



АДМИНИСТРАЦИЯ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 18.06.2020 № 353

О внесении изменений в Административный регламент предоставления Департаментом Смоленской области по социальному развитию государственной услуги «Предоставление реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг на территории Смоленской области»

Администрация Смоленской области **п о с т а н о в л я е т**:

Внести в Административный регламент предоставления Департаментом Смоленской области по социальному развитию государственной услуги «Предоставление реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг на территории Смоленской области», утвержденный постановлением Администрации Смоленской области от 28.10.2016 № 637 (в редакции постановлений Администрации Смоленской области от 25.06.2018 № 418, от 21.02.2020 № 69), следующие изменения:

1) в разделе 2:

- в подразделе 2.2:

- в пункте 2.2.2:

- в абзаце втором слова «получения справки (сведений, содержащихся в ней) с места жительства (места пребывания) заявителя, содержащей сведения о количестве лиц, зарегистрированных совместно с ним по месту его жительства (месту пребывания); получения справки с места жительства (места пребывания) заявителя, содержащей сведения о совместном проживании члена семьи с заявителем по месту

его жительства (по месту пребывания);» исключить;

- абзац третий изложить в следующей редакции:

«- с территориальным органом федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел – в целях получения документов (сведений, содержащихся в них), подтверждающих регистрацию гражданина и лиц, указанных в заявлении, по месту жительства (месту пребывания) гражданина на территории Смоленской области;»;

- в пункте 2.2.4:

- в абзаце четвертом слова «получения справки с места жительства (места пребывания) заявителя, содержащей сведения о количестве лиц, зарегистрированных совместно с ним по месту его жительства (месту пребывания); получения справки с места жительства (места пребывания) заявителя, содержащей сведения о совместном проживании члена семьи с заявителем по месту его жительства (по месту пребывания);» исключить;

- в абзаце восьмом слова «получения справки с места жительства (места пребывания) заявителя, содержащей сведения о количестве лиц, зарегистрированных совместно с ним по месту его жительства (месту пребывания); получения справки с места жительства (места пребывания) заявителя, содержащей сведения о совместном проживании члена семьи с заявителем по месту его жительства (по месту пребывания);» исключить;

- в подразделе 2.6:

- в пункте 2.6.1:

- подпункт 1 дополнить словами «с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его жительства (месту пребывания)»;

- подпункт 4 признать утратившим силу;

- дополнить подпунктом 12 следующего содержания:

«12) документы, подтверждающие получение согласия лиц, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его жительства (месту пребывания), или их законных представителей на обработку персональных данных указанных лиц.»;

- подпункты 3 и 4 пункта 2.6.2 признать утратившими силу;

- в пункте 2.6.5:

- абзац второй подпункта 1 дополнить словами «с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его жительства (месту пребывания)»;

- абзац второй подпункта 2 дополнить словами «с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его жительства (месту пребывания)»;

- абзац второй подпункта 3 дополнить словами «с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его жительства (месту пребывания)»;

- абзац второй подпункта 4 дополнить словами «с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его жительства (месту пребывания)»;

- дополнить подпунктами 5 и 6 следующего содержания:

«5) в случае ее приостановления в соответствии с подпунктом 3 пункта 2.9.1 подраздела 2.9 настоящего раздела – заявление о возобновлении выплаты компенсации по форме согласно приложению № 4 к настоящему Административному регламенту с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его жительства (месту пребывания);

б) в случае ее приостановления в соответствии с подпунктом 5 пункта 2.9.1 подраздела 2.9 настоящего раздела – заявление о возобновлении выплаты компенсации по форме согласно приложению № 4 к настоящему Административному регламенту с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его жительства (месту пребывания).»;

- в пункте 2.6.9 слова «в абзаце втором подпункта 4,» исключить, после слов «в абзаце третьем подпункта 9» дополнить словами «, в подпункте 12», слова «, в абзаце втором подпункта 3, в подпункте 4 пункта 2.6.2 настоящего подраздела» исключить;

- в подразделе 2.7:

- в пункте 2.7.1:

- подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) документы (сведения, содержащиеся в них), подтверждающие регистрацию гражданина и лиц, указанных в заявлении, по месту жительства (месту пребывания) гражданина на территории Смоленской области;»;

- подпункты 8 и 9 признать утратившими силу;

- пункт 2.7.2 дополнить подпунктами 4 и 5 следующего содержания:

«4) в случае приостановления выплаты компенсации в соответствии с подпунктом 3 пункта 2.9.1 подраздела 2.9 настоящего раздела – документы, указанные в подпункте 5¹ или подпунктах 5¹ и 6¹ пункта 2.7.1 настоящего подраздела (в случае отсутствия уважительных причин возникновения случая, указанного в подпункте 3 пункта 2.9.1 подраздела 2.9 настоящего раздела (нахождение на лечении в медицинской организации в стационарных условиях или на санаторно-курортном лечении, смерть близких родственников);

5) в случае приостановления выплаты компенсации в соответствии с подпунктом 5 пункта 2.9.1 подраздела 2.9 настоящего раздела – документы, указанные в подпункте 6¹ пункта 2.7.1 настоящего подраздела (в случае отсутствия уважительных причин возникновения случая, указанного в подпункте 5 пункта 2.9.1 подраздела 2.9 настоящего раздела (нахождение на лечении в медицинской организации в стационарных условиях или на санаторно-курортном лечении, смерть близких родственников).»;

- в подразделе 2.9:

- подпункт 3 пункта 2.9.1¹ изложить в следующей редакции:

«3) выявление в заявлении и (или) в документах, представленных заявителем (представителем заявителя) для возобновления выплаты компенсации, недостоверных сведений (за исключением недостоверных сведений о регистрации лиц, указанных в заявлении о возобновлении выплаты компенсации, по месту жительства (месту пребывания) заявителя). Проверка достоверности сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах, представленных заявителем (представителем заявителя) для возобновления выплаты компенсации,

осуществляется ОСЗН путем их сопоставления с информацией, полученной от компетентных органов или организаций, выдавших документ (документы), а также другими способами, разрешенными федеральным законодательством.»;

- подпункт 3 пункта 2.9.2 изложить в следующей редакции:

«3) выявление в заявлении и (или) в документах, представленных заявителем (представителем заявителя) для назначения и выплаты компенсации, недостоверных сведений (за исключением недостоверных сведений о регистрации лиц, указанных в заявлении, по месту жительства (месту пребывания) заявителя).»;

- подпункты 1 и 5 подраздела 2.10 признать утратившими силу;

2) подпункт 1 пункта 3.1.4 подраздела 3.1 раздела 3 изложить в следующей редакции:

«1) производит копирование документов, указанных в пунктах 2.6.1 - 2.6.3, 2.6.5 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента, за исключением документов, указанных в абзацах пятом, шестом подпункта 5, в абзацах пятом, шестом подпункта 6, в абзацах пятом, шестом подпункта 7, в абзацах пятом, шестом подпункта 8, в абзаце третьем подпункта 9, в подпункте 12 пункта 2.6.1 подраздела 2.6 раздела 2 настоящего Административного регламента, документов, указанных в пункте 2.7.1 подраздела 2.7 раздела 2 настоящего Административного регламента (в случае их представления заявителем (представителем заявителя) по собственной инициативе), за исключением документов, указанных в подпункте 1, в абзацах пятом, шестом подпункта 2, абзацах пятом, шестом подпункта 3, абзацах пятом, шестом подпункта 4, в подпунктах 5, 5¹, 6¹, 11, 12 пункта 2.7.1 подраздела 2.7 раздела 2 настоящего Административного регламента, удостоверяя копии представленных документов на основании их оригиналов личной подписью и штампом организации.»;

3) приложения № 2, 4 изложить в новой редакции (прилагаются).

Губернатор
Смоленской области



Приложение № 2
к Административному регламенту предоставления Департаментом Смоленской области по социальному развитию государственной услуги «Предоставление реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг на территории Смоленской области» (в редакции постановления Администрации Смоленской области от 18.06.2020 № 353)

Форма

Начальнику отдела (сектора) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию в

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

паспортные данные:
серия _____

№ _____
кем и когда выдан

СНИЛС _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении и выплате компенсации расходов

Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату за:

_____	как _____	_____
(наименование услуги)		(льготная категория)
_____	как _____	_____
(наименование услуги)		(льготная категория)
_____	как _____	_____
(наименование услуги)		(льготная категория)
_____	как _____	_____
(наименование услуги)		(льготная категория)

Сведения о жилищно-коммунальных услугах по адресу регистрации
по месту пребывания

Наименование жилищно-коммунальной услуги	Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг	Номер лицевого счета	Наличие прибора учета (да/нет)	Наличие задолженности по оплате (да/нет)

Прошу перечислять денежные средства (нужное указать):

- на расчетный счет № _____

Банк _____

№ _____

- выплачивать через отделение почтовой связи по адресу: _____

Обязуюсь известить сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки информации» или МФЦ о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства (места пребывания), изменение количества совместно зарегистрированных со мной лиц, прекращение права собственности на жилое помещение по адресу регистрации по месту жительства (месту пребывания) и др.), в течение десяти календарных дней со дня наступления данных обстоятельств.

Я извещен(а) о том, что в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат, может образоваться переплата, которая будет удерживаться в порядке, установленном областным законодательством.

Уведомление предпочитаю получить следующим способом:

1) выдача соответствующего уведомления мне (моему представителю) лично - _____;
(да, нет)

2) направление по почтовому адресу: _____ - _____;
(да, нет)

3) направление в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг для выдачи мне (моему представителю) соответствующего уведомления - _____.
(да, нет)

Дополнительно сообщая _____

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись заявителя)

Заявление и документы

гр. _____

приняты _____ и зарегистрированы № _____
(дата) (подпись специалиста, принявшего документы)

(линия отрыва)

Заявление и документы

гр. _____

приняты _____ и зарегистрированы № _____
(дата) (подпись специалиста, принявшего документы)

Приложение № 4
к Административному регламенту предоставления Департаментом Смоленской области по социальному развитию государственной услуги «Предоставление реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий, меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг на территории Смоленской области» (в редакции постановления Администрации Смоленской области от 18.06.2010 № 353)

Форма

Начальнику отдела (сектора) социальной защиты населения Департамента Смоленской области по социальному развитию в

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающего(ей) по адресу:

_____ ,
паспортные данные:
серия _____

№ _____ ,
кем и когда выдан

СНИЛС _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ о возобновлении выплаты компенсации расходов

Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату за:

_____	как _____
(наименование услуги)	(льготная категория)
_____	как _____
(наименование услуги)	(льготная категория)
_____	как _____
(наименование услуги)	(льготная категория)
_____	как _____
(наименование услуги)	(льготная категория)

мне и членам моей семьи в составе _____ человек в соответствии с областным законом от 14 декабря 2004 года № 93-з «О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими

Сведения о жилищно-коммунальных услугах по адресу регистрации
по месту пребывания

Наименование жилищно-коммунальной услуги	Наименование поставщика жилищно-коммунальных услуг	Номер лицевого счета	Наличие прибора учета (да/нет)	Наличие задолженности по оплате (да/нет)

Прошу перечислять денежные средства (нужное указать):

- на расчетный счет № _____
_____ Банк _____ № _____;

- выплачивать через отделение почтовой связи по адресу: _____.

Обязуюсь известить сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки информации» или МФЦ о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства (места пребывания), изменение количества совместно зарегистрированных со мной лиц, прекращение права собственности на жилое помещение по адресу регистрации по месту жительства (месту пребывания) и др.), в течение десяти календарных дней со дня наступления данных обстоятельств.

Я извещен(а) о том, что в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат, может образоваться переплата, которая будет удерживаться в порядке, установленном областным законодательством.

Уведомление предпочитаю получить следующим способом:

1) выдача соответствующего уведомления мне (моему представителю) лично - _____;
(да, нет)

2) направление по почтовому адресу: _____ - _____;
(да, нет)

3) направление в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг для выдачи мне (моему представителю) соответствующего уведомления - _____.
(да, нет)

Дополнительно сообщая _____

«__» _____ 20__ г.
(дата)

_____ (подпись заявителя)

Заявление и документы

гр. _____

приняты _____ и зарегистрированы № _____
(дата)

_____ (подпись специалиста,
принявшего документы)

(линия отрыва)

Заявление и документы

гр. _____

приняты _____ и зарегистрированы № _____
(дата)

_____ (подпись специалиста,
принявшего документы)