



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27 октября 2016 г.

№ 447-п

г. Тюмень

*О внесении изменений
в некоторые нормативные
правовые акты*

1. В приложение к постановлению Правительства Тюменской области от 15.02.2011 № 28-п «Об утверждении Порядка обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет» внести следующее изменение:

1.1. Абзац третий пункта 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящий Порядок, а также информация об уполномоченных органах – медицинских организациях, территориальных управлениях (отделах управлений) социальной защиты населения (далее – Управление), учреждениях социального обслуживания населения (далее – Центры) размещены в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (www.gosuslugi.ru) и на интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области» (www.uslugi.admtyuмен.ru) (далее – федеральный и региональный порталы).».

1.2. В пункте 4:

1.2.1. В абзаце первом слова «территориальное управление социальной защиты населения (далее – Управление) или учреждение социального обслуживания населения (далее – Центр)» заменить словами «Управление или Центр».

1.2.2. Подпункт «в» изложить в следующей редакции:

«в) копия документа с указанием реквизитов счета заявителя, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки) – (в случае если заявителем выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию).».

1.3. В пункте 5:

1.3.1. В абзаце четвертом слова «При поступлении» заменить словами «В день поступления».

1.3.2. В абзаце шестом слова «копию паспорта или иного документа, удостоверяющего его личность и место жительства,» заменить словами «документы, прилагаемые к заявлению в обязательном порядке,».

1.4. Пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Решение об оказании единовременной материальной помощи на обеспечение полноценным питанием либо об отказе в ее оказании принимается руководителем Управления в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления.

В случае подачи заявления в письменной форме уведомление о принятом решении направляется на электронный или на почтовый адрес, указанный в заявлении, в течение трех рабочих дней со дня принятия решения. На почтовый адрес заявителя уведомление направляется в случае отказа в оказании единовременной материальной помощи на обеспечение полноценным питанием.

В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

В уведомлении об отказе в оказании единовременной материальной помощи на обеспечение полноценным питанием указываются причины отказа.».

1.5. Приложение 2 к Порядку обеспечения полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. В постановление Администрации Тюменской области от 15.12.2004 № 177-пк «О предоставлении материальной помощи для погребения» внести следующие изменения:

2.1. Преамбулу после слов «Законом Тюменской области» дополнить словами «от 28.12.2004 № 331».

2.2. В приложении к постановлению:

2.2.1. Абзац второй пункта 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящее Положение, а также информация об уполномоченных органах – территориальных управлениях (отделах управлений) социальной защиты населения (далее – территориальное управление), учреждениях социального обслуживания населения (далее – учреждение) размещены в информационно-телекоммуникационной сети Интернет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (www.gosuslugi.ru) и на интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области»

(www.uslugi.admtiumen.ru) (далее – федеральный и региональный порталы).».

2.2.2. Пункты 5 и 6 изложить в следующей редакции:

«5. Для получения материальной помощи граждане подают в территориальное управление или в учреждение по месту жительства (пребывания) заявление о предоставлении материальной помощи по форме согласно приложению к настоящему Положению лично или по почте либо направляют в электронной форме через личный кабинет федерального или регионального портала с подписанием электронной подписью в соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 25.06.2012 № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг» и иных нормативных правовых актов.

Заявление о предоставлении материальной помощи может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). В данном случае 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.

Форма заявления размещена на федеральном и региональном порталах.

6. К заявлению в обязательном порядке прилагаются:

а) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя и членов его семьи (в случае если заявление подается представителем заявителя, то представляются также копия документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия представителя);

б) документы о доходах заявителя и членов его семьи за три последних месяца перед обращением (за исключением доходов, получаемых в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение, мер социальной поддержки населения Тюменской области, получаемых в управлениях социальной защиты населения Тюменской области, пособий по безработице, получаемых в территориальных центрах занятости населения Тюменской области);

в) копия документа с указанием реквизитов счета заявителя, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки) – (в случае если заявителем выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию);

г) документы, подтверждающие получение согласия членов семьи заявителя на обработку персональных данных.».

2.2.3. Пункт 7 дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«г) копия документа о регистрации по месту жительства (месту

пребывания).».

2.2.4. Пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. В случае подачи заявления в письменной форме уведомление о принятом решении направляется на электронный или на почтовый адрес, указанный в заявлении, в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения. На почтовый адрес заявителя уведомление направляется в случае отказа в предоставлении материальной помощи.

В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

В уведомлении об отказе в предоставлении материальной помощи указываются причины отказа.».

2.2.5. Приложение к Положению о предоставлении материальной помощи для погребения изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

3. В постановление Администрации Тюменской области от 15.12.2004 № 182-пк «О доплате к пенсии отдельным категориям пенсионеров» внести следующие изменения:

3.1. Преамбулу после слов «Законом Тюменской области» дополнить словами «от 28.12.2004 № 331»;

3.2. В приложении к постановлению:

3.2.1. Абзац второй пункта 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящее Положение, а также информация об уполномоченных органах – учреждениях социального обслуживания населения (далее – Учреждение), территориальных управлениях (отделах управлений) социальной защиты населения (далее – Управление) размещены в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на Едином портале государственных и муниципальных услуг «Государственные услуги» (www.gosuslugi.ru) (далее – Портал государственных и муниципальных услуг), на интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области» (www.uslugi.admtyumen.ru) (далее – федеральный и региональный порталы).».

3.2.2. Пункты 4, 4.1, 4.2 изложить в следующей редакции:

«4. Лица, имеющие право на доплату к пенсии, или их представители подают в Управление или Учреждение по месту заявление о назначении доплаты к пенсии лично или по почте либо в электронной форме через личный кабинет федерального или регионального портала, с подписанием электронной подписью в соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 25.06.2012 № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за

получением государственных и муниципальных услуг» и иных нормативных правовых актов.

Заявление об установлении доплаты к пенсии может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). В данном случае порядок взаимодействия Департамента социального развития Тюменской области (далее – Департамент) и МФЦ при предоставлении государственной услуги регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом социального развития Тюменской области и МФЦ.

Форма заявления размещена на федеральном и региональном порталах.

4.1. К заявлению в обязательном порядке прилагаются:

а) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (в случае если заявление подается представителем заявителя, то представляются также копии документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия представителя);

б) документы, подтверждающие присвоение соответствующего почетного звания Российской Федерации или ведомственного знака отличия, в соответствии с действующим законодательством;

в) копия трудовой книжки, подтверждающей факт оставления работы;

г) копия документа с указанием реквизитов счета заявителя, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки) – (в случае если заявителем выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию).

4.2. По желанию лица, имеющего право на доплату к пенсии, или его представителя к заявлению могут быть приложены:

а) копия пенсионного удостоверения, подтверждающего получение заявителем пенсии в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»;

б) копия документа о регистрации по месту жительства.».

3.2.3. В пункте 5:

слова «территориальное управление социальной защиты населения или учреждение социального обслуживания населения» заменить словами «Управление или Учреждение»;

в абзаце четвертом слова «При поступлении» заменить словами «В день поступления».

3.2.4. Абзац второй пункта 6 изложить в следующей редакции:

«Получение заявителем пенсии в соответствии с Федеральными законами от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» или от 15.12.2001 № 166-ФЗ «О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации» и его проживание в Тюменской области устанавливаются

Управлением, Учреждением на основании информационного банка данных пенсионеров Тюменской области.».

3.2.5. В пунктах 7, 9 и 13 слова «территориальное управление социальной защиты населения» в соответствующих падежах заменить словом «Управление» в соответствующих падежах.

3.2.6. Пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. В случае подачи заявления в письменной форме уведомление о принятом решении направляется на электронный или на почтовый адрес, указанный в заявлении, в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения. На почтовый адрес заявителя уведомление направляется в случае отказа в установлении доплаты к пенсии.

В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется в течение десяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

В уведомлении об отказе в установлении доплаты к пенсии указываются причины отказа.».

3.2.7. Приложение 2 к Положению о доплате к пенсии неработающим пенсионерам, имеющим почетные звания Российской Федерации и ведомственные знаки отличия в сферах образования, здравоохранения, культуры, социального обеспечения, физической культуры и спорта изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему приложению.

4. В приложение № 1 к постановлению Правительства Тюменской области от 12.12.2005 № 239-п «О порядке назначения и выплаты доплаты к пенсии лицам, имеющим заслуги перед Тюменской областью» внести следующие изменения:

4.1. Абзац второй пункта 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящее Положение, а также информация об уполномоченных органах – учреждениях социального обслуживания населения (далее – Учреждение), территориальных управлениях (отделах управлений) социальной защиты населения (далее – Управление), Департаменте социального развития Тюменской области (далее – Департамент) размещена в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на Едином портале государственных и муниципальных услуг «Государственные услуги» (www.gosuslugi.ru) на интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области» (www.uslugi.admtyumen.ru) (далее – федеральный и региональный порталы).».

4.2. Абзац первый пункта 2 после слов «Федеральным законом» дополнить словами «от 28.12.2013 № 400-ФЗ».

4.3. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Лица, имеющие право на доплату к пенсии, подают в Управление (Учреждение) по месту жительства (по месту пребывания) заявление

о назначении доплаты к пенсии лично или по почте либо в электронной форме через личный кабинет федерального или регионального портала с подписанием электронной подписью в соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 25.06.2012 № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг» и иных нормативных правовых актов.

Заявление о назначении доплаты к пенсии может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). В данном случае порядок взаимодействия Департамента и МФЦ при предоставлении государственной услуги регулируется соглашением о взаимодействии, заключаемым между Департаментом социального развития Тюменской области и МФЦ.

Форма заявления размещена на федеральном и региональном порталах.».

4.4. В пункте 4:

4.4.1. В подпункте «а» слова «и место жительства» исключить;

4.4.2. Дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«г) копия документа с указанием реквизитов счета заявителя, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки) – (в случае если заявителем выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию).».

4.5. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. По желанию лица, имеющего право на доплату к пенсии, к заявлению могут быть приложены:

а) копия пенсионного удостоверения, подтверждающего получение заявителем пенсии в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»;

б) копия документа о регистрации по месту жительства (по месту пребывания).».

4.6. Абзац четвертый пункта 7 после слов «Федеральным законом» дополнить словами «от 28.12.2013 № 400-ФЗ».

4.7. В абзаце четвертом пункта 8 слова «При поступлении» заменить словами «В день поступления».

4.8. Пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. В случае подачи заявления в письменной форме уведомление о принятом решении направляется на электронный или на почтовый адрес, указанный в заявлении, в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения. На почтовый адрес заявителя уведомление направляется в случае отказа в установлении доплаты к пенсии.

В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется в течение десяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

В уведомлении об отказе в установлении доплаты к пенсии указываются причины отказа.».

4.9. Пункт 14 после слов «Законом Тюменской области» дополнить словами «от 20.04.2004 № 224».

4.10. Приложение к Положению о порядке назначения и выплаты доплаты к пенсии лицам, имеющим заслуги перед Тюменской областью изложить в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему постановлению.

5. В приложение к постановлению Правительства Тюменской области от 15.10.2012 № 411-п «О ежемесячной денежной выплате на третьего ребенка и последующих детей» внести следующие изменения:

5.1. Абзац второй пункта 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящее Положение, а также информация об уполномоченных органах – территориальных управлениях (отделах управлений) социальной защиты населения (далее – Управления), учреждениях социального обслуживания населения (далее – Учреждения) размещены в информационно-телекоммуникационной сети Интернет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (www.gosuslugi.ru) и на интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области» (www.uslugi.admtumen.ru) (далее – федеральный и региональный порталы).».

5.2. В подпункте «е» пункта 3, пункте 4 слова «ежемесячных пособий, предусмотренных Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» заменить словами «пособий, предусмотренных Федеральным законом от 19.05.1995 № 81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей» (за исключением единовременных)».

5.3. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Лица, имеющие право на выплату, подают в Управление или Учреждение по месту жительства (пребывания) заявление о предоставлении выплаты по форме согласно приложению к настоящему Положению лично или по почте либо направляют в электронной форме через личный кабинет федерального или регионального портала с подписанием электронной подписью в соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 25.06.2012 № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг» и иных нормативных правовых актов.

Заявление о предоставлении выплаты может быть подано через

многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). В данном случае 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.

Форма заявления размещена на федеральном и региональном порталах.».

5.4. Подпункт «и» пункта 6 изложить в следующей редакции:

«и) копия документа с указанием реквизитов счета заявителя, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки) – (в случае если заявителем выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию);».

5.5. Абзац первый пункта 7 изложить в следующей редакции:

«Документы, которые запрашиваются в рамках межведомственного взаимодействия и которые заявитель вправе представить по собственной инициативе:».

5.6. В абзаце четырнадцатом пункта 7.1, пунктах 15 и 19 слова «территориальное управление социальной защиты населения» в соответствующих числах и падежах заменить словом «Управление» в соответствующих числах и падежах.

5.7. В пунктах 8, 9, 10 слова «территориальное управление социальной защиты населения (учреждение социального обслуживания населения)» в соответствующих числах и падежах заменить словами «Управление (Учреждение)» в соответствующих числах и падежах.

5.8. Пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Решение о предоставлении выплаты либо об отказе в ее предоставлении принимается руководителем Управления в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления.».

5.9. Подпункт 6 пункта 13 дополнить словами «, за исключением случаев, когда у заявителя и (или) совместно проживающих членов семьи имеются в собственности доли в жилом помещении и сособственники данного жилого помещения не являются совместно проживающими членами семьи заявителя;».

5.10. Пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. В случае подачи заявления в письменной форме уведомление о принятом решении направляется на электронный или на почтовый адрес, указанный в заявлении, в течение трех рабочих дней со дня принятия решения. На почтовый адрес заявителя уведомление направляется в случае отказа в предоставлении выплаты.».

В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

В уведомлении об отказе в предоставлении выплаты указываются причины отказа.».

5.11. В пункте 16:

5.11.1. В абзацах втором и четвертом слова «территориальное управление социальной защиты населения, или учреждение социального обслуживания населения» заменить словами «Управление или Учреждение».

5.11.2. В абзацах третьем и пятом:

слова «управления социальной защиты населения» заменить словами «Управления»;

слова «15 рабочих» заменить словами «десять рабочих».

5.12. В пункте 18 слова «территориальное управление социальной защиты населения или учреждение социального обслуживания населения» заменить словами «Управление или Учреждение».

5.13. Абзац второй пункта 20 изложить в следующей редакции:

«Решение о прекращении выплаты принимается руководителем Управления в течение десяти рабочих дней со дня получения Управлением сведений об утрате у получателя выплаты оснований для ее установления и (или) о наступлении обстоятельств, указанных в пункте 3 настоящего Положения.».

5.14. Приложение к Положению о ежемесячной денежной выплате на третьего ребенка и последующих детей изложить в новой редакции согласно приложению № 5 к настоящему постановлению.

6. В приложение к постановлению Правительства Тюменской области от 27.12.2011 № 503-п «О региональном материнском (семейном) капитале» внести следующие изменения:

6.1. Абзац второй пункта 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящее Положение, а также информация об уполномоченных органах – территориальных управлениях (отделах управлений) социальной защиты населения (далее – Управления), учреждениях социального обслуживания населения (далее – Учреждения) размещены в информационно-телекоммуникационной сети Интернет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (www.gosuslugi.ru) и на интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области» (www.uslugi.admtiumen.ru) (далее – федеральный и региональный порталы).».

6.2. В пункте 5:

6.2.1. Абзац первый изложить в следующей редакции:

«5. Для выплаты регионального материнского (семейного) капитала лицо, указанное в пункте 2 настоящего Положения, представляет в Управление или в Учреждение:».

6.2.2. Подпункт «г» изложить в следующей редакции:

«г) копия документа с указанием реквизитов счета заявителя, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки) – (в случае если заявителем выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию);».

6.3. Пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Форма заявления размещена на федеральном и региональном порталах.».

6.4. В пункте 12 слова «5 рабочих» заменить словами «трех рабочих».

6.5. В пункте 13 слова «15 рабочих» заменить словами «десять рабочих».

6.6. Пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. В случае подачи заявления в письменной форме уведомление о принятом решении направляется на электронный или на почтовый адрес, указанный в заявлении, в течение трех рабочих дней со дня принятия решения. На почтовый адрес заявителя уведомление направляется в случае отказа в выплате материнского (семейного) капитала.

В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

В уведомлении об отказе в выплате материнского (семейного) капитала указываются причины отказа.».

6.7. Приложение к Положению о региональном материнском (семейном) капитале изложить в новой редакции согласно приложению № 6 к настоящему постановлению.

7. В постановление Администрации Тюменской области от 15.12.2004 № 178-пк «О мерах социальной поддержки, осуществляемых путем возмещения расходов на оплату лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий» внести следующие изменения:

7.1. Преамбулу после слов «Законом Тюменской области» дополнить словами «от 28.12.2004 № 331».

7.2. В приложении к постановлению:

7.2.1. Подпункт «в» пункта 10 исключить.

7.2.2. Пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Департамент социального развития Тюменской области передает

Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Тюменской области сведения о гражданах, указанных в подпунктах «в» и «г» пункта 3 Положения, имеющих право на возмещение расходов на оплату лекарственных препаратов для медицинского применения и медицинских изделий, по электронным каналам в порядке и сроки, установленные заключенным между ними соглашением об информационном обмене.».

7.2.3. В абзаце первом пункта 19 слова «части второй» заменить словами «абзаце втором».

8. В приложение к постановлению Правительства Тюменской области от 04.04.2006 № 71-п «О мерах социальной поддержки, осуществляемых путем частичного возмещения расходов на оказание услуг по погребению умерших реабилитированных лиц» внести следующие изменения:

8.1. Абзац второй пункта 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящее Положение, а также информация об уполномоченных органах – учреждениях социального обслуживания населения (далее – Учреждения), территориальных управлениях (отделах управлений) социальной защиты населения (далее – Управление) размещены в информационно-телекоммуникационной сети Интернет в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (www.gosuslugi.ru) и на интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области» (www.uslugi.admtyuмен.ru) (далее – федеральный и региональный порталы).».

8.2. В абзаце втором пункта 3 слова «с 15 октября по 15 мая» заменить словами «с 16 октября по 14 мая».

8.3. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Лица, указанные в пункте 2 настоящего Положения, подают в Управление или Учреждение по месту жительства умершего реабилитированного лица заявление о возмещении расходов на оказание услуг по погребению умершего реабилитированного лица по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению лично или по почте либо направляют в электронной форме через личный кабинет федерального или регионального портала с подписанием электронной подписью в соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 25.06.2012 № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг» и иных нормативных правовых актов, а в случае отсутствия у них электронной подписи требуемого вида направляют заявление без подписи.

Заявление о возмещении расходов на оказание услуг по погребению умершего реабилитированного лица может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). В данном случае 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.

К заявлению в обязательном порядке прилагаются:

а) документ, удостоверяющий личность заявителя (в случае если заявление подается представителем заявителя, представляются также копии документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия представителя);

б) документы, подтверждающие произведенные расходы на оказание услуг по погребению умершего реабилитированного лица согласно гарантированному перечню услуг по погребению;

в) копия документа с указанием реквизитов счета заявителя, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки) – (в случае если заявителем выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию).

По желанию заявителя к заявлению могут быть приложены:

а) свидетельство о смерти реабилитированного лица;

б) удостоверение умершего реабилитированного лица;

в) копия документа о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) умершего реабилитированного лица.

При приеме заявления, поданного лично, Управление или Учреждение:

а) разъясняет заявителю порядок и условия возмещения расходов на оказание услуг по погребению умершего реабилитированного лица;

б) регистрирует заявление и выдает расписку с указанием даты приема заявления, регистрационного номера и перечня принятых документов.

В день поступления заявления, направленного по почте, Управление или Учреждение регистрирует его в соответствующем журнале регистрации и в течение одного рабочего дня со дня его регистрации направляет на адрес, указанный в заявлении, уведомление о получении заявления с указанием перечня принятых документов, даты их получения и присвоенного регистрационного номера.

Управление или Учреждение при приеме заявления в электронной форме в течение одного рабочего дня со дня его поступления регистрирует заявление в соответствующем журнале регистрации, направляет заявителю уведомление о приеме заявления и принятии его к рассмотрению через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) на электронный адрес, в случае указания его при подаче заявления.

Гражданин, подавший заявление в электронной форме, в течение трех рабочих дней со дня получения уведомления о приеме заявления и принятии его к рассмотрению представляет в Управление или Учреждение документы, прилагаемые к заявлению в обязательном порядке, а также может представить документы, прилагаемые к заявлению по желанию, и проставить

собственноручную подпись на заявлении в случае, если оно было направлено без электронной подписи.

Информацию о ходе рассмотрения заявления о возмещении расходов на оказание услуг по погребению умершего реабилитированного лица заявитель может получить по телефону, письменному обращению, в случае подачи заявления в электронной форме – через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем получения соответствующих уведомлений на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

В случае подачи заявления без приложения документов, представляемых по желанию, Управление или Учреждение в течение трех рабочих дней со дня поступления данного заявления запрашивает у соответствующих органов указанные документы, в том числе посредством автоматизированной системы межведомственного электронного взаимодействия Тюменской области (СМЭВ).

Решение о назначении возмещения расходов либо об отказе в его назначении принимается руководителем Управления в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления.

В случае подачи заявления в письменной форме уведомление о принятом решении направляется на электронный или на почтовый адрес, указанный в заявлении, в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения. На почтовый адрес заявителя уведомление направляется в случае отказа в возмещении расходов.

В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

В уведомлении об отказе в возмещении расходов указываются причины отказа.

Решение об отказе в возмещении расходов на оплату услуг по погребению реабилитированного лица принимается в случаях:

отсутствия данных о проживании (пребывании) умершего реабилитированного лица в Тюменской области;

представления заявителем недостоверных сведений. Под недостоверными сведениями понимается наличие искажений и неточностей в содержании представленных документов;

если обращение последовало по истечении шести месяцев со дня смерти реабилитированного лица;

непредставления или неполного представления документов, прилагаемых к заявлению в обязательном порядке.».

8.4. В пункте 6 слова «территориальным управлением социальной защиты населения» заменить словом «Управлением».

8.5. Приложение 1 к Положению о возмещении расходов на оказание услуг по погребению умерших реабилитированных лиц изложить в новой редакции согласно приложению № 7 к настоящему постановлению.

9. В постановление Администрации Тюменской области от 31.01.2005 № 13-пк «О порядке выплаты инвалидам компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» внести следующие изменения:

9.1. Преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с Федеральным законом от 25.04.2002 № 40-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств», постановлением Правительства Российской Федерации от 19.08.2005 № 528 «О порядке предоставления из федерального бюджета субвенций бюджетам субъектов Российской Федерации на реализацию полномочий по выплате инвалидам (в том числе детям-инвалидам), имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств»:».

9.2. Пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Настоящее Положение устанавливает порядок выплаты инвалидам, имеющим транспортные средства в соответствии с медицинскими показаниями, компенсаций страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств (далее – компенсации), осуществляемых за счет средств субвенций, предоставляемых из федерального бюджета бюджету Тюменской области на реализацию указанного полномочия.

Настоящее Положение, а также информация об уполномоченных органах – учреждениях социального обслуживания населения (далее – Учреждения), территориальных управлениях (отделах управлений) социальной защиты населения (далее – Управления) размещены в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на Едином портале государственных и муниципальных услуг «Государственные услуги» (www.gosuslugi.ru), на Интернет-сайте «Государственные и муниципальные услуги Тюменской области» (www.uslugi.admtyumenu.ru) (далее – федеральный и региональный порталы).».

9.3. Абзац первый пункта 2 после слов «Компенсации предоставляются» дополнить словами «проживающим в Тюменской области».

9.4. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Компенсация назначается и выплачивается Управлением по месту жительства либо по месту пребывания (в случае отсутствия подтвержденного регистрацией места жительства на территории Российской Федерации) инвалида (ребенка-инвалида).».

9.5. Пункты 5-7 изложить в следующей редакции:

«5. Лица, имеющие право на компенсацию, подают в Управление или

Учреждение по месту жительства либо пребывания (в случае отсутствия подтвержденного регистрацией места жительства на территории Российской Федерации) заявление о предоставлении компенсации по форме согласно приложению к настоящему Положению лично или по почте либо в электронной форме через личный кабинет федерального или регионального портала с подписанием электронной подписью в соответствии с требованиями Постановления Правительства Российской Федерации от 25.06.2012 № 634 «О видах электронной подписи, использование которых допускается при обращении за получением государственных и муниципальных услуг» и иных нормативных правовых актов.

Заявление о предоставлении компенсации может быть подано через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ). В данном случае 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.

К заявлению в обязательном порядке прилагаются:

а) копия страхового полиса обязательного страхования гражданской ответственности владельца транспортного средства;

б) копия квитанции об уплате страховой премии по договору;

в) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (в случае если заявление подается представителем заявителя, то представляются также копии документа, удостоверяющего личность, и документа, подтверждающего полномочия представителя);

г) копия документа с указанием реквизитов счета гражданина, открытого в кредитной организации, и реквизитов кредитной организации (копия договора об открытии счета; либо банковские реквизиты клиента, выданные кредитной организацией; либо копия первой страницы сберегательной книжки) – (в случае если гражданином выбран способ осуществления выплаты через кредитную организацию);

д) копия документа, подтверждающего наличие у инвалида (ребенка-инвалида) медицинских показаний на обеспечение транспортным средством, установленных учреждениями медико-социальной экспертизы (врачебно-трудовыми экспертными комиссиями) (за исключением заявителей из числа обеспеченных транспортными средствами в соответствии с законодательством Российской Федерации бесплатно или на льготных условиях через органы социальной защиты населения, которые получали компенсацию в органах социальной защиты населения до вступления в силу настоящих Правил).

По желанию заявителя к заявлению могут быть приложены:

а) копия паспорта транспортного средства, выданного на имя инвалида или ребенка-инвалида;

б) копия документа, подтверждающего наличие инвалидности (копия

справки об инвалидности);

в) копия документа, подтверждающего регистрацию гражданина по месту жительства (пребывания);

г) копия свидетельства о рождении ребенка-инвалида;

д) справка органов социальной защиты населения с прежнего места жительства (места пребывания) гражданина о произведенных выплатах компенсации – для граждан, переехавших в Тюменскую область из другого субъекта Российской Федерации.

6. При приеме заявления, поданного лично, Управление или Учреждение:

а) разъясняет заявителю порядок и условия назначения компенсации;

б) регистрирует заявление и выдает расписку с указанием даты приема заявления, регистрационного номера и перечня принятых документов.

В день поступления заявления, направленного по почте, Управление или Учреждение регистрирует его в соответствующем журнале регистрации и в течение одного рабочего дня со дня его регистрации направляет на адрес, указанный в заявлении, уведомление о получении заявления с указанием перечня принятых документов, даты их получения и присвоенного регистрационного номера.

Управление или Учреждение при приеме заявления в электронной форме в течение одного рабочего дня со дня его поступления регистрирует заявление в соответствующем журнале регистрации, направляет заявителю уведомление о приеме заявления и принятии его к рассмотрению через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) на его электронный адрес, в случае указания его при подаче заявления.

Гражданин, подавший заявление в электронной форме, в течение трех рабочих дней со дня получения уведомления о приеме заявления и принятии его к рассмотрению представляет в Управление или Учреждение документы, прилагаемые к заявлению в обязательном порядке, а также может представить документы, представляемые по желанию.

Информацию о ходе рассмотрения заявления гражданин может получить по телефону, письменному обращению, в случае подачи заявления в электронной форме – через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем получения соответствующих уведомлений на электронный адрес, в случае указания его при подаче заявления.

В случае подачи заявления без приложения документов, представляемых по желанию, Управление или Учреждение в течение трех рабочих дней со дня поступления данного заявления проверяет наличие сведений о заявителе в информационной системе органов социальной защиты населения Тюменской области.

При отсутствии в информационной системе органов социальной защиты населения Тюменской области сведений о заявителе Управление или Учреждение в течение трех рабочих дней со дня подачи заявления

запрашивает у соответствующих органов документы, представляемые по желанию, в том числе посредством автоматизированной системы межведомственного электронного взаимодействия Тюменской области (СМЭВ).

В случае если заявителем представлена распечатанная на бумажном носителе информация о заключении договора обязательного страхования в виде электронного документа Управление или Учреждение в течение трех рабочих дней со дня подачи заявления в целях проверки достоверности представленных сведений направляют соответствующие запросы страховщику.

Решение о предоставлении компенсации либо об отказе в ее предоставлении принимается руководителем Управления в течение пятнадцати рабочих дней со дня регистрации заявления. В случае проведения проверки достоверности представленной заявителем на бумажном носителе информации о заключении договора обязательного страхования в виде электронного документа, решение о предоставлении компенсации либо об отказе в ее предоставлении должно быть принято Управлением в течение тридцати календарных дней со дня регистрации заявления.

7. В случае подачи заявления в письменной форме уведомление о принятом решении направляется на электронный или на почтовый адрес, указанный в заявлении, в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения. На почтовый адрес заявителя уведомление направляется в случае отказа в предоставлении компенсации.

В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется в течение десяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

В уведомлении об отказе в предоставлении компенсации указываются причины отказа.».

9.6. В пункте 8 слова «или через организации, осуществляющие доставку пенсий, выплачиваемых через Пенсионный фонд Российской Федерации,» исключить.

9.7. Пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации являются:

а) несоответствие категории заявителя требованиям, установленным пунктом 2 настоящего Положения;

б) непредставление или неполное представление документов, прилагаемых к заявлению в обязательном порядке;

в) предоставление заявителем недостоверных сведений. Под недостоверными сведениями понимается наличие искажений и неточностей в содержании представленных документов;

г) подача заявления о предоставлении компенсации по истечении трех

лет со дня истечения срока действия договора обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств;

д) получение компенсации по представленному заявителем договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств по прежнему месту жительства (месту пребывания) заявителя в другом субъекте Российской Федерации.».

9.8. Дополнить пунктом 11 следующего содержания:

«11. Сумма компенсации, излишне выплаченная инвалиду или законному представителю ребенка-инвалида вследствие злоупотребления с их стороны, возмещается этими лицами в добровольном порядке. В случае отказа от добровольного возмещения излишне выплаченная сумма компенсации взыскивается в судебном порядке.».

9.9. Приложение № 1 к Положению о порядке выплаты компенсации страховых премий изложить в новой редакции согласно приложению № 8 к настоящему постановлению.

10. В приложение к постановлению Правительства Тюменской области от 04.09.2006 № 198-п «О возмещении специализированным службам по вопросам похоронного дела расходов по захоронению умерших (погибших) граждан, которые не подлежали обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являлись пенсионерами, граждан, личность которых не установлена, а также при рождении мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности» внести следующие изменения:

10.1. Абзац второй пункта 1 после слов «территориальных управлениях» дополнить словами «(отделах управлений)».

10.2. В абзаце четвертом пункта 8 слова «При поступлении» заменить словами «В день поступления».

10.3. В пункте 9 слово «двух» заменить словом «трех».

10.4. Абзац первый пункта 11 изложить в следующей редакции:

«11. Об отказе в возмещении расходов специализированная служба уведомляется в письменной форме в течение трех рабочих дней со дня принятия решения об отказе с указанием мотивированной причины отказа и предложением по устранению замечаний, позволяющему принять положительное решение.».

10.5. В приложении к Положению о возмещении специализированным службам по вопросам похоронного дела расходов по захоронению умерших (погибших) граждан, которые не подлежали обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством на день смерти и не являлись пенсионерами, граждан, личность которых не установлена, а также при рождении мертвого ребенка по истечении 154 дней беременности строки:

«В управление социальной защиты населения
_____»

заменить строками:

«В _____»

(указывается наименование территориального управления (отдела) социальной защиты населения)».

11. В постановление Правительства Тюменской области от 27.09.2011 № 319-п «Об утверждении Положения об организации деятельности служб транспортного обслуживания отдельных категорий граждан в Тюменской области» внести следующие изменения:

11.1. В преамбуле слова «Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2015 годы» заменить словами «Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 № 1297 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы».

11.2. В приложении к постановлению:

11.2.1. В абзацах втором и пятом пункта 3.1 слова «передвижению, самообслуживанию» заменить словами «передвижению и/или самообслуживанию».

11.2.2. Абзац первый пункта 3.3 после слов «услуг службы» дополнить словами «из числа граждан, указанных в пункте 3.1 настоящего Положения».

11.2.3. В пункте 3.5:

подпункт 3.5.2 изложить в следующей редакции:

«3.5.2. организации социального обслуживания;»;

в подпункте 3.5.12 слово «учреждения» заменить словом «организации».

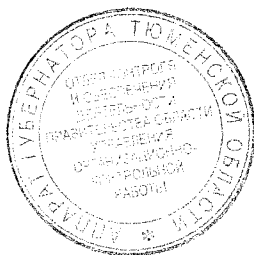
11.2.4. Пункт 3.7 после слов «по месту жительства» дополнить словами «в соответствии с режимом работы учреждения».

11.2.5. В абзаце первом пункта 3.8:

слова «необходимых документов» заменить словами «документа, удостоверяющего личность»;

слова «не позднее чем» исключить.

Губернатор области



В.В. Якушев

Приложение № 1
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 27 октября 2016 г. № 447-п

В _____

(указывается наименование территориального
управления (отдела) социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной материальной помощи
на обеспечение полноценным питанием

Ф.И.О. _____

Документ, удостоверяющий личность, _____
(наименование)

Адрес (согласно регистрации) _____

Адрес фактического проживания _____

Прошу оказать единовременную материальную помощь на обеспечение полноценным питанием (нужное подчеркнуть):

для себя _____

для ребенка _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

на основании заключения врачебной комиссии _____

(наименование медицинской организации, выдавшей заключение)

Сведения о составе семьи:

Ф.И.О. членов семьи <*>	Дата рождения	Степень родства

<*> В отношении ребенка в данной графе также указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении ребенка (сведения указываются в случае если свидетельство о рождении ребенка заявителем не представляется).

Сведения о получаемых всеми членами семьи доходах за период с _____ по _____:

№ п/п	Перечень доходов	Вид и сумма <*> полученного дохода (руб.)	Место получения дохода (название и местонахождение организации)
1	2	3	4

1	Доходы от трудовой деятельности		
2	Социальные выплаты (пенсия, надбавки и доплаты к ней, стипендия, выплаты безработным, выплаты по больничному листу, пособия на ребенка и т.п.) <***>		
3	Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности членам семьи: - доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) имущества; - доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства		
4	Доходы от предпринимательской деятельности, включая доходы от деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе без образования юридического лица		
5	Алименты		
6	Другие доходы		
7	Итого		

<***> Сумма дохода указывается в случае отсутствия его документального подтверждения.

<***> В случае получения доходов в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение; мер социальной поддержки населения Тюменской области, получаемых в управлениях социальной защиты населения Тюменской области; пособий по безработице, получаемых в территориальных центрах занятости населения Тюменской области, в графе 3 указывается конкретный вид дохода, сумма дохода не указывается.

Прошу выплатить материальную помощь через _____

(организацию федеральной почтовой связи или кредитную организацию)

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес¹: _____

(почтовый адрес, электронный адрес)

_____ (дата)

_____ (подпись)

(заполняется специалистом Управления, Центра)

1

На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки. В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

Заявление гражданина _____
с приложением документов _____
принято "___" _____ 20__ г. и зарегистрировано под № _____

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

(линия отреза)

Расписка

Заявление гражданина _____
с приложением документов _____
принято "___" _____ 20__ года и зарегистрировано под № _____

(подпись)

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

Телефон для справок _____

Приложение № 2
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 27 октября 2016 г. № 447-п

В _____

(указывается наименование территориального
управления (отдела) социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении материальной помощи для погребения

Ф.И.О. _____

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

Адрес регистрации по месту жительства (пребывания) _____

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

Адрес фактического проживания _____

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

Телефон _____

Электронный адрес _____

Прошу предоставить материальную помощь для погребения _____

(Ф.И.О. умершего гражданина)

Родственные отношения с умершим гражданином _____

(указываются степень родства, документ(-ы), подтверждающий(-ие) родственные
отношения, наименование органа(-ов), выдавшего(-их) данный(-ые)
документ(-ы), и местонахождение данного(-ых) органа(-ов))

Заявляю, что за период с _____ по _____ совокупный доход
моей семьи, состоящей из:

Ф.И.О. членов семьи *	Дата рождения	Степень родства

* В отношении ребенка в данной графе также указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка.

составил:

№ п/п	Перечень доходов	Вид и сумма * полученного дохода, руб.	Место получения дохода (название и местонахождение организации)
1	Доходы от трудовой деятельности		
2	Социальные выплаты ** (пенсия, надбавки и доплаты к ней, стипендия, выплаты безработным, выплаты по больничному листу, пособия на ребенка и т. п.)		
3	Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности членам семьи: - доходы от реализации и сдачи в аренду (внаем) имущества; - доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства		
4	Доходы от предпринимательской деятельности, включая доходы от деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе без образования юридического лица		
5	Алименты		
6	Другие доходы		
7	Итого		

* Сумма дохода указывается в случае отсутствия его документального подтверждения.

** В случае получения доходов в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение; мер социальной поддержки населения Тюменской области, получаемых в управлениях социальной защиты населения Тюменской области; пособий по безработице, получаемых в территориальных центрах занятости населения Тюменской области, в графе 3 указывается конкретный вид дохода, сумма дохода не указывается.

Прошу выплатить материальную помощь _____

(организацию федеральной почтовой связи или кредитную организацию)

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес¹ _____

(почтовый адрес, электронный адрес)

_____ (дата)

_____ (подпись)

заполняется специалистом управления, учреждения

Заявление гр. _____
с приложением документов _____
принято "___" _____ 20__ г. и зарегистрировано под № _____

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

линия отреза
РАСПИСКА

Заявление гр. _____
с приложением документов _____
принято "___" _____ 20__ г. и зарегистрировано под № _____

_____ (подпись)

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

Телефон для справок _____

1 На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки. В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

Приложение № 3
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 27 октября 2016 г. № 447-п

В _____

(указывается наименование территориального
управления (отдела) социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении доплаты к пенсии неработающим пенсионерам,
имеющим почетные звания Российской Федерации и ведомственные знаки
отличия в сферах образования, здравоохранения, культуры, социального
обеспечения, физической культуры и спорта

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

дата рождения _____,
проживающий(-ая) по адресу (согласно регистрации): _____

фактическое проживание: _____

телефон _____ электронный адрес _____

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

заполняется в случае представления интересов гражданина,
имеющего право на доплату к пенсии, третьим лицом

представляю интересы гражданина _____

(Ф.И.О., адрес места жительства гражданина, чьи интересы представляются)
на основании _____
(наименование документа, дающего право представлять интересы)

в соответствии с Законом Тюменской области от 28.12.2004 № 331 «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Тюменской области» прошу установить мне/представляемому мной гражданину (нужное подчеркнуть) доплату к пенсии и сообщаю, что я/представляемый мной гражданин оплачиваемой работы не имею/не имеет, предпринимательской деятельностью не занимаюсь/не занимается.

О поступлении на оплачиваемую работу, о занятии предпринимательской деятельностью обязуюсь сообщить в управление социальной защиты населения по месту жительства.

К заявлению прилагаю:

Сообщаю, что я/представляемый мной гражданин являюсь/является получателем пенсии по старости (инвалидности) в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» («О государственном пенсионном обеспечении в Российской Федерации») с _____.
(указать дату назначения пенсии)

Прошу выплачивать доплату к пенсии через _____

(организацию федеральной почтовой связи или кредитную организацию)
Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес¹: _____

_____ (почтовый адрес, электронный адрес)

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

_____ (дата принятия заявления)

_____ (подпись лица, принявшего заявление)

линия отрыва

РАСПИСКА

Заявление гр. _____
об установлении доплаты к пенсии принято "__" _____ 20__ г. и
зарегистрировано под № _____

_____ (фамилия, подпись лица, принявшего заявление)

¹ На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки. В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

Приложение № 4
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 27 октября 2016 г. № 447-п

В Департамент социального
развития Тюменской области

ЗАЯВЛЕНИЕ
об установлении доплаты к пенсии
лицам, имеющим заслуги перед Тюменской областью

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

дата рождения _____
проживающий(-ая) по адресу: _____,
(согласно регистрации)

фактическое проживание _____,
телефон _____ электронный адрес _____

Документ, удостоверяющий личность _____
(наименование)

заполняется в случае представления интересов гражданина,
имеющего право на доплату к пенсии, третьим лицом

представляю интересы гражданина _____

(Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства, гражданина, чьи интересы
представляются)

на основании _____
(наименование документа, дающего право представлять интересы)

прошу установить мне/представляемому мной гражданину (нужное подчеркнуть)
доплату к пенсии за заслуги перед Тюменской областью. Заявляю, что
я/представляемый мной гражданин оплачиваемой работы не имею/не имеет,
предпринимательской деятельностью не занимаюсь/не занимается.

О поступлении на оплачиваемую работу, о занятии предпринимательской
деятельностью обязуюсь сообщить в управление социальной защиты населения или
учреждение социального обслуживания по месту жительства в течение пяти рабочих
дней со дня наступления указанных обстоятельств.

К заявлению прилагаю:

1. Документы о государственных наградах или о получении персональной пенсии
союзного или республиканского значения:

а) _____;
б) _____

2. Копию трудовой книжки.

3. _____

4. _____

Сообщаю, что я/представляемый мной гражданин являюсь/является получателем пенсии по старости (инвалидности) в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях» с _____
(указать дату назначения пенсии)

Прошу выплачивать доплату к пенсии через _____

(организацию федеральной почтовой связи или кредитную организацию)
Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес¹: _____

(почтовый адрес, электронный адрес)

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(дата принятия заявления)

(подпись лица, принявшего заявление)

линия отрыва

РАСПИСКА

Заявление гр. _____
об установлении доплаты к пенсии за заслуги перед Тюменской областью
принято "__" _____ 20__ г. и зарегистрировано под № _____

(фамилия, подпись лица, принявшего заявление)

¹ На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки. В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

Приложение № 5
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 27 октября 2016 г. № 447-п

В _____

(указывается наименование территориального
управления (отдела) социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты
на третьего ребенка и последующих детей

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) _____

Статус: мать, отец, усыновитель (нужное подчеркнуть) _____

Наименование документа, удостоверяющего личность: _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

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

Адрес регистрации по месту пребывания, фактического места жительства
(заполняется в случае проживания по адресу, отличному от адреса регистрации
по месту жительства): _____

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

В период со дня рождения ребенка до подачи настоящего заявления я имел(-а)
регистрацию по месту жительства (пребывания) в другом субъекте Российской
Федерации, муниципальном образовании Тюменской области (нужное подчеркнуть):

- нет;

- да. Регистрацию по месту жительства (пребывания) имел(-а) в _____

(наименование субъекта Российской Федерации, муниципального образования
Тюменской области)

В период со дня рождения ребенка до подачи настоящего заявления второй
родитель (усыновитель) имел регистрацию по месту жительства (пребывания) в
другом субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании Тюменской
области (нужное подчеркнуть):

- нет;

- да. Регистрацию по месту жительства (пребывания) имел в _____

(наименование субъекта Российской Федерации, муниципального образования
Тюменской области)

Телефоны:

домашний _____ сотовый _____ рабочий _____

Электронный адрес: _____

Прошу предоставить ежемесячную денежную выплату на третьего ребенка и
последующих детей (указать фамилию, имя, отчество (без сокращений) и дату
рождения третьего или последующего рожденного (усыновленного) ребенка, а также

в случае непредставления свидетельства о рождении (усыновлении) указать наименование органа ЗАГС, в котором производилась регистрация рождения (усыновления) ребенка): _____

Сведения о составе семьи (указываются совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство несовершеннолетние дети, совершеннолетние дети до достижения ими 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения, и их родители (усыновители). Родители ребенка, на которого назначается выплата, состоящие в браке, указываются независимо от раздельного или совместного проживания):

Ф.И.О. членов семьи <*>	Дата рождения	Степень родства

<*> В отношении ребенка в данной графе также указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, в отношении супруга (супруги) указывается наименование органа, выдавшего свидетельство о заключении брака (сведения указываются в случае, если свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, свидетельство о заключении брака заявителем не представляются).

Сведения о совершеннолетних детях, не входящих в состав семьи (за исключением ребенка (детей), в отношении которого заявитель был лишен родительских прав или ограничен в родительских правах; ребенка (детей), в отношении которого совершил умышленное преступление, относящееся к преступлению против личности; ребенка (детей), который был передан на воспитание опекуну, попечителю, патронатному воспитателю, в приемную семью): _____

(указать фамилию, имя, отчество (без сокращений) и дату рождения, а также в случае непредставления свидетельства о рождении (усыновлении) указать наименование органа ЗАГС, в котором производилась регистрация рождения (усыновления) ребенка)

Сведения о получаемых всеми членами семьи доходах за период с _____ по _____ (за 12 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи заявления):

№ п/п	Перечень доходов	Вид и сумма <*> полученного дохода, руб.	Место получения дохода (название и местонахождение организации)

1	2	3	4
1	Доходы от трудовой деятельности		
2	Социальные выплаты <***> (пенсия, надбавки и доплаты к ней, стипендия, выплаты безработным, выплаты по больничному листу и т. п.)		
3	Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности членам семьи: - доходы от реализации и сдачи в аренду (наем) имущества - доходы от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства		
4	Доходы от предпринимательской деятельности, включая доходы от деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе без образования юридического лица		
5	Алименты		
6	Другие доходы		

<*> Сумма дохода указывается в случае отсутствия его документального подтверждения.

<***> В случае получения доходов в виде пенсии и (или) иных выплат в органах, осуществляющих пенсионное обеспечение; мер социальной поддержки населения Тюменской области, получаемых в управлениях социальной защиты населения Тюменской области; пособий по безработице, получаемых в территориальных центрах занятости населения Тюменской области, в графе 3 указывается конкретный вид дохода, сумма дохода не указывается.

Заявляю, что нигде не работал(-а) и не работаю по трудовому договору, 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 (при необходимости подчеркнуть).

Заявляю, что родитель (усыновитель), не являющийся заявителем, нигде не работал и не работает по трудовому договору, не осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию (при необходимости подчеркнуть).

Заявляю, что в период с _____ по _____ я не имел (не имела) доходов по следующим уважительным причинам (нужное

подчеркнуть):

- осуществление ухода за проживающим со мной ребенком (детьми) в возрасте до трех лет;
- осуществление ухода за проживающими со мной тремя и более несовершеннолетними детьми;
- осуществление ухода за проживающим со мной ребенком (детьми) в возрасте от трех лет до поступления в первый класс общеобразовательной организации при наличии у ребенка заболевания, препятствующего посещению дошкольной образовательной организации;
- осуществление ухода за пожилым гражданином или гражданином, достигшим возраста 80 лет, инвалидом I группы, ребенком-инвалидом;
- осуществление ухода за членом семьи, временно нуждающимся в постороннем уходе;
- отсутствие стипендии;
- нахождение в академическом отпуске по медицинским показаниям;
- нахождение гражданина на амбулаторном или стационарном лечении на все время болезни;
- отсутствие выплаты всех видов пособий по безработице и других выплат (в отношении гражданина, имеющего статус безработного);
- нахождение в отпуске без сохранения заработной платы;
- неполучение доходов в виде алиментов.

Заявляю, что в период с _____ по _____ второй родитель (усыновитель) не имел (не имела) доходов по следующим уважительным причинам (нужное подчеркнуть):

- осуществление ухода за проживающим с ним ребенком (детьми) в возрасте до трех лет;
- осуществление ухода за проживающими с ним тремя и более несовершеннолетними детьми;
- осуществление ухода за проживающим с ним ребенком (детьми) в возрасте от трех лет до поступления в первый класс общеобразовательной организации при наличии у ребенка заболевания, препятствующего посещению дошкольной образовательной организации;
- осуществление ухода за пожилым гражданином или гражданином, достигшим возраста 80 лет, инвалидом I группы, ребенком-инвалидом;
- осуществление ухода за членом семьи, временно нуждающимся в постороннем уходе;
- отсутствие стипендии;
- нахождение в академическом отпуске по медицинским показаниям;
- нахождение гражданина на амбулаторном или стационарном лечении на все время болезни;
- отсутствие выплаты всех видов пособий по безработице и других выплат (в отношении гражданина, имеющего статус безработного);
- нахождение в отпуске без сохранения заработной платы;
- нахождение второго родителя (усыновителя) в розыске на период до признания его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявления его умершим.

Заявляю, что за 12 последних календарных месяцев, предшествующих месяцу подачи настоящего заявления, мной, членами моей семьи (нужное подчеркнуть):

а) недвижимое имущество и транспортные средства не приобретались, оплата обучения на платной основе в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, не производилась;

б) приобретено:

недвижимое имущество стоимостью _____;
 транспортное средство стоимостью _____;

в) произведена оплата обучения на платной основе в образовательных организациях всех видов в размере _____.

Заявляю, что я и (или) совместно проживающие со мной члены семьи в собственности более одного жилого помещения (нужное подчеркнуть):

- имеем;

- не имеем.

Смена фамилии (имени, отчества):

да/нет (нужное подчеркнуть);

наименование органа, выдавшего документ о смене фамилии (имени, отчества) (сведения указываются в случае, если документ о смене фамилии (имени, отчества) заявителем не представляется) _____

Способ выплаты (нужное отметить):

через почтовое отделение связи по адресу регистрации

через почтовое отделение связи по адресу фактического проживания

на счет в кредитной организации

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес¹:

(почтовый адрес, электронный адрес)

Обязуюсь в течение 15 рабочих дней извещать органы социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление (прекращение) выплаты, установленных действующим законодательством.

Дата подачи заявления и прилагаемых к нему документов, Ф.И.О. и подпись заявителя:

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

(заполняется специалистом учреждения социального обслуживания населения, управления социальной защиты населения)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы приняты " ____ " _____ 20__ года и зарегистрированы под № _____

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

 (линия отреза)

¹ На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки. В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

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 № 6
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 27 октября 2016 г. № 447-п

В _____

(указывается наименование территориального
управления (отдела) социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате регионального материнского (семейного) капитала

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) лица, являющегося родителем
усыновителем) троих и более детей _____

Статус: мать, отец, усыновитель (нужное подчеркнуть)

Наименование документа, удостоверяющего личность: _____

Адрес регистрации по месту жительства: _____

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

Адрес регистрации по месту пребывания, фактического места жительства
(заполняется в случае проживания по адресу, отличному от адреса регистрации
по месту жительства): _____

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

В период со дня рождения ребенка до подачи настоящего заявления я имел (-а)
регистрацию по месту жительства (пребывания) в другом субъекте Российской
Федерации, муниципальном образовании Тюменской области (нужное
подчеркнуть):

- нет;

- да. Регистрацию по месту жительства (пребывания) имел (-а) в _____

(наименование субъекта Российской Федерации, муниципального образования
Тюменской области)

В период со дня рождения ребенка до подачи настоящего заявления второй
родитель (усыновитель) имел регистрацию по месту жительства (пребывания) в
другом субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании Тюменской
области (нужное подчеркнуть):

- нет;

- да. Регистрацию по месту жительства (пребывания) имел в _____

(наименование субъекта Российской Федерации, муниципального образования
Тюменской области)

Телефоны:

домашний _____ сотовый _____ рабочий _____

Электронный адрес: _____

Прошу выплатить мне региональный материнский (семейный) капитал в связи с
рождением (указать фамилию, имя, отчество (без сокращений) и дату рождения
третьего или последующего рожденного (усыновленного) ребенка, а также в

случае непредставления свидетельства о рождении (усыновлении) указать наименование органа ЗАГС, в котором производилась регистрация рождения (усыновления) ребенка): _____

Сведения о каждом предыдущем рожденном (усыновленном) ребенке (за исключением ребенка (детей), в отношении которого заявитель лишен родительских прав или ограничен в родительских правах, совершил умышленное преступление, относящееся к преступлению против личности, за исключением ребенка (детей), переданного на воспитание опекуну, попечителю, патронатному воспитателю, в приемную семью, рожденного мертвым):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Наименование органа, выдавшего свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка <*>
1			
2			
3			

<*> В случае заполнения данных по умершему ребенку дополнительно указываются наименование органа, выдавшего свидетельство о смерти (сведения указываются в случае, если свидетельство о рождении (усыновлении, смерти) ребенка заявителем не представляется)

Смена фамилии (имени, отчества):

да/нет (нужное подчеркнуть);

наименование органа, выдавшего документ о смене фамилии (имени, отчества) (сведения указываются в случае, если документ о смене фамилии (имени, отчества) заявителем не представляется): _____

Способ выплаты (нужное отметить):

через почтовое отделение связи по адресу регистрации;

через почтовое отделение связи по адресу фактического проживания;

на счет в кредитной организации.

Уведомление о принятом решении прошу направить на адрес¹: _____

¹ На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки. В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

(почтовый адрес, электронный адрес)

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) женщины, родившей (усыновившей) третьего ребенка и последующих детей (заполняется отцом (усыновителем), у которого возникло право на материнский (семейный) капитал):

Основание возникновения права на материнский (семейный) капитал у отца (усыновителя) (нужное подчеркнуть):

- смерть женщины _____;

(наименование органа, выдавшего свидетельство о смерти) (сведения указываются в случае, если свидетельство о смерти заявителем не представляется)

- объявление женщины умершей;

- лишение женщины родительских прав либо ограничение ее в родительских правах в отношении ребенка, в связи с рождением (усыновлением) которого возникло право на предоставление регионального материнского (семейного) капитала;

- признание женщины безвестно отсутствующей, недееспособной (ограниченно дееспособной);

- отбывание женщиной наказания в виде лишения свободы;

- отмена усыновления ребенка в отношении усыновительницы (женщины, усыновившей ребенка), в связи с которым возникло право на предоставление регионального материнского (семейного) капитала;

- совершение женщиной умышленного преступления, относящегося к преступлениям против личности, в отношении своего ребенка (детей).

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Я подтверждаю, что вся представленная мной информация является полной и точной.

Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательством за представление недостоверных или неполных сведений, сокрытие данных, влияющих на право получения капитала. Мне известно о том, что любое представление недостоверной информации является поводом для возмещения (взыскания) заявленного капитала.

Дата подачи заявления и прилагаемых к нему документов, Ф.И.О. и подпись заявителя:

_____ (дата)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

_____ (заполняется специалистом учреждения социального обслуживания населения, управления социальной защиты населения)

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы 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 № 7
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 27 октября 2016 г. № 447-п

В _____

(указывается наименование территориального
управления (отдела) социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о возмещении расходов на оказание услуг
по погребению умершего реабилитированного лица

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(-ая) по адресу:

телефон _____

Документ, удостоверяющий личность, _____

(наименование)

прошу возместить расходы на оказание услуг по погребению умершего
реабилитированного лица

(фамилия, имя, отчество)

проживавшего по адресу:

дата смерти: _____

Прилагаю документы:

1. _____

2. _____

3. _____

Прошу произвести выплату через: _____

(организацию федеральной почтовой связи или кредитную организацию)

Почтовый адрес (электронный адрес) для направления уведомления о принятом
решении¹:

Я проинформирован(-а) о порядке возмещения расходов на оказание услуг по
погребению умершего реабилитированного лица.

¹ На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки. В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.

Я предупрежден(-а) об ответственности за достоверность сообщаемых мною сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата заполнения _____ Подпись заявителя _____

заполняется специалистом органа социальной защиты населения

Заявление гражданина и прилагаемые к нему документы 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 № 8
к постановлению Правительства
Тюменской области
от 27 октября 2016 г. № 447-п

В _____

(указывается наименование территориального
управления (отдела) социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации страховых премий по договору
обязательного страхования гражданской ответственности
владельцев транспортных средств

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

статус _____,

(инвалид/представитель инвалида/законный представитель ребенка-инвалида)

зарегистрированный по адресу: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____,

(вид документа)

Прошу предоставить мне/представляемому мной гражданину (нужное подчеркнуть) компенсацию страховых премий по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств.

Сведения о представляемом гражданине: _____

(фамилия, имя, отчество без сокращений)

зарегистрирован по адресу: _____

(на основании записи в паспорте)

Транспортное средство получено (приобретено) (нужное отметить и указать):

через территориальные органы социальной защиты населения - _____;

(указывается наименование органа)

через территориальные органы Фонда социального страхования РФ - _____;

(указывается наименование органа)

за счет собственных средств;

иное _____.

Наименование органа, выдавшего документ, подтверждающий принадлежность к льготной категории: _____

Выдан _____

Способ выплаты компенсации (нужное отметить):

через почтовое отделение связи

на счет в банке

Почтовый адрес (электронный адрес), на который необходимо отправлять уведомление о принятом решении¹: _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

Я проинформирован(-а) о порядке получения компенсации.

Я предупрежден(-а) об ответственности за достоверность сообщаемых мною сведений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я согласен(-а) на осуществление подтверждения представленных мною сведений.

Суммы компенсации, излишне предоставленные мне вследствие злоупотребления с моей стороны (представление документов с неверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения и выплаты компенсации, ее размера), обязуюсь возместить в полном объеме.

Дата заполнения _____ Подпись заявителя _____

Ф.И.О. специалиста, принявшего документы: _____

Подпись специалиста, принявшего документы: _____

(линия отреза, уведомление выдается на руки заявителю)

Уведомление

Заявление _____

(указать фамилию, имя, отчество заявителя)

с приложением документов на _____ л. принято _____

(дата принятия заявления)

и зарегистрировано под № _____.

(подпись)

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

¹ На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в случае отказа в предоставлении меры социальной поддержки. В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет федерального или регионального портала и (или) путем отправки сообщения на электронный адрес заявителя, в случае указания его при подаче заявления.