



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

03 июня 2015 г.

№ 225-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в некоторые нормативные
правовые акты*

1. В постановление Правительства Тюменской области от 06.08.2007 № 185-п «О мерах социальной поддержки по частичному возмещению участникам Государственной программы расходов на оплату стоимости проживания по месту временного размещения» внести следующие изменения:

1.1. В пункте 2 постановления наименование Департамента социального развития Тюменской области изложить с прописной буквы.

1.2. В приложении к постановлению:

1.2.1. Пункт 1 дополнить абзацем следующего содержания:

«В целях настоящего Положения под территорией вселения понимается часть территории Тюменской области, куда целенаправленно привлекаются участники Государственной программы в рамках реализации проекта переселения, утвержденного постановлением Правительства Тюменской области от 22.10.2014 № 544-п «Об утверждении государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013–2020 годы»».

1.2.2. Пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Для получения частичного возмещения стоимости проживания участник Государственной программы (либо уполномоченное им в установленном законодательством Российской Федерации порядке лицо) (далее – заявитель)) по окончании периода, указанного в пункте 6 настоящего Положения, но не позднее двух лет со дня прибытия на территорию вселения Тюменской области представляет в территориальное управление социальной защиты населения (далее – Управление) заявление (на русском языке) о частичном возмещении стоимости проживания по форме согласно приложению к настоящему Положению.

В заявлении указываются:

а) фамилия, имя, отчество без сокращений в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

б) сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, наименование государства);

в) сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность);

г) сведения о месте временного размещения (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры, телефон);

д) сведения о месте работы участника Государственной программы;

е) сведения о совместно проживающих членах семьи (фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства членов семьи заявителя, дополнительные сведения: категория, род занятий, место работы);

ж) почтовый адрес (электронный адрес), на который необходимо направлять уведомление о принятом решении.

Форма заявления размещена на Едином портале государственных и муниципальных услуг «Государственные услуги», интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области».

1.2.3. Пункт 8 дополнить подпунктами «е», «ж» следующего содержания:

«е) документы, подтверждающие получение согласия от членов семьи заявителя и от наймодателя, являющегося физическим лицом, на обработку их персональных данных;

ж) копия документа с указанием реквизитов счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета или счета банковской карты; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки).».

1.2.4. Подпункты «а», «б» пункта 9 изложить в следующей редакции:

«а) копия свидетельства о рождении ребенка (детей) заявителя (если данные документы выданы уполномоченными органами Российской Федерации);

б) выписки из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах участника Государственной программы и членов его семьи на имеющиеся у них объекты недвижимого имущества.».

1.2.5. Пункт 11 дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«Заявление о частичном возмещении стоимости проживания может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). Порядок взаимодействия Департамента социального развития Тюменской области и МФЦ при

предоставлении государственной услуги регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом социального развития Тюменской области и МФЦ».

1.2.6. В абзаце первом пункта 12 слова «или его законному представителю» исключить.

1.2.7. В подпункте «а» пункта 23 наименование Департамента экономики Тюменской области изложить с прописной буквы.

1.2.8. Приложение к Положению о частичном возмещении участникам Государственной программы расходов на оплату стоимости проживания по месту временного размещения изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. В постановление Правительства Тюменской области от 06.08.2007 № 186-п «О предоставлении участникам Государственной программы единовременной выплаты для организации и обустройства личного подсобного хозяйства» внести следующие изменения:

2.1. В пункте 3 постановления наименование Департамента социального развития Тюменской области изложить с прописной буквы.

2.2. В приложении к постановлению:

2.2.1. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Для получения единовременной выплаты участник Государственной программы (либо уполномоченное им в установленном законодательством Российской Федерации порядке лицо) (далее – заявитель) представляет в территориальное управление социальной защиты населения соответствующей территории вселения (далее – Управление) заявление о предоставлении единовременной выплаты (на русском языке) по форме согласно приложению к настоящему Положению.

В заявлении указываются:

а) фамилия, имя, отчество без сокращений в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

б) сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, наименование государства);

в) сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность);

г) сведения о фактическом месте жительства (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры, телефон);

д) почтовый адрес (электронный адрес), на который необходимо направлять уведомление о принятом решении.

Форма заявления размещена на Едином портале государственных и муниципальных услуг «Государственные услуги», интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области».

2.2.2. Пункт 4 дополнить подпунктом «д» следующего содержания:

«д) копия документа с указанием реквизитов счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета или счета банковской карты; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки).».

2.2.3. Пункт 6 дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«Заявление о предоставлении единовременной выплаты может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). Порядок взаимодействия Департамента социального развития Тюменской области и МФЦ при предоставлении государственной услуги регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом социального развития Тюменской области и МФЦ».

2.2.4. В абзаце первом пункта 7 слова «или его законному представителю» исключить.

2.2.5. В подпункте «а» пункта 20 наименование Департамента экономики Тюменской области изложить с прописной буквы.

2.2.6. Приложение к Положению о предоставлении участникам Государственной программы единовременной выплаты для организации и обустройства личного подсобного хозяйства изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

3. В постановление Правительства Тюменской области от 12.11.2013 № 498-п «О частичной компенсации участникам Государственной программы расходов на оказание медицинской помощи» внести следующие изменения:

3.1. В пункте 2 постановления наименование Департамента социального развития Тюменской области изложить с прописной буквы.

3.2. В приложении к постановлению:

3.2.1. Пункт 1 дополнить абзацем следующего содержания:

«В целях настоящего Положения под территорией вселения понимается часть территории Тюменской области, куда целенаправленно привлекаются участники Государственной программы в рамках реализации проекта переселения, утвержденного постановлением Правительства Тюменской области от 22.10.2014 № 544-п «Об утверждении государственной программы «Оказание содействия добровольному переселению в Тюменскую область соотечественников, проживающих за рубежом, на 2013–2020 годы»».

3.2.2. Абзац второй пункта 2 исключить.

3.2.3. Пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Для получения компенсации участник Государственной программы не позднее трех месяцев со дня заключения договора об оказании медицинской помощи участнику Государственной программы и (или) членам его семьи представляет лично или по почте в управление социальной защиты населения по месту проживания (далее – Управление) заявление по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

Заявление о частичной компенсации расходов на оказание медицинской помощи также может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). Порядок взаимодействия Департамента социального развития Тюменской области и МФЦ при предоставлении государственной услуги регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом социального развития Тюменской области и МФЦ.

В заявлении указываются:

а) фамилия, имя, отчество без сокращений в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

б) сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, наименование государства);

в) сведения о регистрации по месту жительства, месту пребывания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства, месту пребывания (если предьявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность);

г) сведения о месте фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры, телефона);

д) сведения о членах семьи участника Государственной программы, которым в соответствии с договором, указанным в пункте 3 настоящего Положения, предоставлялась медицинская помощь (фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства);

е) почтовый адрес (электронный адрес), на который необходимо направлять уведомление о принятом решении.

Форма заявления размещена на Едином портале государственных и муниципальных услуг (функций), на сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области».

3.2.4. Пункт 5 дополнить подпунктами «д», «е» следующего содержания:

«д) документы, подтверждающие получение согласия от членов семьи заявителя и от наймодателя, являющегося физическим лицом, на обработку их персональных данных;

е) копия документа с указанием реквизитов счета участника Государственной программы, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета или

счета банковской карты; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки).».

3.2.5. Дополнить пунктом 5.1 следующего содержания:

«5.1. К заявлению по желанию заявителя может быть приложена копия свидетельства о рождении ребенка (детей) заявителя (если данные документы выданы уполномоченными органами Российской Федерации)».

3.2.6. В пункте 6 слова «пунктах 4 и 5» заменить словами «пунктах 5 и 5.1».

3.2.7. В абзаце первом пункта 7 слово «законному» исключить.

3.2.8. В пункте 12 слова «, указанный в заявлении» исключить.

3.2.9. В подпункте «а» пункта 17 наименование Департамента экономики Тюменской области изложить с прописной буквы.

3.2.10. Приложение № 2 к Положению о частичной компенсации участникам Государственной программы расходов на оказание медицинской помощи изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему постановлению.

Губернатор области



В.В. Якушев

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 03 июня 2015 г. № 225-п

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ЧАСТИЧНОМ ВОЗМЕЩЕНИИ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ СТОИМОСТИ
ПРОЖИВАНИЯ ПО МЕСТУ ВРЕМЕННОГО РАЗМЕЩЕНИЯ**

В управление
социальной защиты населения

_____ (указывается город, район)

Заявление

Фамилия, имя, отчество (без сокращений): _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (указывается вид документа и наименование государства)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

Адрес по месту временного размещения: _____

_____ (в адресах указывается почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон: _____

Место работы: _____

Прошу осуществить частичное возмещение расходов на оплату стоимости проживания по месту временного размещения.

В состав моей семьи входят:

Фамилия, имя, отчество члена семьи (без сокращений)*	Дата рождения	Степень родства по отношению к заявителю	Дополнительные сведения (категория, род занятий, место работы)

* В случае если свидетельство о рождении ребенка заявителя выдано уполномоченным органом Российской Федерации, в данной графе указывается также наименование этого органа.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес: _____

(почтовый адрес, электронный адрес)

Я предупрежден (-а) об ответственности за представление недостоверной информации или документов. Настоящим подтверждаю, что мне известно о том, что представление любой недостоверной информации может быть поводом для отказа в предоставлении частичного возмещения расходов на оплату стоимости проживания по месту временного размещения. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка подписи _____

(заполняется специалистом управления социальной защиты населения)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы на ____ л. приняты « ____ » _____ 20__ года и зарегистрированы под № _____.

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление: _____
(Ф.И.О. полностью)

(линия отреза)

Расписка

Заявление _____
(Ф.И.О.)

с приложением документов на ____ л. принято « ____ » _____ 20__ года и зарегистрировано под № _____.

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок: _____



Приложение № 2
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 03 июня 2015 г. № 225-п

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЕДИНОВРЕМЕННОЙ ВЫПЛАТЫ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ
И ОБУСТРОЙСТВА ЛИЧНОГО ПОДСОБНОГО ХОЗЯЙСТВА**

В управление
социальной защиты населения

_____ (указывается город, район)

Заявление

Фамилия, имя, отчество (без сокращений): _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

_____ (указывается вид документа и наименование государства)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

Адрес фактического места жительства: _____

_____ (в адресах указывается почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон: _____

Прошу осуществить единовременную выплату для организации и обустройства личного подсобного хозяйства.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес: _____

_____ (почтовый адрес, электронный адрес)

Я предупрежден (-а) об ответственности за представление недостоверной информации или документов. Настоящим подтверждаю, что мне известно о том, что представление любой недостоверной информации может быть поводом для отказа в предоставлении единовременной выплаты для организации и обустройства личного подсобного хозяйства. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка подписи _____

(заполняется специалистом управления социальной защиты населения)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы на ___ л. приняты
« ___ » _____ 20___ года и зарегистрированы под № _____.

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление: _____
(Ф.И.О. полностью)

(линия отреза)

Расписка

Заявление _____
(Ф.И.О.)

с приложением документов на ___ л. принято « ___ » _____ 20___ года
и зарегистрировано под № _____.

(подпись)

(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок: _____



Приложение № 3
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 03 июня 2015 г. № 225-п

В управление
социальной защиты населения

_____ (указывается город, район)

Заявление
о частичной компенсации расходов на оказание медицинской помощи

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

(указывается вид документа и наименование государства)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания): _____

Адрес фактического проживания: _____

(в адресах указывается почтовый индекс, наименование региона, района, города, села, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

Телефон: _____

Прошу выплатить частичную компенсацию расходов на оказание медицинской помощи мне, члену (-ам) моей семьи (нужное подчеркнуть).

Информация о членах семьи, получивших медицинскую помощь:

Фамилия, имя, отчество члена семьи (без сокращений)*	Дата рождения	Степень родства по отношению к заявителю

* В случае если свидетельство о рождении ребенка заявителя выдано уполномоченным органом Российской Федерации, в данной графе указывается также наименование этого органа.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес: _____

(почтовый адрес, электронный адрес)

Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление _____
(Ф.И.О. полностью)

Я предупрежден (-а) об ответственности за представление недостоверных документов. Настоящим подтверждаю, что мне известно о том, что представление недостоверных документов может быть основанием для отказа предоставления частичной компенсации расходов на оказание медицинской помощи. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Дата _____ Подпись _____ Расшифровка подписи _____

(заполняется управлением социальной защиты населения)Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы на ____ л. приняты
« ____ » _____ 20 ____ года и зарегистрированы под № _____.Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление: _____
(Ф.И.О. полностью)-----
(линия отреза)

Расписка

Заявление _____
(Ф.И.О.)с приложением документов на _____ л. принято « ____ » _____ 20 ____ года
и зарегистрировано под № _____._____
(подпись)_____
(Ф.И.О. специалиста, принявшего заявление)

Телефон для справок: _____

