ЖКХ

Оплачивать взносы на капремонт забайкальцам необходимо в стопроцентном размере

Забайкальский фонд капитального ремонта многоквартирных домов напоминает собственникам: взносы на капремонт всем категориям граждан необходимо оплачивать в стопроцентном размере, льгота будет предоставляться органами соцзащиты населения в виде компенсации.

Поясним, что при расчёте компенсации 50% для одиноко проживающих граждан (собственников жилых помещений) 70 лет и 100% для 80-летних учитываются региональные стандарты нормативной площади жилого помещения, установленные приказом Министерства территориального развития Забайкальского края от 2 июня 2014 года № 43. В соответствии с документом региональный стандарт для неработающего, одиноко проживающего пенсионера (в том числе инвалида) составляет 45 кв.м общей площади жилого помещения; для семьи из двух одиноко проживающих пенсионеров — 42 кв.м.

Примеры.

Гражданин 70 лет проживает один в квартире площадью 30 кв.м в МКД с полным благоустройством, включая лифт (региональный стандарт нормативной площади жилого помещения – 45 кв.м):

ежемесячная плата — тариф 7 руб. х 30 кв.м = 210 рублей;

компенсация — 7 руб. х 30 кв.м х 50% = 105 рублей.

Гражданин 70 лет проживает один в квартире площадью 60 кв.м в МКД с полным благоустройством, без лифта (региональный стандарт нормативной площади жилого помещения – 45 кв.м):

ежемесячная плата — тариф 6,7 руб. х 60 кв. м = 402 рубля;

Компенсация — 6,7 руб. х 45 кв.м х 50% = 150,75 рубля.

Гражданин 80 лет проживает один в квартире площадью 90 кв.м в МКД с полным благоустройством, без лифта (региональный стандарт нормативной площади жилого помещения – 45 кв.м):

ежемесячная плата — тариф 6,7 руб. х 90 кв. м = 603 рубля;

компенсация — 6,7 руб. х 45 кв. м х 100% = 301,5 рубля.

Гражданин 70 лет (собственник одной второй помещения в МКД), проживает в составе семьи, состоящей из двух совместно проживающих пенсионеров, в квартире площадью 30 кв.м в МКД, с централизованным отоплением, холодным водоснабжением, водоотведением, без лифта (региональный стандарт нормативной площади жилого помещения на одного человека – 21 кв.м):

ежемесячная плата — тариф 5,6 руб. х 15 кв.м = 84 рубля;

компенсация — 5,6 руб. х 15 кв.м х 50% = 42 рубля.

Гражданин 70 лет (собственник одной второй помещения в МКД), проживает в составе семьи, состоящей из двух совместно проживающих пенсионеров, в квартире площадью 90 кв.м в МКД с полным благоустройством, включая лифт (региональный стандарт нормативной площади жилого помещения на одного человека – 21 кв.м):

ежемесячная плата — тариф 7 руб. х 45 кв.м = 315 рублей;

Компенсация — 7 руб. х 21 кв.м х 50% = 73,5 рубля.

Пенсионеры 70 и 80 лет (каждый собственник одной второй помещения в МКД), проживают в составе семьи в квартире площадью 30 кв.м с полным благоустройством, без лифта (региональный стандарт нормативной площади жилого помещения на одного человека – 21 кв.м):

ежемесячная плата — тариф 6,7 руб. х 30 кв. м = 201 рубль.

компенсация пенсионеру 70 лет — 6,7 руб. х 15 кв. м х 50% = 50,25 рубля;

компенсация пенсионеру 80 лет — 6,7 руб. х 15 кв.м х 100% = 100,5 рубля.

Пенсионеры 70 и 80 лет (каждый собственник одной второй помещения в МКД), проживают в составе семьи в квартире площадью 90 кв.м с полным благоустройством, включая лифт (региональный стандарт нормативной площади жилого помещения на одного человека – 21 кв.м):

ежемесячная плата — тариф 7 руб. х 90 кв.м = 630 рублей;

компенсация пенсионеру 70 лет — 7 руб. х 21 кв. м х 50% = 73,5 рубля;

компенсация пенсионеру 80 лет — 7 руб. х 21 кв. м х 100% = 147 рублей.

Пенсионеры 80 лет (каждый собственник одной второй помещения в МКД), проживают в составе семьи в квартире площадью 90 кв.м с централизованным отоплением, холодным водоснабжением, водоотведением, без лифта (региональный стандарт нормативной площади жилого помещения на семью из двух человек – 42 кв.м):

ежемесячная плата — тариф 5,6 руб. х 90 кв.м = 504 рубля;

компенсация обоим — 5,6 руб. х 42 кв.м х 100% = 235,2 рубля.

Также добавим, что компенсация начисляется органами социальной защиты населения по одному из оснований для предоставления льготы — как одиноко проживающему пенсионеру, достигшему возраста 70 или 80 лет, инвалиду и т.д.

По вопросам, связанным с предоставлением льгот, следует обращаться в ГКУ «Краевой центр социальной защиты населения» Забайкальского края по адресу: город Чита, ул. Богомягкова, 23 либо ул. Недорезова, 30 (межрайонный филиал города Читы). Телефоны «горячей линии»: 35-07-23; 35-07-28; 35-07-34.

Размеры минимальных взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирных домах в зависимости от степени благоустройства МКД установлены постановлением Правительства Забайкальского края № 577 от 24 декабря 2013 года:

Виды многоквартирных домов	Тарифы (на кв. м общей площади помещения), руб.
МКД с полным благоустройством, включая лифт	7,0
МКД с полным благоустройством, без лифта	6,7
МКД с централизованным отоплением, холодным водоснабжением, водоотведением, без лифта	5,6
МКД с двумя видами благоустройства, при отсутствии горячего водоснабжения, без лифта	5,1
МКД, имеющие один из видов благоустройства (отопление, водоснабжение, водоотведение), а также для неблагоустроенных многоквартирных домов	4,5

гость редакции

Наша цель — помочь людям

В начале июня в России отмечался День социального работника. Еще с петровских времен люди, работающие в этой отрасли, пользовались большим уважением, а их труд считался одним из самых тяжелых. В рамках проекта «Гость редакции» мы поговорили с руководителем Забайкальского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации Алексеем Аниковым. На Фонд социального страхования возложена огромная миссия — помогать людям. В рамках системы обязательного социального страхования Фонд социального страхования в нашей стране осуществляет обеспечение работающих граждан пособиями по временной нетрудоспособности, беременности и родам, при рождении ребёнка, по уходу за ребёнком, на погребение. О том, какие виды страхования осуществляет это государственное учреждение, какие новшества внедряются сегодня в социальном страховании, и о многом другом — наша беседа.

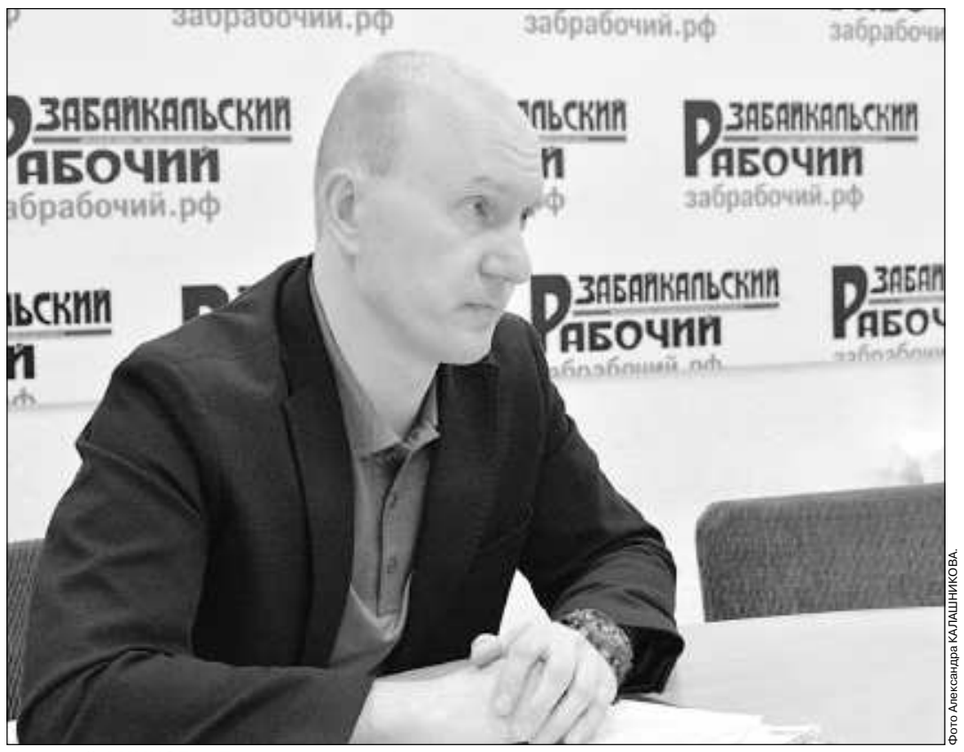

Фото Александра КАЛАШНИКОВА.

Алексей АНИКОВ: «Главная задача Фонда социального страхования — вернуть человека к труду и нормальной жизни».

О лечении, реабилитации и пособиях

— Алексей Евгеньевич, расскажите, пожалуйста, чем занимается Фонд социального страхования.

— Фонд социального страхования — это специализированное финансово-кредитное учреждение при правительстве Российской Федерации. Главная его задача — это осуществление на территории России государственного социального страхования.

— Какие виды социального страхования существуют?

— В настоящее время существует два вида страхования. Первый — страхование на случай временной нетрудоспособности, в связи с материнством, уход на больничный лист (листок нетрудоспособности). Государство страхует этот случай, и определенную часть зарплаты работник получает, пока находится на больничном. А также, когда наступил тот счастливый момент, когда женщина забеременела. Мы оплачиваем пособия в связи с беременностью, единовременное пособие женщинам, вставшим на учет в ранние сроки беременности (до 12 недель), рождением детей и по уходу за ребёнком до полутора лет. Все эти пособия оплачиваются за счёт средств социального страхования. Кроме этих пособий, есть и ряд других, например, пособия на погребение. Второй вид страхования — это социальное страхование при профессиональных заболеваниях и несчастных случаях на производстве. В случае если человек получил травму на производстве или в силу действия вредных факторов у него возникло профессиональное заболевание, он имеет право на пособие, бесплатное лечение и реабилитацию вплоть до возвращения к трудовой деятельности.

— От чего зависит сумма пособия?

— Размер пособий напрямую зависит от размера официальной заработной платы, потому что страховые взносы в Фонд платятся из заработной платы, эти начисления осуществляет работодатель.

— Кроме перечисленных, какие-то ещё пособия оплачивает Фонд социального страхования?

— Институт обязательного социального страхования призван защищать интересы застрахованных граждан в случаях, связанных с утратой профессиональной трудоспособности. Человек, получивший травму на производстве или профзаболевание, имеет право на бесплатное и своевременное оказание медицинской помощи, в том числе и высокотехнологичной, максимальную реабилитацию и адекватное возмещение утраченного заработка. А это значит, мы оплачиваем в связи с несчастным случаем на производстве пособия по временной нетрудоспособности, страховые выплаты (единовременные, ежемесячные), оплачиваем дополнительные расходы на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию, при наличии прямых последствий страхового случая. Также Фонд социального страхования выплачивает родственникам погибшего на производстве по 1 миллиону рублей за каждый страховой случай, средства в равной степени делятся среди всех правообладателей. Эта практика работает уже два года. Лечение и реабилитацию мы осуществляем в специализированных реабилитационных центрах. На территории Российской Федерации есть несколько таких мощных центров.

— А какие это реабилитационные центры и сколько их?

— Таких реабилитационных центров 12. Они находятся в Омской области, Поволжье, Астрахани, Республике Хакасии и других регионах страны. Все эти центры являются подведомственными Фонду социального страхования. Мы заключаем с этими учреждениями государственные контракты, согласовываем место, время пребывания и направляем пострадавшего на производстве на реабилитацию, в том числе и спинальных больных. Они зачастую не способны самостоятельно передвигаться, нуждаются в постоянном уходе, поэтому путёвку мы оплачиваем не только самому инвалиду, получившему травму на производстве, но и сопровождающему его лицу на срок от 21 до 42 дней.

О клиентах, доходах и расходах

— Алексей Евгеньевич, какие еще государственные услуги оказывает Фонд социального страхования?

— Всего Фонд оказывает 19 государственных услуг: приём отчетов по форме 4-ФСС, регистрация и снятие с регистрационного учёта страхователей, начисление и выплата пособий по беременности и родам и другие. С перечнем государственных услуг можно ознакомиться на сайте регионального отделения.

— С Фондом социального страхования можно работать не только посредством личного приёма, но и удалённо?

— Совершенно верно. У Фонда социального страхования есть специализированный интерфейс. Страхователи — юридические лица — могут загружать отчётность в электронном виде прямо на сайте. Что касается физических лиц, то они могут связаться с нами через Единый портал государственных услуг (ЕПГУ), приложив необходимый пакет документов. Также граждане могут обратиться к нам за оказанием услуг через многофункциональные центры (МФЦ). Мы заключили соглашения с краевым государственным учреждением автономным учреждением «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Забайкальского края» (МФЦ). И теперь даже в отдалённых районах и пунктах края человек может обратиться к специалисту МФЦ и подать документы через него. Забайкальцы могут обратиться в наш центральный офис, который расположен по новому адресу: город Чита, ул. Генерала Белика, д.9. Телефон приемной: (3022) 21-19-61, телефоны «горячей линии»: (3022) 21-17-74, 21-17-63, 21-17-61, 21-17-62.

— Сколько страхователей (работодателей) зарегистрировано на сегодня в Забайкальском региональном отделении Фонда?

— Эта цифра практически постоянна из года в год — примерно 23 тысячи страхователей. Это юридические и физические лица (индивидуальные предприниматели), которые имеют работников, а также предприниматели, которые работников не имеют и по закону не обязаны страховаться, но в добровольном порядке вступившие с нами в страховые взаимоотношения.

— Есть ли среди ваших клиентов — юридических лиц злостные неплательщики?

— За 1 квартал 2016 года в списке наших крупнейших должников числится около 25 забайкальских предприятий. Причём это те организации, которые должны не только нам, но и Пенсионному фонду. Многие из них постоянно находятся в стадии банкротства. В основном это предприятия горнодобывающей промышленности. Особо злостные должники: старательская артель «Кварц» (на 1 января 2015 года долг составляет 26 миллионов рублей), Хара-Шибирский комбинат (8,5 миллиона рублей), Сретенский судостроительный завод (около 5 миллионов рублей), ЗабГОК (4 миллиона 200 тысяч рублей), Новоорловский ГОК (3 миллиона 700 тысяч рублей). Свою задолженность они аргументируют тремя главными факторами: неблагоприятная рыночная конъюнктура, изношенность основных фондов, нехватка оборотных средств. Но мы считаем, что есть ещё и четвертый фактор: неэффективный менеджмент, который усугубляет действие трёх перечисленных факторов. Потому что большинство страхователей своевременно и в полном объёме платят нам все взносы.

— Каковы расходы и доходы Фонда на сегодняшний день?

— Сегодня расходы Фонда социального страхования больше собранных взносов. Например, в прошлом году расходы Забайкальского отделения составили 4,3 миллиарда рублей, в то время как доходы — 3,5 миллиарда. Чтобы обеспечить работающих жителей Забайкальского края гарантированными пособиями, Фонд должен обладать достаточными финансовыми средствами. Бюджет Фонда образуется за счёт страховых взносов работодателей (администрации предприятий, организаций, учреждений и иных хозяйствующих субъектов независимо от форм собственности); страховых взносов граждан, занимающихся индивидуальной трудовой деятельностью и обязанных уплачивать взносы на социальное страхование в соответствии с законодательством Российской Федерации. Если собранных средств недостаточно для исполнения государственных гарантий, в этом случае из централизованного резерва по запросу выделяются дополнительные средства, которые нам необходимы. В любом случае Фонд делает всё возможное, чтобы застрахованные работники получили свои деньги вовремя.

Об инновациях

— Алексей Евгеньевич, какие новшества сегодня внедряются в социальном страховании?

— Наша главная задача — вернуть человека к трудовой деятельности в случае, если он получил травмы на производстве. Мы считаем своим долгом провести этого человека полностью через весь спектр мероприятий, связанных с социальной, трудовой, медицинской реабилитацией, с тем, чтобы получить конечный результат, чтобы человек вернулся к труду и нормальной жизни. Поэтому Фонд принял решение запустить пилотный проект — социальный менеджмент, в котором участвуют практически все региональные отделения. Пилотным мы его называем потому, что нормативного закрепления социального менеджмента ещё не существует, но он уже входит в практику. Суть его в том, что к каждому застрахованному лицу прикрепляется ответственное должностное лицо Фонда, которое курирует всю его реабилитацию и в целях этой реабилитации взаимодействует со всеми заинтересованными структурами. В этом процессе участвуют и здравоохранение, и соцзащита, и служба занятости, и другие организации, которые занимаются профессиональным переобучением, лечением, непосредственно реабилитационные центры. Социальный менеджер координирует их работу с целью скорейшего максимально-эффективного возврата человека к труду.

— По какому принципу отбираются социальные менеджеры?

— Это наиболее компетентные наши сотрудники, которые знают досконально специфику этого вида страхования, знают, как взаимодействовать и с клиентом, и с организациями, которые участвуют в процессе реабилитации. Мы им доверяем эту работу, она очень сложная, но, как показывают предварительные итоги, приносит результат. Мы возвращаем людей к труду, обеспечиваем необходимыми реабилитационными услугами. Наша конечная цель в том, чтобы человек жил не на пособие, а зарабатывал своим трудом и обеспечивал себя и своих близких.

— Кроме социального менеджмента, какие ещё новшества Вы можете назвать?

— Если про социальных менеджеров мы стали говорить совсем недавно, то про электронный листок нетрудоспособности и прямые выплаты пособий речь идёт уже давно. Это тоже пилотный проект, который продуктивно отрабатывается на территории Российской Федерации. Забайкальское региональное отделение Фонда социального страхования пока не вошло в число пилотных регионов, поэтому у нас эта работа не велась. Сам по себе листок нетрудоспособности — это наш документ, причём документ строгой отчётности. Мы выдаем бланки больницам и потом жестко спрашиваем с них за порядок их хранения, правильное оформление и выдачу листка нетрудоспособности. Для того, чтобы избежать излишней бюрократической работы по ручному заполнению, решено постепенно переходить на электронный больничный листок. Доктор, принимая больного, будет формировать данные и заносить их в систему, затем эти данные будут приходить к нам по защищенным каналам связи. Электронный листок нетрудоспособности поможет избежать бумажной волокиты, а также позволит предотвратить случаи мошенничества и фальсификаций.

Ещё один важный инновационный подход — переход на прямые выплаты. Это значит, Фонд напрямую перечисляет работающим гражданам на лицевой счёт в банке или по почте пособия по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и иные выплаты. Сейчас работодатель платит пособие по листку нетрудоспособности за счёт наших средств. Это дополнительная нагрузка для предприятия, для бухгалтерии. В ряде регионов уже перешли к схеме, когда эти пособия Фонд платит напрямую человеку. Когда электронный листок нетрудоспособности и прямые выплаты заработают вместе, это очень сильно изменит конфигурацию в страховании. Бывают случаи, когда к нам обращаются граждане с жалобами, например: я сдал листок нетрудоспособности работодателю, а он до сих пор не мне платит, ссылается на отсутствие денег, якобы Фонд социального страхования ему не перечислил. А если эти данные будут непосредственно у нас, то деньги мы будем сразу перечислять человеку. За этими двумя проектами будущее. Нормативно они еще не закреплены, но этот процесс в скором времени завершится.

О средствах технической реабилитации

— Мы уже говорили о реабилитации пострадавших на производстве. А какие современные технические средства реабилитации (ТСР) существуют сегодня?

— Спектр этих средств очень широк, начиная от тростей, кресел-колясок, заканчивая протезно-ортопедическими изделиями, линейка которых очень широкая, а также специальными средствами по уходу за лежачими больными — памперсы и т.д. Федеральный перечень этих средств реабилитации не является закрытым, на рынке постоянно появляются новинки. Фонд социального страхования обеспечивает ими людей с ограниченными возможностями строго в рамках федерального перечня, который утверждён нормативными документами федерального уровня. Средства на это выделяются из федерального бюджета, в прошлом году нашему отделению было выделено около 200 миллионов рублей на эти цели, и мы эти средства стопроцентно использовали. В этом году процесс также идёт неплохо. Деньги выделены, мы уже провели все необходимые процедуры закупок.

— Бывают случаи, что человеку приходится долго ждать, например, своё кресло-коляску?

— Бывают. У нас колясок этих нет, мы их не производим, как и любые другие средства технической реабилитации. Их нужно купить. Закон предусматривает определённую процедуру закупки, она достаточно продолжительная, и хорошо, если ещё сама эта процедура заканчивается успешно. Мы выходим на рынок и предлагаем потенциальным поставщикам, организациям различных форм собственности продать нам эти изделия, но не всегда они хотят это сделать. Бывает, что мы проводим процедуру, а никто заявок не подаёт. Или бывает так: организация подает заявку, но с нарушением, и мы вынуждены её отклонить. Закон требует, чтобы мы её обязательно отклонили, если она подготовлена с нарушением нормы законодательства. В этом случае ситуация с обеспечением затягивается.

Бывают и другие случаи. Мы приобретаем коляску, но человека она не устраивает, потому что у него есть индивидуальные особенности, которые не позволяют ему комфортно пользоваться этим средством. Об этих особенностях мы зачастую не знаем, потому что обеспечиваем инвалида исключительно строго в соответствии с индивидуальной программой реабилитации. А если в этой программе не указаны какие-то конкретные параметры, то мы о них не можем знать. В этом случае закон предполагает два механизма. Первый: мы закупаем средства технической реабилитации оптом и выдаём людям. Стараемся по возможности учесть все потребности, но если о них неизвестно, то они могут оказаться неучтёнными. Второй механизм: человек может сам приобрести техническое средство реабилитации, предоставить нам документы на компенсацию, и мы возместим ему определённую сумму. Размер этой суммы рассчитывается в соответствии с методикой, не всегда она человека устроит, потому что зависит от цены на это изделие в заключенном нами контракте.

— Полагается ли инвалидам санаторно-курортное лечение на южных курортах России, например, в Крыму?

— Право на такое лечение имеют не только инвалиды, но и граждане других льготных категорий. Есть один нюанс: таким лечением мы можем обеспечить только в том случае, если человек не отказался от социального пакета. Если же он отказывается, то мы при всём желании не имеем права предоставить ему путёвку на санаторно-курортное лечение. В предыдущие годы государство выделяло специальные средства на организацию санаторно-курортного лечения на территории Республики Крым. В этом году таких средств нет, поэтому пока мы там ничего не закупаем. Мы закупили путёвки в санатории Забайкальского края и обеспечиваем ими граждан, имеющих право на санаторно-курортное лечение по профилю заболеваний. Хочу подчеркнуть, что и санаторно-курортное лечение, и средства технической реабилитации предоставляются ровно в пределах тех ассигнований, которые выделяются нам из федерального бюджета.

— Алексей Евгеньевич, Ваш профессиональный праздник уже прошёл, но поздравить ваших коллег будет вполне уместным.

— Всем нашим коллегам по Фонду социального страхования, а также тем, кто участвует в социальной защите населения, принимает участие в социальной работе, хочется пожелать оптимизма, веры, надежды, любви, терпения и мужества. Работа нелегкая, требующая человеколюбия и милосердия, чуткости и отзывчивости. Пусть эти качества всегда будут присущи им. А нашим клиентам хотелось бы пожелать здоровья, терпения, внимания и заботы государства и близких, чтобы этой заботой они всегда были окружены. Мы работаем ради наших клиентов, и хотя Фонд социального страхования — финансово-кредитная организация, но миссия у нас социальная. Работаем ради того, чтобы нашим клиентам облегчить те проблемы, с которыми они сталкиваются.

Кира КРАПИВКИНА.