



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

26.06.2026 № 46-Н

г. Петропавловск-Камчатский

**О внесении изменений в приложение к приказу
Министерства социального благополучия и семейной политики
Камчатского края от 17.03.2026 № 10-Н «Об утверждении порядка
предоставления компенсации расходов на догазификацию домовладений
отдельных категорий граждан, проживающих на территории
Камчатского края»**

ПРИКАЗЫВАЮ:

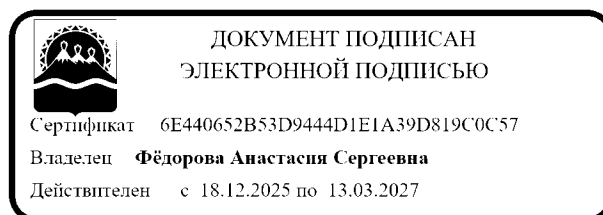
1. Внести в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 17.03.2026 № 10-Н «Об утверждении порядка предоставления компенсации расходов на догазификацию домовладений отдельных категорий граждан, проживающих на территории Камчатского края» следующие изменения:

1) приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) приложение 4 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр



А.С. Фёдорова

Приложение 1 к приказу
 Министерства социального
 благополучия и семейной политики
 Камчатского края
 от 26.06.2026 № 46-Н

«Приложение 1
 к Порядку предоставления
 компенсации расходов на газификацию
 домовладений отдельных категорий
 граждан, проживающих на территории
 Камчатского края

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате
 государственных и социальных пособий»
 от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))
 зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по
 адресу: _____
(населенный пункт)
 ул. _____ д. _____ кв. _____
 проживающего по адресу: _____
(населенный пункт)
 ул. _____ д. _____ кв. _____
 телефон _____
 СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

предоставления компенсации расходов на газификацию домовладений

Прошу предоставить мне компенсацию расходов на газификацию домовладения,
 расположенного по адресу: _____
 _____,
 по льготной категории _____.

Сведения о членах моей семьи (заполняется для многодетных семей, семей, имеющих детей-
 инвалидов, членов семей участников специальной военной операции):

- _____;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении,
 паспортные данные для лиц старше 14 лет, степень родства)
- _____;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении,
 паспортные данные для лиц старше 14 лет, степень родства)
- _____;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении,
 паспортные данные для лиц старше 14 лет, степень родства)
- _____;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении,
 паспортные данные для лиц старше 14 лет, степень родства)
- _____;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, свидетельство о рождении,
 паспортные данные для лиц старше 14 лет, степень родства)

Денежную выплату прошу предоставить через отделение почтовой связи № _____, кредитное учреждение № _____ на лицевой счет № _____, номер банковской карты МИР _____.

Сообщаю следующие сведения:

- реквизиты актовой записи (о браке, о смене ФИО(последнее при наличии) (номер, дата и наименование органа, составившего запись) (в случае смены ФИО (последнее при наличии))

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.

(подпись заявителя)

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

№	Наименование документа	Кол-во листов
1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации	
2.	Копию удостоверения, подтверждающее право гражданина на компенсацию расходов	
3.	Копию свидетельства о рождении ребенка, выданного компетентным органом иностранного государства, и его нотариально удостоверенный перевод на русский язык, при рождении ребенка на территории иностранного государства	
4.	Сведения о перемене имени, отчества (при наличии), фамилии, о родившихся и умерших гражданах, о заключении (расторжении) брака, об установлении отцовства (при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства)	
5.	Копию 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)	
6.	Договор, заключенный с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем, имеющим лицензию на выполнение работ и (или) оказание услуг	
7.	Акт приемки оказанных услуг и (или) выполненных работ по договору	
8.	Документ, подтверждающий приобретение и доставку газоиспользующего оборудования	
9.	Платежные документы, подтверждающие оплату гражданином выполненных работ, приобретенных товаров	
10.	Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитном учреждении	
11.	Согласие на предоставление компенсации расходов (при проживании в домовладении нескольких граждан, имеющих право на получение компенсации расходов)	
12.	Согласия членов семьи на обработку персональных данных	

Дополнительно для проживающих по месту пребывания:		
13.	Копию свидетельства о регистрации по месту пребывания	
Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):		
14.	Копию документа, удостоверяющего личность представителя	
15.	Копию документа, подтверждающего полномочия представителя	

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

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

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

.»

Приложение 2 к приказу
 Министерства социального
 благополучия и семейной политики
 Камчатского края
 от 26.06.2026 № 46-Н

«Приложение 4
 к Порядку предоставления
 компенсации расходов на газификацию
 домовладений отдельных категорий
 граждан, проживающих на территории
 Камчатского края

Согласие
 на обработку персональных данных

Я, _____
 (фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))
 дата рождения: _____, документ, удостоверяющий личность: _____
 (число, месяц, год)

(наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)
 зарегистрирован(а) по адресу: _____

являюсь законным представителем (опекуном, попечителем) над: _____

(ФИО (последнее при наличии), дата рождения ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под
 попечительством; доверителя)
 документ, удостоверяющий личность: _____
 (ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

(наименование, серия и номер документа, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)
 зарегистрирован(а) по адресу: _____

(адрес проживания по месту жительства (месту пребывания) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под
 попечительством; доверителя)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
 данных» даю согласие следующим операторам: Министерству социального благополучия и
 семейной политики Камчатского края (адрес местонахождения: 683040, Камчатский край,
 г. Петропавловск-Камчатский, ул. Ленинградская, д. 118), Краевому государственному
 казенному учреждению «Камчатский центр по выплате государственных и социальных
 пособий» (адрес местонахождения: 683023, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский,
 пр. Победы, д. 27/1), а также _____

(указывается наименование органа социальной защиты населения муниципального образования Камчатского
 края /уполномоченной краевой государственной организации социального обслуживания, его адрес
 местонахождения)

их уполномоченным должностным лицам, на осуществление действий с моими персональными
 данными (персональными данными ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под
 попечительством; доверителя) (нужное отметить)

(ФИО (последнее при наличии) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством;
 доверителя)

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 их истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне (получателю государственной услуги) (нужное отметить)

(ФИО (последнее при наличии) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

меры социальной поддержки, предусмотренной законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии); дата и место рождения; гражданство; паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан); адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства; номер телефона (домашний, сотовый); сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; сведения об идентификационном номере налогоплательщика; семейное положение; состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О.(последнее при наличии) родственников, годы их рождения)); сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации); сведения о состоянии здоровья; другие персональные данные, необходимые для определения права на меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи оператору письменного заявления.

Я ознакомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия, указанная выше операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия (без согласия ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя) (нужное отметить)

(ФИО (последнее при наличии) ребенка; опекаемого лица; лица, находящегося под попечительством; доверителя)

при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(подпись заявителя /представителя)

.»