



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 13.10.2025

г. Вологда

№ 1413

О внесении изменений в постановление Правительства области от 14 марта 2016 года № 221

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, утвержденный постановлением Правительства области от 14 марта 2016 года № 221, следующие изменения:

1.1 подпункт «б» пункта 2 признать утратившим силу;

1.2 подпункт «д» пункта 3 изложить в следующей редакции:

«д) документы или их копии, содержащие сведения о размере начисленного взноса на капитальный ремонт, за месяц, предпоследний месяцу подачи заявления, – в случае наличия в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства (далее – система) сведений о размере начисленного взноса на капитальный ремонт.»;

1.3 абзацы второй – третий пункта 6 изложить в следующей редакции:

«при личном обращении в КУ ВО «Центр социальных выплат» (многофункциональный центр) – не позднее одного рабочего дня со дня поступления заявления в КУ ВО «Центр социальных выплат»;

при направлении заявления посредством Единого портала – не позднее одного рабочего дня со дня поступления электронных документов в автоматизиро-

ванную информационную систему. При поступлении электронных документов в автоматизированную информационную систему в нерабочее время – в ближайший рабочий день, следующий за днем их поступления.»;

1.4 в пункте 7¹:

в абзаце первом слова «в день регистрации» заменить словами «не позднее одного рабочего дня со дня регистрации»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«При поступлении в КУ ВО «Центр социальных выплат» в рамках межведомственного взаимодействия информации об отсутствии в системе сведений о размере начисленного взноса на капитальный ремонт за месяц, предпоследний месяцу подачи заявления, КУ ВО «Центр социальных выплат» не позднее дня, следующего за днем поступления указанной информации, направляет заявителю (представителю заявителя) уведомление о необходимости представить в течение 5 рабочих дней со дня получения заявителем (представителем заявителя) уведомления, документы или их копии, содержащие сведения о размере начисленного взноса на капитальный ремонт, за месяц, предпоследний месяцу подачи заявления. Уведомление направляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления уведомления.»;

1.5 пункт 10 дополнить абзацем следующего содержания:

«; непредставление заявителем (представителем заявителя) в КУ ВО «Центр социальных выплат» документов или их копий, содержащих сведения о размере начисленного взноса на капитальный ремонт, за месяц, предпоследний месяцу подачи заявления, в течение 5 рабочих дней со дня получения заявителем (представителем заявителя) уведомления о необходимости представить такие документы или их копии»;

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

1.7 в подпункте 2.1 пункта 2 таблицы приложения 2 к Порядку слова «до 1 января 2026 года» исключить.

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

**По поручению Губернатора области
первый заместитель Губернатора области**



С.Н. Сорокин

Приложение
к постановлению
Правительства области
от 13.10.2025 № 1413

«Приложение 1
к Порядку

Форма

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
заявителя/представителя заявителя,
действующего по доверенности)

от _____ № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на уплату
взноса на капитальный ремонт общего имущества
в многоквартирном доме

Прошу установить мне/моему доверителю _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) доверителя)

компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

Адрес места жительства заявителя/доверителя (указывается на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем регистрацию (учет) по месту жительства)	
Адрес места пребывания заявителя/доверителя (указывается на основании свидетельства о регистрации по месту пребывания или иного документа, подтверждающего регистрацию (учет) по месту пребывания)	
Адрес фактического места проживания заявителя/доверителя	
Дата рождения	

Место рождения	
Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя/доверителя	
Номер телефона заявителя/доверителя	

Сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя/доверителя:	
Наименование документа	
Серия, номер	
Дата выдачи	
Кем выдан	
Срок действия документа	
Код подразделения	

Являюсь/мой доверитель является (нужное отметить V):

- одиноко проживающим неработающим гражданином;
- неработающим гражданином, имеющим в составе семьи неработающих граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Группа инвалидности, срок, на который установлена инвалидность

Я/мой доверитель являлся на дату возникновения права (нужное отметить V)¹:

- одиноко проживающим неработающим гражданином;
- неработающим гражданином, имеющим в составе семьи неработающих граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Группа инвалидности, срок, на который установлена инвалидность

¹ Заполняется в случае обращения за компенсацией со дня возникновения права на компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме.

Документы, подтверждающие право собственности заявителя на жилое помещение (нужное отметить V) получены:

- до вступления в силу Федерального закона «О государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним» (31 января 1998 года);
- после вступления в силу Федерального закона «О государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним» (31 января 1998 года).

Я/мой доверитель получателем мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, отопления и освещения, включающих уплату взноса на капитальный ремонт в размере 100 процентов, в соответствии с муниципальными правовыми актами:

- не являюсь
- являюсь

Прошу перечислить компенсацию:

а) через организацию федеральной почтовой связи (указать индекс отделения _____ связи)

б) на счет № _____ в кредитной организации (указать наименование кредитной организации) _____.

Обязуюсь (доверитель обязуется) в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации (о регистрации по месту жительства (месту пребывания) получателя компенсации иных лиц, за исключением неработающих граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп; об утрате права собственности на жилое помещение, в отношении которого производится предоставление компенсации; о трудоустройстве получателя компенсации либо совместно проживающих с получателем компенсации граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, либо инвалидов I и (или) II групп, о снятии получателя с регистрационного учета по месту жительства на территории Вологодской области (при отсутствии регистрации по месту пребывания на территории Вологодской области) либо о снятии получателя с регистрационного учета по месту пребывания на территории Вологодской области (при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Вологодской области), о назначении мер социальной поддержки по оплате любого жилого помещения, отопления и освещения, включающих уплату взноса на капитальный ремонт в размере 100 процентов, в соответствии с муниципальными нормативными правовыми актами), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

Обязуюсь (доверитель обязуется) в течение 14 дней со дня изменения количества лиц из числа неработающих граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, и (или) неработающих инвалидов I и (или)

II групп, зарегистрированных совместно с ним по месту жительства (месту пребывания) в жилом помещении, в отношении которого производится предоставление компенсации, письменно сообщить об этом КУ ВО «Центр социальных выплат».

Я/мой доверитель уведомлен об обязанности вернуть излишне полученные денежные компенсации в установленном законодательством порядке.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя/представителя заявителя)

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

(подпись специалиста)»