



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ДЕМОГРАФИИ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минтруд Пензенской области)

П Р И К А З

23.04.2018

№ 156-ОС

г. Пенза

**О внесении изменений в приказ Министерства труда, социальной защиты
и демографии Пензенской области от 11.03.2014 № 66-ОС**
(с последующими изменениями)

В целях приведения нормативного правового акта Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь подпунктом 4.3.6 пункта 4.3. Положения о Министерстве труда, социальной защиты и демографии Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 33-пП (с последующими изменениями), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в приказ Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 11.03.2014 № 66-ОС «Об утверждении форм документов» (с последующими изменениями) (далее - приказ) следующие изменения:

1.1. Форму заявления о включении в список претендентов на получение единовременной выплаты на улучшение жилищных условий работников государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений Пензенской области в рамках подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан Пензенской области в жилищной сфере» государственной программы Пензенской области «Социальная поддержка граждан в Пензенской области на 2014 - 2020 годы», утвержденную приказом, изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму заявления о включении в список получателей социальных выплат на приобретение или строительство жилья при рождении первого ребенка в рамках подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан Пензенской области в жилищной сфере» государственной программы Пензенской области «Социальная поддержка граждан в Пензенской области на 2014 - 2020 годы», утвержденную приказом, изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Форму заявления о включении многодетной семьи в реестр претендентов на получение социальных выплат в рамках подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан Пензенской области в жилищной сфере» государственной программы Пензенской области «Социальная поддержка граждан в Пензенской области на 2014 - 2020 годы», утвержденную приказом, изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на «Официальном интернет - портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра, координирующего и контролирующего вопросы социальной поддержки.

Министр



Е.А. Трошин

ФОРМА
заявления о включении в список претендентов на получение
единовременной выплаты на улучшение жилищных условий
работников государственных бюджетных, казенных и автономных
учреждений Пензенской области в рамках подпрограммы
«Социальная поддержка отдельных категорий граждан
Пензенской области в жилищной сфере» государственной
программы Пензенской области «Социальная поддержка граждан
в Пензенской области на 2014 - 2020 годы»

Лицевая сторона

В Министерство труда, социальной защиты
и демографии Пензенской области

Заявление

Прошу включить меня, _____,
(Ф.И.О. работника бюджетной сферы)
паспорт: _____
(серия, номер, когда, кем выдан)

проживающего(ую) по адресу: _____
_____, тел. _____,
работающего(ей) _____
(наименование замещаемой должности)
в _____,
(наименование бюджетного учреждения)
и членов моей семьи:
супруга (супругу): _____,
(Ф.И.О.)
паспорт: _____
(серия, номер, когда, кем выдан)

проживающего(ую) по адресу: _____

ребенка (детей):

(Ф.И.О.)
паспорт (свидетельство о рождении) _____
(серия, номер, когда, кем выдан)

проживающего(ую) по адресу: _____

(Ф.И.О.)
паспорт (свидетельство о рождении) _____
(серия, номер, когда, кем выдан)

проживающего(ую) по адресу: _____

Оборотная сторона

в список претендентов на получение единовременной выплаты на улучшение жилищных условий работников государственных бюджетных, казенных и автономных учреждений Пензенской области в рамках подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан Пензенской области в жилищной сфере» государственной программы Пензенской области «Социальная поддержка граждан в Пензенской области на 2014 - 2020 годы». С условиями получения и использования единовременной выплаты ознакомлены и обязуемся их выполнять:

(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)
(Ф.И.О.)	(подпись)	(дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Заявление и документы приняты: " __ " _____ 20 __ г. N _____

(должность лица, принявшего заявление) (подпись) (расшифровка подписи)

(отрывной талон)

Заявление и документы приняты: " __ " _____ 20 __ г. N _____

(должность лица, принявшего заявление) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2
к приказу Министерства труда,
социальной защиты и демографии
Пензенской области
от _23.04.2018_г. _156-ОС

ФОРМА

заявления о включении в список получателей социальных
выплат на приобретение или строительство жилья при рождении
первого ребенка в рамках подпрограммы «Социальная поддержка
отдельных категорий граждан Пензенской области в жилищной
сфере» государственной программы Пензенской области
«Социальная поддержка граждан в Пензенской области
на 2014 - 2020 годы»

Лицевая сторона

Главе администрации

(наименование муниципального района или
городского округа Пензенской области)

(Ф.И.О. главы администрации
муниципального района
Пензенской области)

Заявление

Прошу включить в список получателей социальных выплат на приобретение или строительство жилья при рождении первого ребенка в рамках подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан Пензенской области в жилищной сфере» государственной программы Пензенской области «Социальная поддержка граждан в Пензенской области на 2014 - 2020 годы» нашу семью в составе:

супруг _____,

(ф.и.о., дата рождения)

паспорт: серия _____ N _____, выданный _____

_____ "___" _____ года,

проживает по адресу _____

_____;

супруга _____,

(ф.и.о., дата рождения)

паспорт: серия _____ N _____, выданный _____

_____ "___" _____ года,

проживает по адресу _____

_____;

ребенок _____,

(ф.и.о., дата рождения)

свидетельство о рождении первого ребенка:

серия _____ N _____ выданное _____

_____ "___" _____ года,

проживает по адресу _____

Приложение № 3
к приказу Министерства труда,
социальной защиты и демографии
Пензенской области
от 23.04.2018 г. 156-ОС

ФОРМА

заявления о включении многодетной семьи в реестр
претендентов на получение социальных выплат в рамках
подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий
граждан Пензенской области в жилищной сфере»
государственной программы Пензенской области «Социальная
поддержка граждан в Пензенской области на 2014 - 2020 годы»

Руководителю

(наименование уполномоченного органа
муниципального района и городского
округа Пензенской области)

(Ф.И.О. руководителя уполномоченного
органа муниципального района и
городского округа Пензенской области)

Заявление

Прошу включить в реестр претендентов на получение социальных выплат в рамках подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан Пензенской области в жилищной сфере» государственной программы Пензенской области «Социальная поддержка граждан в Пензенской области на 2014 – 2020 годы» нашу многодетную семью в составе:

супруг

(ф.и.о., дата рождения)
паспорт: серия _____ N _____, выданный _____
" " _____ года,
проживает по адресу _____;

супруга

(ф.и.о., дата рождения)
паспорт: серия _____ N _____, выданный _____
" " _____ года,
проживает по адресу _____;

1)ребенок

(ф.и.о., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении):
серия _____ N _____ выданный(ое) _____
" " _____ года,
проживает по адресу _____

2)ребенок

(ф.и.о., дата рождения)

паспорт (свидетельство о рождении):
серия _____ N _____ выданный(ое) _____
_____ " ____ " _____ года,
проживает по адресу _____

3)ребенок

(ф.и.о., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении):
серия _____ N _____ выданный(ое) _____
_____ " ____ " _____ года,
проживает по адресу _____

4)ребенок

(ф.и.о., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении):
серия _____ N _____ выданный(ое) _____
_____ " ____ " _____ года,
проживает по адресу _____

5)ребенок

(ф.и.о., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении):
серия _____ N _____ выданный(ое) _____
_____ " ____ " _____ года,
проживает по адресу _____

6) ребенок

(ф.и.о., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении):
серия _____ N _____ выданный(ое) _____
_____ " ____ " _____ года,
проживает по адресу _____

7) ребенок

(ф.и.о., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении):
серия _____ N _____ выданный(ое) _____
_____ " ____ " _____ года,
проживает по адресу _____

8) ребенок

(ф.и.о., дата рождения)
паспорт (свидетельство о рождении):
серия _____ N _____ выданный(ое) _____
_____ " ____ " _____ года,
проживает по адресу _____

С Порядком включения многодетных семей в реестр претендентов на получение мер социальной поддержки в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан Пензенской области в жилищной сфере» государственной программы Пензенской области «Социальная поддержка граждан в Пензенской области» на 2014 - 2020 годы» ознакомлены и обязуемся их выполнять:

(Ф.И.О.)

(подпись)

(дата)

(Ф.И.О.) (подпись) (дата)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Заявление и прилагаемые по перечню документы приняты:

"_____" _____ 20____ г.

(должность лица, принявшего заявление) (подпись) (расшифровка подписи)

(отрывной талон)

Заявление и прилагаемые по перечню документы приняты:

"_____" _____ 20____ г.

(должность лица, принявшего заявление) (подпись) (расшифровка подписи)