

Pakalpojuma nosaukums	Daļēju medicīnisko izdevumu apmaksas pabalsts
<p>Apraksts</p>	<p>Beverīnas novadā deklarētās personas var saņemt šādus daļēju medicīnisko izdevumu apmaksas pabalstus:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ pabalsts slimnīcas izdevumu apmaksai; ✓ pabalsts zobu protezēšanas izdevumu apmaksai; ✓ pabalsts optisko briļļu izdevumu apmaksai; ✓ pabalsts ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu apmaksai. <p>Daļēju medicīnisko izdevumu apmaksas pabalsts vienai personai gadā nepārsniedz:</p> <p>pabalsts slimnīcas izdevumu apmaksai – 100.00 euro;</p> <p>pabalsts zobu protezēšanas izdevumu apmaksai – 80.00 euro;</p> <p>pabalsts optisko briļļu izdevumu apmaksai – 50.00 euro (pabalstu var saņemt vienu reizi trijos gados);</p> <p>pabalsts ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu apmaksai (valsts kompensējamo) – 80.00 euro.</p> <p>Tiesības saņemt daļēju medicīnisko izdevumu apmaksas pabalstu ir pašvaldības iedzīvotājiem:</p> <p>trūcīgām personām- 100% apmērā no izlietotās summas;</p> <p>personām, kuru pēdējo trīs mēnešu vidējie ienākumi uz vienu mājsaimniecības locekli nepārsniedz 266.00 euro - 75% apmērā no izlietotās summas;</p> <p>personām, kuru pēdējo trīs mēnešu vidējie ienākumi uz vienu mājsaimniecības locekli nepārsniedz 380.00 euro - 50% apmērā no izlietotās summas.</p>
<p>Saņēmējs</p>	<ul style="list-style-type: none"> • trūcīgām personām; • personām kuru pēdējo trīs mēnešu vidējie ienākumi uz vienu mājsaimniecības locekli nepārsniedz 380.00 euro mēnesī.
<p>Pakalpojuma maksa un apmaksas veids</p>	
<p>Apmaksas apraksts</p>	<p>Pabalstu pārskaita personas kontā vai skaidrā naudā izmaksā pagastu kasēs.</p>
<p>Pieprasīšanas un saņemšanas veids</p>	<p>Persona pašvaldības sociālā dienestā iesniedz iesniegumu un medicīnas izdevumu apliecinājošos dokumentus.</p> <p>Persona dienestā aizpilda iztikas līdzekļu deklarāciju.</p> <p>Sociālais dienests pieņem lēmumu par pabalsta piešķiršanu vai atteikumu.</p>
<p>Pakalpojuma saņemšanai nepieciešamie dokumenti</p>	<ul style="list-style-type: none"> • iesniegums rakstiski vai elektroniski; • ārstēšanās ambulatori/ stacionāri apliecinājoši dokumenti vai zobu protezēšanas izdevumu, vai optisko briļļu izdevumu vai pabalsts ambulatorajai ārstēšanai paredzēto zāļu un medicīnisko ierīču iegādes izdevumu čeki.
<p>Regulējošie normatīvie akti</p>	<p>Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likums.</p> <p>30.03.2010.MK noteikumi Nr.299 “Noteikumi par ģimenes vai atsevišķi dzīvojošas personas atzīšanu par trūcīgu”.</p>

	Beverīnas novada pašvaldības saistošie noteikumi Nr.9/2017 „Par sociālo palīdzību Beverīnas novadā” (apstiprināti ar Beverīnas novada domes 30.11.2017. sēdes lēmumu Nr.152, protokols Nr.16,14.§)
Pakalpojuma saņemšanas termiņš	Tekošais gads.
Adrese, uzziņas konsultācijas	Beverīnas novada Sociālais dienests tālr. 64233421, 64220887,64729432; e-pasts: socialaisdienests@beverina.lv