



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ
ПРАВИТЕЛЬСТВА КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
КЪЭБЭРДЕЙ-БАЛЪКЪЭР РЕСПУБЛИКЭМ И ПРАВИТЕЛЬСТВЭМ И
УНАФЭ
КЪАБАРТЫ-МАЛКЪАР РЕСПУБЛИКАНЫ ПРАВИТЕЛЬСТВОСУНУ
БЕГИМИ**

26 мая 2020 г.

№ 112-ПП

г. Нальчик

**О внесении изменений в постановление
Правительства Кабардино-Балкарской Республики
от 25 декабря 2004 г. № 353-ПП**

Правительство Кабардино-Балкарской Республики
постановляет:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Кабардино-Балкарской Республики от 25 декабря 2004 г. № 353-ПП «О порядке предоставления ежемесячной денежной выплаты ветеранам труда, труженикам тыла и жертвам политических репрессий».

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Председатель Правительства
Кабардино-Балкарской Республики



А. Мусуков

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Кабардино-Балкарской Республики
от 26 мая 2020 г. № 112-ПП

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в постановление
Правительства Кабардино-Балкарской Республики
от 25 декабря 2004 г. № 353-ПП «О порядке предоставления
ежемесячной денежной выплаты ветеранам труда, труженикам
тыла и жертвам политических репрессий»

1. Преамбулу изложить в следующей редакции:

«В целях реализации Закона Кабардино-Балкарской Республики от 29 декабря 2004 г. № 57-РЗ «О государственной социальной поддержке отдельных категорий граждан в Кабардино-Балкарской Республике» и Закона Кабардино-Балкарской Республики от 9 апреля 2004 г. № 6-РЗ «О размере ежемесячного вознаграждения приемным родителям и льготах, предоставляемых приемной семье» Правительство Кабардино-Балкарской Республики постановляет:».

2. Пункты 2 и 4 признать утратившими силу.

3. В пункте 5 слова «Мовсисян Г.О.» заменить словами «Хубиев М.Б.».

4. В Положении о порядке назначения и финансирования ежемесячных денежных выплат ветеранам труда, труженикам тыла, жертвам политических репрессий, утвержденном указанным постановлением:

1) наименование изложить в следующей редакции:

«ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке назначения и финансирования
ежемесячных денежных выплат ветеранам труда, труженикам
тыла, жертвам политических репрессий и ежемесячной денежной
компенсации за телефон приемным семьям»;

2) преамбулу признать утратившей силу;

3) в разделе I:

а) абзац первый пункта 1 изложить в следующей редакции:

«1. Ежемесячная денежная выплата назначается и выплачивается гражданам, имеющим в соответствии с Законом Кабардино-Балкарской Республики от 29 декабря 2004 г. № 57-РЗ «О государственной социальной поддержке отдельных категорий граждан

в Кабардино-Балкарской Республике» (далее – Закон Кабардино-Балкарской Республики от 29 декабря 2004 г. № 57-РЗ) право на получение государственной социальной поддержки в виде ежемесячной денежной выплаты при назначении им пенсии в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», а ежемесячная денежная компенсация за телефон приемным семьям - на основании Закона Кабардино-Балкарской Республики от 9 апреля 2004 г. № 6-РЗ «О размере ежемесячного вознаграждения приемным родителям и льготах, предоставляемых приемной семье» (далее – Закон Кабардино-Балкарской Республики от 9 апреля 2004 г. № 6-РЗ)»;

б) пункты 2 и 3 изложить в следующей редакции:

«2. Размер ежемесячной денежной выплаты по каждой категории граждан определяется в соответствии с Законом Кабардино-Балкарской Республики от 29 декабря 2004 г. № 57-РЗ.

При наличии у гражданина прав на социальную поддержку по нескольким основаниям он выбирает только одно из них.

3. Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению подается гражданином в центр труда, занятости и социальной защиты по месту жительства (далее – Центр) с указанием одного из оснований для предоставления государственной социальной поддержки.

Заявление должно быть написано на бланке по форме, текст заявления пишется синими или черными чернилами (пастой), записи хорошо читаемы и разборчивы, персональные данные заявителя указываются полностью, не допускается использование сокращений и аббревиатур, а также подчисток, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, сведения, указанные в заявлении, не должны расходиться или противоречить прилагаемым к заявлению документам.»;

в) пункт 4 дополнить абзацем следующего содержания:

«согласие гражданина на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.»;

г) пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Заявление об установлении ежемесячной денежной выплаты регистрируется в Центре в отдельном журнале и рассматривается в течение 10 рабочих дней со дня подачи заявления со всеми необходимыми документами. О принятом решении (о назначении выплаты или отказе в ее назначении) гражданину сообщается способом, указанным в заявлении, по адресу электронной почты или в письменной

форме по почтовому адресу не позднее 2 рабочих дней с момента принятия решения. В случае отказа в назначении выплаты указываются причины отказа. Максимальный срок направления ответа составляет 30 календарных дней с момента регистрации обращения заявителя.»;

д) дополнить пунктами 5-1 - 5-4 следующего содержания:

«5-1. Основаниями для отказа в назначении ежемесячной денежной выплаты являются:

а) представление неполного комплекта документов;

б) представление документов, не отвечающих требованиям, предусмотренным пунктом 3 настоящего Порядка;

в) отсутствие права у заявителя на получение ежемесячной денежной выплаты.

5.2. Основаниями для прекращения ежемесячной денежной выплаты являются:

а) выезд получателя на постоянное место жительства за пределы Кабардино-Балкарской Республики;

б) реализация получателем права на получение ежемесячной денежной выплаты по другим основаниям;

в) смерть получателя, признание его умершим или безвестно отсутствующим в установленном порядке.

5-3. В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение права на ежемесячную денежную выплату, выплата прекращается с месяца, следующего за месяцем наступления таких обстоятельств.

5-4. В случае несогласия гражданина, обратившегося за ежемесячной денежной выплатой, с решением, вынесенным Центром, данное решение может быть обжаловано в Министерство труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики (далее – Министерство).

Принятое Центром или Министерством решение может быть обжаловано в судебном порядке.»;

е) пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Центр передает сведения о гражданах, имеющих право на получение государственной социальной поддержки, в Министерство для внесения в республиканский регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной поддержки (далее – республиканский регистр), ведение которого осуществляется Министерством.»;

ж) пункт 7 признать утратившим силу;

з) пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. В республиканском регистре содержится следующая

информация о гражданах, имеющих право на получение государственной социальной поддержки:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

пол;

серия, номер паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи указанных документов, наименование выдавшего органа;

сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета гражданина;

место жительства (пребывания);

категории из числа указанных в Законе Кабардино-Балкарской Республики от 29 декабря 2004 г. № 57-РЗ, к которой относится гражданин;

реквизиты документа, подтверждающего отнесение гражданина к соответствующей категории.»;

и) дополнить пунктом 9 следующего содержания:

«9. Ежемесячная денежная выплата назначается с первого числа месяца подачи заявления с приложением документов, предусмотренных пунктом 4 раздела 1 настоящего Положения, но не ранее возникновения права на указанную выплату.»;

4) в разделе II:

а) пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Ежемесячная денежная выплата по выбору получателя выплаты может осуществляться путем перечисления на лицевой счет получателя выплаты, открытый в кредитной организации Российской Федерации, либо через организации федеральной почтовой связи или иные организации, осуществляющие доставку пособий, компенсаций и иных социальных выплат.»;

б) пункт 2 признать утратившим силу;

в) пункт 4 дополнить абзацем следующего содержания:

«Министерство несет ответственность за целевое использование средств, предусмотренных на ежемесячную денежную выплату ветеранам труда, труженикам тыла, жертвам политических репрессий, в порядке, установленном законодательством.»;

5) пункты 1 и 2 раздела III признать утратившими силу.

б) дополнить разделом IV следующего содержания:

«IV. Порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации за телефон приемной семье»

1. Ежемесячная денежная компенсация за телефон

(далее – компенсация) предоставляется приемной семье, заключившей договор о передаче ребенка в приемную семью.

2. Для назначения компенсации один из приемных родителей подает в Центр либо в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Кабардино-Балкарской Республике (далее – МФЦ) заявление по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению (далее – заявление).

3. К заявлению прилагаются:

а) документ, удостоверяющий личность гражданина и подтверждающий место его жительства (пребывания) на территории Кабардино-Балкарской Республики;

б) сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета гражданина;

~~в) договор о передаче ребенка (детей) на воспитание в приемную семью;~~

г) платежные документы, подтверждающие фактическую оплату услуг за телефон;

д) номер лицевого счета, открытый в кредитной организации, номер отделения организации федеральной почтовой связи или иной организации, осуществляющей доставку пособий, компенсаций и иных социальных выплат, лица, заключившего договор о передаче ребенка в приемную семью.»;

е) согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

4. Если документы, указанные в пункте 3 настоящего Положения, не заверены в установленном порядке, то вместе с копиями представляются оригиналы документов. Специалист Центра или МФЦ, ответственный за прием документов, сличает копии документов с подлинником, заверяет их своей подписью и печатью Центра или МФЦ и возвращает заявителю подлинники документов.

5. В случае если документ, указанный в подпункте «б» пункта 3 настоящего Положения, не представлен приемным родителем по собственной инициативе, Центр запрашивает указанный документ путем направления межведомственного запроса в орган или организацию, располагающие соответствующими сведениями, в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня представления заявления.

~~6. Центр в течение 10 рабочих дней со дня поступления всех необходимых документов принимает решение о назначении либо отказе в назначении компенсации.~~

7. Основаниями для отказа в назначении компенсации являются:

а) отсутствие права на компенсацию;
б) представление приемным родителем неполных и (или) недостоверных сведений.

8. Решение Центра может быть обжаловано заявителем в установленном законодательством порядке.

9. Компенсация назначается с месяца заключения договора о передаче ребенка в приемную семью и выплачивается за истекший период, но не более чем за 6 месяцев, предшествующих дате обращения, и не ранее даты заключения договора о передаче ребенка в приемную семью.

10. Расчет и начисление компенсации осуществляются Министерством каждые три месяца на основании платежных документов, подтверждающих фактическую оплату за телефон.

11. Денежная компенсация по выбору получателя компенсации может осуществляться путем перечисления на лицевой счет получателя компенсации, открытый в кредитной организации Российской Федерации, либо через организации федеральной почтовой связи или иные организации, осуществляющие доставку пособий, компенсаций и иных социальных выплат. Заявитель вправе изменить способ доставки, сообщив в письменной форме в Центр или МФЦ сведения об организации, через которую будет осуществляться выплата, не позднее чем за 30 дней до дня выплаты компенсации.

12. Заявитель обязан известить Центр о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации или влияющих на определение размера компенсации, не позднее 14 календарных дней со дня наступления таких обстоятельств.

13. При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты или изменение размера компенсации, выплата прекращается или размер компенсации изменяется с месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

14. Средства компенсации, неправомерно выплаченные заявителю вследствие представления документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право назначения либо размер компенсации, а также вследствие счетной ошибки, могут быть погашены за счет будущих сумм денежных выплат либо путем внесения на счет Министерства, а в случае спора взыскиваются в судебном порядке.»;

7) приложение к Положению изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1
к Положению о порядке назначения и финансирования
ежемесячных денежных выплат
ветеранам труда, труженикам тыла
и жертвам политических репрессий
и ежемесячной денежной компенсации приемным семьям

В государственное казенное учреждение
«Центр труда, занятости и социальной защиты
_____»,

(почтовый адрес)

Заявление

о назначении ежемесячной денежной выплаты

Я, _____
(фамилия, имя отчество заявителя полностью)

Зарегистрирован (а) по адресу:

_____ (указывается почтовый адрес места жительства)

Паспорт гражданина РФ	Дата рождения		Серия	
	Номер		Дата выдачи	
	Кем выдан			
СНИЛС	№			

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату, предусмотренную Законом Кабардино-Балкарской Республики от 29 декабря 2004 г. «О государственной социальной поддержке отдельных категорий граждан в Кабардино-Балкарской Республике» по категории: труженик тыла, ветеран труда, реабилитированный (нужное подчеркнуть).

Прошу доставлять установленную мне ежемесячную денежную выплату через: ОАО «Почта России» _____,

кредитную организацию № _____ на лицевой счет № _____, иную организацию _____.

Я, _____,
Ф.И.О.

обо всех обстоятельствах, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты (назначение федеральной ежемесячной денежной выплаты, смена места жительства и т.д.), обязуюсь сообщать незамедлительно. За достоверность сообщаемых мною сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Уведомление о принятом решении, о назначении или отказе направить
посредством _____

(почтовый адрес, адрес электронной почты)

(дата)

(подпись)

Документ принял: « ____ » _____ 20__ г. № регистрации _____

Подпись специалиста _____
Ф.И.О. _____-----
Линия отрыва**Расписка-уведомление**

Заявление и документы по перечню принял от гр. _____

№ п/п	Наименование документа
1.	
2.	

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи) »;

8) дополнить приложениями № 2 и 3 следующего содержания:

«Приложение № 2
к Положению о порядке назначения и финансирования
ежемесячных денежных выплат
ветеранам труда, труженикам тыла
и жертвам политических репрессий
и ежемесячной денежной компенсации приемным семьям

В государственное казенное учреждение
«Центр труда, занятости и социальной защиты
_____»,

(почтовый адрес)

Заявление

о назначении ежемесячной денежной компенсации за телефон

Я, _____
(фамилия, имя отчество заявителя полностью)

Зарегистрирован (а) по адресу _____

(указывается почтовый адрес места жительства)

Паспорт	Дата рождения		Серия	
---------	---------------	--	-------	--

гражданина РФ	Номер		Дата выдачи	
	Кем выдан			
СНИЛС	№			

Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию за телефон, предусмотренную Законом Кабардино-Балкарской Республики от 9 апреля 2004 г. № 6-РЗ «О размере ежемесячного вознаграждения приемным родителям и льготах, предоставляемых приемной семье».

Прошу доставлять установленную мне ежемесячную денежную компенсацию через: ОАО «Почта России» _____, кредитную организацию _____ на лицевой счет № _____, иную организацию _____.

Я,

Ф.И.О.

Обо всех обстоятельствах, влекущих прекращение компенсации, обязуюсь сообщать незамедлительно. За достоверность сообщаемых мною сведений несу ответственность в соответствии с действующим законодательством.

(дата)

(подпись)

Уведомление о принятом решении, о назначении или отказе направить посредством _____ (почтовый адрес, адрес электронной почты)

(дата)

(подпись)

Документ принял: « ____ » _____ 20 ____ г. № регистрации _____

Подпись специалиста _____
Ф.И.О.

Линия отрыва

Расписка-уведомление

Заявление и документы по перечню принял от гр. _____

№ п/п	Наименование документа
1.	
2.	

Регистрационный номер заявления	Дата представления документов	Подпись специалиста (расшифровка подписи);

«Приложение № 3
к Положению о порядке назначения
и финансирования ежемесячных денежных выплат

ветеранам труда, труженикам тыла
и жертвам политических репрессий
и ежемесячной денежной компенсации приемным семьям

В государственное казенное учреждение
«Центр труда, занятости и социальной защиты
_____»,

_____ (почтовый адрес)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрирован(а) по адресу: _____

_____ (почтовый адрес регистрации по месту постоянного жительства)

Паспорт гражданина РФ	Дата рождения		Серия:	Номер:
	Дата выдачи		Кем выдан:	

настоящим даю свое согласие Центру, МФЦ и Министерству труда и социальной защиты Кабардино-Балкарской Республики на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение) моих персональных данных для целей, связанных с назначением и предоставлением ежемесячной денежной компенсации за телефон.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Срок обработки моих персональных данных истекает одновременно с окончанием действия правоустанавливающих документов, являющихся основанием для получения мер социальной поддержки. Данное согласие может быть мною отозвано в любое время по соглашению сторон.

(дата)

(фамилия, имя, отчество)

(подпись) ».

А. Вул / Асанов А.О.