



ПРАВИТЕЛЬСТВО ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

06.11.2014 № 423-пр

г. Хабаровск

Об утверждении Порядка оказания социальной помощи участникам государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр

В соответствии с пунктом 4.2 раздела 4 приложения № 2 к государственной программе Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр (далее также – Программа), в целях поддержки и адаптации участников Программы и членов их семей, прибывших из-за рубежа, в период до оформления гражданства Российской Федерации Правительство края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Установить, что участникам государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр, оказывается социальная помощь в форме единовременной денежной выплаты на ребенка (детей) в период до оформления гражданства Российской Федерации.

2. Утвердить прилагаемый Порядок оказания социальной помощи участникам государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр.

3. Министерству социальной защиты населения края (Цилюрик Н.И.) организовать работу краевых государственных казенных учреждений – центров социальной поддержки населения по оказанию социальной помощи участникам Программы.

Губернатор, Председатель
Правительства края



В.И. Шпорт

УТВЕРЖДЕН
постановлением
Правительства
Хабаровского края
от 06 ноября 2014 г. № 423-пр

ПОРЯДОК

оказания социальной помощи участникам государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр

1. Порядок оказания социальной помощи участникам государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр (далее – Программа), регулирует отношения, связанные с оказанием социальной помощи участникам Программы в форме единовременной денежной выплаты на ребенка (детей) в период до оформления ими гражданства Российской Федерации (далее – социальная помощь).

2. Право на оказание социальной помощи имеет один из родителей – участник Программы, имеющий ребенка (детей) в возрасте до 18 лет (далее – участник Программы).

Социальная помощь оказывается однократно в размере 5 тыс. рублей на каждого ребенка.

3. Оказание социальной помощи осуществляется краевыми государственными казенными учреждениями – центрами социальной поддержки населения по месту жительства (постановки на учет по месту пребывания) участника Программы (далее – центр социальной поддержки).

4. Участник Программы, имеющий право на оказание социальной помощи, либо его уполномоченный представитель при обращении в центр социальной поддержки представляет заявление об оказании социальной помощи по форме согласно приложению к настоящему Порядку и следующие документы:

- свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, выданное Управлением Федеральной миграционной службы по Хабаровскому краю;

- документы, подтверждающие регистрацию участника Программы и членов его семьи по месту жительства либо постановку на учет по месту пребывания на территории Хабаровского края;

- свидетельство о рождении ребенка (детей);
- документы, подтверждающие полномочия представителя участника Программы (в случае подачи заявления и документов указанным лицом).

Дополнительно к заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных по форме, утвержденной приказом министерства социальной защиты населения Хабаровского края.

При подаче документов участник Программы, его уполномоченный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность.

Документы на иностранном языке представляются с приложением нотариально заверенного их перевода на русский язык.

5. Заявление об оказании социальной помощи и документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка (далее также – документы), представляются при непосредственном обращении участника Программы в центр социальной поддержки на бумажном носителе либо через многофункциональный центр, посредством почтовой связи или в форме электронного документа с использованием электронных носителей или информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети "Интернет", доступ к которым не ограничен определенным кругом лиц, включая единый портал государственных и муниципальных услуг (далее – информационно-телекоммуникационные сети).

В случае подачи документов на бумажном носителе посредством почтовой связи или в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей направляются их копии, заверенные в установленном законодательством порядке, оригиналы документов не направляются.

Центром социальной поддержки в течение пяти дней с даты поступления документов, направленных посредством почтовой связи либо в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, участнику Программы направляется уведомление, подтверждающее прием документов, в форме документа на бумажном носителе по адресу, указанному в заявлении, либо в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

6. Специалист центра социальной поддержки при личном приеме заявления и документов снимает копии с представленных документов, выполняет надпись об их соответствии оригиналам, заверяет своей подписью с указанием занимаемой должности, фамилии и инициалов, скрепляет печатью, регистрирует заявление в день его поступления, выдает расписку-уведомление о приеме документов. Оригиналы документов возвращаются заявителю в день их представления.

7. Решение о назначении социальной помощи принимается руководителем центра социальной поддержки на основании документов не позднее 10 рабочих дней со дня регистрации заявления и необходимых документов.

Решение об отказе в назначении социальной помощи принимается руководителем центра социальной поддержки при наличии оснований, указанных в пункте 8 настоящего Порядка.

Уведомление о назначении либо об отказе в назначении социальной

помощи выдается или направляется участнику Программы в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

В зависимости от способа направления участником Программы документов уведомление направляется ему в форме документа на бумажном носителе по адресу, указанному в заявлении, посредством почтовой связи либо в форме электронного документа с использованием информационно-телекоммуникационных сетей.

8. Основаниями для отказа в назначении социальной помощи являются:

- отсутствие права на оказание социальной помощи;
- непредставление одного или нескольких документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

9. Выплата социальной помощи производится центром социальной поддержки по желанию заявителя на его счет, открытый в кредитной организации, или через отделения Управления Федеральной почтовой связи Хабаровского края – филиала федерального государственного унитарного предприятия "Почта России" не позднее 26 числа месяца за месяцем поступления заявления с документами в центр социальной поддержки.

10. Расходы на оплату банковских услуг и услуг по доставке и пересылке социальной помощи осуществляются за счет средств краевого бюджета.

11. Споры по вопросам назначения социальной помощи разрешаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

ПРИЛОЖЕНИЕ

к Порядку оказания социальной помощи участникам государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр

Форма

В КГКУ Центр социальной поддержки населения

_____ (наименование учреждения)

от _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
проживающего (состоящего на учете по месту пребывания) по адресу:

документ, удостоверяющий личность, _____

_____ (серия, номер, когда и кем выдан)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне, участнику государственной программы Хабаровского края "Оказание содействия добровольному переселению в Хабаровский край соотечественников, проживающих за рубежом", утвержденной постановлением Правительства Хабаровского края от 25 октября 2013 г. № 355-пр, _____,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

свидетельство участника Государственной программы по оказанию содействия добровольному переселению в Российскую Федерацию соотечественников, проживающих за рубежом, № _____ социальную помощь в форме _____
(когда и кем выдано)

ме единовременной денежной выплаты на ребенка: _____
(фамилия,

имя, отчество ребенка (последнее при наличии))

Для оказания социальной помощи в форме единовременной денежной

выплаты на ребенка (детей) представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1	2	3
1.		
2.		
...		

Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

Прошу перечислить денежные средства _____
(реквизиты банковского
счета или номер почтового отделения)

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

" ___ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Документы приняты " ___ " _____ 20__ г.

(подпись специалиста)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление на социальную помощь в форме единовременной денежной выплаты на ребенка (детей) и документы принял _____

(фамилия,

имя, отчество)

" ___ " _____ 20__ г.

(подпись специалиста)
