



ПРАВИТЕЛЬСТВО
АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.03.2015

№ 91

г. Благовещенск

О внесении изменений в
постановление Правительства
области от 30.10.2014 № 652

В целях приведения постановления в соответствие законодательству
Правительство области
п о с т а н о в л я е т:

Внести в постановление Правительства области от 30.10.2014 № 652 «Об оказании адресной финансовой помощи гражданам Украины, имеющим статус беженца или получившим временное убежище на территории Российской Федерации и проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации на территории Амурской области, в 2014 году» следующие изменения:

1. В наименовании постановления слова «в 2014 году» заменить словами «в 2014 и 2015 годах».

2. В преамбуле постановления слова «в 2014 году» заменить словами «в 2014 и 2015 годах».

3. В тексте постановления:

1) в абзаце втором пункта 1 слова «в 2014 году» заменить словами «в 2014 и 2015 годах»;

2) в пункте 2 слова «в 2014 году» заменить словами «в 2014 и 2015 годах»;

3) в пункте 3 слова «в 2014 году» заменить словами «в 2014 и 2015 годах».

4. В Правилах оказания адресной финансовой помощи гражданам Украины, имеющим статус беженца или получившим временное убежище на территории Российской Федерации и проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации на территории Амурской области, в 2014 году:

1) в наименовании Правил слова «в 2014 году» заменить словами «в 2014 и 2015 годах»;

2) пункты 1, 2 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящие Правила определяют порядок и условия оказания адресной финансовой помощи гражданам Украины, признанным беженцами или получившим временное убежище на территории Российской Федерации, проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации на территории Амурской области (далее – граждане Украины), и в случаях, предусмотренных настоящим постановлением, совместно проживающим с ними членам их семей, в 2014 и 2015 годах.

2. Адресная финансовая помощь оказывается:

1) проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации гражданам Украины и совместно проживающим с ними членам их семей при условии, что указанные лица въехали на территорию Российской Федерации не позднее 15 июля 2014 года и обратились в территориальные органы Федеральной миграционной службы с ходатайством о признании беженцем на территории Российской Федерации или заявлением о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации не позднее 01 августа 2014 года;

2) гражданам Украины, прибывшим из Донецкой и Луганской областей Украины (несовершеннолетним, инвалидам, мужчинам старше 60 лет, женщинам старше 55 лет при представлении документов, подтверждающих их возраст и (или) наличие инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации), при условии, что указанные лица въехали на территорию Российской Федерации не позднее 15 октября 2014 года и обратились в территориальные органы Федеральной миграционной службы с ходатайством о признании беженцем на территории Российской Федерации или заявлением о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации не позднее 01 ноября 2014 года, за фактическое проживание в жилых помещениях граждан Российской Федерации с 01 ноября по 31 декабря 2014 года.»;

3) пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Адресная финансовая помощь оказывается одновременно:

1) лицам, указанным в подпункте 1 пункта 2 настоящих Правил, в размере 100 рублей в сутки на каждого человека по месту их учета в территориальных органах Федеральной миграционной службы за фактическое проживание в жилых помещениях граждан Российской Федерации на территории Амурской области с 15 июля по 15 августа 2014 года (но не более 30 суток);

2) лицам, указанным в подпункте 2 пункта 2 настоящих Правил, в размере 100 рублей в сутки на каждого человека по месту их учета в территориальных органах Федеральной миграционной службы за фактическое проживание в жилых помещениях граждан Российской Федерации на территории Амурской области с 01 ноября по 31 декабря 2014 года (но не более 61 суток).

Документом, подтверждающим проживание граждан Украины, является акт с указанием продолжительности фактического проживания в жилых помещениях граждан Российской Федерации (дней), составленный комиссией органов местного самоуправления муниципальных образований Амурской области (далее – Комиссия) и согласованный с Управлением Федеральной

миграционной службы по Амурской области на основании сведений о постановке на миграционный учет.»;

4) пункт 5 дополнить подпунктами 4 и 5 следующего содержания:

«4) документ об открытии гражданином Украины счета в кредитной организации;

5) документ, подтверждающий наличие инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации (в случае наличия инвалидности).»;

5) пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Уполномоченный орган:

1) в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления направляет запрос в Комиссию по месту учета граждан Украины о составлении акта о подтверждении (неподтверждении) проживания граждан Украины в жилых помещениях граждан Российской Федерации на территории Амурской области (далее – акт);

2) проверяет наличие сведений о ранее оказанной адресной финансовой помощи гражданам Украины или членам их семей;

3) осуществляет расчет суммы адресной финансовой помощи, подлежащей выплате гражданам Украины.»;

б) пункт 8 после слов «со дня поступления акта» дополнить словами «, согласованного с Управлением Федеральной миграционной службы по Амурской области.»;

7) в пункте 9:

а) подпункты 4 и 5 изложить в следующей редакции:

«4) получение адресной финансовой помощи за период, указанный в заявлении;

5) неподтверждение Комиссией факта проживания граждан Украины в жилых помещениях граждан Российской Федерации на территории Амурской области.»;

б) дополнить подпунктом 7 следующего содержания:

«7) несоответствие периода проживания, заявленного гражданами Украины, периодам проживания, предусмотренным в пункте 4 настоящего Порядка.»;

8) пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Уполномоченный орган уведомляет гражданина Украины о принятом решении не позднее 30 календарных дней со дня регистрации заявления способом, указанным в заявлении.

В случае принятия решения об отказе в оказании адресной финансовой помощи уведомление осуществляется письменно с указанием оснований такого отказа и порядка обжалования (оспаривания) принятого решения.»;

9) пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Выплата адресной финансовой помощи осуществляется Уполномоченным органом в течение 30 календарных дней со дня принятия решения об оказании адресной финансовой помощи путем ее перечисления на указанный в заявлении счет, открытый в кредитной организации.»;

10) приложение к Правилам изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

5. В Порядке работы комиссии органа местного самоуправления по подтверждению проживания граждан Украины, имеющих статус беженца или получивших временное убежище на территории Российской Федерации, в жилых помещениях граждан Российской Федерации на территории Амурской области:

1) в пункте 1 слова «в период с 15 июля по 15 августа 2014 года» исключить;

2) в пункте 6:

в подпункте 3 слова «в период с 15 июля по 15 августа 2014 года» заменить словами «с указанием периода и срока проживания»;

подпункт 4 дополнить словами «и согласовывается с Управлением Федеральной миграционной службы по Амурской области»;

3) приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

Губернатор Амурской области

О.Н.Кожемяко

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Амурской области
от 19.03.2015 № 91

В министерство внешнеэкономических
связей, туризма и предпринимательства
области

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

проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ
об оказании адресной финансовой помощи

1. Прошу оказать адресную финансовую помощь за фактическое проживание в жилых помещениях граждан Российской Федерации на территории Амурской области по адресу: _____

в период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. следующих граждан Украины:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства с заявителем	Статус лица (беженец или получивший временное убежище на территории Российской Федерации) и реквизиты подтверждающего документа	Документ, подтверждающий наличие инвалидности в соответствии с законодательством Российской Федерации (заполняется при наличии инвалидности)
1.				
2.				
3. ...				

2. Документ, удостоверяющий личность заявителя:

(вид документа, серия, номер)

(кем выдан, дата выдачи)

3. Информация о постановке заявителя на учет в налоговом органе (ИНН):

4. Информация о ранее выплаченной адресной финансовой помощи (нужное подчеркнуть):

выплачено за период с _____ 2014 г. по _____ 2014 г.
не выплачивалась.

5. Адресную финансовую помощь прошу перечислить на счет №

открытый в _____

(наименование и адрес кредитной организации)

6. О принятом решении прошу уведомить (нужное подчеркнуть):

по телефону _____

письменно по адресу: _____

(указываются почтовый адрес, электронный адрес)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю свое согласие министерству внешнеэкономических связей, туризма и предпринимательства Амурской области на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих (членов моей семьи) персональных данных в целях оказания адресной финансовой помощи, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной для реализации права на оказание адресной финансовой помощи. Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано мною путем подачи письменного заявления в адрес министерства внешнеэкономических связей, туризма и предпринимательства Амурской области.

Я предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений и документов. Правильность сведений и достоверность документов подтверждаю.

_____ (дата)

_____ (подпись)

Заявление гр. _____

с приложением документов: _____

принято «__» _____ 20__ г. и зарегистрировано под № _____

_____ (подпись специалиста, принявшего заявление)

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Амурской области
от 19.03.2015 № 99

СОГЛАСОВАНО
Управление Федеральной
миграционной службы по
Амурской области

(подпись)

(ФИО руководителя)

МП « _____ » _____ 20__ года

АКТ
о подтверждении (неподтверждении) проживания граждан Украины
в жилых помещениях граждан Российской Федерации
на территории Амурской области

(дата)

№ _____

(место составления акта, наименование населенного пункта
и муниципального образования Амурской области)

Комиссия в составе:

(фамилии, имена, отчества, должности, место работы членов комиссии)
составила настоящий акт о том, что при посещении жилого помещения (при
согласии собственника, нанимателя), расположенного по адресу:

(почтовый адрес жилого помещения (номер квартиры (при наличии), номер
дома, наименование улицы, муниципального образования)
с целью подтверждения проживания граждан Украины в период (нужное
подчеркнуть):

с 15 июля по 15 августа 2014 года,
с 01 ноября по 31 декабря 2014 года,
в жилом помещении, предоставленном для проживания гражданам
Украины гражданином Российской Федерации:

(фамилия, имя, отчество гражданина Российской Федерации, реквизиты документа,
удостоверяющего его личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдано, место выдачи)

Комиссией подтверждается /неподтверждается (нужное подчеркнуть)
проживание по вышеуказанному адресу граждан Украины:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Документ, подтверждающий статус беженца или предоставление временного убежища на территории Российской Федерации (наименование документа, номер, серия, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)	Степень родства	Документ, подтвержда- ющий наличие инвалидности в соответствии с законодатель- ством Российской Федерации (заполняется при наличии инвалидности)	Период проживания
1.					
2.					
3. ...					

Члены комиссии:

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)