



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

П Р И К А З

20 сентября 2023 г.

г.Ставрополь

№ 279

О внесении изменений в приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 09 сентября 2014 г. № 465 «Об утверждении формы заявления о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 09 сентября 2014 г. № 465 «Об утверждении формы заявления о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки» (с изменениями, внесенными приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 27 марта 2018 г. № 109, от 23 июля 2019 г. № 252, от 07 июня 2022 г. № 265 и от 10 марта 2023 г. № 55) следующие изменения:

1.1. Заголовок изложить в следующей редакции:

«Об утверждении форм документов, необходимых для назначения компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан».

1.2. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Форму заявления о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан.

1.2. Форму решения о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан.

1.3. Форму решения об отказе в назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан.».

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Чижик Е.В.

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



Е.В.Мамонтова

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 09 сентября 2014 г. № 465
(в редакции приказа
министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края

Форма

В _____
наименование органа труда и социальной защиты
_____ населению администрации муниципального
_____ (городского) округа Ставропольского края
ОТ _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя
_____ ОТ _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)
_____ представителя заявителя
_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

Прошу назначить мне компенсацию расходов на оплату жилого помеще-
ния и коммунальных услуг отдельным категориям граждан (далее – ком-
пенсация на ЖКУ) как _____.

указать льготную категорию

Наименование документа, подтверждающего льготную категорию: _____

Серия и номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Срок действия			

Наименование документа, удостоверяющего личность: _____

Серия и номер		Дата рождения	
Дата выдачи		Место рождения	
Кем выдан			

Адрес регистрации заявителя по месту жительства: _____

Адрес регистрации заявителя по месту пребывания (при наличии): _____

Адрес нахождения принадлежащего заявителю на праве собственности жилого помещения, расположенного на территории Ставропольского края, но в котором он не зарегистрирован по месту жительства или по месту пребывания: _____

СНИЛС _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Сведения о представителе заявителя:

Наименование документа, удостоверяющего личность представителя заявителя: _____

Серия и номер		Дата рождения	
Дата выдачи		Место рождения	
Кем выдан			

СНИЛС _____

Контактный телефон _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

Выплату назначенной компенсации на ЖКУ прошу направить:

Способ доставки	Реквизиты	
Почта	Адрес получателя	
Банк	Наименование банка	
	БИК	
	КПП	
	ИНН	
	Корреспондентский счет	
	Номер структурного подразделения	
	Номер лицевого счета заявителя	

Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством гражданин, имеющий право на получение мер социальной поддержки по нескольким основаниям, может получать меры социальной поддержки только по одному из них.

Уведомляю Вас, что (нужное подчеркнуть): я (льготник) и (или) член моей семьи (семьи льготника) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____, _____
степень родства

имею (имеет) право на получение мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с _____

(указать реквизиты

нормативного правового акта, в соответствии с которым предоставляются меры социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг)

В случае изменения состава семьи, общей площади жилого помещения, основания для получения компенсации на ЖКУ, места регистрации по месту жительства либо месту пребывания, количества зарегистрированных в жилом помещении граждан, обнаружения недостоверности предоставленных ранее документов (сведений) либо иных обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления компенсации на ЖКУ, обязуюсь письменно известить: _____

(наименование органа, осуществляющего выплату компенсации на ЖКУ)

_____ в течение 10 рабочих дней со дня наступления вышеуказанных изменений и представить документы, подтверждающие эти изменения.

Об условиях, являющихся основанием для приостановления, либо прекращения выплаты компенсации на ЖКУ, а также об ответственности за представление неполных (недостоверных) сведений, указанных в настоящем заявлении, а также за предоставление неполных (неправильно оформленных) документов (сведений) проинформирован (а).

Результат рассмотрения настоящего заявления (необходимое отметить) хочу получить*

в бумажном виде

<input type="checkbox"/>	лично в многофункциональном центре	_____	указать адрес
<input type="checkbox"/>	по почте	_____	указать адрес
<input type="checkbox"/>	лично в органе, принимающем решение;		

в электронном виде

<input type="checkbox"/>	в личном кабинете единого (регионального) портала государственных и муниципальных услуг (функций)
--------------------------	---

В случае установления факта наличия в заявлении и (или) документах (сведениях), представленных мною, неполной информации уведомление о

приостановлении рассмотрения заявления прошу направить способом, указанным в данном заявлении.

К заявлению прилагаю:

сведения о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении по месту жительства (по месту пребывания), по месту нахождения, принадлежащего на праве собственности заявителю жилого помещения (но в котором он не зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания), в отношении которого подаётся заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан (приложение 1);

сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания) или который принадлежит заявителю на праве собственности (но в котором он не зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания), в отношении которого подаётся заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан и видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг (приложение 2),

а также следующие документы (указать наименование документов):

Об ответственности за полноту, достоверность представленных документов (сведений) предупреждён(а).

Заявитель:

Заявление принял(а):

(подпись, расшифровка подписи)

(подпись, расшифровка подписи)

(дата представления заявления)

(дата принятия заявления)

-----линия отрыва -----

Расписка-уведомление о приёме документов

Заявление и документы гр. _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
 приняты _____
 (дата приёма документов)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и подпись специалиста, принявшего документы)

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько.

Первый заместитель министра



Е.В.Чижик

Приложение 1

к заявлению о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

СВЕДЕНИЯ

о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении по месту жительства (по месту пребывания), по месту нахождения, принадлежащего на праве собственности заявителю жилого помещения (но в котором он не зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания), в отношении которого подается заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

Количество граждан, зарегистрированных по месту жительства (по месту пребывания), по месту нахождения, принадлежащего на праве собственности заявителю жилого помещения (но в котором он не зарегистрирован по месту жительства (по месту пребывания), в жилом помещении, по адресу которого подается заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан составляет _____ человек:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Степень родства*	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей, – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния)*
1.	X	X	X	заявитель	X	
2.						
3.						

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах полные и достоверные.

Заявитель:

Сведения принял(а):

(подпись, расшифровка подписи заявителя)

(подпись, расшифровка подписи специалиста)

(дата предоставления сведений)

(дата принятия сведений)

* Заполняется в случае, если компенсация расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан распространяется на членов семьи заявителя.

наименование организации, осуществляющей управление многоквартирным домом, _____
(полное наименование)

3. Наличие платы за коммунальные услуги, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме: да нет

4. Способ формирования фонда капитального ремонта (отметить нужное):

через счет регионального оператора (указать номер счета) _____;

через специальный счет: _____;
(указать владельца специального счета)

лицевой счет оформлен на _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

5. Сведения о видах коммунальных услуг:

Наименование коммунальной услуги (нужное отметить)	Вид благоустройства (нужное отметить и подчеркнуть)	Наличие прибора учета (да/нет)	№ лицевого счета	Фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца лицевого счета (полностью)	Наименование организации поставщика коммунальной услуги
1	2	3	4	5	6
газоснабжение	<input type="checkbox"/> газовая плита <input type="checkbox"/> колонка <input type="checkbox"/> котел				
водоснабжение	<input type="checkbox"/> централизованное (горячее, холодное) <input type="checkbox"/> нецентрализованное холодное (в квартире, в доме, водоразборная колонка)				
	наличие: <input type="checkbox"/> раковины <input type="checkbox"/> душа <input type="checkbox"/> мойки <input type="checkbox"/> унитаза				

1	2	3	4	5	6
	<input type="checkbox"/> ванны, длинной: <input type="checkbox"/> 1200 мм <input type="checkbox"/> 1500 – 1550 мм <input type="checkbox"/> 1650 – 1700 мм)				
водоотведение	<input type="checkbox"/> централизованное <input type="checkbox"/> нецентрализованное				
электроснабжение	<input type="checkbox"/> электрическая плита <input type="checkbox"/> колонка <input type="checkbox"/> котел				
обращение с твердыми коммунальными отходами					
централизованное теплоснабжение					

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг полные и достоверные.

Заявитель:

Сведения принял(а):

(подпись, расшифровка подписи)

(подпись, расшифровка подписи)

(дата предоставления сведений)

(дата принятия сведений)

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 09 сентября 2014 г. № 465
(в редакции приказа
министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края

Форма

наименование органа труда и социальной защиты населения администрации муниципального
(городского) округа Ставропольского края

РЕШЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан
от _____ № _____
(дата обращения _____)

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

назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, по адресу жилого помещения: _____,

в размере _____ рублей с _____ по _____.

Категория льготника	Вид услуги	Размер компенсации	Льгота, рублей
Итого			

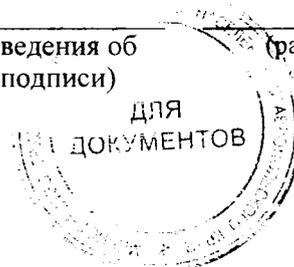
Выплату компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан осуществлять:

способ доставки

Руководитель

(подпись или сведения об
электронной подписи) _____ (расшифровка подписи)

Первый заместитель министра



Е.В.Чижик

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 09 сентября 2014 г. № 465
(в редакции приказа
министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края

Форма

наименование органа труда и социальной защиты населения администрации муниципального
(городского) округа Ставропольского края

РЕШЕНИЕ

об отказе в назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг отдельным категориям граждан
от _____ № _____
(дата обращения _____)

Гражданину _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)

отказать в назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и
коммунальных услуг отдельным категориям граждан, по адресу жилого по-
мещения: _____,
по следующим основаниям: _____.

Заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого по-
мещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан может быть
представлено повторно после устранения причин, послуживших основанием
для отказа в назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг.

Решение об отказе в назначении компенсации расходов на оплату жи-
лого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан мо-
жет быть обжаловано в досудебном порядке посредством направления жало-
бы в _____
наименование администрации муниципального (городского) округа Ставропольского края
либо в судебном порядке.

Руководитель

(подпись или сведения об
электронной подписи)

(расшифровка подписи)

Первый заместитель министра



Е.В. Чижик