



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

02.08.2020

№ 34

О внесении изменений в постановления министерства социального развития и труда Астраханской области от 01.08.2018 № 67, от 30.06.2020 № 40

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Уставом Астраханской области, 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 16.08.2017 № 273-П «О Порядке и условиях назначения и предоставления мер социальной поддержки семьям, имеющим детей-инвалидов, и внесении изменений в постановление Правительства Астраханской области от 31.08.2010 № 380-П»

министерство социального развития и труда Астраханской области
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 01.08.2018 № 67 «Об административном регламенте министерства социального развития и труда Астраханской области предоставления государственной услуги «Назначение денежной выплаты в связи с лечением ребенка-инвалида в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, за пределами Астраханской области или на расходы, связанные с приобретением гастростомической трубки, назогастрального питательного зонда или лекарственных средств, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, определенный законодательством Российской Федерации» следующие изменения:

1.1. В разделе 2 административного регламента министерства социального развития и труда Астраханской области предоставления государственной услуги «Назначение денежной выплаты в связи с лечением ребенка-инвалида в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, за пределами Астраханской области или на расходы, связанные с при-

*

ПР- 000594

обретением гастростомической трубки, назогастрального питательного зонда или лекарственных средств, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, определенный законодательством Российской Федерации», утвержденного постановлением (далее – административный регламент № 67):

- в подразделе 2.2:

в наименовании слова «государственной власти» исключить;

пункт 2.2.2 дополнить абзацами следующего содержания:

«- Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения;

- медицинские организации.»;

- в подразделе 2.5:

в пункте 2.5.1:

в абзаце первом слово «пункта» заменить словом «подраздела»;

абзац второй дополнить словами «с указанием согласия заявителя на получение министерством в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведений, предусмотренных абзацем шестым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента, в случае если заявителем (представителем) при представлении заявления в министерство не представлены по собственной инициативе документы, содержащие сведения, предусмотренные абзацем шестым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента»;

абзац восьмой признать утратившим силу;

в пункте 2.5.2:

в абзаце первом слово «пункта» заменить словом «подраздела»;

абзац второй дополнить словами «с указанием согласия заявителя на получение министерством в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведений, предусмотренных абзацем седьмым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента, в случае если заявителем (представителем) при представлении заявления в министерство не представлены по собственной инициативе документы, содержащие сведения, предусмотренные абзацем седьмым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента»;

абзац восьмой признать утратившим силу;

в пункте 2.5.3:

дополнить абзацами шестым – девятым следующего содержания:

«- подтверждающие сведения о проведенном лечении в специализированной медицинской организации с указанием срока пребывания – для получения государственной услуги в части результата, предусмотренного пунктом 2.3.1 подраздела 2.3 раздела 2 административного регламента;

- подтверждающие необходимость приобретения ребенку-инвалиду гастростомической трубки, назогастрального питательного зонда, назначение данного лекарственного средства с указанием периода назначения – для получения государственной услуги в части результата, предусмотренного пунктом 2.3.3 подраздела 2.3 раздела 2 административного регламента;

- подтверждающие сведения из Единого государственного реестра юри-

дических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей;

- лицензию на осуществление медицинской деятельности.»;

в абзаце десятом слово «пятом» заменить словом «девятым»;

в пункте 2.5.5:

абзац шестой признать утратившим силу;

в абзацах восьмом, одиннадцатом, тринадцатом слово «восьмом,» исключить, слово «восьмом →» заменить словом «девятым,»;

- в абзаце третьем подраздела 2.6 слово «восьмом,» исключить, слово «восьмом →» заменить словом «девятым,»;

- в пункте 2.7.2 подраздела 2.7:

дополнить абзацами шестым, седьмым следующего содержания:

«- отсутствие в заявлении согласия заявителя на получение министерством в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведений, предусмотренных соответственно абзацами шестым, седьмым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента (в случае если заявителем (представителем) не представлены по собственной инициативе документы, содержащие сведения, предусмотренные соответственно абзацами шестым, седьмым пункта 2.5.3 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента);

- несоответствие организации требованиям, указанным в пункте 2 части 1 статьи 15 Закона Астраханской области от 22.12.2016 № 85/2016-ОЗ «О мерах социальной поддержки и социальной помощи отдельным категориям граждан в Астраханской области» – при обращении за получением государственной услуги в части результата, предусмотренного пунктом 2.3.1 подраздела 2.3 раздела 2 административного регламента.»;

в абзаце восьмом после слова «третьем» дополнить словом «, шестом»;

- абзац восьмой подраздела 2.10 признать утратившим силу.

1.2. В разделе 3 административного регламента № 67:

- в абзаце пятом подраздела 3.2, абзацах пятом, шестом подраздела 3.3 слово «восьмом,» исключить, слово «восьмом →» заменить словом «девятым,»;

- в подразделе 3.4:

в абзаце шестом слова «проведена на территории Астраханской области»)» заменить словами «произведена на территории Российской Федерации), выписки из Единого государственного реестра юридических лиц или из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей»;

дополнить абзацами восьмым – одиннадцатым следующего содержания:

«- в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения – о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности;

- в медицинскую организацию - о предоставлении сведений:

подтверждающих сведения о проведенном лечении в специализированной медицинской организации с указанием срока пребывания;

подтверждающих необходимость приобретения ребенку-инвалиду гастростомической трубки, назогастрального питательного зонда, назначение данного лекарственного средства с указанием периода назначения.».

1.3. Приложение № 1 к административному регламенту № 67 изложить в

новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Внести в постановление министерства социального развития и труда Астраханской области от 30.06.2020 № 40 «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 «Назначение компенсации расходов на оплату проезда в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и консультации ребенком - инвалидом» следующие изменения:

2.1. В разделе 2 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-территориального образования Знаменск, подведомственных министерству социального развития и труда Астраханской области, предоставления государственной услуги «Назначение компенсации расходов на оплату проезда в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и консультации ребенком - инвалидом», утвержденного постановлением (далее – административный регламент № 40):

- пункт 2.2.2 подраздела 2.2 дополнить абзацами следующего содержания:

«- Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения;

- медицинские организации.»;

- в подразделе 2.5:

в пункте 2.5.1:

абзац второй дополнить словами «, а также согласия заявителя на получение учреждением в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведений, предусмотренных абзацами тридцатым, тридцать первым пункта 2.5.2 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента, в случае если заявителем (представителем) при представлении заявления в учреждение не представлены по собственной инициативе документы, содержащие сведения, предусмотренные абзацами тридцатым, тридцать первым пункта 2.5.2 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента»;

в абзаце девятом слова «копию решения» заменить словом «решение»;

в абзаце десятом слова «копию документа, подтверждающего» заменить словами «документ, подтверждающий»;

абзацы тридцать второй, тридцать третий признать утратившими силу;

в пункте 2.5.2:

в абзаце одиннадцатом слова «единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности»

заменить словами «ежемесячного пособия женщине, вставшей на учет в медицинской организации в ранние сроки беременности»;

дополнить абзацами тридцатым – тридцать третьим следующего содержания:

«- подтверждающие сведения о получении специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и консультации ребенком-инвалидом в специализированной медицинской организации с указанием срока пребывания;

- подтверждающие необходимость транспортировки ребенка-инвалида в другие субъекты Российской Федерации воздушным транспортом, – в случае компенсации расходов на оплату проезда в соответствии с пунктом 4 части 3 статьи 15 Закона Астраханской области;

- подтверждающие сведения из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей;

- лицензию на осуществление медицинской деятельности.»;

пункт 2.5.3 дополнить абзацем следующего содержания:

«- представления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7² части 1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.»;

в пункте 2.5.4:

абзац шестой признать утратившим силу;

в абзаце восьмом слова «шестом, восьмом, двадцать пятом» заменить словами «пятом, четырнадцатом, тридцать первом», слова «либо заверенные в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации» исключить;

в абзаце тринадцатом слово «десятом» заменить словом «пятом», слово «тринадцатом» заменить словами «девятом – тринадцатом», слова «тридцать втором» заменить словами «тридцать четвертом»;

- в абзаце третьем подраздела 2.6 слово «десятом» заменить словом «пятом», слово «тринадцатом» заменить словами «девятом – тринадцатом», слова «тридцать втором» заменить словами «тридцать четвертом»;

- в пункте 2.7.2 подраздела 2.7:

дополнить абзацами шестым, седьмым следующего содержания:

«- отсутствие в заявлении согласия заявителя на получение учреждением в рамках межведомственного информационного взаимодействия сведений, предусмотренных абзацами тридцатым, тридцать первым пункта 2.5.2 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента (в случае если заявителем (представителем) не представлены по собственной инициативе документы, содержащие сведения, предусмотренные абзацами тридцатым, тридцать первым пункта 2.5.2 подраздела 2.5 раздела 2 административного регламента);

- несоответствие организации требованиям, указанным в пункте 1 части 1 статьи 15 Закона Астраханской области.»;

в абзаце восьмом после слова «третьем» дополнить словом «, шестом»;

- абзац восьмой подраздела 2.10 признать утратившим силу.

2.2. В разделе 3 административного регламента № 40:

- в абзаце пятом подраздела 3.2 слово «десятом» заменить словом «пятом»;

- в абзаце восьмом подраздела 3.3 после слова «органы» дополнить словом «(организации)»;

- в подразделе 3.4:

в абзаце четвертом после слова «органы» дополнить словом «(организации)»;

абзац десятый дополнить словами «, выписки из Единого государственного реестра юридических лиц или Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей»;

абзац семнадцатый дополнить словами «, сведений о размере пособия по беременности и родам, о размере ежемесячного пособия женщине, вставшей на учет в медицинской организации в ранние сроки беременности, сведений о размере ежемесячного пособия на период отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста 1,5 лет, сведений о нахождении ребенка под опекой (попечительством)»;

в абзаце восемнадцатом слова «единовременного пособия женщинам, вставшим на учет в медицинских учреждениях в ранние сроки беременности» заменить словами «ежемесячного пособия женщине, вставшей на учет в медицинской организации в ранние сроки беременности»;

в абзаце двадцать первом слова «сведений о нахождении ребенка под опекой (попечительством),» исключить;

дополнить абзацами двадцать шестым – двадцать девятым следующего содержания:

«- в Федеральную службу по надзору в сфере здравоохранения – о предоставлении лицензии на осуществление медицинской деятельности;

- в медицинскую организацию – о предоставлении сведений:

подтверждающих необходимость транспортировки ребенка-инвалида в другие субъекты Российской Федерации воздушным транспортом;

подтверждающих сведения о получении специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и консультации ребенком-инвалидом в специализированной медицинской организации с указанием срока пребывания.».

2.3. Приложение № 1 к административному регламенту № 40 изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

3. Управлению организации социального обслуживания министерства социального развития и труда Астраханской области:

3.1. 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.

3.2. 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.

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

3.4. 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.

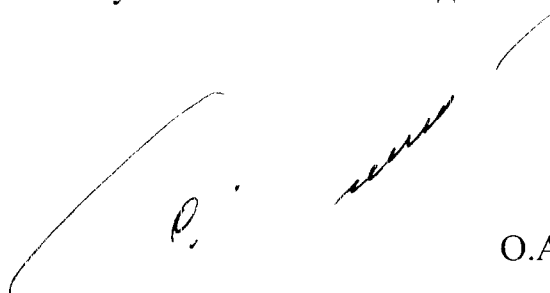
3.5. Направить копию настоящего постановления в автономное учреждение Астраханской области «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» не позднее трех рабочих дней со дня его подписания.

4. 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 в десятидневный срок со дня его подписания.

5. Директору государственного казенного учреждения Астраханской области «Центр информационно – технологического обеспечения деятельности министерства социального развития и труда Астраханской области» внести изменения в сведения о государственных услугах «Назначение денежной выплаты в связи с лечением ребенка-инвалида в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, за пределами Астраханской области или на расходы, связанные с приобретением гастростомической трубки, назогастрального питательного зонда или лекарственных средств, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, определенным законодательством Российской Федерации», «Назначение компенсации расходов на оплату проезда в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и консультации ребенком - инвалидом», содержащиеся в региональной информационной системе «Реестр государственных и муниципальных услуг (функций) Астраханской области».

6. 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 *22.08.2012* № *34*
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 усл уги	Вид государственной услуги (услуг)
		<p>** 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): _____</p> <p>** 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): _____</p> <p>*** г) Сведения о трудовой деятельности гражданина: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>**** д) Сведения об образовательной организации: _____ (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>**** 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)) _____</p> <p>**** ж) Сведения о медицинских организациях _____ (наименование и адрес медицинской организации, в которой оказывалась помощь)</p>
2.		<p>Наименование государственной услуги (услуг): _____</p> <p>Льготная категория _____</p> <p>Дополнительная информация (основание предоставления): _____</p> <p>* а) Сведения о документах, подтверждающих право заявителя на получение государственной услуги: _____ (наименование документов, наименование органов, выдавших указанные документы, дата их выдачи)</p> <p>** 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): _____</p> <p>** 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): _____</p> <p>*** г) Сведения о трудовой деятельности гражданина: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)</p> <p>**** д) Сведения об образовательной организации: _____ (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>**** 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)) _____</p> <p>**** ж) Сведения о медицинских организациях _____ (наименование и адрес медицинской организации, в которой оказывалась помощь)</p>

3.	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)
	** 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): _____
	** 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): _____
	*** г) Сведения о трудовой деятельности гражданина: _____ (наименование и адрес организации, в которой гражданин осуществляет трудовую деятельность, должность)
	****д) Сведения об образовательной организации: _____ (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))
****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)) _____	
****ж) Сведения о медицинских организациях _____ (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», статья 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 2¹ 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 – нужно 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)