



**Министерство труда и социальной защиты населения
Ставропольского края**

П Р И К А З

11 февраля 2019 г.

г.Ставрополь

№ 39

О некоторых мерах по реализации постановления Правительства Ставропольского края от 31 января 2019 г. № 41-п «О Порядке оказания в 2019-2021 годах адресной социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений некоторых категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ставропольского края»

В целях реализации постановления Правительства Ставропольского края от 31 января 2019 г. № 41-п «О Порядке оказания в 2019-2021 годах адресной социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений некоторых категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ставропольского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые:

Порядок представления получателями адресной социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений, осуществляемой в рамках государственной программы «Социальная поддержка граждан», в органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края акта о приемке выполненных работ и справки о стоимости выполненных работ и затрат;

форму соглашения о взаимодействии по вопросу оказания адресной социальной помощи инвалидам Великой Отечественной войны, вдовам погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, ветеранам Великой Отечественной войны (далее – соглашение);

форму Соглашения иного лица-собственника на проведение ремонтных работ.

2. Отделу организации социального обслуживания и адресной помощи населению министерства организовать заключение соглашений и обеспечить ведение их учета и хранения.

3. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края при оказании адресной

социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений в рамках государственной программы «Социальная поддержка граждан» руководствоваться настоящим приказом.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Немцеву Е.В.

5. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2019 года.

Министр



И.И.Ульянченко

УТВЕРЖДЕН

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 февраля 2019 г. № 39

ПОРЯДОК

представления получателями адресной социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений, осуществляемой в рамках государственной программы «Социальная поддержка граждан», в органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края акта о приемке выполненных работ и справки о стоимости выполненных работ и затрат

1. Настоящий Порядок определяет условия и механизм представления получателями адресной социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений в рамках реализации государственной программы «Социальная поддержка граждан» или их доверенными лицами в органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края (далее – органы местного самоуправления) акта о приемке выполненных работ по форме КС-2 (далее – акт КС-2) и справки о стоимости выполненных работ и затрат по форме КС-3 (далее – справка КС-3).

2. Получателями адресной социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений являются следующие категории граждан:

инвалиды Великой Отечественной войны;

участники Великой Отечественной войны;

граждане, проработавшие в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее 6 месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны и являющиеся получателями ежемесячной денежной выплаты в соответствии со статьей 3 Закона Ставропольского края «О мерах социальной поддержки ветеранов»;

граждане, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда»;

вдовы погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны и участников Великой Отечественной войны
(далее – получатели адресной социальной помощи).

2. Акт КС-2 и справка КС-3 составляются в трех экземплярах. Один экземпляр остается подрядчику, второй экземпляр – получателю адресной социальной помощи или его доверенному лицу, третий экземпляр представляется в орган местного самоуправления.

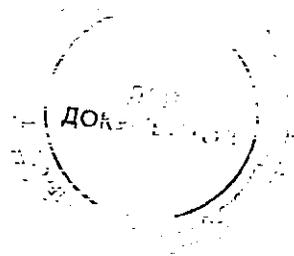
3. В акте КС-2 и справке КС-3 обязательно указываются следующие реквизиты:

- дата составления и номер документа;
- наименование подрядной организации, соответствующее наименованию, указанному в договоре подряда;
- фамилия, имя, отчество заказчика – получателя адресной социальной помощи;
- сроки выполнения ремонтных работ;
- номер и дата договора подряда;
- адрес проведения ремонтных работ и наименование объекта;
- подписи подрядчика и заказчика с расшифровкой;
- четкий оттиск печати подрядчика (при наличии);
- общая стоимость проведенных ремонтных работ должна соответствовать стоимости ремонтных работ, указанных в договоре подряда и сметной документации.

4. Акт КС-2 и справка КС-3 представляются получателем адресной социальной помощи или его доверенным лицом в орган местного самоуправления в течение 3 рабочих дней после дня окончания ремонтных работ.

5. Органы местного самоуправления осуществляют прием и проверку акта КС-2 и справки КС-3, представленных получателем адресной социальной помощи или его доверенным лицом, на предмет соответствия содержащихся в них сведений фактически выполненным работам и соблюдения требований, указанных в пункте 3 настоящего Порядка.

Заместитель министра



Е.В.Немцева

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 февраля 2019 г. № 39

Форма

СОГЛАСИЕ

инога лица-собственника на проведение ремонтных работ

Я, _____
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью

_____, паспорт _____
дата рождения серия, номер

выдан _____,
дата выдачи, кем выдан

проживающий (ая) по адресу: _____

ознакомлен (а) с Порядком оказания в 2019-2021 годах адресной социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений некоторых категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ставропольского края, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 31 января 2019 г. № 41-п (далее – Порядок).

_____ 201__ г. _____
подпись Ф.И.О.

Я даю согласие на проведение ремонтных работ принадлежащего мне (моему несовершеннолетнему ребенку – _____
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью

_____, _____,
дата рождения

паспорт (свидетельство о рождении) _____, выдан _____
серия, номер дата выдачи,

_____) _____
кем выдан

на праве _____ жилого помеще-
(собственности, совместной собственности, долевой собственности (доля)

ния, расположенного по адресу: _____

_____ в соответствии с Порядком.

Данное жилое помещение принадлежит мне (моему несовершеннолет-
нему ребенку – _____)
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью

на праве _____ на основании
(собственности, совместной собственности, долевой собственности (доля)

наименование, дата, номер документа, подтверждающего право

Я подтверждаю, что заявитель – _____
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии),

дата рождения, категория

_____,
действительно постоянно не менее 5 лет проживает по адресу:

в принадлежащем мне (моему несовершеннолетнему ребенку – _____)
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) полностью

на праве _____ ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ.
(собственности, совместной собственности, долевой собственности (доля)

_____ 201__ г.

_____ подпись

_____ Ф.И.О.

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 11 февраля 2019 г. № 39

Форма

СОГЛАШЕНИЕ

о взаимодействии по вопросу оказания адресной социальной помощи инвалидам Великой Отечественной войны, вдовам погибших (умерших) инвалидов и участников Великой Отечественной войны, ветеранам Великой Отечественной войны

г. Ставрополь _____ 20__ г.

Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края, именуемое в дальнейшем «Министерство», в лице _____,
должность, ФИО

действующего на основании _____, и администрация
_____ Ставропольского края, именуемая в даль-

нейшем «Администрация», в лице _____,
должность, ФИО

нии _____, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. Предмет Соглашения

Предметом настоящего Соглашения является организация и проведение мероприятий по оказанию в _____ году адресной социальной помощи отдельным категориям граждан, проживающим на территории _____, на основании следующих условий:

инвалидам Великой Отечественной войны (далее – инвалиды ВОВ), участникам Великой Отечественной войны (далее – участники ВОВ), гражданам, проработавшим в тылу в период с 22 июня 1941 года по 9 мая 1945 года не менее 6 месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденным орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны и являющимся получателями ежемесячной денежной выплаты в соответствии со статьей 3 Закона Ставропольского края «О мерах социальной поддержки ветеранов», граждане, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», вдовы погибших (умерших) инвалидов ВОВ и участников ВОВ (далее совместно именуемые – инвалиды ВОВ, вдовы погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветераны ВОВ), постоянно проживающим на территории Ставропольского края, – на проведение ремонтных работ жилых помещений, принадлежащих им на момент обращения за оказанием адресной

социальной помощи не менее 5 лет на праве собственности, в том числе на праве совместной собственности или на праве долевой собственности;

инвалидам ВОВ и участникам ВОВ, не имеющим в собственности жилых помещений на территории Ставропольского края, – на проведение ремонтных работ в жилом помещении, расположенном на территории Ставропольского края, в котором они постоянно проживают не менее 5 лет на момент обращения за оказанием адресной социальной помощи, принадлежащем иным лицам на праве собственности.

Адресная социальная помощь предоставляется указанным категориям граждан, проживающим на территории _____,
наименование муниципального района/городского округа

в соответствии с Порядком оказания в 2019-2021 годах адресной социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений некоторых категорий граждан Российской Федерации, проживающих на территории Ставропольского края», утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 31 января 2019 г. № 41-п (далее соответственно – Порядок, адресная социальная помощь).

_____ Ставропольского края на
наименование муниципального района/городского округа
оказание адресной социальной помощи в _____ году определено _____
сумма

(_____) рублей за счет средств, предусмотренных в бюджете Ставро-
сумма прописью

польского края на _____ финансовый год на реализацию государственной программы «Социальная поддержка граждан», утвержденной постановлением Правительства Ставропольского края от 14 декабря 2018 г. № 568-п в части оказания адресной социальной помощи.

2. Обязательства Сторон

2.1. Администрация обеспечивает:

2.1.1. Принятие решения о включении в списки инвалидов ВОВ, вдов погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветеранов ВОВ, при наличии полного пакета документов, предусмотренных пунктом 10 Порядка.

2.1.2. Формирование списков инвалидов ВОВ, вдов погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветеранов ВОВ на оказание адресной социальной помощи.

2.1.3. Оказание содействия инвалидам ВОВ, вдовам погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветеранам ВОВ в:

сборе документов, предусмотренных пунктом 10 Порядка;
выборе подрядных организаций и (или) индивидуальных предпринимателей, осуществляющих свою деятельность на территории Ставропольского края;

заключении соответствующих договоров подряда на проведение ремонтных работ жилого помещения инвалидам ВОВ, вдовам погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветеранам ВОВ.

2.1.4. Направление списков инвалидов ВОВ, вдов погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветеранов ВОВ, и документов, предусмотренных пунктом 10 Порядка, в Министерство, ежемесячно до 25 числа текущего месяца.

2.1.5. Информирование в письменной форме инвалидов ВОВ, вдов погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветеранов ВОВ о принятом решении о включении или об отказе во включении их в списки, в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

2.1.6. Прием и проверку документов, подтверждающих фактическое выполнение ремонтных работ жилых помещений у инвалидов ВОВ, вдов погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветеранов ВОВ:

акт о приемке выполненных работ по форме № КС-2;

справку о стоимости выполненных работ и затрат по форме № КС-3, в том числе на предмет их соответствия требованиям Порядка представления получателями адресной социальной помощи на проведение ремонтных работ жилых помещений, осуществляемой в рамках государственной программы «Социальная поддержка граждан», в органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края акта о приемке выполненных работ и справки о стоимости выполненных работ и затрат.

2.1.7. Осуществление контроля за ходом и качеством ремонтных работ жилых помещений инвалидов ВОВ, вдов погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветеранов ВОВ.

2.1.8. Направление в министерство документов, указанных в подпункте 2.1.6 настоящего Соглашения в течение 3 рабочих дней со дня их получения.

2.2. Министерство обеспечивает перечисление средств на оказание адресной социальной помощи на лицевые счета инвалидов ВОВ, вдов погибших (умерших) инвалидов и участников ВОВ, ветеранов ВОВ, открытые в российских кредитных организациях.

3. Заключительные положения

3.1. В случае невыполнения Сторонами обязательств, предусмотренных настоящим Соглашением, Соглашение может быть расторгнуто в одностороннем порядке по инициативе одной из Сторон.

3.2. Все изменения и дополнения к настоящему Соглашению оформляются дополнительными соглашениями к настоящему Соглашению.

3.3. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня его подписания Сторонами и действует до 31 декабря ____ года.

3.4. Соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

4. Адреса и подписи Сторон:

Министерство труда и социальной
защиты населения Ставропольского
края
355002, г. Ставрополь,
ул. Лермонтова, д. 206-а

Администрация _____
муниципального района/
городского округа

Ставропольского края

_____, _____
индекс почтовый адрес

_____ И.О.Фамилия
подпись

_____ И.О.Фамилия
подпись