



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ № 794-п

г. Петропавловск-Камчатский

«03» июля 2019 года

О внесении изменений в приложение к приказу Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 728-п «Об утверждении Административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению мер социальной поддержки по плате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае (федеральные льготники)»

В целях уточнения отдельных положений Административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению мер социальной поддержки по плате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае (федеральные льготники), утвержденном приказом Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 728-п

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 728-п «Об утверждении Административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению мер социальной поддержки по плате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае (федеральные льготники)» следующие изменения:

1) преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с постановлением Правительства Камчатского края от 20.03.2019 № 131-П «О реализации в Камчатском крае переданных полномочий Российской Федерации по предоставлению мер социальной поддержки по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги отдельным категориям граждан»;

2) в приложении

а) в части 25:

- в пункте 13 слова «учреждение.» заменить словами «учреждение;»;

- дополнить пунктами 14 и 15 следующего содержания:

«14) документов, подтверждающих размер фактической оплаты за приобретенное топливо и транспортные услуги для его доставки от склада до адреса проживания гражданина;

15) домовой книги – для проживающих в домах индивидуального жилищного фонда.»;

б) приложение 4 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 26.03.2019.

Министр



Е.С. Меркулов

Приложение 1 к приказу
Министерства социального развития
и труда Камчатского края
от 03.07.2019 № 794-п

«Приложение 4
к Административному регламенту
предоставления Министерством
социального развития и труда
Камчатского края государственной
услуги по назначению мер
социальной поддержки по оплате за
жилое помещение и (или)
коммунальные услуги отдельным
категориям граждан, проживающим
в Камчатском крае (федеральные
льготники)

Образец заявления

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате
государственных и социальных пособий»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

являющегося представителем (опекуном, попечителем) над

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по
адресу: _____

(населенный пункт)

ул. _____ Д. _____ кв. _____

дом _____

(индивидуальный, многоквартирный – нужное вписать)

квартира _____

(государственная, муниципальная, частная, отдельная или коммунальная – нужное
вписать)

отопление _____

(центральное, печное, от бойлера на нефтяном жидком топливе)

проживающего по адресу: _____

(населенный пункт)

ул. _____ Д. _____ кв. _____

телефон сотовый _____

телефон домашний _____

управляющая компания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить (возобновить предоставление, продолжить предоставление - *нужное
подчеркнуть*) мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством –
нужное подчеркнуть)

(указать Ф.И.О. ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)

по льготной категории _____

денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг (ЕДК) по месту жительства (месту пребывания) *(нужное подчеркнуть)*
по адресу: _____, Д. _____, кв. _____,

денежную компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (**только для собственников жилых помещений**), находящегося в моей (долевой) *(нужное подчеркнуть)* собственности жилого помещения, расположенного по адресу:
_____, Д. _____, кв. _____,

ежегодную денежную компенсацию расходов на оплату стоимости топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива,

ежемесячную социальную выплату (для участников ВОВ, ЖБЛ, узников, супруги погибшего/умершего инвалида или участника ВОВ),

ежегодную денежную выплату (донорам).

При расчете денежной компенсации части платы за жилое помещение на период иждивения (очного обучения) прошу учесть моего (их) нетрудоспособных членов семьи:

(Ф.И.О. нетрудоспособных членов семьи ветеранов труда, ветеранов ВОВ ст. 20)

При расчете денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) ежегодной денежной компенсации части платы за топливо и транспортные услуги для его доставки прошу учесть членов моей семьи (семьи ребенка-инвалида, опекаемого, находящегося под попечительством – *нужное подчеркнуть*) *(заполняется для инвалидов войны, участников ВОВ, военнослужащих, получивших инвалидность при исполнении обязанностей военной службы, ветеранов боевых действий, членов семьи погибшего/умершего инвалида, участника ВОВ или ветерана боевых действий, узников, детей-инвалидов, граждан, пострадавших от воздействия радиации)*

- _____;
(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)
- _____;
(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)
- _____;
(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

При расчете денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме прошу учесть членов моей семьи (семьи опекаемого, находящегося под попечительством – *нужное подчеркнуть*) *(заполняется для инвалидов войны, участников ВОВ, военнослужащих, получивших инвалидность при исполнении обязанностей военной службы, ветеранов боевых действий, членов семьи погибшего/умершего инвалида, участника ВОВ или ветерана боевых действий, узников, граждан, пострадавших от воздействия радиации)*

- _____;
(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)
- _____;
(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)
- _____;
(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

По адресу моей регистрации всего зарегистрировано:

по месту жительства _____ человек,
из них членов моей семьи, включая меня, _____ человек *(заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры).*

по месту пребывания _____ человек,
из них членов моей семьи, включая меня, _____ человек *(заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры).*

Выплаты прошу производить через отделение почтовой связи № _____
(кредитное учреждение № _____ на лицевой счет
№ _____).

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена статьей 159² Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Обязуюсь в течение 10 рабочих дней со дня наступления нижеуказанных обстоятельств, уведомить КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»:

- об изменении статуса, дающего право на меры социальной поддержки;
- об изменении количества граждан, зарегистрированных совместно со мной по месту жительства (месту пребывания);
- об изменении состава моей семьи;
- об изменении системы отопления жилого помещения, по плате за которое мне предоставляется денежная компенсация (наличие либо отсутствие центрального отопления);
- об изменении моего адреса проживания по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае;
- о снятии меня с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания);
- об изменении собственника жилого помещения, по плате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг или компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- об изменении моей доли либо членов моей семьи в праве собственности на жилое помещение, по плате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- о получении мной либо членами моей семьи, проживающими по месту пребывания в Камчатском крае, с учетом которых мне предоставляются меры социальной поддержки, мер социальной поддержки в уполномоченных органах по месту жительства;
- о выходе из гражданства Российской Федерации либо аннулировании вида на жительство;
- о смене фамилии, имени, отчества;
- об изменении реквизитов счета, открытого в кредитном учреждении, на который мне производится перечисление денежной компенсации.

Ознакомлен(а), что в случае неполучения денежных выплат в отделении почтовой связи по истечении 6 месяцев, закрытия лицевого счета либо изменений реквизитов лицевого счета в кредитном учреждении предоставление денежных выплат приостанавливается и возобновляется по обращению льготника. Период возобновления денежных выплат ограничивается сроком, не превышающим срок исковой давности, установленный статьей 196 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Ознакомлен(а), что излишне выплаченные суммы денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации за предыдущий период будут учтены при определении размера денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации в последующий период до полного возмещения.

Даю свое согласие КГКУ «Центр выплат» (филиалу КГКУ «Центр выплат») в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на осуществление действий с моими персональными данными (данными опекаемого, лица, находящегося под попечительством - *нужное подчеркнуть*), и персональными данными несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством - *нужное подчеркнуть*)

(указать Ф.И.О. ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)

государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

№	Наименование документа	Количество листов
---	------------------------	-------------------

1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации) либо иного документа, удостоверяющего личность	
2.	Копию удостоверения о праве на меры социальной поддержки	
3.	Копию справки бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности <i>(для инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов)</i>	
4.	Копию свидетельства о рождении ребенка <i>(для семей, имеющих детей-инвалидов)</i>	
5.	Копии квитанций по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги за месяц, предшествующий месяцу обращения, либо справку об отсутствии задолженности, либо копию договора о заключении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении	
6.	Документ, подтверждающий фактическое проживание в Камчатском крае, с указанием состава семьи <i>(для граждан, зарегистрированных по месту жительства по адресу войсковой части)</i>	
7.	Копии документов, подтверждающих смену фамилии (имени, отчества)	
8.	Реквизиты счета в кредитном учреждении <i>(предоставляются при желании получать денежные выплаты через кредитное учреждение)</i>	
9.	Согласия членов моей семьи на обработку персональных данных	
<u>Дополнительно для проживающих по месту пребывания:</u>		
10.	Копию свидетельства о регистрации по месту пребывания	
<u>Дополнительно для предоставления ежегодной денежной компенсации расходов на оплату стоимости топлива и транспортные услуги для доставки этого топлива:</u>		
11.	Копию документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом доме центрального отопления <i>(технического паспорта на индивидуальный жилой дом (при наличии), справки Бюро технической инвентаризации по Камчатскому краю либо сведений органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае)</i>	
12.	Документы, подтверждающие размер фактической оплаты за приобретенное топливо и транспортные услуги для доставки этого топлива от склада до адреса проживания	
13.	Копию домового книги <i>(для проживающих в домах индивидуального жилищного фонда)</i>	
<u>Дополнительно для предоставления денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт:</u>		
14.	Копии правоустанавливающих документов на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (для граждан, оформивших право собственности на жилое помещение до 1 января 2000 года)	
15.	Копии квитанций по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги, расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме за месяц, предшествующий месяцу обращения, либо справку об отсутствии задолженности, либо копию договора о заключении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении	
<u>Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):</u>		
16.	Копии документов, удостоверяющих личность представителя	
17.	Копию документа, подтверждающего полномочия представителя	

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись заявителя/ представителя)

Заявление и документы на _____ листах принял специалист _____
(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись специалиста)

