



ПРАВИТЕЛЬСТВО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 08.04.2026 № 231

О внесении изменений в отдельные постановления Правительства Самарской области

В целях совершенствования механизма предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, предоставляемых отдельным категориям граждан, проживающих в Самарской области, Правительство Самарской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Самарской области от 12.01.2017 № 7 «О предоставлении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, проживающих в Самарской области» следующие изменения:

в Порядке предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан (далее – Порядок 1):

дополнить пунктом 30.1 следующего содержания:

«30.1. Министерством в государственной информационной системе Самарской области «Централизованная система мер социальной поддержки населения» (далее – ГИС СО «ЦСМСПН») формируется реестр участников специальной военной операции (далее – реестр) на основании сведений, имеющихся в информационных ресурсах министерства, о получателях мер социальной поддержки – участниках специальной военной операции (далее – участники СВО). Реестр содержит следующие сведения об участнике СВО: фамилия, имя, отчество, дата рождения, страховой номер индивидуального

005734

лицевого счета (далее – СНИЛС), адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания.

На основании сведений об участнике СВО, содержащихся в реестре, автоматизированно посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия в течение одного рабочего дня после включения сведений об участнике СВО в реестр запускается проверка участника СВО следующим критериям:

соответствие фамильно-именной группы, даты рождения, пола и СНИЛС;

наличие статуса ветерана боевых действий;

наличие подтверждения регистрации по месту жительства или месту пребывания в пределах Самарской области;

отсутствие факта получения участником СВО мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по иным основаниям, установленным законодательством Российской Федерации, законодательством Самарской области, законодательством субъекта Российской Федерации;

отсутствие сведений о смерти.

Если участник СВО не соответствует установленным критериям, указанным в абзацах с третьего по седьмой настоящего пункта, ГИС СО «ЦСМСПН» прекращает обработку данных о праве гражданина – участника СВО на получение компенсации ЖКУ.

При одновременном соответствии критериям, указанным в абзацах с третьего по седьмой настоящего пункта, системой в течение одного рабочего дня после проверки гражданина – участника СВО направляется уведомление в личный кабинет гражданина на Едином портале о возможности назначения компенсации путем подачи соответствующего заявления любым доступным способом: лично или в электронном виде.»;

приложение 1 к Порядку 1 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

приложение 2 к Порядку 1 дополнить пунктом 26 в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Внести в постановление Правительства Самарской области от 26.10.2021 № 811 «О предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты на оплату расходов, связанных с приобретением и установкой внутридомового газового оборудования, а также услуг по проектированию и строительству газораспределительных сетей отдельным категориям граждан, проживающих на территории Самарской области» следующие изменения:

в Порядке предоставления отдельным категориям граждан, проживающих на территории Самарской области, меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты на оплату расходов, связанных с приобретением и установкой внутридомового газового оборудования, а также услуг по проектированию и строительству газораспределительных сетей (далее – Порядок 2):

пункт 5 дополнить абзацами следующего содержания:

«Заявление о предоставлении социальной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку с прилагаемыми документами (сведениями), необходимыми для назначения социальной выплаты, подается:

а) в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал) посредством использования официального сайта министерства;

б) через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг по экстерриториальному принципу (далее – МФЦ);

в) лично в уполномоченное учреждение по месту жительства.

Подача в уполномоченное учреждение заявления о предоставлении социальной выплаты с прилагаемыми документами (сведениями) в электронной форме через Единый портал осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи, или усиленной неквалифицированной электронной подписи, сертификат ключа проверки которой создан и используется в

инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.»;

в пункте 6:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«6. Для назначения социальной выплаты необходимы следующие документы (сведения):»;

подпункт «а» признать утратившим силу;

в пункте 7:

в абзаце первом слова «в подпунктах «а», «б», «г», «д», «е», «з» пункта 6» заменить словами «в подпунктах «б», «г», «д», «е», «з» пункта 6»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«При подаче гражданином заявления в электронном виде с использованием Единого портала (www.gosuslugi.ru) либо официального сайта министерства (minsocdem.samregion.ru) документ, удостоверяющий личность заявителя, не требуется.

При подаче заявления о предоставлении социальной выплаты посредством Единого портала или официального сайта министерства уполномоченное учреждение в случае необходимости представления документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя, не позднее одного рабочего дня со дня регистрации заявления о предоставлении социальной выплаты направляет заявителю через Единый портал уведомление о перечне документов (сведений), которые ему необходимо представить дополнительно.

Заявитель в течение 5 рабочих дней со дня получения уведомления от уполномоченного учреждения представляет документы (сведения) в соответствии с перечнем.»;

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Срок принятия уполномоченным учреждением решения о назначении (об отказе в назначении) социальной выплаты составляет не более 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

Срок рассмотрения заявления приостанавливается на 10 рабочих дней в случае непоступления документов (сведений), запрашиваемых посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия.

В случае если при личном обращении за предоставлением социальной выплаты, в том числе через МФЦ, заявителем представлен неполный комплект документов (сведений), указанных в подпунктах «б», «г», «д», «е», «з» пункта 6 настоящего Порядка, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (в зависимости от сложившейся конкретной жизненной ситуации), уполномоченное учреждение не позднее одного рабочего дня со дня представления заявления и документов (сведений) уведомляет заявителя о перечне документов, которые ему необходимо представить дополнительно в течение 5 рабочих дней со дня получения указанного уведомления, и приостанавливает рассмотрение заявления до дня представления заявителем полного комплекта документов, необходимых для предоставления социальной выплаты, но не более чем на 5 рабочих дней.»;

приложение к Порядку 2 изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

3. Опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Первый
заместитель Губернатора
Самарской области –
председатель Правительства
Самарской области



В.А. Шабалатов

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к постановлению Правительства
Самарской области
от 08.04.2016 № 231

ЗАЯВЛЕНИЕ
о компенсации расходов на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

В _____
(наименование уполномоченного учреждения, предоставляющего услугу)

Заявитель _____
Представитель _____

от _____ № _____

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

Дата рождения _____
СНИЛС _____
Телефон _____
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 субъекта Российской Федерации

Адрес регистрации по месту пребывания на территории субъекта Российской Федерации

Сведения о представителе

Вид представителя _____
Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
Дата рождения _____
СНИЛС _____
Телефон _____
Адрес электронной почты _____

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

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан _____

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию _____

Срок действия льготной категории _____

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	если есть
СНИЛС	если есть
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	вид отопления подвид (если есть)

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

№ 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)
				заявитель		

Компенсацию прошу направить

	Реквизиты
Почта	адрес получателя
Банк	данные получателя средств
	БИК или наименование банка
	корреспондентский счет
	номер счета заявителя

Результат предоставления услуги хочу получить*:

в бумажном виде

<input type="checkbox"/>	в многофункциональном центре _____ ; (указать адрес)
<input type="checkbox"/>	в уполномоченном учреждении, принимающем решение _____ ;

в электронном виде

<input type="checkbox"/>	в личном кабинете Единого портала _____ .
--------------------------	---

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документов
1.	
...	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Дата _____

Подпись заявителя _____

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько: один из вариантов – в бумажной форме совместно с электронной формой.

ПРИЛОЖЕНИЕ
к заявлению о компенсации расходов
на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг отдельным
категориям граждан

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, субъект персональных данных _____

(Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных», документ, удостоверяющий личность:

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____ ,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ ,
номер телефона, e-mail: _____

(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

_____ ,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ ,
документ, удостоверяющий личность:

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____ ,
на основании: _____ от « _____ » _____ г. № _____
(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

настоящим даю свое согласие государственному казенному учреждению Самарской области «Главное управление социальной защиты населения _____ округа», находящемуся по адресу: _____

_____ (далее – Оператор) (в соответствии с пунктом 2 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») Оператор в настоящем документе – государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, самостоятельно или совместно с другими лицами организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели обработки персональных данных, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с персональными данными), **на обработку моих персональных данных и подтверждаю**, что в соответствии

с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания настоящего согласия я не ограничен в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

(Ф.И.О. полностью)

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности.

Согласие дается мною для целей назначения и выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 12.01.2017 № 7 «О предоставлении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан, проживающих в Самарской области» и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество (при наличии), год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида, банковские реквизиты, информация о профессиональной деятельности, и другая информация о субъекте персональных данных и о данных членов его семьи, выше не упомянутая, но отсутствие которой является препятствием для назначения и выплаты компенсации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Все персональные данные передаются мною, субъектом персональных данных, Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора

по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее согласие дано мною «_____» _____ 20____ г.
и действительно со дня его подписания на весь период до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Субъект/представитель субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(Ф.И.О. расшифровка)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к постановлению Правительства
Самарской области
от 08.04.2026 № 231

Перечень документов (сведений), необходимых для назначения
компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг
отдельным категориям граждан

№ п/п	Наименование документа (сведений)	Источник поступления документов (сведений), способ получения
26.	Сведения о присвоении статуса ветерана боевых действий	Минобороны России (витрина данных Минобороны России), посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае отсутствия сведений в витрине данных Минобороны России), посредством представления подтверждающих документов

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к постановлению Правительства
Самарской области
от 08.04.2026 № 231

Главное управление социальной
защиты населения

_____ округа

_____ (инициалы, фамилия руководителя)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)
адрес регистрации: _____

_____ документ, удостоверяющий личность:

_____ (вид документа)

серия _____ № _____

выдан _____

дата выдачи _____

СНИЛС _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной социальной выплаты на оплату расходов, связанных с приобретением и установкой внутридомового газового оборудования, а также услуг по проектированию и строительству газораспределительных сетей

Прошу рассмотреть вопрос о назначении мне единовременной социальной выплаты на оплату расходов, связанных с приобретением и установкой внутридомового газового оборудования, а также услуг по проектированию и строительству газораспределительных сетей (далее – социальная выплата) по адресу регистрации: _____.

Социальную выплату прошу произвести на лицевой счет

_____ (наименование кредитной организации, номер счета)

С условиями предоставления социальной выплаты ознакомлен(а).

К заявлению прилагаю документы:

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.

« _____ » _____ Г. _____
(подпись заявителя)

Заявление принято

« _____ » _____ Г. _____
(подпись лица, принявшего документы) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ

к заявлению о предоставлении
единовременной социальной выплаты
на оплату расходов, связанных с
приобретением и установкой
внутридомового газового
оборудования, а также услуг по
проектированию и строительству
газораспределительных сетей

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, субъект персональных данных _____

(Ф.И.О. полностью)

в соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных», документ, удостоверяющий личность:

_____ серия _____ № _____ выдан _____

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____ ,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ ,
номер телефона, e-mail: _____

(Ф.И.О. представителя субъекта персональных данных)

_____ ,
проживающий(ая) по адресу: _____

_____ ,
документ, удостоверяющий личность:

_____ серия _____ № _____ выдан _____

(наименование документа, серия, номер, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

_____ ,
на основании: _____ от « _____ » _____ г. № _____

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

настоящим даю свое согласие государственному казенному учреждению
Самарской области «Главное управление социальной защиты населения
_____ округа», находящемуся по адресу:

_____ (далее – Оператор) (в соответствии с пунктом 2 статьи 3
Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») Оператор в настоящем документе – государственный орган, муниципальный орган, юридическое или физическое лицо, самостоятельно или совместно с другими лицами организующие и (или) осуществляющие обработку персональных данных, а также определяющие цели обработки персональных

данных, состав персональных данных, подлежащих обработке, действия (операции), совершаемые с персональными данными), на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что в соответствии с частью 1 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Подтверждаю, что на момент подписания настоящего согласия я не ограничен в дееспособности, под опекой, попечительством, патронажем не состою.

(Ф.И.О. полностью)

По состоянию здоровья могу самостоятельно осуществлять и защищать свои права и исполнять обязанности.

Согласие дается мною для целей назначения и выплаты единовременной социальной выплаты на оплату расходов, связанных с приобретением и установкой внутридомового газового оборудования, а также услуг по проектированию и строительству газораспределительных сетей в соответствии с постановлением Правительства Самарской области от 26.10.2021 № 811 «О предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной социальной выплаты на оплату расходов, связанных с приобретением и установкой внутридомового газового оборудования, а также услуг по проектированию и строительству газораспределительных сетей отдельным категориям граждан, проживающих на территории Самарской области» и распространяется на следующую информацию:

персональные данные: любая информация, относящаяся к определенному или определяемому на основании такой информации физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе фамилия, имя, отчество (при наличии), год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, род занятий, сведения о семье, доходы и расходы, паспортные данные, место регистрации, ИНН, справка о наличии инвалидности, индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида, банковские реквизиты, информация о профессиональной деятельности, и другая информация о субъекте персональных данных и о данных членов его семьи, выше не упомянутая, но отсутствие которой является препятствием для получения единовременной социальной выплаты.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление Оператором любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные

на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии и при непосредственном участии человека.

Все персональные данные передаются мною, субъектом персональных данных, Оператору на безвозмездной основе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством моего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Настоящее Согласие дано мною «___» _____ 20___ г. и действительно со дня его подписания на весь период до истечения установленных нормативными актами сроков хранения соответствующей информации или документов.

Субъект/представитель субъекта персональных данных: _____
(подпись)

(Ф.И.О. расшифровка)