



№ 206002-2015-22253

от 07.12.15

# ПРАВИТЕЛЬСТВО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 7 декабря 2015 года № 462

**Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан" государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области"**

В целях реализации государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области", утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14 ноября 2013 года № 406, в части оказания адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений, принадлежащих неработающим пенсионерам на праве собственности и являющихся местом их жительства, Правительство Ленинградской области п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемый Порядок оказания адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан" государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области".

2. Определить комитет по социальной защите населения Ленинградской области уполномоченным органом исполнительной власти Ленинградской области по предоставлению адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан" государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области".

3. Комитету по социальной защите населения Ленинградской области:

3.1. Разработать форму соглашения об оказании адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан" государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области".

3.2. Заключить с администрациями муниципальных районов (городского округа) Ленинградской области соглашения об оказании адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан" государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области".

3.3. Организовать в муниципальных районах (городском округе) Ленинградской области работу по реализации Порядка, утвержденного настоящим постановлением.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Председателя Правительства Ленинградской области по социальным вопросам Емельянова Н.П.

5. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней со дня официального опубликования.

Губернатор  
Ленинградской области



А. Дрозденко

**УТВЕРЖДЕН**  
постановлением Правительства  
Ленинградской области  
от 7 декабря 2015 года № 462  
(приложение)

## ПОРЯДОК

оказания адресной социальной помощи неработающим пенсионерам  
на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений  
в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных  
категорий граждан" государственной программы Ленинградской области  
"Социальная поддержка отдельных категорий граждан  
в Ленинградской области"

### 1. Общие положения

1.1. В целях настоящего Порядка применяются следующие понятия:

адресная социальная помощь – предусмотренная государственной программой Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области", утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14 ноября 2013 года № 406, адресная социальная помощь неработающим пенсионерам, получающим страховую пенсию по старости (по инвалидности) в Ленинградской области (далее – неработающие пенсионеры), в виде единовременной денежной выплаты на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений, принадлежащих неработающим пенсионерам на праве собственности и являющихся местом их жительства на территории Ленинградской области;

жилое помещение – жилой дом (часть жилого дома), принадлежащий неработающим пенсионерам на праве собственности и являющийся местом их жительства на территории Ленинградской области;

внутридомовое газовое оборудование – размещенное внутри жилого дома (части жилого дома) бытовое газоиспользующее оборудование и технические устройства на газопроводах, в том числе регулирующая и предохранительная арматура, системы контроля загазованности помещений, индивидуальный прибор учета газа.

1.2. Понятия, не указанные в пункте 1.1, применяются в настоящем Порядке в значениях, определенных нормативными правовыми актами, регулирующими вопросы газоснабжения в Российской Федерации, и жилищным законодательством.

1.3. Адресная социальная помощь предоставляется в размере фактических затрат на приобретенное внутридомовое газовое оборудование, но не более 30000 рублей.

## 2. Право на получение адресной социальной помощи

2.1. Право на получение адресной социальной помощи имеют неработающие пенсионеры, осуществившие за счет собственных средств газификацию жилых помещений, понесшие затраты на приобретение внутридомового газового оборудования и не получавшие ранее аналогичную помощь из средств областного бюджета Ленинградской области и иных источников (далее – заявители).

2.2. Заявители, получившие адресную социальную помощь в 2014 году в соответствии с приказом комитета по социальной защите населения Ленинградской области от 2 сентября 2014 года № 24 "Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи неработающим пенсионерам, являющимся получателями трудовых пенсий по старости и по инвалидности в Ленинградской области, с участием субсидии, выделенной из бюджета Пенсионного фонда Российской Федерации на 2014 год" не в полном объеме в связи с расходом лимитов финансовых средств, имеют право на доплату в 2015 году сумм адресной социальной помощи в размере разницы между стоимостью приобретенного внутридомового газового оборудования, но не более 30000 рублей, и размером выплаченной адресной социальной помощи в 2014 году.

## 3. Порядок обращения за адресной социальной помощью и ее назначения

3.1. Для назначения адресной социальной помощи заявители представляют в администрацию муниципального района (городского округа) Ленинградской области (далее – администрация), с которой комитетом по социальной защите населения Ленинградской области (далее – комитет) заключено Соглашение об оказании адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан" государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области" (далее – Соглашение), заявление об оказании адресной социальной помощи по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и следующие документы:

копию паспорта гражданина Российской Федерации;

копию пенсионного удостоверения либо справку территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, подтверждающую получение страховой пенсии по старости (страховой пенсии по инвалидности) в Ленинградской области на день обращения за адресной социальной помощью и в период газификации жилого помещения;

копию трудовой книжки, подтверждающей отсутствие факта работы на день обращения за адресной социальной помощью и в период газификации жилого помещения;

документ, подтверждающий проживание на территории Ленинградской области в газифицированном жилом помещении на день обращения за адресной социальной помощью и в период газификации жилого помещения;

копию документа, подтверждающего право собственности заявителя на газифицированное жилое помещение на день обращения за адресной социальной помощью и в период газификации жилого помещения;

копию акта приемки выполненных работ унифицированной формы № КС-2 либо справку администрации городского (сельского) поселения с указанием периода проведения работ по газификации жилого помещения;

копию действующего договора о поставке газа, заключенного между поставщиком газа и заявителем, с указанием внутридомового газового оборудования (при наличии);

копии документов (чеков (кассовых и (или) товарных), приходных кассовых ордеров, справок о стоимости выполненных работ и затрат унифицированной формы № КС-3, гарантийных талонов, технических паспортов, товарных накладных), подтверждающих приобретение внутридомового газового оборудования с указанием его вида;

копии документов, удостоверяющих личность законного представителя (уполномоченного лица) заявителя и его полномочия (при обращении законного представителя (уполномоченного лица)).

Копии документов заверяются нотариально либо администрацией при предъявлении оригиналов документов.

3.2. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов, необходимых для назначения адресной социальной помощи, являются:

представление неполного комплекта документов, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка;

представление документов, которые не позволяют идентифицировать принадлежность документа заявителю;

в представленных документах тексты документов написаны неразборчиво, записи в них не читаемы и написаны цветными чернилами (пастой), кроме синих или черных;

фамилия, имя и отчество заявителя написаны не полностью;

в документах имеются подчистки, приписки, зачеркивания и иные неоговоренные в них исправления, за исключением исправлений, скрепленных печатью и заверенных подписью специалиста органа (организации), выдавшего документ, его правопреемника или иным лицом, имеющим соответствующие полномочия;

в документах имеются серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание.

3.3. Основанием для отказа в назначении адресной социальной помощи является одно или несколько условий:

неполучение заявителем страховой пенсии по старости или страховой пенсии по инвалидности в Ленинградской области, в том числе в период газификации жилого помещения;

осуществление заявителем трудовой деятельности на день обращения за оказанием адресной социальной помощи и в период газификации жилого помещения;

неподтверждение проживания заявителя на территории Ленинградской области в газифицированном жилом помещении на день обращения за оказанием адресной социальной помощи и в период газификации жилого помещения;

отсутствие у заявителя права собственности на газифицированное жилое помещение на день обращения за оказанием адресной социальной помощи и в период газификации жилого помещения;

непредставление заявителем документов, подтверждающих расходы на приобретение внутридомового газового оборудования.

3.4. Решение об оказании (отказе в оказании) адресной социальной помощи принимается администрацией по формам согласно приложениям 2 и 3 к настоящему Порядку в течение 10 рабочих дней со дня представления документов, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка.

В случае отказа в назначении адресной социальной помощи администрация в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения направляет заявителю письменное уведомление об отказе в назначении адресной социальной помощи по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

#### 4. Организация выплаты адресной социальной помощи

4.1. Перечисление адресной социальной помощи осуществляется Комитетом финансов Ленинградской области на счета в кредитных организациях, открытые заявителями и указанные в заявлении, в течение 15 рабочих дней со дня принятия решения об оказании адресной социальной помощи.

4.2. В случае смерти заявителя, в отношении которого принято решение об оказании адресной социальной помощи, перечисление адресной социальной помощи не осуществляется.

##### 4.3. Администрация:

принимает решение о назначении (отказе в назначении) адресной социальной помощи в течение 10 рабочих дней со дня представления заявления и документов, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка;

направляет в комитет в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения о назначении адресной социальной помощи списки получателей адресной социальной помощи по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку и их версии в электронном виде в формате Excel;

в течение пяти рабочих дней со дня поступления от комитета сведений о перечислении адресной социальной помощи извещает заявителей о дате

перечисления и размере адресной социальной помощи по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку;

при поступлении сведений о смерти заявителя, в отношении которого принято решение об оказании адресной социальной помощи, в течение одного рабочего дня извещает комитет о его смерти для исключения из списков получателей адресной социальной помощи.

#### 4.4. Комитет:

в течение пяти рабочих дней со дня получения от администрации списков получателей адресной социальной помощи направляет в Комитет финансов Ленинградской области заявку на оплату расходов на оказание адресной социальной помощи, зачисляемой в кредитные организации на счета неработающих пенсионеров;

в течение пяти рабочих дней со дня получения выписки по лицевому счету, открытому в Комитете финансов Ленинградской области, информирует администрацию о перечислении Комитетом финансов адресной социальной помощи.

4.5. Заявителям, в отношении которых принято решение об оказании адресной социальной помощи, но перечисление адресной социальной помощи в текущем финансовом году не произведено либо произведено не в полном объеме, адресная социальная помощь перечисляется в очередном финансовом году.

### 5. Финансовое обеспечение адресной социальной помощи

Финансирование адресной социальной помощи осуществляется за счет средств областного бюджета Ленинградской области в рамках государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области", утвержденной постановлением Правительства Ленинградской области от 14 ноября 2013 года № 406.

### 6. Заключительные положения

6.1. Личные дела заявителей, которым оказана адресная социальная помощь, и личные дела заявителей, которым отказано в оказании адресной социальной помощи, хранятся в администрации в течение трех лет с месяца принятия решения об оказании (отказе в оказании) адресной социальной помощи. По истечении указанного срока личные дела заявителей подлежат списанию.

6.2. Администрация несет ответственность за назначение адресной социальной помощи, достоверность и полноту представляемых списков получателей адресной социальной помощи.

6.3. Комитет несет ответственность за выплату адресной социальной помощи.

6.4. Заявители несут ответственность за достоверность сведений, влияющих на предоставление адресной социальной помощи.

Приложение 1  
к Порядку...

(Форма)

В \_\_\_\_\_  
(наименование администрации муниципального района  
\_\_\_\_\_ (городского округа)  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающего (проживающей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
контактный телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать адресную социальную помощь на частичное возмещение расходов по газификации жилого помещения. Адресную социальную помощь прошу перечислить в кредитное учреждение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование кредитного учреждения)

\_\_\_\_\_ (номер отделения Северо-Западного банка Сбербанка России)  
на расчетный счет № \_\_\_\_\_ (указывается 20-значный)

Реквизиты кредитного учреждения (за исключением Северо-Западного банка Сбербанка России):

БИК \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_

Мною предъявлены следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ (подпись заявителя) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Заявление и документы зарегистрированы под № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность ответственного лица) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

-----  
(линия отреза)

-----  
 Расписка-уведомление о приеме заявления и документов на предоставление адресной социальной помощи на частичное возмещение расходов по газификации жилого помещения от \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров

Заявление и документы зарегистрированы под № \_\_\_\_\_  
 от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

\_\_\_\_\_  
 (должность ответственного лица)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
 (контактный телефон)

Приложение 2  
к Порядку..

(Форма)

(наименование администрации муниципального района (городского округа))

РЕШЕНИЕ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года № \_\_\_

о назначении адресной социальной помощи на частичное возмещение расходов  
по газификации жилого помещения

(фамилия, имя, отчество)

(адрес проживания)

В соответствии с Порядком оказания адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан" государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области", утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 7 декабря 2015 года № 462, назначить адресную социальную помощь на частичное возмещение расходов по газификации жилого помещения в размере \_\_\_\_\_ рублей.

(прописью)

Способ выплаты: \_\_\_\_\_

(наименование кредитного учреждения)

(номер филиала Сбербанка России в Ленинградской области)

(номер расчетного счета)

Реквизиты кредитного учреждения:

БИК \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Руководитель

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Подготовил

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Проверил

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Место печати

Приложение 3  
к Порядку...

(Форма)

---

(наименование администрации муниципального района (городского округа))

РЕШЕНИЕ от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года № \_\_\_\_

об отказе в назначении адресной социальной помощи на частичное  
возмещение расходов по газификации жилого помещения

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(адрес проживания)

В соответствии с Порядком оказания адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан" государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области", утвержденным постановлением Правительства Ленинградской области от 7 декабря 2015 года № 462, отказать в назначении адресной социальной помощи на частичное возмещение расходов по газификации жилого помещения в связи с \_\_\_\_\_

---

(причина отказа)

Руководитель

---

(должность)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

Подготовил

---

(должность)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

Проверил

---

(должность)

---

(подпись)

---

(фамилия, инициалы)

Место печати

Приложение 4  
к Порядку...

(Форма)

---

(наименование администрации муниципального района (городского округа))

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
об отказе в назначении адресной социальной помощи на частичное  
возмещение расходов по газификации жилого помещения

Уважаемый (уважаемая) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

---

(адрес проживания)

В соответствии с Порядком оказания адресной социальной помощи неработающим пенсионерам на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений в рамках подпрограммы "Развитие мер социальной поддержки отдельных категорий граждан" государственной программы Ленинградской области "Социальная поддержка отдельных категорий граждан в Ленинградской области", утвержденным Постановлением Правительства Ленинградской области от 7 декабря 2015 года № 462, Вам отказано в назначении адресной социальной помощи на частичное возмещение расходов по газификации жилого помещения в связи с \_\_\_\_\_

---

(причина отказа)

---

(должность ответственного лица)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Приложение 5  
к Порядку...

(Форма)

Угловой штамп

№ \_\_\_\_ дата \_\_\_\_

**СПИСОК**  
получателей адресной социальной помощи на частичное возмещение расходов по газификации жилых помещений

(наименование муниципального района, (городского округа))

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя адресной социальной помощи	Социальная категория	Адрес	Дата и номер решения об оказании адресной социальной помощи	Размер адресной социальной помощи (руб.)	Наименование кредитной организации	Номер отделения Сбербанка России	Номер расчетного счета (20 - значный)	БИК	ИНН	Дата перечисления единовременной материальной помощи и номер платежного поручения
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1											
2											
3											
4											
	Итого										

Руководитель \_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (должность ответственного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

Место печати

Приложение 6  
к Порядку...

(Форма)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
о перечислении в 20\_\_ году адресной социальной помощи  
на частичное возмещение расходов по газификации жилого помещения

Уважаемый (уважаемая) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Адрес проживания: \_\_\_\_\_

В соответствии с решением \_\_\_\_\_

(наименование администрации муниципального образования (городского округа))

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ адресная социальная помощь  
на частичное возмещение расходов по газификации жилого помещения в размере  
\_\_\_\_\_ рублей

(прописью)

перечислена на Ваш расчетный счет, открытый в \_\_\_\_\_

(наименование кредитного учреждения)

платежным поручением № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
в сумме \_\_\_\_\_ рублей.

(прописью)

\_\_\_\_\_  
(должность ответственного лица)\_\_\_\_\_  
(подпись)\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)