

Положение об оказании материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение об оказании материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию (далее – Положение) разработано в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 06.10.2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и в целях реализации муниципальной программы городского округа Красногорск на 2023-2027 годы «Социальная защита населения» (далее – Программа).

1.2 Действие настоящего Положения распространяется на граждан Российской Федерации, постоянно зарегистрированных в городском округе Красногорск, нуждающихся в проведении зубопротезирования, являющихся инвалидами:

- имеющих доход, не превышающий двукратную величину прожиточного минимума, установленного в Московской области, для соответствующей основной социально-демографической группы населения;
- ветеранов Великой Отечественной войны;
- лиц старше 80 лет (далее – отдельные категории граждан).

1.3 Положение разработано в целях частичного возмещения денежных средств, потраченных на зубопротезирование (осмотр врачом-специалистом, изготовление или ремонт зубных протезов, за исключением протезов из драгоценных металлов и искусственных имплантатов), отдельным категориям граждан, обратившимся в комиссию по оказанию материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию (далее – Комиссия) с заявлениями об оказании материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

1.4 Финансирование расходов, связанных с выплатами материальной помощи, осуществляется за счет средств местного бюджета в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных решением Совета депутатов городского округа Красногорск о бюджете городского округа Красногорск на соответствующий год и на плановый период и утвержденных лимитов бюджетных обязательств.

1.5 Положение определяет:

- порядок обращения за оказанием материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

-сроки и результат рассмотрения обращений на оказание материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

-порядок рассмотрения обращений на оказание материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

-порядок назначения материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

-форма и размер материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

-порядок предоставления материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

-способы и сроки выплаты материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

-причины отказа в предоставлении материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

-перечень видов доходов, учитываемых при расчете дохода гражданина для оказания материальной помощи на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

2. Порядок обращения за оказанием материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию

2.1 Прием граждан по вопросам оказания материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию осуществляется в отделе содействия здравоохранению администрации городского округа Красногорск (далее – Отдел) по адресу: МО, г. Красногорск, ул. Школьная, д.6. Приемные дни: понедельник и среда с 10-00 до 16-30, перерыв на обед с 13-00 до 14-00.

2.2 Для рассмотрения вопроса об оказании материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию гражданами представляются:

-заявление по установленной форме (Приложение № 1 к Положению) в Комиссию в письменной форме от себя лично, или от опекуна, попечителя или другого законного представителя (заполняется по месту обращения);

-согласие на обработку персональных данных заявителя (Приложение № 2 к Положению) (заполняется по месту обращения);

-паспорт заявителя (копии страниц 2;3;5) или иной документ, удостоверяющий личность, в соответствии с законодательством Российской Федерации;

-документ, подтверждающий постоянную регистрацию по месту жительства в городском округе Красногорск, выданный в установленном порядке органом регистрационного учета (выписка из домовой книги или справка о постоянном месте регистрации) (оригинал) (действительна в течении 1 месяца);

-заключение врача-специалиста государственного лечебного учреждения о необходимости проведения зубопротезирования;

-справка медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (копия);

-для опекунов (попечителей) - правовой акт об учреждении опеки (попечительства) (копия);

-для лиц, не являющихся ветеранами Великой Отечественной войны и лиц моложе 80 лет – справки о доходах гражданина за последние 3 календарных месяца, предшествующих месяцу подачи заявления (справки о размере заработной платы, пенсии, ежемесячных денежных выплатах);

-для неработающих граждан, не являющихся ветеранами Великой Отечественной войны и лицам моложе 80 лет – трудовая книжка (копия первой и последней страницы сведений о работе);

-удостоверение ветерана Великой Отечественной войны;

-денежные документы (копии), подтверждающие фактические расходы по проведению зубопротезирования (квитанции строгой отчетности о приеме денежных средств, кассовые чеки, банковские выписки, приходные кассовые ордера и т.д.) за период не более 1 года, предшествующего дате подачи заявления;

-документ, подтверждающий банковские реквизиты (заявителя), для перечисления денежных средств на лицевые расчетные счета в кредитных организациях (копия);

-ИНН (копия)

-СНИЛС (копия).

2.3 Копии документов представляются одновременно с предъявлением оригиналов документов для сверки.

2.4 Сотрудник Отдела - секретарь Комиссии регистрирует заявления граждан в журнале входящих документов Комиссии; проверяет наличие документов и соответствие копий документов оригиналам; выполняет на них надпись об их соответствии подлинным экземплярам, заверяет своей подписью с указанием фамилии и инициалов; вносит сведения о гражданах, обратившихся за получением материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию в общий реестр. На основании представленных документов определяет размер дохода гражданина для признания его нуждающимся в оказании материальной помощи на частичное возмещение расходов на зубопротезирование. Копия заявления с указанием даты приема, номера регистрации предоставляется заявителю.

2.5 Секретарь Комиссии формирует личное дело заявителя, которое включает: заявление, согласие на обработку персональных данных и представленные заявителем документы, расчет дохода гражданина, ответы и уведомления, направленные заявителю.

2.6 Заявитель несет ответственность за достоверность представленных сведений и документов.

2.7 Представленные заявителем сведения и документы могут быть подтверждены посредством дополнительной проверки членами Комиссии.

2.8 Заявление гражданина на оказание материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию рассматривается Комиссией только при наличии всех необходимых документов.

2.9 При вынесении отказа в предоставлении материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию документы заявителю не возвращаются.

2.10 При отказе заявителя от согласия на обработку персональных данных его заявление не рассматривается.

3. Сроки и результат рассмотрения обращений на оказание материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию

3.1 Заявление гражданина на оказание материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию рассматривается Комиссией в срок до 30 календарных дней со дня их регистрации. В исключительных случаях, требующих для решения вопросов проведения специальной проверки, истребования дополнительных материалов, принятия других мер, срок по рассмотрению обращений заявителя может быть продлен, но не более чем на 30 календарных дней. Уведомление о продлении срока рассмотрения обращения (промежуточный ответ) заблаговременно направляется заявителю.

3.2 Результатом рассмотрения заявления является решение Комиссии о назначении и размере материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию или об отказе в предоставлении материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

3.3 На основании решения Комиссии секретарь Комиссии готовит ответ на обращение. Ответ печатается на бланке Комиссии в двух экземплярах, регистрируется в Журнале исходящих документов Комиссии, подписывается председателем Комиссии или заместителем председателя Комиссии. Один экземпляр направляется заявителю, второй экземпляр вкладывается в дело заявителя.

4. Порядок рассмотрения обращений на оказание материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию

4.1 На основании представленных документов секретарь Комиссии формирует повестку заседания Комиссии, в которой указываются:

- сведения о заявителе (ФИО; дата рождения; адрес регистрации; категория, доход заявителя);
- наличие медицинских документов из государственного лечебного учреждения о необходимости проведения зубопротезирования;
- дата (период) проведения зубопротезирования;
- стоимость проведенного зубопротезирования;

4.2 Повестка с вышеуказанной информацией рассматривается на заседании Комиссии. По каждому обращению выносится решение Комиссии: о назначении и размере материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию или об отказе в предоставлении материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

4.3 Решение Комиссии утверждается протоколом с приложениями:

- список граждан отдельных категорий на оказание материальной помощи на частичное возмещение расходов по зубопротезированию, с указанием размера выплат;

- список граждан, которым отказано в предоставлении материальной помощи на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

5. Порядок назначения материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию

5.1 Материальная помощь отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию назначается при следующих условиях:

- гражданин является инвалидом, имеющим III, II, I степени ограничения способности к трудовой деятельности (или I,II,III группу инвалидности), нуждающимся в проведении зубопротезирования;

- гражданин имеет постоянную регистрацию на территории городского округа Красногорск;

- наличие медицинских документов из государственных лечебных учреждений о необходимости проведения зубопротезирования, выданных в годовой период, предшествующий дате подачи заявления;

- зубопротезирование проведено в годовой период, предшествующий дате подачи заявления;

- если доход заявителя не превышает двукратную величину прожиточного минимума, установленного в Московской области для соответствующей основной социально-демографической группы населения (за исключением лиц старше 80 лет и ветеранов Великой Отечественной войны).

5.2 Материальная помощь отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию оказывается один раз в три года, инвалидам старше 80 лет и инвалидам, являющимся ветеранами Великой Отечественной войны ежегодно.

6. Форма и размер материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию

6.1 Материальная помощь отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию оказывается в денежной форме.

6.2 Размер материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию определяется на основании подтвержденных фактических затрат на зубопротезирование, но не более 50 000 рублей.

7. Порядок предоставления материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию

7.1 На основании протокола Комиссии и представленных документов (личных дел заявителей) Отдел готовит проект распоряжения администрации городского округа Красногорск (далее – Распоряжение) об оказании материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию с приложением списка граждан отдельных категорий на оказание материальной помощи на частичное возмещение расходов по зубопротезированию, с указанием размера выплат.

7.2 После подписания главой городского округа Красногорск Распоряжения, Отдел вносит информацию о получателях материальной помощи в базы данных.

7.3 На основании Распоряжения управление бухгалтерского учета и отчетности администрации городского округа Красногорск осуществляет выплаты материальной помощи гражданам.

8. Способы и сроки выплаты материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию

Материальная помощь отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию выплачивается путем перечисления денежных средств на расчетный счет заявителя в кредитной организации либо наличными через подотчетное лицо отдела, в течение 1 месяца со дня проведения Комиссии.

9. Причины отказа в предоставлении материальной помощи отдельным категориям граждан на возмещение расходов по зубопротезированию

Материальная помощь отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию не оказывается:

- если заявитель не является инвалидом;
- если доход заявителя превышает двукратную величину прожиточного минимума, установленного в Московской области, для соответствующей основной социально-демографической группы населения, кроме инвалидов старше 80 лет и инвалидов, являющихся ветеранами Великой Отечественной войны;
- в случае проведения зубопротезирования не в годовой период, предшествующий дате подачи заявления;

-в случае повторного обращения гражданина, уже получавшего материальную помощь на зубопротезирование в течение последних трех лет, кроме инвалидов старше 80 лет и инвалидов, являющихся ветеранами Великой Отечественной войны;

-в случае не представления заявителем документов или представления не в полном объеме;

-при представлении заявителем заведомо недостоверных сведений и документов.

10. Перечень видов доходов, учитываемых при расчете дохода гражданина для оказания материальной помощи на частичное возмещение расходов на зубопротезированию

10.1 При расчете дохода гражданина учитываются следующие виды доходов:

10.1.1 Все предусмотренные системой оплаты труда выплаты, учитываемые при расчете среднего заработка;

10.1.2 Средний заработок, сохраняемый в случаях, предусмотренных трудовым законодательством;

10.1.3 Выходное пособие, выплачиваемое при увольнении, компенсация при выходе в отставку, заработная плата, сохраняемая на период трудоустройства при увольнении в связи с ликвидацией организации, сокращением численности или штата работников;

10.1.4 Доходы от занятий предпринимательской деятельностью;

10.1.5 Пенсия по старости, пенсия по инвалидности, доплата до минимальной пенсии.

вх. № КЗ _____
от _____

Приложение № 1
к Положению

В комиссию по оказанию материальной помощи
отдельным категориям граждан на частичное
возмещение расходов по зубопротезированию при
администрации городского округа Красногорск
от _____

постоянно зарегистрирован _____
по адресу _____

контактный телефон _____

Заявление

Прошу частичную материальную помощь на частичное возмещение расходов по
зубопротезированию:

1. Перечислить по следующим реквизитам:

название банка																		
№ счета																		
№ отделения																		
адрес отделения																		

2. _____

« _____ » _____ 202 года

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2
к Положению

Согласие на обработку персональных данных заявителя

1. Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку Администрацией городского округа Красногорск своих персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, в целях предоставления мне материальной помощи.

2. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, категория, паспортные данные, ИНН, банковские реквизиты, СНИЛС.

3. Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления материальной помощи.

4. Настоящее согласие действует до наступления срока ликвидации персонального дела заявителя, в соответствии с действующими нормами хранения дел. Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного уведомления не позднее получения материальной помощи. Отзыв не будет иметь обратной силы в отношении персональных данных, прошедших обработку до вступления в силу такого отзыва.

5. В подтверждение вышеизложенного, нижеподписавшийся заявитель подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

паспорт или иной документ удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации:

серия _____ № _____
выдан _____

дата выдачи _____

_____ (_____)
подпись _____ расшифровка подписи _____

« _____ » _____ 202__ года

Приложение № 2
к постановлению администрации
городского округа Красногорск

**Положение о комиссии по оказанию материальной помощи
отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов
по зубопротезированию при администрации
городского округа Красногорск**

1. Общие положения

1.1 Комиссия по оказанию материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию (далее – Комиссия) создается при администрации городского округа Красногорск (далее – Администрация) для решения вопросов о частичном возмещении денежных средств, потраченных на зубопротезирование (осмотр врачом-специалистом, изготовление или ремонт зубных протезов, за исключением протезов из драгоценных металлов и искусственных имплантатов), отдельным категориям граждан, обратившимся в Комиссию с заявлениями об оказании материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

1.2 Деятельность Комиссии основывается на принципах законности, коллегиальности и ответственности за принимаемые решения.

1.3 Комиссия состоит из:

- председателя Комиссии;
- заместителя председателя Комиссии;
- заместителя председателя Комиссии;
- секретаря Комиссии;
- членов Комиссии.

1.4 В состав Комиссии входят не менее 5 человек и не более 15 человек.

1.5 Председателем Комиссии является заместитель главы Администрации по социальной сфере (по должности), первым заместителем председателя Комиссии – начальник управления по социальным вопросам (по должности), вторым заместителем председателя Комиссии – начальник отдела содействия здравоохранению (по должности), секретарем Комиссии – специалист отдела содействия здравоохранению.

1.6 В состав Комиссии входят представители Администрации ГАУЗ МО «Стоматологическая поликлиника им. Л.Ф. Смуровой», общественных организаций.

1.7 Состав Комиссии и внесение в него изменений утверждается постановлением Администрации.

1.8 Комиссия имеет бланк со своим наименованием (Приложение) и необходимые для работы штампы.

1.9 В своей деятельности Комиссия руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации, постановлениями и

распоряжениями правительства Российской Федерации, указами Президента Российской Федерации, законами Московской области, постановлениями и распоряжениями губернатора Московской области, Уставом городского округа Красногорск, муниципальными нормативно-правовыми актами городского округа Красногорск.

1.10 Члены Комиссии сохраняют конфиденциальность сведений о заявителях.

1.11. Положение определяет:

- полномочия Комиссии;
- порядок работы Комиссии;

2. Полномочия Комиссии

Комиссия:

2.1 Рассматривает заявления граждан об оказании материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию и представленные ими документы.

2.2 Запрашивает от заявителей документы, необходимые для рассмотрения вопроса об оказании материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

2.3 Принимает решения:

- о назначении и размере материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;
- об отказе в предоставлении материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

2.4 Осуществляет контроль за своевременной выплатой материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

2.5 Проверяет при необходимости представленные заявителем сведения и документы.

2.6 Запрашивает при необходимости дополнительную информацию.

2.7 Контролирует целевое использование средств, выделяемых на оказание материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

2.8 Вправе вносить предложения по вопросам, отнесенным к компетенции Комиссии.

2.9 Вправе пригласить на заседание специалистов и иных лиц для получения дополнительной информации по возникающим вопросам.

3. Порядок работы Комиссии

3.1 Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в месяц.

3.2 Заседание Комиссии правомочно, если на нем присутствуют более половины членов Комиссии.

3.3 Секретарь Комиссии:

-регистрирует заявления граждан в журнале входящих документов Комиссии;

-проверяет наличие документов и соответствие копий документов оригиналам;

-определяет размер дохода гражданина для признания его нуждающимся в оказании материальной помощи на частичное возмещение расходов на зубопротезирование;

-выполняет на документах надпись об их соответствии подлинным экземплярам, заверяет своей подписью с указанием фамилии и инициалов;

-формирует личное дело заявителя, которое включает: заявление, согласие на обработку персональных данных, представленные заявителем документы, расчет дохода гражданина, ответы и уведомления, направленные заявителю.

-ведет общий реестр граждан, обратившихся за получением материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию;

-передает заявителю копию заявления с указанием даты приема, номера регистрации;

-формирует повестку заседания Комиссии, в которой указываются:

-сведения о заявителе (ФИО; дата рождения; адрес регистрации; категория, доход заявителя);

-наличие медицинских документов из государственного лечебного учреждения о необходимости проведения зубопротезирования;

-дата (период) проведения зубопротезирования;

-стоимость проведенного зубопротезирования;

-оповещает членов Комиссии о сроках и месте проведения заседания.

3.4 Заседания Комиссии проводит председатель Комиссии. В случае отсутствия председателя Комиссии заседания проводит заместители председателя Комиссии. В случае отсутствия секретаря Комиссии его функции возлагаются на члена Комиссии – сотрудника отдела содействия здравоохранению управления по социальным вопросам Администрации.

3.5 Секретарь Комиссии докладывает Комиссии повестку заседания. Комиссия рассматривает обращения граждан и по каждому выносит решение.

3.6 Решение Комиссии принимается путем открытого голосования. Решение считается принятым, если за него проголосовало большинство членов Комиссии, присутствующих на заседании. В случае равенства голосов голос председателя Комиссии является решающим.

3.7 Решение Комиссии оформляется протоколом с приложениями:

-список граждан отдельных категорий на оказание материальной помощи на частичное возмещение расходов по зубопротезированию (с указанием размера выплат);

-список граждан, которым отказано в предоставлении материальной помощи на частичное возмещение расходов по зубопротезированию.

3.8 Протокол Комиссии и приложения к нему подписываются председателем Комиссии (или его заместителем), секретарем Комиссии и членами Комиссии, присутствующих на заседании.

3.9.Секретарь Комиссии:

-готовит протоколы Комиссии и приложения;

-готовит ответ заявителю на бланке Комиссии в двух экземплярах, регистрирует его в журнале исходящих документов Комиссии. Один экземпляр направляет заявителю, второй экземпляр вкладывает в дело заявителя;

-осуществляет контроль над исполнением решений Комиссии.

3.10 На основании протокола Комиссии и представленных документов Отдел готовит проект распоряжения администрации об оказании материальной помощи отдельным категориям граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию, с приложением списка граждан отдельных категорий на оказание материальной помощи на частичное возмещение расходов по зубопротезированию, с указанием размера выплат.

**Комиссия по оказанию материальной помощи отдельным категориям
граждан на частичное возмещение расходов по зубопротезированию при
администрации городского округа Красногорск**

143400, Московская область, г. Красногорск, ул. Школьная, 6,
тел. 8-495-563-44-37

От _____ № _____
На № _____ от _____

Приложение № 3
к постановлению администрации
городского округа Красногорск
от 09.06.2023 № 1124/6

**Состав комиссии по оказанию материальной помощи
отдельным категориям граждан
на частичное возмещение расходов по зубопротезированию при админи-
страции городского округа Красногорск**

Председатель комиссии, заместитель главы администрации городского округа Красногорск

Заместитель председателя комиссии, начальник управления по социаль-
ным вопросам администрации городского округа Красногорск

Секретарь комиссии, старший инспектор отдела содействия здравоохране-
нию управления по социальным вопросам администрации городского округа
Красногорск

Члены комиссии:

Старший инспектор отдела содействия здравоохранению управления по со-
циальным вопросам администрации городского округа Красногорск

Заведующий отделом социального развития управления по социальным во-
просам администрации городского округа Красногорск

Старший бухгалтер отдела заработной платы и социальных выплат управле-
ния бухгалтерского учета и отчетности

Юрисконсульт юридического отдела администрации городского округа
Красногорск

Заместитель главного врача по лечебной работе ГАУЗ «Красногорская сто-
матологическая поликлиника им. Л.Ф. Смуровой»
(по согласованию)

Заведующий ортопедическим отделением ГАУЗ МО «Стоматологическая по-
ликлиника им. Л.Ф. Смуровой»
(по согласованию)

Старший инспектор отдела социального развития администрации городского округа Красногорск

Старший инспектор отдела социального развития администрации городского округа Красногорск

Заместитель начальника Красногорского управления социальной защиты населения Министерства социального развития Московской области (по согласованию)