



Государственная регистрация:
« 18 » апреля 2024 года
№ 241320049

ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 18 апреля 2024 года № 49/17р
г. Курган

**Об утверждении форм документов, используемых при предоставлении
компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг
многодетным семьям в Курганской области**

В целях реализации постановления Правительства Курганской области от 20 марта 2024 года № 58 «Об утверждении порядков предоставления некоторых мер социальной поддержки многодетным семьям в Курганской области» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) форму заявления о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму заявления о возобновлении выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) форму решения о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) форму решения об отказе в назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области согласно приложению 4 к настоящему приказу.

2. Опубликовать настоящий приказ в установленном порядке.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на начальника управления социальной поддержки населения Главного управления социальной защиты населения Курганской области.

Начальник Главного управления
социальной защиты населения
Курганской области

Е.Ю. Ситникова

Звягинцева Алла Михайловна
(3522) 45-91-12

Приложение 1 к приказу
 Главного управления социальной защиты
 населения Курганской области
 от «18» апреля 2024 года № 49/П
 «Об утверждении форм документов,
 используемых при предоставлении
 компенсации расходов на оплату жилого
 помещения и коммунальных услуг
 многодетным семьям
 в Курганской области»

**Заявление
 о назначении компенсации расходов
 на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям
 в Курганской области**

В Государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения
 № ____»

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

СНИЛС: _____

Тел.: _____

Адрес электронной почты: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

Адрес регистрации по месту жительства на территории Курганской
 области

 (дата регистрации)

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Курганской
 области

 (дата регистрации)

Сведения о представителе (в случае обращения представителя заявителя)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Тел.: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
---	--	-------------	--

Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочие действовать от имени заявителя			

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего что семья является многодетной:

Срок действия документа, подтверждающего, что семья является многодетной:

В соответствии с Порядком предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области, утвержденным постановлением Правительства Курганской области от 20 марта 2024 года № 58, прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее – компенсация).

Сведения о жилом помещении, в отношении которого назначается компенсация

1. Общие сведения о жилом помещении			
1.1.	Тип жилого помещения и общая площадь (в коммунальных квартирах – жилая площадь)	<input type="checkbox"/> жилой дом ___ кв. м <input type="checkbox"/> квартира в жилом доме блокированной застройки _ кв.м <input type="checkbox"/> квартира в многоквартирном доме __ кв.м <input type="checkbox"/> жилое помещение в коммунальной квартире __ кв. м <input type="checkbox"/> жилое помещение в общежитии __ кв. м	количество комнат ____
1.2.	Год постройки дома		
1.3.	Этажность дома/этаж проживания		
1.4.	Кадастровый номер		
1.5.	Форма собственности	<input type="checkbox"/> частная <input type="checkbox"/> государственная/муниципальная	
2. Сведения о договоре социального найма (найма) жилого помещения			
2.1.	Дата и номер договора		
2.2.	Фамилия, имя, отчество (при наличии), наименование органа (организации), физического лица, с которым заключен договор социального найма (найма)		
2.3.	Срок действия договора		

3. Сведения о жилищно-коммунальных услугах и благоустройстве жилого помещения		
3.1.	Плата за наем и (или) плата за содержание жилого помещения	<input type="checkbox"/> управляющая компания _____ (наименование организации) <input type="checkbox"/> ТСЖ, ЖК, ЖСК _____ (наименование организации) <input type="checkbox"/> непосредственное управление многоквартирным домом <input type="checkbox"/> иное (воинские части, организации и др.) _____ (указать)
3.2.	Вид отопления (л/счет _____)	<input type="checkbox"/> централизованное <input type="checkbox"/> общедомовой прибор учета <input type="checkbox"/> индивидуальный прибор учета <input type="checkbox"/> нецентрализованное <input type="checkbox"/> газовое <input type="checkbox"/> электрическое <input type="checkbox"/> печное
3.3.	Электроснабжение (л/счет _____)	<input type="checkbox"/> электрическая плита <input type="checkbox"/> электрический водонагреватель <input type="checkbox"/> прибор учета
3.4.	Газоснабжение (л/счет _____)	газовая плита <input type="checkbox"/> природный газ <input type="checkbox"/> сжиженный газ <input type="checkbox"/> сжиженный газ в баллонах <input type="checkbox"/> прибор учета <input type="checkbox"/> газовый водонагреватель
3.5.	Водоснабжение (л/счет _____)	централизованное <input type="checkbox"/> холодное <input type="checkbox"/> горячее <input type="checkbox"/> прибор учета <input type="checkbox"/> водоразборная колонка
3.6.	Отвод сточных вод	<input type="checkbox"/> централизованное водоотведение <input type="checkbox"/> септик
3.7.	Степень благоустройства жилого помещения	<input type="checkbox"/> наличие мойки <input type="checkbox"/> наличие раковины <input type="checkbox"/> наличие унитаза <input type="checkbox"/> наличие ванны с душем (длина ванны _____ мм) <input type="checkbox"/> наличие ванны без душа <input type="checkbox"/> наличие душа (в случае отсутствия ванны)
3.8.	Обращение с твердыми коммунальными отходами	<input type="checkbox"/>
3.9.	Уплата взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме	<input type="checkbox"/> НО «Региональный фонд капитального ремонта многоквартирных домов Курганской области» <input type="checkbox"/> Специальный счет _____ (наименование оператора специального счета)

**Сведения о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении
по месту жительства (месту пребывания) совместно с заявителем**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

Компенсацию прошу выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации _____

БИК _____

ИНН _____

лицевой счет заявителя _____

О принятом решении прошу меня проинформировать:

по почте

_____ (указать адрес)

в бумажном виде

по электронной почте

через Государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг»

в электронном виде в личном кабинете единого портала

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1.	

2.

Об ответственности за неполноту и недостоверность представленных документов (сведений) предупрежден(на).

Обязуюсь в двухнедельный срок уведомить в письменной форме Государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения № ___» об обстоятельствах, влекущих за собой изменение размера компенсации: изменение состава многодетной семьи, количества граждан, проживающих совместно с получателем компенсации, не входящих в состав многодетной семьи, размеров общей площади жилого помещения, вида и степени благоустройства жилого помещения, потребляемых коммунальных услуг, изменение получателем компенсации места жительства (места пребывания) в пределах одного муниципального округа, городского округа Курганской области, и о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты компенсации: истечение срока получения компенсации, лишение (ограничение) родительских прав получателя компенсации, истечение срока регистрации получателя компенсации по месту пребывания).

В связи с моим обращением в Государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения № ___» для назначения компенсации даю согласие на получение, обработку и передачу моих и членов моей семьи, включая несовершеннолетних детей, персональных данных в Государственном казенном учреждении «Управление социальной защиты населения № ___» в целях и объеме, необходимых для предоставления компенсации.

Дата _____

Подпись заявителя _____

Заявление зарегистрировано:

Дата: _____ № _____

Подпись специалиста: _____

-----расписка-----

Документы в количестве _____ шт. принял, проверил специалист _____
(тел.: _____).

Дата приема документов « _____ » _____ 20__ года. Регистрационный № _____

Приложение 2 к приказу
 Главного управления социальной защиты
 населения Курганской области
 от «18» апреля 2024 года № 49/ПР
 «Об утверждении форм документов,
 используемых при предоставлении
 компенсации на оплату жилого
 помещения и коммунальных услуг
 многодетным семьям в Курганской
 области»

**Заявление
 о возобновлении выплаты компенсации
 на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям
 в Курганской области**

В Государственное казенное учреждение «Управление социальной защиты населения
 № ____»

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

СНИЛС: _____

Тел.: _____

Адрес электронной почты: _____

Адрес регистрации по месту жительства на территории Курганской
 области

 (дата регистрации)

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Курганской
 области

 (дата регистрации)

Сведения о представителе (в случае обращения представителя заявителя)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Тел.: _____

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Наименование и реквизиты			

документа, подтверждающего полномочие действовать от имени заявителя	
--	--

В соответствии с Порядком предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области, утвержденным постановлением Правительства Курганской области от 20 марта 2024 года № 58, прошу возобновить выплату компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее – компенсация)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1.	
2.	

О принятом решении прошу меня проинформировать:

по почте

_____ (указать адрес)

в бумажном виде

по электронной почте

через Государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг»

Об ответственности за неполноту и недостоверность представленных документов (сведений) предупрежден(на).

Дата _____

Подпись заявителя _____

Заявление зарегистрировано:

Дата: _____ № _____

Подпись специалиста: _____

-----расписка-----

Документы в количестве _____ шт. принял, проверил специалист _____ (тел.: _____).

Дата приема документов « ____ » _____ 20__ года. Регистрационный № _____

Приложение 3 к приказу
 Главного управления социальной защиты
 населения
 Курганской области
 от «18» апреля 2024 года № 49/117
 «Об утверждении форм документов,
 используемых при предоставлении
 компенсации расходов на оплату жилого
 помещения и коммунальных услуг
 многодетным семьям в Курганской
 области»

Решение
о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области

Государственное казенное учреждение
 «Управление социальной защиты населения
 № _____»

№	
Дата	
№ дела	
номер КУ	

По результатам рассмотрения заявления о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области (далее – компенсация) от _____ № _____ и прилагаемых к нему документов (сведений) принято решение о назначении компенсации:

гр. _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Паспорт:	Серия _____ № _____, выдан «__» _____ года, _____ (кем выдан)
СНИЛС:	
Адрес регистрации:	
Реквизиты счета в кредитной организации	

Характеристики жилого помещения:

Общая площадь:		Этаж/этажность:	/	Количество комнат:	
Форма собственности:					
Тип жилого помещения:					
Количество членов многодетной семьи:					
Общее количество зарегистрированных в жилом помещении:					

Перечень жилищно-коммунальных услуг	
№ п/п	Наименование жилищно-коммунальных услуг
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	

Назначить компенсацию	с	
	по	

Директор Государственного казенного учреждения «Управление социальной защиты населения № ____»

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Подготовил специалист _____

Приложение 4 к приказу
 Главного управления социальной защиты
 населения Курганской области
 от «18» сентября 2024 года № 49/167
 «Об утверждении форм документов,
 используемых при предоставлении
 компенсации расходов на оплату жилого
 помещения и коммунальных услуг
 многодетным семьям в Курганской
 области»

Решение

**об отказе в назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения
 и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области**

Государственное казенное учреждение
 «Управление социальной защиты населения
 № _____»

№	
Дата	
№ дела	
номер КУ	

По результатам рассмотрения заявления о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг многодетным семьям в Курганской области (далее – компенсация) от «___» № _____ и прилагаемых к нему документов (сведений) принято решение об отказе в назначении компенсации по следующим основаниям _____

Директор Государственного казенного
 учреждения «Управление социальной
 защиты населения № _____»

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Подготовил специалист _____