



**КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)**

ПРИКАЗ

21.07.2026

№ 1733

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 21 октября 2025 г. № 2117 “Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не подключенных к газораспределительной системе”

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не подключенных к газораспределительной системе, утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 21 октября 2025 г. № 2117 “Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не подключенных к газораспределительной системе”, следующие изменения:

1.1. Абзац первый пункта 1.3 изложить в следующей редакции:

“Меры социальной поддержки предоставляются ветеранам боевых действий государственным казенным учреждением “Единый центр социальной поддержки населения Волгоградской области”, подведомственным комитету социальной защиты населения Волгоградской области (далее именуется – ЕЦСПН), в форме:”;

1.2. В пункте 2.1:

1.2.1. В абзаце втором слова “центр социальной защиты населения” заменить словами “ЕЦСПН через отделение” (далее именуется – ЕЦСПН через отделение);

1.2.2. В абзаце третьем слова “по месту жительства” исключить;

1.2.3. В абзаце двадцатом слова “центр социальной защиты” заменить словами “ЕЦСПН через отделение”;

1.2.4. В абзаце двадцать третьем слова “центр социальной защиты населения” заменить словом “ЕЦСПН”;

1.2.5. Дополнить абзацем двадцать четвертым следующего содержания:

“В случае обращения гражданина за предоставлением мер социальной поддержки не по месту жительства оригиналы заявления и документов, представленных гражданином, и их электронные образы (посредством защищенных каналов передачи данных) направляются в течение одного рабочего дня со дня обращения заявителя в отделение социальной поддержки населения ЕЦСПН по месту жительства заявителя для организации работы и принятия решения.”

1.3. В пункте 2.2:

1.3.1. В абзаце первом слова “центром социальной защиты” заменить словом “ЕЦСПН через отделение”;

1.3.2. Абзац второй изложить в следующей редакции:

“В случае если при личном обращении за предоставлением мер социальной поддержки, в том числе через многофункциональный центр, ветераном боевых действий представлен неполный комплект документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на гражданина в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Порядка (в зависимости от сложившейся конкретной жизненной ситуации), ветеран боевых действий обязан представить в ЕЦСПН через отделение в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления ЕЦСПН недостающие документы (сведения).”;

1.4. В абзаце первом пункта 2.3 слова “Центр социальной защиты населения” заменить словами “ЕЦСПН через отделение”;

1.5. В абзацах первом, третьем и четвертом пункта 2.4 слова “Центр социальной защиты” заменить словом “ЕЦСПН”;

1.6. В абзаце первом пункта 2.5 слова “Центр социальной защиты населения” словом “ЕЦСПН”;

1.7. В абзаце втором, третьем, четвертом, пятом, шестом пункта 2.6 слова “центр социальной защиты” словами “ЕЦСПН через отделение”;

1.8. В абзаце втором пункта 2.7 слова “центрами социальной защиты населения” заменить словом “ЕЦСПН”.

1.9. Приложение № 1 к Порядку предоставления мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не подключенных к газораспределительной системе, утвержденному названным приказом, изложить в следующей редакции:

“Приложение №1
к Порядку предоставления
мер социальной поддержки
ветеранам боевых
действий, проживающим
в домах, не имеющих
центрального отопления,
домах, не подключенных
к газораспределительной системе

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении мер социальной поддержки ветеранам боевых действий,
проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, домах, не

подключенных к газораспределительной системе

В ГКУ "Единый центр социальной поддержки населения Волгоградской области"

Заявитель _____
Представитель _____

N _____ от _____

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

Дата рождения _____
СНИЛС _____
Тел. _____
Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Волгоградской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Волгоградской области

Сведения о представителе

Вид представителя

Фамилия, имя, отчество (при наличии)

Дата рождения _____
СНИЛС _____
Тел. _____
Адрес электронной почты _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

_____ (указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию

Срок действия льготной категории _____

Прошу назначить меры социальной поддержки (нужное отметить):

ежегодная денежная выплата на компенсацию 50 процентов стоимости твердого топлива	
ежегодная денежная выплата на компенсацию 50 процентов стоимости приобретенного сжиженного углеводородного газа в баллонах, реализуемого населению для бытовых нужд	

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать меры социальной поддержки

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является гражданин	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	если есть
СНИЛС	если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	

Вид отопления	вид отопления подвид (если есть)
---------------	-------------------------------------

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с гражданином по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении мер социальной поддержки

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	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				заявитель		
2						

Меры социальной поддержки прошу направить

	Реквизиты
Почта	адрес получателя _____
Банк	данные получателя средств _____ БИК или наименование банка _____ корреспондентский счет _____ номер счета заявителя _____ номер платежной карты заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить <*>

В бумажном виде

	в многофункциональном центре _____ (указать адрес)
	в ЕЦСПН через отделение социальной поддержки населения по _____

--

(наименование района, города)

В электронном виде

	в личном кабинете единого портала
--	-----------------------------------

Иным способом посредством:

	почтовой связи	
		(указать адрес)
	телефонной связи	
		(указать номер телефона)
	смс-оповещения	
		(указать номер телефона)

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документов
1	
.....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом "Об информации, информационных технологиях и о защите информации" и Федеральным законом "О персональных данных".

<*> Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

Дата _____ Подпись заявителя _____

(подпись заявителя)

»

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



О.В.Васильева