



Министерство социальной защиты Республики Карелия
(Минсоцзащиты Республики Карелия)

П Р И К А З

г. Петрозаводск

«17» марта 2022 года

№ 140-П

О внесении изменений в приказ Министерства социальной защиты Республики Карелия от 31 января 2022 года № 49-П

Приказываю:

Внести в приказ Министерства социальной защиты Республики Карелия от 31 января 2022 года № 49-П «Об утверждении форм заявлений о назначении мер социальной поддержки» (Официальный интернет-портал правовой информации (<http://pravo.gov.ru>) 2 февраля 2022 года, № 1001202202020005) изменения, изложив Приложения 1 – 6 в следующей редакции:

«Приложение 1

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы
Республики Карелия»

З А Я В Л Е Н И Е

о назначении ежемесячной денежной выплаты

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность	
--	--

серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС (при наличии)			

В соответствии с Законом Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату как _____
(категория; данные документа, дающего право на ежемесячную денежную выплату (при наличии))

К заявлению прилагаю:

(документы (сведения), которые гражданин представляет по собственной инициативе)

При наступлении обстоятельств, влекущих приостановление или прекращение ежемесячной денежной выплаты, обязуюсь сообщить об этом в отделение по работе с гражданами _____ ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» в 10-дневный срок.

Ежемесячную денежную выплату прошу перечислять (нужное заполнить):

- на мой счет № _____, открытый в _____;
(наименование кредитной организации)
- через организацию федеральной почтовой связи _____.
(№ отделения почтовой связи)

О принятом решении о назначении (прекращении) ежемесячной денежной выплаты прошу уведомить следующим способом:

- по адресу: _____;
- по телефону: _____;
- иным способом: _____.

Решение об отказе в назначении (приостановке) ежемесячной денежной выплаты прошу направить по адресу: _____.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Согласен(а) на проверку информации, сообщенной в данном заявлении, органом, предоставляющим ежемесячную денежную выплату.

 (дата)

 (подпись)

 (расшифровка подписи)

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы
Республики Карелия»

З А Я В Л Е Н И Е

о назначении компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС <i>(при наличии)</i>			

В соответствии с Законом Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг как

(категория; данные документа, дающего право на компенсацию расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг (при наличии))

К заявлению прилагаю:

(документы (сведения), которые гражданин представляет по собственной инициативе)

Сведения о занимаемом жилом помещении:

Площадь жилого помещения		Количество комнат	
--------------------------	--	-------------------	--

вид собственности:

- муниципальная (государственная)

- частная

степень благоустройства:

- жилое помещение с газовой плитой;

- жилое помещение с электрической плитой;
- жилое помещение с плитой на твердом топливе;
- жилое помещение с централизованным отоплением;
- жилое помещение, не имеет централизованное отопление:

В целях отопления жилого помещения используется:

- газ;
- электрическая энергия;
- твердое топливо.

Совместно со мной в жилом помещении зарегистрированы по месту жительства (по месту пребывания) следующие граждане:

	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения	степень родства
1			
2			
3			
4			
5			

При наступлении обстоятельств, влекущих приостановление или прекращение выплаты компенсации, обязуюсь сообщить об этом в отделение по работе с гражданами в _____ ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» в 10-дневный срок.

Компенсацию прошу перечислять (нужное заполнить):

на мой счет № _____, открытый в _____;
(наименование кредитной организации)

через организацию федеральной почтовой связи _____.
(№ отделения почтовой связи)

О принятом решении о назначении (приостановлении) компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг прошу уведомить следующим способом (нужное заполнить):

по адресу: _____;

по телефону: _____;

иным способом: _____.

Решение об отказе (прекращении) компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг прошу направить по адресу: _____.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Согласен(а) на проверку информации, сообщенной в данном заявлении, органом, предоставляющим назначение и выплату компенсации на оплату жилых помещений и коммунальных услуг.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 3

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу:

(адрес места жительства)

номер телефона

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС			

Осуществляю трудовую деятельность

Должность	наименование организации	адрес организации

В соответствии с пунктом 11.2 статьи 2 Закона Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения.

К заявлению прилагаю:

(документы (сведения), которые гражданин представляет по собственной инициативе)

Сведения о занимаемом жилом помещении:

Площадь жилого помещения		Количество комнат	
--------------------------	--	-------------------	--

_____ вид собственности:

- муниципальная (государственная)

- частная

степень благоустройства:

- жилое помещение с газовой плитой;
 - жилое помещение с электрической плитой;
 - жилое помещение с плитой на твердом топливе;
 - жилое помещение с централизованным отоплением;
 - жилое помещение, не имеет централизованное отопление:

В целях отопления жилого помещения используется:

- газ;
 электрическая энергия;
 твердое топливо.

Совместно со мной в жилом помещении зарегистрированы по месту жительства (по месту пребывания) следующие граждане:

	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения	степень родства
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

При наступлении обстоятельств, влекущих приостановление или прекращение выплаты компенсации, обязуюсь сообщить об этом в отделение по работе с гражданами в _____ ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» в 10-дневный срок.

Компенсацию прошу перечислять (нужное заполнить):

на мой счет № _____, открытый в _____;
(наименование кредитной организации)

через организацию федеральной почтовой связи _____.
(№ отделения почтовой связи)

О принятом решении о назначении (приостановлении) компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения прошу уведомить следующим способом (нужное заполнить):

по адресу: _____;

по телефону: _____;

иным способом: _____.

Решение об отказе (прекращении) компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения прошу направить по адресу: _____.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Согласен(а) на проверку информации, сообщенной в данном заявлении, органом, предоставляющим назначение и выплату компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение 4

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС			

В соответствии с пунктом 12 статьи 2 Закона Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения.

К заявлению прилагаю:

№	Наименование документа	Количество листов
1		
2		
3		
4		
5		

Сведения о занимаемом жилом помещении:

Площадь помещения	жилого		Количество комнат	
----------------------	--------	--	-------------------	--

вид собственности:

- муниципальная (государственная)

- частная

степень благоустройства:

- жилое помещение с газовой плитой;

- жилое помещение с электрической плитой;

- жилое помещение с плитой на твердом топливе;

- жилое помещение с централизованным отоплением;

- жилое помещение, не имеет централизованное отопление:

В целях отопления жилого помещения используется:

газ;

электрическая энергия;

твердое топливо.

Совместно со мной в жилом помещении зарегистрированы по месту жительства (по месту пребывания) следующие граждане:

	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения	степень родства
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

При наступлении обстоятельств, влекущих приостановление или прекращение выплаты компенсации, обязуюсь сообщить об этом в отделение по работе с гражданами в _____ ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы Республики Карелия» в 10-дневный срок.

Компенсацию прошу перечислять (нужное заполнить):

на мой счет № _____, открытый в _____;
(наименование кредитной организации)

через организацию федеральной почтовой связи _____.
(№ отделения почтовой связи)

О принятом решении о назначении (приостановлении) компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения прошу уведомить следующим способом (нужное заполнить):

по адресу: _____;

_____ по телефону: _____;

_____ иным способом: _____.

Решение об отказе (прекращении) компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения прошу направить по адресу: _____.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Согласен(а) на проверку информации, сообщенной в данном заявлении, органом, предоставляющим назначение и выплату компенсации расходов на оплату жилых помещений, отопления и освещения.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение 5

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы
Республики Карелия»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС (при наличии)			

В соответствии с Законом Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива как

(категория; данные документа, дающего право на компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (при наличии))

К заявлению прилагаю:

1

(документы (сведения), которые гражданин представляет по собственной инициативе)

2

3

Сведения о занимаемом жилом помещении:

Площадь жилого помещения		Количество комнат	
--------------------------	--	-------------------	--

вид собственности:

- муниципальная (государственная)

- частная

степень благоустройства:

- жилое помещение с газовой плитой;

- жилое помещение с электрической плитой;

- жилое помещение с плитой на твердом топливе;

- жилое помещение с централизованным отоплением;

- жилое помещение, не имеет централизованное отопление:

В целях отопления жилого помещения используется:

газ;

электрическая энергия;

твердое топливо.

Совместно со мной в жилом помещении зарегистрированы по месту жительства (по месту пребывания) следующие граждане:

	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения	степень родства
1			
2			
3			
4			
5			

Компенсацию прошу перечислить (нужное заполнить):

на мой счет № _____, открытый в _____;

(наименование кредитной организации)

через организацию федеральной почтовой связи _____ (№ отделения почтовой связи)

О принятом решении о назначении компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива прошу уведомить следующим способом (нужное заполнить):

по адресу: _____;

по телефону: _____;

иным способом: _____.

Решение об отказе в назначении компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива прошу направить по адресу:

_____.

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Согласен(а) на проверку информации, сообщенной в данном заявлении, органом, предоставляющим назначение и выплату компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива.

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 6

В отделение по работе с гражданами

ГКУ СЗ РК «Центр социальной работы
Республики Карелия»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении дополнительной компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проживающего (ей) по адресу: _____

(адрес места жительства)

номер телефона _____

Наименование документа, удостоверяющего личность			
серия, номер		дата выдачи	
кем выдан		код подразделения	
Дата рождения			
Место рождения			
Срок действия документа			
СНИЛС (при наличии)			

В соответствии с Законом Республики Карелия от 17 декабря 2004 года № 827-ЗРК «О социальной поддержке отдельных категорий граждан и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Республики Карелия» прошу назначить мне дополнительную компенсацию расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива как _____.

(категория; данные документа, дающего право на компенсацию расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива (при наличии))

К заявлению прилагаю:

	Наименование документа	Количество листов
1		
2		
3		
4		
5		

Дополнительную компенсацию расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива прошу перечислить (нужное заполнить):

на мой счет № _____, открытый в _____;
(наименование кредитной организации)

через организацию федеральной почтовой связи _____
(№ отделения почтовой связи)

Решение об отказе в назначении дополнительной компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива прошу направить по адресу:

Полноту и достоверность сведений подтверждаю. Согласен(а) на проверку информации, сообщенной в данном заявлении, органом, предоставляющим назначение и выплату дополнительной компенсации расходов на оплату твердого топлива и транспортных услуг.

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи) ».

Министр

О. Соколова

О.А. Соколова