличии).
3. Копию рекомендации врача медицинской организации государственной и муниципальной системы здравоохранения.

Контактный телефон: +7 (\_\_\_\_) \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_.

**Достоверность представленных сведений, а также подлинность документов подтверждаю.**

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое Согласие на сбор, обработку, в том числе автоматизированную, хранение и передачу третьим лицам исключительно для оказания поддержки указанным в заявлении лицам моих персональных данных и персональных данных, указанных в настоящем заявлении \_\_\_\_\_.

Подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.  
Подпись Фамилия, имя и отчество Дата