



ПРАВИТЕЛЬСТВО САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 23 сентября 2020 года № 795-П

г. Саратов

О внесении изменений в постановление Правительства Саратовской области от 7 июня 2016 года № 279-П

На основании Устава (Основного Закона) Саратовской области Правительство Саратовской области ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 7 июня 2016 года № 279-П «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающих в Саратовской области» следующие изменения:

в приложении:

подпункт 14 пункта 6 изложить в следующей редакции:

«14) сведения об инвалидности, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов, или представленная гражданином справка, подтверждающая факт установления инвалидности, для инвалида I или II группы, проживающего совместно с гражданином, претендующим на получение компенсации.»;

в пункте 7:

в части первой слова «в подпунктах 3, 11-13, 14 (при наличии сведений в федеральном реестре инвалидов)» заменить словами «в подпунктах 3, 11-14»;

в части второй слова «в подпунктах 3, 11-13, 14 (при наличии сведений в федеральном реестре инвалидов)» заменить словами «в подпунктах 3, 11-14»;

пункт 8.1 изложить в следующей редакции:

«8.1. Заявителю, представившему заявление-обязательство для назначения компенсации и сведения из документов с использованием единого портала, в течение одного рабочего дня после дня регистрации заявления учреждением социальной защиты населения направляется с использованием единого портала уведомление.

В уведомлении даются мотивированные разъяснения о соответствии (несоответствии) представленных сведений требованиям, установленным законодательством Российской Федерации. В случае несоответствия представленных сведений требованиям, установленным законодательством Российской Федерации, заявителю предлагается после устранения замечаний, указанных в уведомлении, повторно обратиться с документами (сведениями

из документов) с использованием единого портала (далее – повторное обращение) либо представить подлинники документов, обязательных к представлению заявителем, непосредственно в учреждение социальной защиты населения.

При этом повторное обращение или представление подлинников документов (или их нотариально заверенные копии), обязательных к представлению заявителем, осуществляется заявителем не позднее семи рабочих дней со дня, следующего за днем направления учреждением социальной защиты населения уведомления.

Если заявитель повторно не обратился или не представил подлинники документов в срок, указанный в части третьей настоящего пункта, учреждение социальной защиты населения отказывает в назначении компенсации по основаниям, установленным пунктом 16 настоящего Положения.»;

в абзаце седьмом пункта 10:

в предложении первом слова «в пунктах 1, 2, 4-9, 14 пункта 6» заменить словами «в пунктах 1, 2, 4-9 пункта 6»;

предложение второе признать утратившим силу;

часть первую пункта 11 изложить в следующей редакции:

«11. Днем обращения за назначением компенсации считается день регистрации заявления-обязательства с приложением документов, указанных в подпунктах 1, 2, 4-9 пункта 6 настоящего Положения (сведений из документов, поступивших с использованием единого портала, в случае обращения через единый портал).»;

в пункте 18 после слов «изменение состава семьи,» дополнить словами «размера фактически занимаемой общей площади жилого помещения в многоквартирном доме,»;

в подпункте 4 пункта 25 после слов «гражданина пенсионного возраста» дополнить словами «и (или) инвалида I и (или) II групп»;

приложение № 1 к Положению о порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающих в Саратовской области, изложить в редакции согласно приложению № 1.

2. Внести в постановление Правительства Саратовской области от 7 июня 2016 года № 279-П «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающих в Саратовской области» следующие изменения:

в приложении:

в пункте 1 после слов «ежемесячной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме» дополнить словами «, дополнительной компенсации на членов семьи»;

в части первой пункта 4 слова «установленном статьями 2 и 2.1 Закона» заменить словами «установленном статьями 2, 2.1 и 2.2 Закона»;

в части первой пункта 4.1 слова «установленных статьями 2 и 2.1 Закона» заменить словами «установленных статьями 2, 2.1 и 2.2 Закона»;

в пункте 6:

в подпункте 6 после слов «решение органа опеки и попечительства» дополнить словами «или сведения»;

подпункт 13 признать утратившим силу;

в пункте 7:

в частях первой и второй слова «в подпунктах 3, 11-14»; заменить словами «в подпунктах 3, 6, 11, 12, 14»;

в части третьей слова «в подпунктах 12, 13» заменить словами «в подпункте 12»;

в пункте 10:

в абзацах третьем и пятом слова «в подпунктах 1, 2, 4-9» заменить словами «в подпунктах 1, 2, 4-5, 7-9»;

в абзаце седьмом слова «в подпунктах 1, 2, 4-9, 14» заменить словами «в подпунктах 1, 2, 4-5, 7-9»;

дополнить пунктом 10.1 следующего содержания:

«10.1. Гражданам, указанным в пунктах 3 и 4 части 1 статьи 1 Закона, получающим по состоянию на 31 декабря 2020 года компенсацию и являющимся единственными собственниками жилых помещений, дополнительная компенсация на членов семьи, предусмотренная статьей 2.2 Закона, назначается без представления заявления-обязательства.»;

в части первой пункта 11 слова «в подпунктах 1, 2, 4-9» заменить словами «в подпунктах 1, 2, 4-5, 7-9»;

в пункте 16:

в абзаце третьем слова «в подпунктах 1, 2, 4-9» заменить словами «в подпунктах 1, 2, 4-5, 7-9»;

дополнить частью второй следующего содержания:

«Решение об отказе в назначении дополнительной компенсации принимается при отсутствии у гражданина оснований для получения дополнительной компенсации на членов семьи, указанных в статье 2.2 Закона.»;

приложение № 1 к Положению о порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающих в Саратовской области, изложить в редакции согласно приложению № 2.

3. Министерству информации и печати области опубликовать настоящее постановление в течение десяти дней со дня его подписания.

4. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после дня его официального опубликования, за исключением пункта 2 настоящего постановления, вступающего в силу с 1 января 2021 года.

**Вице-губернатор Саратовской области –
Председатель Правительства
Саратовской области**



А.М. Стрелюхин

Приложение № 1 к постановлению
Правительства Саратовской области
от 23 сентября 2020 года № 795-П

«Приложение № 1
к Положению о порядке и условиях
предоставления ежемесячной компенсации
расходов на уплату взноса на капитальный
ремонт общего имущества в многоквартирном
доме отдельным категориям граждан,
проживающих в Саратовской области

В _____
(наименование учреждения социальной защиты населения)

**Заявление-обязательство
о назначении (перерасчете, возобновлении выплаты) ежемесячной
компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт
общего имущества в многоквартирном доме**

Я, _____,
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии))

зарегистрирован(а) по месту жительства или по месту пребывания по адресу:

(нужное подчеркнуть и указать почтовый индекс, адрес, телефон)

являюсь законным представителем (опекуном) _____

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированного по месту жительства или по месту пребывания
по адресу: _____

(нужное подчеркнуть и указать почтовый индекс, адрес, телефон)

прошу назначить (пересчитать, возобновить выплату) _____

(нужное указать)

(указать мне или гражданину, интересы которого я представляю)
компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего
имущества в многоквартирном доме в соответствии с Законом Саратовской
области от 24 декабря 2015 года № 178-ЗСО «Об установлении ежемесячной
компенсации расходов по уплате взноса на капитальный ремонт отдельным
категориям граждан, проживающих в Саратовской области» по категории

Я являюсь (заполняется в отношении лица, имеющего право
на получение компенсации) _____

(указать принадлежность к гражданству)

Совместно со мной (заполняется в отношении лица, имеющего право
на получение компенсации) по данному адресу зарегистрированы неработающие
граждане пенсионного возраста и (или) инвалиды 1 и 2 групп – _____ человек.

В том числе:

1) _____;

(указать фамилию, имя, отчество члена семьи, а в случае наличия у члена семьи льготной категории указать категорию, документ, удостоверяющий личность члена семьи (наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан)

2) _____;

3) _____;

4) _____;

5) _____.

Дополнительно сообщая следующие сведения:

1) документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение (долю в праве собственности на жилое помещение): _____;

(указывается по инициативе заявителя)

2) платежные документы по уплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, получаю из организации: _____.

Для назначения компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме мною представлены:

№ п/п	Наименование документа с указанием серии, номера, кем и когда выдан (при наличии)	Количество листов

Мною утрачена, у меня отсутствует (нужное подчеркнуть) трудовая книжка.

Я не работаю (не служу) (в том числе по трудовому договору (контракту), не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию, и прочее) с _____.

(дата)

С обстоятельствами, влекущими прекращение выплаты компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (изменение места жительства (пребывания); утрата права собственности на жилое помещение; трудоустройство гражданина, получающего компенсацию, или совместно проживающего с ним гражданина пенсионного возраста и (или) инвалида I и (или) II групп; регистрация по месту жительства (пребывания) лица, не достигшего пенсионного возраста, и (или) гражданина не являющегося инвалидом I или II групп;

для лиц в возрасте 70-79 лет переход на получение ежемесячной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по иному основанию), ознакомлен(а).

Прошу перечислять денежные средства (выбрать один из вариантов):

1) на почтовое отделение _____;

2) в банк: филиал № _____ р/с _____.

Дата _____

Подпись заявителя / законного представителя (опекуна) _____.

Проживающие совместно со мной совершеннолетние члены семьи согласны на обработку и распространение своих персональных данных при сохранении их конфиденциальности в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество полностью)	(подпись)	(дата)
_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество полностью)	(подпись)	(дата)
_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество полностью)	(подпись)	(дата)
_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество полностью)	(подпись)	(дата)

Документы гр. _____ принял _____

Регистрационный номер _____

Дата _____

Подпись специалиста _____.

Расписка

Документы гр. _____ принял _____.

С обстоятельствами, влекущими прекращение выплаты компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (изменение места жительства (пребывания); утрата права собственности на жилое помещение; трудоустройство гражданина, получающего компенсацию, или совместно проживающего с ним гражданина пенсионного возраста и (или) инвалида I и (или) II групп; регистрация по месту жительства (пребывания) лица, не достигшего пенсионного возраста, и (или) гражданина не являющегося инвалидом I или II групп; для лиц в возрасте 70-79 лет переход на получение ежемесячной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по иному основанию), ознакомлен(а).

Дата _____

Входящий номер документа _____

Подпись специалиста _____

Контактный телефон _____».

Приложение № 2 к постановлению
Правительства Саратовской области
от 23 сентября 2020 года № 795-П

«Приложение № 1
к Положению о порядке и условиях
предоставления ежемесячной компенсации
расходов на уплату взноса на капитальный
ремонт общего имущества в многоквартирном
доме отдельным категориям граждан,
проживающих в Саратовской области

В _____
(наименование учреждения социальной защиты населения)

**Заявление-обязательство
о назначении (перерасчете, возобновлении выплаты)
ежемесячной компенсации расходов на уплату взноса
на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме,
дополнительной компенсации на членов семьи**

Я _____,
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии))
зарегистрирован(а) по месту жительства или по месту пребывания по адресу:

(нужное подчеркнуть и указать почтовый индекс, адрес, телефон)
являюсь законным представителем (опекуном) _____

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии))
зарегистрированного по месту жительства или по месту пребывания
по адресу: _____

(нужное подчеркнуть и указать почтовый индекс, адрес, телефон)
прошу (отметить в графе)

назначить ежемесячную компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме	
пересчитать ежемесячную компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме	
возобновить выплату ежемесячной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме	
назначить дополнительную компенсацию на членов семьи	
пересчитать дополнительную компенсацию на членов семьи	
возобновить выплату дополнительной компенсации на членов семьи	

(указать мне или гражданину, интересы которого я представляю)
компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, дополнительной компенсации на членов семьи в соответствии с Законом Саратовской области от 24 декабря 2015 года № 178-ЗСО «Об установлении ежемесячной компенсации расходов по уплате взноса на капитальный ремонт отдельным категориям граждан, проживающих в Саратовской области» по категории _____

Я являюсь (заполняется в отношении лица, имеющего право на получение компенсации) _____.

(указать принадлежность к гражданству)

Совместно со мной (заполняется в отношении лица, имеющего право на получение компенсации) по данному адресу зарегистрированы неработающие граждане пенсионного возраста и (или) инвалиды 1 и 2 групп – ____ человек.

В том числе:

1) _____;

(указать фамилию, имя, отчество члена семьи, а в случае наличия у члена семьи льготной категории указать категорию, документ, удостоверяющий личность члена семьи (наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан)

2) _____;

3) _____;

4) _____;

5) _____.

Дополнительно сообщая следующие сведения:

1) документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение (долю в праве собственности на жилое помещение): _____;

(указывается по инициативе заявителя)

2) платежные документы по уплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, получаю из организации: _____.

Для назначения компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, дополнительной компенсации на членов семьи мною представлены:

№ п/п	Наименование документа с указанием серии, номера, кем и когда выдан (при наличии)	Количество листов

Мною утрачена, у меня отсутствует (нужное подчеркнуть) трудовая книжка.

Я не работаю (не служу) (в том числе по трудовому договору (контракту), не осуществляю деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой,

не отношусь к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию, и прочее) с _____
(дата)

С обстоятельствами, влекущими прекращение выплаты компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, дополнительной компенсации на членов семьи (изменение места жительства (пребывания); утрата права собственности на жилое помещение; трудоустройство гражданина, получающего компенсацию, или совместно проживающего с ним гражданина пенсионного возраста и (или) инвалида I и (или) II групп; регистрация по месту жительства (пребывания) лица, не достигшего пенсионного возраста, и (или) гражданина не являющегося инвалидом I или II групп; для лиц в возрасте 70-79 лет переход на получение ежемесячной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по иному основанию), ознакомлен(а).

Прошу перечислять денежные средства (выбрать один из вариантов):

- 1) на почтовое отделение _____;
- 2) в банк: филиал № _____ р/с _____.

Дата _____

Подпись заявителя / законного представителя (опекуна) _____

Проживающие совместно со мной совершеннолетние члены семьи согласны на обработку и распространение своих персональных данных при сохранении их конфиденциальности в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»:

_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество полностью)	(подпись)	(дата)
_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество полностью)	(подпись)	(дата)
_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество полностью)	(подпись)	(дата)
_____	_____	_____
(фамилия, имя, отчество полностью)	(подпись)	(дата)

Документы гр. _____ принял _____

Регистрационный номер _____

Дата _____

Подпись специалиста _____

Расписка

Документы гр. _____ принял _____

С обстоятельствами, влекущими прекращение выплаты компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, дополнительной компенсации на членов семьи (изменение места жительства (пребывания); утрата права собственности на жилое помещение; трудоустройство гражданина, получающего компенсацию,

или совместно проживающего с ним гражданина пенсионного возраста и (или) инвалида I и (или) II групп; регистрация по месту жительства (пребывания) лица, не достигшего пенсионного возраста, и (или) гражданина не являющегося инвалидом I или II групп; для лиц в возрасте 70-79 лет переход на получение ежемесячной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по иному основанию), ознакомлен(а).

Дата _____

Входящий номер документа _____

Подпись специалиста _____

Контактный телефон _____ ».