



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 25.01.2016

г. Вологда

№ 49

О внесении изменений в постановление Правительства области от 19 сентября 2005 года № 1019

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства области от 19 сентября 2005 года № 1019 «О реализации закона области от 1 июня 2005 года № 1285-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан» следующие изменения:

1.1. В подпункте 1.1 пункта 1 слова «и ежемесячной доплаты к пенсии» исключить;

1.2. В абзаце втором подпункта 2.1 пункта 2 слова «ежемесячных доплат к пенсии и» исключить;

1.3. В Порядке предоставления ежемесячных денежных выплат и ежемесячной доплаты к пенсии (приложение 1), утвержденном указанным постановлением:

в наименовании слова «и ежемесячной доплаты к пенсии» исключить;

в пункте 1.1 слова «и ежемесячной доплаты к пенсии» исключить;

в пункте 1.2 слова «, ежемесячной доплаты к пенсии» исключить;

в пункте 2.3:

дополнить подпунктом «ж» следующего содержания:

«; ж) справку о неполучении пенсии, предусмотренной для участников Великой Отечественной войны»;

в пункте 2.4 слова «указанные в подпунктах «а», «в» - «е» заменить словами «указанные в подпунктах «а», «в» - «ж»;

в пункте 2.13:

в абзаце первом слово «четвертом» заменить словом «первом»;

в абзаце втором слова «но не ранее достижения возраста 60 лет для мужчин и 55 лет для женщин,» исключить;

раздел 3 «Предоставление ежемесячной доплаты к пенсии» признать утратившим силу;

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

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

в приложении 3 к Порядку «Перечень документов, подтверждающих право на предоставление ежемесячных денежных выплат (ежемесячной доплаты к пенсии), которые могут быть запрошены путем межведомственного взаимодействия»:

наименование изложить в следующей редакции:

«Перечень документов, подтверждающих право на предоставление ежемесячных денежных выплат, которые могут быть запрошены путем межведомственного взаимодействия»;

гриф приложения к Перечню документов, подтверждающих право на предоставление ежемесячных денежных выплат (ежемесячной доплаты к пенсии), которые могут быть запрошены путем межведомственного взаимодействия изложить в следующей редакции:

«Приложение к Перечню документов, подтверждающих право на предоставление ежемесячных денежных выплат, которые могут быть запрошены путем межведомственного взаимодействия».

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2016 года.

Губернатор области

A handwritten signature in black ink, consisting of several loops and a long tail stroke, positioned between the title and the name.

О.А. Кувшинников

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 25.01.2016 № 49

«Приложение 1
К Порядку

Образец

Руководителю _____
(уполномоченный орган
в сфере социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной денежной выплаты

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу:

(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: _____

(указываются на основании записи в паспорте или в документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)
сведения о регистрации (учете) по месту пребывания _____

(указываются на основании документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)
телефоны: раб. _____, дом. _____,
паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату

Категория получателя (нужное отметить знаком «v»)	<input type="checkbox"/>	1. Ветеран труда
	<input type="checkbox"/>	2. Ветеран военной службы
	<input type="checkbox"/>	3. Труженик тыла
	<input type="checkbox"/>	4. Реабилитированный
	<input type="checkbox"/>	5. Пострадавший от политических репрессий
	<input type="checkbox"/>	6. Участник вооруженных конфликтов

	7. Вытегорский минер
	8. Ветеран труда Вологодской области
	9. Лица, родившиеся в период с 3 сентября 1927 года по 2 сентября 1945 года («дети войны»)

Получателем ежемесячной денежной выплаты по другому основанию не являюсь (являюсь). (ненужное зачеркнуть)

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячной денежной выплаты, сообщаю следующие данные:

документ, подтверждающий право на получение ежемесячной денежной выплаты выдан

_____ (указать когда и кем выдан документ)

пенсия назначена

_____ (указать дату назначения пенсии и орган, назначивший пенсию)

Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату в:

_____ (номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения связи)

Обязуюсь письменно сообщить уполномоченному органу в течение 5 рабочих дней о наступлении случаев, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты (выезд за пределы Вологодской области на постоянное место жительства; выбор получения ежемесячной денежной выплаты по другому закону области, или по федеральному закону, или по иному нормативному правовому акту независимо от основания; утрата права на ежемесячную денежную выплату в соответствии с законом области), либо об изменении фамилии, имени, отчества, паспортных данных, номера счета указанных в заявлении.

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____ ». (дата и номер регистрации заявления) (подпись специалиста)

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 25.01.2016 № 49

«Приложение 2
К Порядку

Образец

Руководителю _____
(уполномоченный орган
в сфере социальной защиты населения)
ОТ _____
(фамилия, имя, отчество представителя,
реквизиты документа, подтверждающего
полномочия)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении ежемесячной денежной выплаты

Прошу назначить

(фамилия, имя, отчество гражданина-доверителя, подопечного)

проживающему(ей) по адресу:

(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства:

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

сведения о регистрации (учете) по месту пребывания _____

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

телефоны: раб. _____, дом. _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

ежемесячную денежную выплату

Категория получателя (нужное отметить знаком «v»)	1. Ветеран труда
	2. Ветеран военной службы
	3. Труженик тыла
	4. Реабилитированный
	5. Пострадавший от политических репрессий
	6. Участник вооруженных конфликтов
	7. Вытегорский минер
	8. Ветеран труда Вологодской области
	9. Лица, родившиеся в период с 3 сентября 1927 года по 2 сентября 1945 года («дети войны»)

Получателем ежемесячной денежной выплаты по другому основанию не является (является). (ненужное зачеркнуть)

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для назначения ежемесячной денежной выплаты, сообщаю следующие данные:

документ, подтверждающий право на получение ежемесячной денежной выплаты выдан

_____ (указать когда и кем выдан документ)

пенсия назначена

_____ (указать дату назначения пенсии и орган, назначивший пенсию)

Прошу перечислять ежемесячную денежную выплату в:

_____ (номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения связи)

«__» _____ 20__ г. _____ (подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____ (дата и номер регистрации заявления) _____ (подпись специалиста)