



# ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 16.11.2015

№ 940

г. Вологда

### О внесении изменений в постановление Правительства области от 19 декабря 2006 года № 1334

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда (приложение 1), утвержденный постановлением Правительства области от 19 декабря 2006 года № 1334 «О Порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда», следующие изменения:

в пункте 3:

абзацы первый и второй изложить в следующей редакции:

«3. Лица, указанные в пункте 1 настоящего Порядка (далее - заявители, граждане, получатели), обращаются в органы местного самоуправления муниципальных районов или городских округов области, осуществляющие отдельные государственные полномочия в сфере социальной защиты населения области (далее - уполномоченные органы в сфере социальной защиты населения), или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания с заявлением по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку и представляют следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности заявителя);»;

абзацы третий – пятый признать утратившими силу;

дополнить пунктом 4<sup>1</sup> следующего содержания:

«4<sup>1</sup>. Заявитель (представитель заявителя) вправе представить в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения или многофункциональный центр следующие документы:

- копию страниц документа, удостоверяющего личность, содержащих сведения о регистрации по месту жительства, сведения о семейном положении;

- копию документа (страниц документа), подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания;

- копию свидетельства о смерти кормильца;

- копию свидетельства о браке или страницы паспорта, содержащей сведения о семейном положении.»;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Заявление и прилагаемые документы подаются в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) путем личного обращения или направляются посредством почтовой связи либо в электронной форме посредством Единого портала государственных и муниципальных услуг (функций) или Портала государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области (далее – Единый портал, Региональный портал).

Копии документов на бумажном носителе представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра), осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю (его представителю).

Заявление и документы (копии документов), представленные в электронном виде, должны быть подписаны электронной подписью в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электрон-

ной подписи» и Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Заявление регистрируется в день поступления заявления и всех необходимых документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр), а в случае направления указанных документов посредством Единого портала или Регионального портала – в день поступления электронных документов в автоматизированную информационную систему, содержащую базы данных получателей мер социальной поддержки (далее – автоматизированная информационная система). При поступлении заявления и документов в автоматизированную информационную систему в нерабочее время – в ближайший рабочий день, следующий за днем их поступления.

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, предусмотренные пунктами 3 и 4 настоящего Порядка, специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра) уведомляет заявителя (представителя заявителя) об отказе в приеме документов, о недостающих документах и возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные на бумажном носителе, в день их представления (при направлении заявления и документов по почте, через Единый портал или Региональный портал – в течение 3 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату уведомления.

В случае непредставления заявителем (представителем заявителя) документов, указанных в пункте 4<sup>1</sup> настоящего Порядка, специалист уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения (многофункционального центра) не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о назначении компенсации направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.»;

в пункте 6 слова «используемого программного комплекса» заменить словами «автоматизированной информационной системы»;

пункты 7, 8 изложить в следующей редакции:

«7. Решение о назначении (об отказе в назначении) компенсации принимается руководителем уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения не позднее 8 рабочих дней со дня регистрации заявления, а в случае направления межведомственных запросов – со дня получения уполномоченным органом в сфере социальной защиты населения (многофункциональным центром) всех запрашиваемых документов (сведений).

В случае принятия решения об отказе в назначении компенсации уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения в срок не позднее 3 рабочих дней со дня вынесения решения направляет заявителю уведомление об отказе в назначении компенсации с указанием причин отказа и порядка обжалования принятого решения.

Основаниями для отказа в назначении компенсации являются:

- выявление противоречий в сведениях, содержащихся в представленных документах (сведениях);

- отсутствие у заявителя на день подачи заявления права на компенсацию.

8. В случае принятия решения о назначении компенсации компенсация назначается со дня подачи заявления о назначении компенсации.

Днем подачи заявления о назначении компенсации считается:

при личном обращении – день регистрации заявления в уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения или в многофункциональном центре;

при обращении посредством почтовой связи – дата, указанная на почтовом штампе организации федеральной почтовой связи по месту отправления данного заявления;

при обращении посредством Единого портала или Регионального портала – день поступления заявления в автоматизированную информационную систему.

Компенсация устанавливается на срок, в течение которого гражданин относится к категории лиц, имеющих право на компенсацию в соответствии с законом области.»;

дополнить пунктом 8<sup>1</sup> следующего содержания:

«8<sup>1</sup>. Уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о назначении компенсации осуществляет ввод информации о произведенном назначении в автоматизированную информационную систему.»;

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Выплата компенсации осуществляется Департаментом социальной защиты населения области (далее – Департамент) с использованием автоматизированной информационной системы на основании решения руководителя уполномоченного органа в сфере социальной защиты населения о назначении компенсации.

Выплата компенсации производится через организации федеральной почтовой связи либо через кредитные организации:

а) впервые – не позднее последнего числа месяца, следующего за месяцем принятия решения о назначении компенсации;

б) в последующем – за текущий месяц не позднее последнего числа текущего месяца.

Организациям федеральной почтовой связи денежные средства перечисляются с учетом сумм на оплату услуг по доставке компенсации, кредитным организациям - с учетом сумм на оплату услуг по зачислению компенсации на счета граждан.»;

абзац пятый пункта 10 изложить в следующей редакции:

«Уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения направляет по месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания получателя письменное уведомление о приостановлении выплаты компенсации с указанием причины.»;

в пункте 13:

в абзаце третьем цифру и слово «5 дней» заменить цифрой и словами «3 рабочих дней»;

в абзаце четвертом слова «электронной базе данных» заменить словами «автоматизированной информационной системе»;

пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Личное дело получателя компенсации хранится в уполномоченном органе в сфере социальной защиты населения, который принимал решение о назначении компенсации.

При переезде на новое место жительства (место пребывания, место фактического проживания) в другой муниципальный район или городской округ области получатель компенсации обращается в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения (многофункциональный центр) по новому месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания с заявлением о выплате компенсации.

Уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения по новому месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или месту фактического проживания получателя в течение 2 рабочих дней со дня представления получателем указанного заявления направляет в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, ведущий личное дело получателя, запрос о его передаче. Уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения, ведущий личное дело получателя, в течение 2 рабочих дней со дня получения запроса передает личное дело получателя в соответствии с запросом с отметкой о снятии получателя с учета и указанием даты окончания выплаты компенсации.

Выплата компенсации по новому месту регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания) или по месту фактического проживания производится с 1 числа месяца, следующего за месяцем окончания выплаты по прежнему месту регистрации по месту жительства (месту пребывания) либо по месту фактического проживания.»;

приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

приложение 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

**Губернатор области**



**О.А. Кувшинников**

Приложение 1  
к постановлению  
Правительства области  
от 16.11.2015 № 940

«Приложение 1 к Порядку

Образец

В \_\_\_\_\_  
(уполномоченный орган в сфере  
социальной защиты населения)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной  
компенсации в возмещение вреда

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(серия) (кем выдан) (дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу:

адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту пребывания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_,

прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию в возмещение  
вреда (далее - компенсация) в соответствии со статьей 3.1 закона области от  
10 мая 2000 года № 491-ОЗ «О дополнительном материальном обеспечении  
граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие радиационных  
катастроф, аварий, ядерных испытаний, а также членов их семей».

Предоставленную мне компенсацию прошу перечислять \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения связи)



Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщая следующие данные:

Перечень данных	Данные
если заявителем не представлено свидетельство о браке	
Ф.И.О. супруга	
Дата рождения супруга	
Дата регистрации брака	
Место регистрации брака	
если заявителем не представлено свидетельство о смерти кормильца	
Ф.И.О. умершего кормильца	
Дата рождения умершего кормильца	
Дата смерти	
Наименование органа ЗАГС по месту регистрации смерти	
Дата регистрации смерти	

Обязуюсь письменно сообщить в уполномоченный орган в сфере социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации (выезд за пределы Вологодской области на постоянное место жительства со снятием с регистрационного учета, назначение аналогичной выплаты по федеральному законодательству, истечение срока инвалидности, вступление в повторный брак, утрата получателем права на компенсацию).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста)

В автоматизированной информационной системе, содержащей базы данных получателей мер социальной поддержки, получателем аналогичной компенсации по федеральному законодательству не значится

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи специалиста, осуществившего сверку данных)

».

Приложение 2  
к постановлению  
Правительства области  
от 16.11.2015 № 940

«Приложение 3 к Порядку

Образец

В \_\_\_\_\_  
(наименование органа в сфере

\_\_\_\_\_ социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество представителя)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество гражданина – доверителя)

проживающему по адресу:

сведения о регистрации по месту жительства доверителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются на основании записи в паспорте или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации по месту пребывания доверителя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию по месту пребывания)

телефон: \_\_\_\_\_,

ежемесячную денежную компенсацию в возмещение вреда в соответствии со статьей 3.1 закона области от 10 мая 2000 года № 491-ОЗ «О дополнительном материальном обеспечении граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие радиационных катастроф, аварий, ядерных испытаний, а также членов их семей».

Прошу перечислять компенсацию в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения связи)

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления ежемесячной денежной компенсации в возмещение вреда, сообщая следующие данные:

Перечень данных	Данные
если заявителем не представлено свидетельство о браке	
ФИО супруга	
Дата рождения супруга	
Дата регистрации брака	
Место регистрации брака	
если заявителем не представлено свидетельство о смерти кормильца	
ФИО умершего кормильца	
Дата рождения умершего кормильца	
Дата смерти	
Наименование органа ЗАГС по месту регистрации смерти	
Дата регистрации смерти	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
(дата и номер регистрации заявления)

\_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

В автоматизированной информационной системе, содержащей базы данных получателей мер социальной поддержки, получателем аналогичной компенсации по федеральному законодательству не значится

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(расшифровка подписи специалиста, осуществившего сверку данных) ».