



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 03.12.2018

г. Вологда

№ 1091

О внесении изменений в постановления Правительства области от 16 апреля 2010 года № 401 и от 16 апреля 2010 года № 402

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления ежемесячных денежных компенсаций расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг, ежегодных денежных компенсаций на приобретение твердого топлива и сжиженного газа гражданам, пострадавшим от воздействия радиации, отдельным категориям граждан из числа ветеранов, инвалидам, детям, являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей и определения размеров указанных компенсаций, утвержденный постановлением Правительства области от 16 апреля 2010 года № 401, следующие изменения:

пункт 2.22 раздела II дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если суммы ежемесячной денежной компенсации, причитавшиеся гражданину, не предоставлены ему при жизни по причине наличия задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, в том числе взносов на капитальный ремонт, указанные суммы ежемесячной денежной компенсации предоставляются наследникам за три года, предшествующие месяцу смерти гражданина, при погашении задолженности по оплате жилого помещения, в том числе взносов на капитальный ремонт, и (или) оплате коммунальных услуг.»;

приложение 2 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

приложение 6 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Внести в Порядок предоставления денежных компенсаций на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, утвержденный постановлением Правительства области от 16 апреля 2010 года № 402, следующие изменения:

в разделе II:

в подпункте 2.4.1 пункта 2.4:

- дополнить абзацем третьим новым следующего содержания:

«Многодетным, в том числе приемным, семьям ежемесячная денежная компенсация назначается со дня регистрации заявления о выдаче удостоверения многодетной семьи в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональном центре), если обращение за предоставлением ежемесячной денежной компенсации последовало в течение 3 месяцев со дня принятия решения о выдаче удостоверения многодетной семьи.»;

- абзац третий считать абзацем четвертым и изложить его в следующей редакции:

«В случае если обращение за предоставлением ежемесячной денежной компенсации последовало по истечении 3 месяцев со дня присвоения звания «Ветеран труда» или «Ветеран труда Вологодской области» либо принятия решения о выдаче удостоверения многодетной семьи, ежемесячная денежная компенсация назначается со дня обращения за ней.»

пункт 2.26 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если суммы ежемесячной денежной компенсации, причитавшиеся гражданину, не предоставлены ему при жизни по причине наличия задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, в том числе взносов на капитальный ремонт, указанные суммы ежемесячной денежной компенсации предоставляются наследникам за три года, предшествующие месяцу

смерти гражданина, при погашении задолженности по оплате жилого помещения, в том числе взносов на капитальный ремонт, и (или) оплате коммунальных услуг.»;

в пункте 3.2 раздела III:

в абзаце первом подпункта 3.2.3 слова «родителя, на имя которого выдано удостоверение многодетной семьи (приемного родителя)» заменить словами «члена многодетной, в том числе приемной, семьи»;

в абзаце втором подпункта 3.2.11 слова «предъявитель удостоверения» заменить словом «заявитель»;

абзац четвертый подпункта 3.2.15 изложить в следующей редакции:

«- переход получателя на получение аналогичных выплат по другим основаниям;»;

в подпункте 3.2.16 после слов «смерти получателя» дополнить словами «, либо перехода получателя на получение аналогичных выплат по другим основаниям,»

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

приложение 8 изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению.

3. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области



О.А. Кувшинников

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 03.12.2018 № 1091

«Приложение 2
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций на оплату
жилого помещения и (или) коммунальных услуг
гражданам, пострадавшим от воздействия
радиации, отдельным категориям граждан
из числа ветеранов, инвалидам, детям,
являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим
несовершеннолетним узникам концлагерей

Я, _____,

адрес: _____,

телефоны: раб. _____, дом. _____,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе обяза-
тельного пенсионного страхования _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить мне:

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого поме-
щения и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа
(ненужное зачеркнуть).

Являюсь _____
(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____

(указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно со мной в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

Счет № _____.

Для направления межведомственных запросов о представлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Мне известно, что ежемесячная денежная компенсация предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления денежной компенсации (выезд на постоянное место жительства за пределы области; переход на получение аналогичных выплат по другим основаниям; утрата права на получение денежной компенсации), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно со мной члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)
2. _____,
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

Обязуюсь в течение 14 дней письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о досрочном увольнении с военной службы по призыву, досрочном освобождении из мест лишения свободы, досрочном окончании обучения (работы) за пределами Российской Федерации указанных граждан, а также о явке или обнаружении места пребывания гражданина, признанного безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

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

(подпись специалиста.)»

Приложение 2
к постановлению
Правительства области
от 03.12.2018 № 1091

«Приложение 6
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций на оплату
жилого помещения и (или) коммунальных услуг
гражданам, пострадавшим от воздействия
радиации, отдельным категориям граждан
из числа ветеранов, инвалидам, детям,
являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим
несовершеннолетним узникам концлагерей

Я, _____,

адрес представителя заявителя: _____

_____ ,
(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)
телефоны: раб. _____, дом. _____,

прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес заявителя: _____

_____ ,
(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе
обязательного пенсионного страхования _____,

паспортные данные заявителя:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа.
(ненужное зачеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

является _____.

(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____.

(указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

Счет № _____.

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

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	

Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации

Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ

Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)

Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____

(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста).»

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 03.12.2018 № 1091

«Приложение 2
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций
на оплату жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям граждан

Я, _____,

адрес: _____,

телефоны: раб. _____, дом. _____,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе обяза-
тельного пенсионного страхования _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рожде- ния	
кем выдан			

прошу назначить мне:

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помеще-
ния и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежегодную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помеще-
ния, отопления и освещения;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 4) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа
(ненужное зачеркнуть).

Являюсь _____
(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки,
выдан _____
(указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно со мной в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

- 1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)
- 2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

Счет № _____.

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

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка органа, выплачивающего пенсию, о получении пенсии в Вологодской области	
Дата назначения пенсии и орган, назначивший пенсию	

Если не представлена справка с места жительства (места пребывания) членов семьи заявителя, содержащая сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) совместно с членами семьи заявителя	
Ф.И.О. членов семьи, адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) членов семьи	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющая меры социальной поддержки	

Мне известно, что ежемесячная денежная компенсация предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления денежной компенсации (выезд на постоянное место жительства за пределы области; переход на получение аналогичных выплат по другим основаниям; утрата права на получение денежной компенсации), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)
2. _____,
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

Обязуюсь в течение 14 дней письменно сообщить КУ ВО «Центр социаль-

ных выплат» о досрочном увольнении с военной службы по призыву, досрочном освобождении из мест лишения свободы, досрочном окончании обучения (работы) за пределами Российской Федерации указанных граждан, а также о явке или обнаружении места пребывания гражданина, признанного безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____

(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста).»

Приложение 4
к постановлению
Правительства области
от 03.12.2018 № 1091

«Приложение 8
к Порядку

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____

(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций
на оплату жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям граждан

Я, _____,

адрес представителя заявителя: _____

_____,
(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пре-
бывания)

телефоны: раб. _____, дом. _____,

прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес заявителя: _____

_____,
(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе
обязательного пенсионного страхования _____,

паспортные данные заявителя:

серия		дата выдачи	
номер		дата рожде- ния	
кем выдан			

1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого поме-
щения и (или) коммунальных услуг;

- 2) ежегодную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения, отопления и освещения;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 4) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа (ненужное зачеркнуть).

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)
является _____.
(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____.
(указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

- 1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)
- 2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

Счет № _____.

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

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи	

свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка органа, выплачивающего пенсию, о получении пенсии в Вологодской области	
Дата назначения пенсии и орган, назначивший пенсию	
Если не представлена справка с места жительства (места пребывания) членов семьи заявителя, содержащая сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) совместно с членами семьи заявителя	
Ф.И.О. членов семьи, адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) членов семьи	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреж-

дения);

- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
признание безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____

(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста).»