



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 23.04.2018

г. Вологда

№ 353

О внесении изменений в постановление Правительства области от 20 июля 2015 года № 605

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления ежемесячной денежной компенсации оплаты найма (поднайма) жилого помещения детям-сиротам, детям, оставшимся без попечения родителей, лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, утвержденный постановлением Правительства области от 20 июля 2015 года № 605, следующие изменения:

в пункте 3:

в абзаце первом слова «по месту жительства (месту пребывания)» заменить словами «по месту жительства (месту пребывания) заявителя либо по месту его фактического проживания»;

абзац второй дополнить словами «, - в случае направления заявления по почте»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. В случае обращения за назначением ежемесячной денежной компенсации представителем заявителя им представляется заявление о назначении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению 2 к настоящему Порядку, документ, предусмотренный подпунктом «б» пункта 3 настоящего Порядка, а также:

а) копия документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих сведения о личности представителя), - в случае направления заявления представителем заявителя по почте;

б) копия документа, подтверждающего полномочия представителя.»;

в пункте 6:

в подпункте «а» слова «регистрацию (учет) по месту жительства» заменить словами «регистрацию по месту жительства»;

в подпункте «б» слова «справку органа местного самоуправления» заменить словами «документ органа исполнительной государственной власти области»;

в абзаце первом пункта 7 слова «, содержащую базы данных получателей мер социальной поддержки» заменить словами «поддержки оказания государственных услуг, оказываемых в электронном виде посредством Регионального портала»;

пункт 13 изложить в следующей редакции:

«13. Получатели ежемесячной денежной компенсации обязаны известить уполномоченный орган о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной денежной компенсации (за исключением обстоятельств, предусмотренных подпунктами «д» - «ж» пункта 11 настоящего Порядка), - в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств.

При изменении сведений, указанных в документе, удостоверяющем личность получателя (фамилии, имени, отчества, номера, серии), или сведений о кредитной организации и (или) реквизитах счета, указанных в заявлении, получатели ежемесячной денежной компенсации в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня изменения таких сведений, представляют в уполномоченный орган заявление об указанных выше изменениях. В случае направления по почте заявления об изменении сведений, указанных в документе, удостоверяющем личность получателя, дополнительно представляется копия страниц документа, удостоверяющего личность (страниц, содержащих сведения о личности получателя).

В случае смерти получателя ежемесячной денежной компенсации выплата ежемесячной денежной компенсации прекращается на основании данных, поступивших в уполномоченный орган от органов записи актов гражданского состояния.

Прекращение выплаты ежемесячной денежной компенсации оформляется решением уполномоченного органа в течение 5 рабочих дней со дня получения сведений о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной денежной компенсации.

В случае невыполнения обязанности, указанной в абзаце первом настоящего пункта, выплаченные излишне суммы ежемесячной денежной компенсации возмещаются получателем ежемесячной денежной компенсации добровольно или в судебном порядке.»;

пункт 16 признать утратившим силу;

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

приложение 2 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 23.04.2018 № 353

«Приложение 1
к Порядку

Образец

В _____

(наименование органа опеки и попечительства
муниципального района, городского округа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной компенсации оплаты найма (поднайма)
жилого помещения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: _____,
(указывается адрес фактического проживания)

сведения о регистрации по месту жительства: _____
(указываются на основании

_____,
записи в паспорте или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)

сведения о регистрации по месту пребывания: _____
(указываются на основании документа,

_____,
подтверждающего регистрацию по месту пребывания)

телефоны: раб. _____, дом. _____,

прошу назначить ежемесячную денежную компенсацию оплаты найма (поднайма)
жилого помещения, расположенного по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

наименование			
серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

Выплату прошу перечислять на лицевой счет _____,
открытый в _____ / _____
(наименование филиала банка) (№ дополнительного офиса)

БИК _____ ИНН _____ КПП _____.

«__» _____ 20__ года

(подпись заявителя)»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 23.04.2018 № 353

«Приложение 2
к Порядку

Образец

В _____
(наименование органа опеки и попечительства
муниципального района, городского округа)
ОТ _____
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя,
реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной компенсации оплаты найма (поднайма)
жилого помещения

Прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя, число, месяц и год рождения)
проживающему(ей) по адресу: _____,
(указывается адрес фактического проживания)
сведения о регистрации заявителя по месту жительства: _____
(указываются на основании _____,
записи в паспорте или в ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства)
сведения о регистрации заявителя по месту пребывания: _____
(указываются на основании документа, _____,
подтверждающего регистрацию по месту пребывания)
телефоны: раб. _____, дом. _____,
ежемесячную денежную компенсацию оплаты найма (поднайма) жилого помеще-
ния, расположенного по адресу: _____.
Выплату прошу перечислять на лицевой счет _____,
открытый в _____ / _____,
(наименование филиала банка) (№ дополнительного офиса)
БИК _____ ИНН _____ КПП _____.

«__» _____ 20__ года

(подпись представителя заявителя)»