



**Министерство социальной защиты Республики Карелия
(Минсоцзащиты Республики Карелия)**

П Р И К А З

г. Петрозаводск

«1» октября 2021 года

№ 602 - П

**О внесении изменений в приказ Министерства социальной защиты
Республики Карелия от 28 июня 2021 года № 373-П**

Приказываю:

Внести в Административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденный приказом Министерства социальной защиты Республики Карелия от 28 июня 2021 года № 373-П «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» (Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 1 июля 2021 года, № 1001202107010002), следующие изменения:

- 1) пункт 30 после слов «с использованием» дополнить словами «Единого портала,»;
- 2) пункт 32 после слова «посредством» дополнить словами «Единого портала,»;
- 3) подпункт 3 пункта 48 после слов «многофункциональный центр,» дополнить словами «Единый портал,»;
- 4) пункт 50 после слова «использованием» дополнить словами «Единого портала,»;
- 5) пункт 54 после слова «посредством» дополнить словами «Единого портала,»;
- 6) абзац 2 пункта 55 после слов «телефонной связи,» дополнить словами «Единого портала,»;
- 7) пункт 56 после слова «посредством» дополнить словами «Единого портала,»;

8) пункт 59 после слова «через» дополнить словами «Единый портал,»;

9) пункт 68 после слова «через» дополнить словами «Единый портал,»;

10) пункт 87 после слова «посредством» дополнить словами «Единого портала,»;

11) приложение 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение 1

к Административному регламенту
предоставления государственной
услуги по предоставлению субсидии
на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг

В отделение по работе с гражданами

в _____

(населенный пункт – город/район)

Государственного казенного учреждения
социальной защиты Республики Карелия

«Центр социальной работы Республики Карелия»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) по адресу:

номер телефона _____, электронная почта _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

Прошу предоставить мне субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

О себе сообщаю следующие сведения:

1. Правовое основание владения и пользования жилым помещением (договор найма, свидетельство о государственной регистрации права на недвижимое имущество)

2. Меры социальной поддержки (льготы) на оплату жилого помещения и коммунальных услуг _____

3. Сведения о сдаче в аренду или в найм (поднаем) имеющегося у семьи (гражданина) жилья _____

4. Количество членов семьи _____, количество комнат _____.

	Ф.И.О.	Дата и год рождения	Серия и № паспорта	Степень родства	Семейное положение	Основной доход	Доп. доход	Примечание
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Я и члены моей семьи подтверждаем, что сведения, предоставленные в отделение по работе с гражданами в _____

(населенный пункт – город/район)

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» о составе и доходах семьи точны и исчерпывающи, насколько это мне известно. Я и члены моей семьи даем согласие на проверку сведений о доходах уполномоченными органами (налоговыми и другими).

Понимаю, что за предоставление ложных сведений я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Обязуюсь своевременно вносить плату за жилое помещение и коммунальные услуги ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за истекшим месяцем, в соответствии с п. 1 ст. 155 Жилищного кодекса Российской Федерации. Я предупрежден(а), что в случае неуплаты текущих платежей за жилое помещение и (или) коммунальные услуги в течение 2 месяцев подряд по решению отделения по работе с гражданами в _____

(населенный пункт – город/район)

ГКУ СЗ «Центр социальной работы Республики Карелия» перечисление субсидии будет приостановлено либо прекращено.

Обязуюсь сообщить отделению по работе с гражданами в _____

(населенный пункт – город/район)

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» об изменении места

постоянного жительства, основания проживания, гражданства и материального положения моего и (или) членов моей семьи, а также о предоставлении мер социальной поддержки в виде скидки по льготе при оплате жилого помещения и коммунальных услуг в течение одного месяца после наступления этих событий и представить документы, подтверждающие такие события.

Обязуюсь в срок не позднее 10 рабочих дней с даты истечения срока предоставления субсидии представить в отделение по работе с гражданами в

(населенный пункт – город/район)

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» документы, подтверждающие фактические расходы на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, понесенные в течение срока получения назначенной мне субсидии, а именно

Прощу перечислять субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг через

☐ Отделение почтовой связи № _____;

☐ Кредитную организацию
на мой счет _____ в отделении № _____ филиала № _____
банка _____.

Прощу уведомить о принятом решении при предоставлении государственной услуги по предоставлению субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг следующим образом:

- ☐ через отделение по работе с гражданами ГКУСЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия»;
- ☐ через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг;
- ☐ почтовым отправлением;
- ☐ посредством федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», информационной системы Республики Карелия «Региональный портал электронных услуг Республики Карелия» либо Интерактивного портала Министерства социальной защиты Республики Карелия (в зависимости от способа подачи заявления)

Заполняется в случае подачи заявления законным представителем или доверенным лицом:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя или доверенного лица)

адрес места жительства: _____

(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня, проспект, улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность _____

(наименование документа, серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

подпись

расшифровка подписи

«__» _____ 20__ г.

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____

принял специалист _____

Регистрационный № _____ «__» _____ 20__ г.

».

И.о. Министра



И.С. Скрыников