



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ,
ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА
ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

4 апреля 2018 года

№ 53-52/18-мпр

Иркутск

О внесении изменений в административный регламент предоставления государственной услуги «Принятие решения о предоставлении членам семей погибших (умерших) военнослужащих, сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти компенсационных выплат в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг»

В целях приведения в соответствие с законодательством, руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области, Положением о министерстве социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 18 сентября 2009 года № 261/40-пп,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги «Принятие решения о предоставлении членам семей погибших (умерших) военнослужащих, сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти компенсационных выплат в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг», утвержденный приказом министерства социального развития, опеки и попечительства Иркутской области от 28 мая 2012 года № 147-мпр, следующие изменения:

1) в пункте 25(1) слова «федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным осуществлять регистрационный учет по месту пребывания и по месту жительства граждан» заменить словами «Министерством внутренних дел Российской Федерации.»;

2) пункт 37 изложить в следующей редакции:

«37. Предоставление государственной услуги не предусматривает документы, необходимые в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области и иных органов, участвующих в предоставлении государственных услуг.»;

3) пункт 73(1) признать утратившим силу;

4) пункт 73(2) изложить в следующей редакции:

«73(2). Учреждение в течение двух рабочих дней со дня подачи гражданином заявления, предусмотренного пунктом 33 настоящего Административного регламента, запрашивает в Министерстве внутренних дел Российской Федерации подтверждение сведений, о количестве граждан, зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении, расходы по оплате которого подлежат компенсации.»;

5) пункт 73(3) изложить в следующей редакции:

«73(3). Межведомственный запрос направляется в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и, при наличии технической возможности, с использованием региональной государственной информационной системы «Региональный портал государственных и муниципальных услуг Иркутской области» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://38.gosuslugi.ru>, а в случае отсутствия доступа к этой системе - на бумажном носителе с соблюдением требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.»;

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

2. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

3. Настоящий приказ вступает в силу не ранее чем через десять календарных дней после дня его официального опубликования.

Министр социального развития,
опеки и попечительства
Иркутской области



В.А. Родионов

Приложение
к приказу министерства социального
развития, опеки и попечительства
Иркутской области
от « 4 » *апреля* 2018 года № *53-52/18-стп*

«Приложение 2
к административному регламенту
предоставления государственной услуги
«Принятие решения о предоставлении членам
семей погибших (умерших) военнослужащих,
сотрудников некоторых федеральных органов
исполнительной власти компенсационных
выплат в связи с расходами по оплате жилых
помещений, коммунальных и других видов
услуг»

Областное государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения по»

Ф.И.О. заявителя

Адрес заявителя

Тип, серия, номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, кем выдан

Сведения о количестве граждан, зарегистрированных по месту жительства в жилом помещении,
расходы по оплате которого подлежат компенсации: _____ человек
(Ф.И.О., год рождения, включая заявителя):

1. _____
2. _____
3. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне компенсационные выплаты в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг (далее - компенсационные выплаты) по категории как члену семьи погибшего (умершего) военнослужащего (сотрудника федерального органа исполнительной власти) в соответствии с Федеральным законом от 27 мая 1998 года № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», Федеральным законом от 30 июня 2002 года № 78-ФЗ «О денежном довольствии сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти, других выплатах этим сотрудникам и условиях перевода отдельных категорий сотрудников федеральных органов налоговой полиции и таможенных органов Российской Федерации на иные условия службы (работы)», Федеральным законом от 19 июля 2011 года № 247-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам органов внутренних дел Российской Федерации и внесении изменений в

отдельные законодательные акты Российской Федерации», Федеральным законом от 30 декабря 2012 года № 283-ФЗ «О социальных гарантиях сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 2 августа 2005 года № 475 «О предоставлении членам семей погибших (умерших) военнослужащих и сотрудников некоторых федеральных органов исполнительной власти компенсационных выплат в связи с расходами по оплате жилых помещений, коммунальных и других видов услуг».

Обязуюсь сообщать о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации (в том числе в случае снятия с регистрационного учета по месту жительства, замужества, поступления на учебу по очной форме обучения либо прекращения обучения и т.д.) в течение 14 дней с момента наступления соответствующих обстоятельств.

Уведомление о решении о выплате или об отказе в выплате ежемесячной денежной компенсации прошу выслать по адресу: _____

Компенсацию прошу перечислить через (нужное подчеркнуть):

1. организацию почтовой связи;
2. кредитную организацию.

Сообщаю реквизиты моего счета _____
в отделении № _____ филиала № _____
банка _____
(наименование банковской организации для перечисления компенсации)

Я ознакомился(ась) с обстоятельствами, влекущими изменение (прекращение) предоставления государственной услуги, и обязуюсь своевременно извещать об их наступлении.

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем выплатном деле, в целях реализации мер социальной поддержки с даты подписания данного заявления до его письменного отзыва.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Количество членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего (сотрудника федерального органа исполнительной власти): _____ человек
(Ф.И.О., год рождения, включая заявителя):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Виды платежей за _____ месяцев:

1. Оплата жилья _____
2. Очистка стоков _____
3. Водоснабжение _____
4. Отопление, горячее водоснабжение _____
5. Газоснабжение _____
6. Электроснабжение _____
7. Абонентская плата за телефон _____
8. Абонентская плата за радио _____
9. Абонентская плата за антенну _____
10. Прочие расходы _____

К заявлению прилагаю _____ документов:

Регистрационный номер заявления: _____

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ № _____

Заявление и документы по перечню принял

N п/п	Наименование документов	Лицо, указанное в документе
1.		
2.		

Дата _____

Подпись ответственного лица

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ № _____

Заявление и документы по перечню принял

N п/п	Наименование документов	Лицо, указанное в документе
1.		
2.		

Дата _____

Подпись ответственного лица»