



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА  
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

19.07.2022

№ 29

О внесении изменений в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 28.08.2019 № 55

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Законом Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области», постановлением Правительства Астраханской области от 17.03.2009 № 98-П «О Порядке и условиях предоставления единовременной материальной помощи отдельным категориям граждан на газификацию домовладений» министерство социального развития и труда Астраханской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 28.08.2019 № 55 «Об административном регламенте государственных казенных учреждений Астраханской области – центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Оказание единовременной материальной помощи отдельным категориям граждан на газификацию домовладений» следующие изменения:

1.1. В подразделе 1.2 раздела I административного регламента государственных казенных учреждений Астраханской области – центров социальной поддержки населения муниципальных районов, центров социальной поддержки населения районов города Астрахани, центра социальной поддержки населения закрытого административно-

\*

ПР- 000591

территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Оказание единовременной материальной помощи отдельным категориям граждан на газификацию домовладений», утвержденного постановлением (далее – административный регламент):

- абзацы восьмой - пятнадцатый изложить в новой редакции:

«- имеющим среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Астраханской области, действующей на дату обращения за материальной помощью, матери или отцу, не состоящим в зарегистрированном браке, одному из супругов, состоящим в зарегистрированном браке, в многодетной семье (далее – супруг в многодетной семье (единственный родитель)). Под многодетной семьей понимается семья, состоящая из являющихся гражданами Российской Федерации членов семьи, определенных в соответствии с абзацами девятым - семнадцатым настоящего раздела, и имеющая в своем составе не менее трех детей, определенных в соответствии с абзацами девятым - семнадцатым настоящего раздела.

Под семьей понимается заявитель, подавший заявление о предоставлении государственной услуги, его супруг (супруга), их (в том числе общие) дети в возрасте до 18 лет и (или) в возрасте до 23 лет при условии обучения детей, достигших возраста 18 лет, в общеобразовательных организациях, в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения. При этом:

в число членов семьи не включаются:

дети, находящиеся под опекой (попечительством);

дети, в отношении которых родители лишены родительских прав или ограничены в родительских правах;

дети, объявленные в установленном порядке полностью дееспособными (эмансипированными), за исключением лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, в профессиональных образовательных организациях или образовательных организациях высшего образования по очной форме обучения;

дети, вступившие в брак;

супруги, проходящие военную службу по призыву;»;

- дополнить абзацами шестнадцатым - семнадцатым следующего содержания:

«супруги, в отношении которых применены меры уголовно-правового или административно-правового характера, связанные с изоляцией их от общества;

в число членов семьи включаются дети в возрасте до 23 лет, проходящие военную службу по призыву, с учетом положений абзацев десятого - четырнадцатого настоящего подраздела.»;

1.2. В разделе 2 административного регламента:

- в пункте 2.2.2 подраздела 2.2 цифры «2.5.2» заменить цифрами «2.5.10»;
  - в пункте 2.3.1 подраздела 2.3:
    - в абзаце первом цифры «21» заменить цифрами «45»;
    - в абзаце втором слова «семнадцатом» заменить словами «девятнадцатом»;
  - в подразделе 2.5:
    - в пункте 2.5.6:
      - абзац девятый дополнить словами «(при наличии соответствующего вида дохода)»;
      - абзац двадцать пятый дополнить словами «(при наличии такого помещения)»;
    - в пункте 2.5.7:
      - абзац одиннадцатый дополнить словами «(при наличии соответствующего вида дохода)»;
      - абзац двадцать седьмой дополнить словами «(при наличии такого помещения)»;
      - в абзаце тридцать первом слова «(единственный родитель)» исключить;
      - в абзаце тридцать четвертом слова «на территории Российской Федерации» исключить;
      - дополнить абзацем тридцать шестым следующего содержания:
        - «- решение суда об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае объявления решением суда несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипированным));»;
      - пункт 2.5.10 дополнить абзацем пятьдесят седьмым следующего содержания:
        - «- решения органа опеки и попечительства об объявлении несовершеннолетнего полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае обращения супруга в многодетной семье (единственного родителя));»;
      - абзац шестой пункта 2.5.12 признать утратившим силу;
  - в абзаце седьмом пункта 2.7.2 подраздела 2.7 слова «восемнадцатым» заменить словами «двадцатым»;
  - абзац восьмой подраздела 2.10 признать утратившим силу.
- 1.3. В подразделе 3.3 раздела 3:
- в абзаце одиннадцатом слово «девятнадцатом» заменить словами «двадцать первом»;
  - в абзаце тринадцатом слово «восемнадцатым» заменить словом «двадцатым».
- 1.4. Приложение № 1 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Управлению организации социального обслуживания министерства социального развития и труда Астраханской области:
- 2.1. В течение трех рабочих дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию в министерство государственного

управления, информационных технологий и связи Астраханской области для официального опубликования в средствах массовой информации.

2.2. Направить в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Астраханской области копию настоящего постановления – в семидневный срок после дня его первого официального опубликования, а также сведения об источниках его официального опубликования.

2.3. Направить копию настоящего постановления в прокуратуру Астраханской области не позднее семи рабочих дней со дня его подписания.

2.4. Не позднее семи дней со дня подписания настоящего постановления направить его копию поставщикам справочно-правовых систем ООО «Астрахань-Гарант-Сервис» и ООО «АИЦ «КонсультантПлюс» для включения в электронные базы данных.

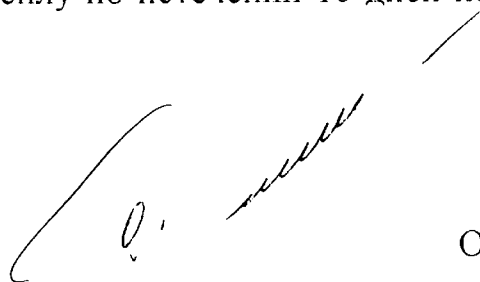
2.5. Направить копию настоящего постановления в автономное учреждение Астраханской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» не позднее трех рабочих дней со дня его подписания.

3. Отделу общественных связей, анализа и прогнозирования социального развития министерства социального развития и труда Астраханской области разместить текст настоящего постановления на официальном сайте министерства социального развития и труда Астраханской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» [www.minsocstrud.astrobl.ru](http://www.minsocstrud.astrobl.ru) в десятидневный срок со дня его подписания.

4. Директору государственного казенного учреждения Астраханской области «Центр информационно-технологического обеспечения деятельности министерства социального развития и труда Астраханской области» внести изменения в сведения о государственной услуге «Оказание единовременной материальной помощи отдельным категориям граждан на газификацию домовладений», содержащиеся в региональной информационной системе «Реестр государственных и муниципальных услуг (функций) Астраханской области».

5. Постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр социального развития  
и труда Астраханской области



О.А. Петелин

Приложение  
к постановлению министерства  
социального развития и труда  
Астраханской области  
от 19.07.2012 № 29  
Приложение № 1  
к административному регламенту

В \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) (фамилия заявителя, которая была при рождении)

документ, удостоверяющий личность заявителя  
(законного представителя)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ документа  
выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

Гражданство \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

адрес места жительства: \_\_\_\_\_

адрес места пребывания (фактического проживания): \_\_\_\_\_

телефон (адрес электронной почты) \_\_\_\_\_

действующий в интересах \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., дата, место рождения)

документ, подтверждающий полномочия законного  
представителя \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ документа  
выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ (УСЛУГ)**

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

Прошу предоставить мне следующую государственную услугу (услуги):

№ п/п	Код услуги	Вид государственной услуги (услуг)
1.		Наименование государственной услуги (услуг): _____ Льготная категория _____ Дополнительная информация (основание предоставления): _____ *а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)

подпись заявителя

Ф.И.О. заявителя полностью

№ п/п	Код услуги	Вид государственной услуги (услуг)
		<p><b>** б)</b> Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p><b>** в)</b> Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p><b>*** г)</b> Сведения о трудовой деятельности гражданина: _____</p> <p>(наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p><b>**** д)</b> Сведения об образовательной организации: _____</p> <p>(наименование и адрес образовательной организации, в которой обучается ребенок в возрасте до 18 лет и (или) в возрасте от 18 до 23 лет, и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным))</p> <p><b>*** е)</b> Субъект Российской Федерации, в котором несовершеннолетний ребенок объявлен решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае наличия несовершеннолетнего ребенка, объявленного решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным)) _____</p> <p>_____</p> <p><b>**** ж)</b> Сведения о медицинских организациях _____</p> <p>(наименование и адрес медицинской организации, в которой оказывалась помощь)</p>
2.		<p><b>Наименование государственной услуги (услуг):</b> _____</p> <p>_____</p> <p><b>Льготная категория</b> _____</p> <p><b>Дополнительная информация (основание предоставления):</b> _____</p> <p><b>* а)</b> Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги: _____</p> <p>(наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p>_____</p> <p><b>** б)</b> Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p><b>** в)</b> Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать): _____</p> <p>_____</p> <p><b>*** г)</b> Сведения о трудовой деятельности гражданина: _____</p> <p>(наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p><b>**** д)</b> Сведения об образовательной организации: _____</p> <p>(наименование и адрес образовательной организации, в которой обучается ребенок в возрасте до 18 лет и (или) в возрасте от 18 до 23 лет, и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным))</p> <p><b>*** е)</b> Субъект Российской Федерации, в котором несовершеннолетний ребенок объявлен решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае наличия несовершеннолетнего ребенка, объявленного решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным)) _____</p> <p>_____</p> <p><b>**** ж)</b> Сведения о медицинских организациях _____</p> <p>(наименование и адрес медицинской организации, в которой оказывалась помощь)</p>

3.	<b>Наименование государственной услуги (услуг):</b> _____ <b>Льготная категория</b> _____ <b>Дополнительная информация (основание предоставления):</b> _____
	<b>*а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги:</b> _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)
	<b>** б) Сведения о наличии факта лишения (нелишения) родительских прав в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) первого или второго ребенка (нужное указать):</b> _____
	<b>** в) Сведения о наличии факта принятия (непринятия) решения об отмене усыновления ребенка (детей), в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на получение ежемесячной выплаты в связи с рождением (усыновлением) второго ребенка (нужное указать):</b> _____
	<b>*** г) Сведения о трудовой деятельности гражданина:</b> _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)
	<b>**** д) Сведения об образовательной организации:</b> _____ (наименование и адрес образовательной организации, в которой обучается ребенок в возрасте до 18 лет и (или) в возрасте от 18 до 23 лет, и (или) объявленный в установленном порядке полностью дееспособным (эмансипированным)
<b>****е) Субъект Российской Федерации, в котором несовершеннолетний ребенок объявлен решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным) (в случае наличия несовершеннолетнего ребенка, объявленного решением органа опеки и попечительства полностью дееспособным (эмансипированным))</b> _____	
<b>****ж) Сведения о медицинских организациях</b> _____ (наименование и адрес медицинской организации, в которой оказывалась помощь)	

<\*> Данный раздел рекомендуется к заполнению в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно Закону Астраханской области от 18.12.2008 № 79/2008-ОЗ «О порядке и условиях предоставления компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг отдельным категориям граждан», статьям 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 34 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»

<\*\*\*> Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно Федеральному закону от 28.12.2017 № 418-ФЗ «О ежемесячных выплатах семьям, имеющим детей»

<\*\*\*\*> Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно части 2<sup>1</sup> статьи 29 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»

<\*\*\*\*> Данный раздел заполняется только в случае подачи документов на получение государственной услуги согласно статьям 8, 11, 14, пункту 1 части 1 статьи 15, статьям 18, 29, 22, части 2 статьи 29, статьи 31, пункту 6 части 1 статьи 33, статьям 37, 38, 39, 41 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области»

<\*\*\*\*\*> Данный раздел заполняется только в случае, если порядком (административным регламентом) предоставления государственной услуги предусмотрен межведомственный запрос о предоставлении документов, выдаваемых организациями, входящими в государственную, муниципальную или частную систему здравоохранения

\_\_\_\_\_

подпись заявителя

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя полностью

Для назначения государственной услуги (услуг) предоставляю следующие сведения о составе семьи:\*

№ п/п	Ф.И.О.	Дата рождения	Степень родства	Место рождения	Гражданство	Сведения о доходах члена семьи

\* Данный раздел заполняется только в случае, если это предусмотрено постановлением о предоставлении государственной услуги (услуг).

Лицевые счета, открытые в ресурсоснабжающих и жилищных организациях, а также в расчетных центрах:\*

№ п/п	Наименование ресурсоснабжающей, жилищной организации, расчетного центра	№ лицевого счета

\* Данный раздел рекомендуется к заполнению для организации информационного обмена с ресурсоснабжающими, жилищными организациями, а также расчетными центрами, в целях получения информации об отсутствии (наличии) задолженности для предоставления субсидии или компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг.

На получение органом (учреждением) в рамках межведомственного информационного взаимодействия документов, выдаваемых организациями, входящими в государственную, муниципальную или частную систему здравоохранения и (или) сведений из них из уполномоченных органов государственной власти и иных организаций, в распоряжении которых находятся необходимые документы и информация, \_\_\_\_\_\*

(согласен/не согласен – нужное указать, подпись заявителя, фамилия и инициалы заявителя)

\* Данный раздел заполняется только в случае, если порядком (административным регламентом) предоставления государственной услуги предусмотрен межведомственный запрос о предоставлении документов, выдаваемых организациями, входящими в государственную, муниципальную или частную систему здравоохранения

Причитающиеся мне выплаты прошу перечислять через:

почтовое отделение \_\_\_\_\_  
(номер почтового отделения)

кредитную организацию \_\_\_\_\_  
(реквизиты счета заявителя, открытого в российской кредитной организации)

Мною подтверждается достоверность сведений, содержащихся в заявлении и документах, прилагаемых к заявлению. Предупрежден об ответственности за предоставление ложной информации и недостоверных (поддельных) документов. Уведомлен о допустимости обработки персональных данных органом (учреждением), предоставляющим государственную услугу (услуги), необходимых для предоставления государственной услуги (услуг), в соответствии с пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», а также об обеспечении этим органом (учреждением) принятия необходимых мер (правовые, организационные и технические) для защиты персональных данных в процессе обработки.

В случае возникновения обстоятельств, влияющих на право получения государственной услуги (услуг), обязуюсь в срок, предусмотренный законодательством Российской Федерации и Астраханской области, сообщить о них.

О принятом решении прошу меня проинформировать путем выдачи уведомления:

на руки  направить по почте  направить по электронной почте  адрес эл. почты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
подпись заявителя

\_\_\_\_\_   
Ф.И.О. заявителя полностью



Для назначения государственной услуги (услуг) представляю следующие документы:

№ п/п	Код	Наименование документов	Количество документов	Количество листов

\_\_\_\_\_ подпись заявителя

\_\_\_\_\_ Ф.И.О. заявителя полностью

Заявление и документы принял \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. специалиста)

\_\_\_\_\_ (дата принятия документов)

### Расписка-уведомление

о принятии заявления и документов \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя полностью)

Для назначения государственной услуги (услуг) приняты следующие документы:

№ п/п	Код	Наименование документов	Количество документов	Количество листов
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
...				

Заявление принято и зарегистрировано под № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ специалистом

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. специалиста полностью)