



ГУБЕРНАТОР ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

30 апреля 2020 г.

№ 61

г. Тюмень

*О внесении изменений
в постановление от 14.10.2019
№ 151*

1. В постановление Губернатора Тюменской области от 14.10.2019 № 151 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по выплате денежных компенсаций и других выплат гражданам, подвергшимся воздействию радиации» внести следующие изменения:

1.1. В пункте 3 слово «директора» заменить словами «координирующего и контролирующего деятельность».

В приложении к постановлению:

1.2. В подразделе «Круг заявителей» раздела I «Общие положения»:

1.2.1. В пункте 2:

в абзаце первом слова «имеющие место жительства» заменить словом «проживающие»;

в подпункте 2.5.7 пунктуационный знак «точка с запятой» заменить пунктуационным знаком «точка»;

подпункт 2.5 дополнить абзацем следующего содержания:

«Ежемесячная денежная компенсация, указанная в настоящем пункте Регламента, назначается детям независимо от того, состояли ли они на иждивении умершего кормильца, в соответствии с частью 1 статьи 41 Закона № 1244-1.»;

подпункт 2.6.1.7 считать подпунктом 2.6.1.4;

подпункт 2.10.7 считать подпунктом 2.10.3;

подпункт 2.13 дополнить словами «, предусмотренного пунктом 5 статьи 17 Закона № 1244-1»;

подпункт 2.14 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 6 статьи 17 Закона № 1244-1»;

подпункт 2.15.1 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 2 статьи 17 Закона № 1244-1»;

подпункт 2.15.2 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 3 статьи 17 Закона № 1244-1»;

в подпункте 2.15.2.4 пунктуационный знак «точка» заменить пунктуационным знаком «точка с запятой»;

дополнить подпунктом 2.16 следующего содержания:

«2.16. сохранения права на получение ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров, предусмотренной пунктом 13 части 1 статьи 14 Закона № 1244-1, по основанию, указанному в абзаце третьем пункта 3.1 Регламента:

семьи, прибывшие из других субъектов Российской Федерации, которым до дня вступления в силу Федерального закона от 27.12.2018 № 535-ФЗ «О внесении изменений в статью 14 Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (8 января 2019 года) ежемесячная денежная компенсация на приобретение продовольственных товаров, предусмотренная пунктом 13 части 1 статьи 14 Закона № 1244-1, назначена уполномоченным органом другого субъекта Российской Федерации.».

1.2.2. Дополнить пунктом 3.1 следующего содержания:

«3.1. В соответствии со статьей 2 Федерального закона от 27.12.2018 № 535-ФЗ «О внесении изменений в статью 14 Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (далее – ФЗ № 535-ФЗ) за семьями, указанными в части 4 статьи 14 Закона № 1244-1, которым до дня вступления в силу ФЗ № 535-ФЗ (8 января 2019 года) назначена ежемесячная денежная компенсация на приобретение продовольственных товаров, предусмотренная пунктом 13 части 1 статьи 14 Закона № 1244-1, сохраняется право на получение указанной компенсации на условиях, установленных Законом № 1244-1 (в редакции, действовавшей до дня вступления в силу ФЗ № 535-ФЗ), до наступления оснований прекращения ее выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Семьям, указанным в абзаце первом настоящего пункта Регламента, которым Управлением назначена ежемесячная денежная компенсация на приобретение продовольственных товаров, предусмотренная пунктом 13 части 1 статьи 14 Закона № 1244-1, указанная компенсация продолжает выплачиваться в установленном порядке на основании ранее принятого решения без обращения в Управление.

Семьям, указанным в абзаце первом настоящего пункта Регламента, прибывшим из других субъектов Российской Федерации, которым назначена ежемесячная денежная компенсация на приобретение продовольственных товаров, предусмотренная пунктом 13 части 1 статьи 14 Закона № 1244-1, уполномоченным органом другого субъекта Российской Федерации, компенсация выплачивается в порядке, предусмотренном настоящим Регламентом.».

1.3. В разделе II «Стандарт предоставления государственной услуги»:

1.3.1. Абзац первый пункта 10 подраздела «Срок предоставления государственной услуги, в том числе с учетом необходимости обращения в организации, участвующие в предоставлении государственной услуги, срок приостановления предоставления государственной услуги в случае если возможность приостановления предусмотрена законодательством Российской Федерации или Тюменской области» дополнить словами «, а в случае направления запросов, предусмотренных пунктом 59 Регламента, срок принятия решения о предоставлении государственной услуги либо об отказе в предоставлении государственной услуги составляет 10 рабочих дней со дня поступления последнего ответа на указанные запросы либо 10 рабочих дней со дня истечения трехмесячного срока с даты направления указанных запросов (в случае направления запросов в органы, организации, находящиеся за пределами Тюменской области, и (или) в случае, если запрашиваемые сведения не предоставляются с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия)».

1.3.2. В подразделе «Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги и услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем»:

1.3.2.1. В пункте 12:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«12. Заявление о предоставлении государственной услуги заявителями, указанными в подпунктах 2.1-2.15 пункта 2 Регламента, по форме согласно приложению № 1 к Регламенту, и заявителями, указанными в подпункте 2.16 пункта 2 Регламента, по форме согласно приложению № 2 к Регламенту подается при личном обращении или направляется посредством почтовой связи в управление по месту жительства заявителя.»;

в абзаце третьем слова «<http://uslugi.admtyumen.ru>» заменить словами «<https://uslugi.admtyumen.ru>».

1.3.2.2. В пункте 14:

подпункты 14.1.1-14.1.3, 14.2, 14.3, 14.4.1, 14.4.2, 14.5, 14.6.1-14.6.4, 14.7-14.10, 14.11.1, 14.11.2, 14.12-14.14, 14.15.1, 14.15.2 дополнить новым абзацем вторым следующего содержания:

«- документ, подтверждающий фактическое проживание в Тюменской области, при отсутствии регистрации по месту жительства (пребывания) в Тюменской области (копия решения суда об установлении фактов, имеющих юридическое значение, с отметкой о вступлении в законную силу (при наличии));»;

в абзаце втором подпунктов 14.2, 14.3, 14.4.2, в абзаце третьем подпункта 14.9 пунктуационный знак «точка с запятой» заменить пунктуационным знаком «точка»;

абзац третий подпункта 14.2, абзацы третий и четвертый подпункта 14.3, абзацы третий – пятый подпунктов 14.4.1 и 14.4.2, абзац четвертый подпункта 14.9 исключить;

абзац первый подпункта 14.3 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 12 части 1 статьи 14 Закона № 1244-1»;

абзац первый подпункта 14.13 дополнить словами «, предусмотренного пунктом 5 статьи 17 Закона № 1244-1»;

абзац первый подпункта 14.14 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 6 статьи 17 Закона № 1244-1»;

абзац первый подпункта 14.15.1 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 2 статьи 17 Закона № 1244-1»;

абзац первый подпункта 14.15.2 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 3 статьи 17 Закона № 1244-1»;

дополнить подпунктом 14.16 следующего содержания:

«14.16. Для сохранения права на получение ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров, предусмотренной пунктом 13 части 1 статьи 14 Закона № 1244-1, по основанию, указанному в абзаце третьем пункта 3.1 Регламента:

- документ, подтверждающий фактическое проживание в Тюменской области, при отсутствии регистрации по месту жительства (пребывания) в Тюменской области (копия решения суда об установлении фактов, имеющих юридическое значение, с отметкой о вступлении в законную силу (при наличии));

- документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае если заявление подается представителем заявителя).».

1.3.2.3. Абзац первый пункта 15 после слов «по почте» дополнить словами «, в электронной форме».

1.3.3. В пункте 17 подраздела «Исчерпывающий перечень документов, необходимых в соответствии с нормативными правовыми актами для предоставления государственной услуги, которые находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления и иных органов, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, и которые заявитель вправе представить»:

абзац второй подпунктов 17.1.1-17.1.3, 17.2, 17.3, 17.4.1, 17.4.2, 17.5, 17.6.1-17.6.4, 17.7-17.10, 17.11.1, 17.11.2, 17.12-17.14, 17.15.1, 17.15.2 дополнить словом «(пребывания)»;

абзац четвертый подпунктов 17.1.1, 17.3, 17.4.1, 17.4.2, 17.5, 17.9, 17.10 исключить;

абзац третий подпунктов 17.1.2, 17.1.3, 17.2, 17.6.1-17.6.4, 17.7, 17.8, 17.11.1, 17.11.2, 17.12-17.14, 17.15.1, 17.15.2 исключить;

в абзаце шестом подпунктов 17.2, 17.3, 17.4.2, в абзаце восьмом подпункта 17.9 пунктуационный знак «точка» заменить пунктуационным знаком «точка с запятой»;

в подпункте 17.2:

абзац четвертый дополнить словами «(для подтверждения утраты трудоспособности)»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«- заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи развившихся заболеваний с последствиями воздействия радиации, указанное в статье 24 Закона № 1244-1 (для установления причинной связи развившихся заболеваний с последствиями чернобыльской катастрофы).»;

в подпункте 17.3:

абзац первый дополнить словами «, предусмотренной пунктом 12 части 1 статьи 14 Закона № 1244-1»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«- справка дошкольной образовательной организации (специализированного детского учреждения лечебного или санаторного типа) о пребывании или об обучении ребенка в указанной организации (учреждении) (для подтверждения пребывания или обучения ребенка в указанной организации (учреждении)).

В случаях, предусмотренных частью 2 статьи 25 Закона № 1244-1, – заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи развившихся заболеваний ребенка с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы, указанное в статье 24 Закона № 1244-1 (для детей, страдающих болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей).»;

подпункт 17.4.1 дополнить абзацами следующего содержания:

«- справка государственной или муниципальной организации, осуществляющей образовательную деятельность, о пребывании или об обучении ребенка в указанной организации (для подтверждения пребывания или обучения ребенка в указанной организации);

- справка медицинского учреждения о наличии медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не посещает организацию, осуществляющую образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, в период учебного процесса (для подтверждения наличия медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не посещает указанную организацию).

В случаях, предусмотренных частью 2 статьи 25 Закона № 1244-1, – заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи развившихся заболеваний ребенка с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы, указанное в статье 24 Закона № 1244-1 (для детей, страдающих болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей).»;

подпункт 17.4.2 дополнить абзацами следующего содержания:

«- справка государственной или муниципальной организации, осуществляющей образовательную деятельность, о пребывании или об

обучении ребенка в указанной организации (для подтверждения пребывания или обучения ребенка в указанной организации);

- справка медицинского учреждения о наличии медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не посещает дошкольную образовательную организацию в период учебного процесса (для подтверждения наличия медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не посещает указанную организацию).

В случаях, предусмотренных частью 2 статьи 25 Закона № 1244-1, – заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи развившихся заболеваний ребенка с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы, указанное в статье 24 Закона № 1244-1 (для детей, страдающих болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей).»;

подпункт 17.9 дополнить абзацем следующего содержания:

«- заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи смерти кормильца с последствиями радиационного воздействия, указанное в статье 24 Закона № 1244-1 (для установления причинной связи смерти кормильца с последствиями радиационного воздействия).»;

абзац первый подпункта 17.13 дополнить словами «, предусмотренного пунктом 5 статьи 17 Закона № 1244-1»;

абзац первый подпункта 17.14 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 6 статьи 17 Закона № 1244-1»;

абзац первый подпункта 17.15.1 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 2 статьи 17 Закона № 1244-1»;

абзац первый подпункта 17.15.2 дополнить словами «, предусмотренной пунктом 3 статьи 17 Закона № 1244-1»;

дополнить подпунктом 17.16 следующего содержания:

«17.16. Для сохранения права на получение ежемесячной денежной компенсации на приобретение продовольственных товаров, предусмотренной пунктом 13 части 1 статьи 14 Закона № 1244-1, по основанию, указанному в абзаце третьем пункта 3.1 Регламента:

- документ, подтверждающий регистрацию гражданина по месту жительства (пребывания);

- документ, подтверждающий регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

- документ уполномоченного органа по прежнему месту жительства заявителя, содержащий сведения о размерах и произведенных выплатах установленных ему денежных компенсаций, подписанный уполномоченным органом, – в случае переезда граждан, указанных в пункте 2 Регламента, на новое место жительства после получения удостоверения, дающего право на меры социальной поддержки.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Заявитель вправе представить удостоверение, предусмотренное соответствующими порядками предоставления мер социальной поддержки, установленными Правительством Российской Федерации, по собственной инициативе.».

1.3.4. Предложение второе подпункта «и» пункта 33 подраздела «Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, услуга, предоставляемая организацией, участвующей в предоставлении государственной услуги, к месту ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления таких услуг, в том числе к обеспечению доступности для инвалидов указанных объектов в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов» исключить.

1.4. В разделе II «Стандарт предоставления государственной услуги» и в разделе III «Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения, в том числе особенности выполнения административных процедур (действий) в электронной форме, а также особенности выполнения административных процедур в многофункциональных центрах»:

1.4.1. Пункты 20-56 считать пунктами 18-54 соответственно.

1.4.2. Абзацы второй, третий пункта 56 считать пунктами 55, 56 соответственно.

1.5. В разделе III «Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения, в том числе особенности выполнения административных процедур (действий) в электронной форме, а также особенности выполнения административных процедур в многофункциональных центрах»:

1.5.1. В пункте 47 подраздела «Прием и регистрация заявления о предоставлении государственной услуги и прилагаемых к нему документов», в пункте 50 подраздела «Порядок осуществления в электронной форме, в том числе с использованием Единого портала государственных и муниципальных услуг или Портала услуг Тюменской области, административных процедур (действий) в соответствии с положениями статьи 10 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», в пункте 72 подраздела «Порядок исправления допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах» цифры «28» заменить цифрами «26».

1.5.2. В подразделе «Рассмотрение заявления представленных документов для установления права заявителя на получение государственной услуги и принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги»:

1.5.2.1. Наименование подраздела изложить в следующей редакции:

«Рассмотрение заявления о предоставлении государственной услуги и представленных документов для установления права заявителя на получение

государственной услуги и принятие решения о предоставлении или об отказе в предоставлении государственной услуги».

1.5.2.2. Пункт 59 изложить в следующей реакции:

«59. В случае непредставления одновременно с заявлением о предоставлении государственной услуги документов, указанных в пункте 17 Регламента, отсутствия сведений из документов, указанных в подпунктах «а», «б», «е», «з» настоящего пункта Регламента, в Единой информационной системе социальной защиты населения Тюменской области должностное лицо управления в течение двух рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении государственной услуги направляет, в том числе посредством системы электронного взаимодействия (СМЭВ) Тюменской области, запросы о предоставлении сведений, документов в следующие органы:

а) документ, содержащий сведения о размерах установленных заявителю денежных компенсаций, с отметкой о произведенных выплатах – в уполномоченные органы по прежнему месту жительства заявителя (в случае переезда граждан, указанных в пункте 2 настоящего Регламента, на новое место жительства);

б) сведения о документе, подтверждающем регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета, – в ПФР;

в) сведения о действительности (недействительности) паспорта гражданина Российской Федерации – в МВД России;

г) сведения о регистрации по месту жительства (пребывания) – в МВД России;

д) сведения о факте проживания по месту жительства на территории, отнесенной к одной из зон радиоактивного загрязнения, – в МВД России;

е) заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи развившихся заболеваний с последствиями воздействия радиации, заключение межведомственного экспертного совета об установлении причинной связи развившихся заболеваний ребенка с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы (в случаях, предусмотренных частью 2 статьи 25 Закона № 1244-1), заключение межведомственного экспертного совета (военно-врачебной комиссии) об установлении причинной связи смерти кормильца с последствиями радиационного воздействия – в межведомственный экспертный совет по установлению причинной связи заболеваний, инвалидности и смерти граждан, подвергшихся воздействию радиационных факторов;

ж) сведения о признании гражданина в установленном порядке безработным – в органы занятости;

з) сведения, подтверждающие факт эвакуации (переселения) из зон радиоактивного загрязнения, - в органы, выдавшие удостоверение;

и) справка дошкольной образовательной организации (специализированного детского учреждения лечебного или санаторного типа), государственной или муниципальной организации, осуществляющей

образовательную деятельность, о пребывании или об обучении ребенка в указанной организации (учреждении) – в дошкольную образовательную организацию (специализированное детское учреждение лечебного или санаторного типа), государственную или муниципальную организацию, осуществляющую образовательную деятельность (запрашивается ежегодно не позднее 15 октября текущего года);

к) справка медицинского учреждения о наличии медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не посещает дошкольную образовательную организацию или организацию, осуществляющую образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, в период учебного процесса – в медицинское учреждение;

л) сведения о государственной регистрации актов гражданского состояния – в органах местного самоуправления муниципальных образований, указанных в приложении 9 к Закону Тюменской области от 08.12.2015 № 135 «О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями», в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния;

м) сведения об инвалидности – в ПФР.

Сведения об инвалидности проверяются в Федеральной государственной информационной системе «Федеральный реестр инвалидов».

Информация, указанная гражданином в заявлении, о наличии удостоверения либо справки установленного образца о праве на меры социальной поддержки, подтверждающих принадлежность заявителя к категории граждан, указанных в пункте 2 настоящего Регламента, проверяется на основании сведений, полученных от органов, организаций, выдавших удостоверение, справку, в случае, если данные сведения отсутствуют в Единой информационной системе социальной защиты населения Тюменской области.

Информация, указанная гражданином в заявлении об органе, где получает пенсию, проверяется на основании сведений из Единой информационной системы органов социальной защиты населения Тюменской области, получаемых в рамках Соглашения об информационном обмене между Департаментом социального развития Тюменской области и ГУ – Отделение Пенсионного фонда РФ по Тюменской области, и на основании сведений, полученных от иных указанных в заявлении органов, осуществляющих пенсионное обеспечение.

Подтверждение сведений о гражданах, зарегистрированных по месту жительства получателя компенсации, указанных в заявлении (в части услуг, указанных в подпунктах 2.1, 2.3, 2.4, 2.13-2.14 пункта 2 Регламента), в течение двух рабочих дней со дня подачи заявления запрашивается в МВД России путем направления межведомственного запроса в форме электронного документа с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия и подключаемых к ней региональных систем межведомственного электронного взаимодействия.».

1.5.2.3. Абзац третий пункта 60 после слов «по месту жительства» дополнить словами «(месту пребывания)».

1.5.2.4. В пункте 63:

в подпунктах «а», «б» слово «ко» заменить словом «по»;
цифры «23» заменить цифрами «21».

1.5.2.5. Абзац второй пункта 66 дополнить словами «, а в случае направления запросов, предусмотренных пунктом 59 Регламента, срок принятия решения о предоставлении государственной услуги либо об отказе в предоставлении государственной услуги составляет 10 рабочих дней со дня поступления последнего ответа на указанные запросы либо 10 рабочих дней со дня истечения трехмесячного срока с даты направления указанных запросов (в случае направления запросов в органы, организации, находящиеся за пределами Тюменской области, и (или) в случае, если запрашиваемые сведения не предоставляются с использованием системы межведомственного электронного взаимодействия).».

1.6. Пункт 80 раздела IV «Формы контроля за исполнением Регламента» дополнить абзацами следующего содержания:

«Итоговые документы, подготовленные по результатам общественного контроля и предоставленные в Департамент, подлежат обязательному рассмотрению в установленный законодательством Российской Федерации срок. Итоговый документ подлежит обязательной регистрации в день поступления в Департамент. Итоговый документ, предмет которого не относится к компетенции Департамента, направляется в течение 7 рабочих дней со дня регистрации в соответствующий исполнительный орган государственной власти Тюменской области, к компетенции которого относится предмет общественного контроля, с уведомлением субъекта общественного контроля, направившего итоговый документ, о его переадресации. В случае если предмет общественного контроля относится к компетенции нескольких исполнительных органов государственной власти Тюменской области, копии итогового документа, подготовленного по результатам общественного контроля, в течение 7 рабочих дней со дня регистрации направляются во все соответствующие исполнительные органы государственной власти Тюменской области с уведомлением об этом субъекта общественного контроля, направившего итоговый документ.

Департамент учитывает предложения, рекомендации и выводы, содержащиеся в итоговых документах, подготовленных по результатам общественного контроля, в случае, если предложения и рекомендации относятся к его компетенции, направлены на защиту прав и свобод человека и гражданина, являются обоснованными и не противоречат нормативным правовым актам Российской Федерации и Тюменской области. По результатам рассмотрения Департамент в установленный законодательством Российской Федерации срок направляет субъектам общественного контроля обоснованные ответы.».

1.7. В пункте 82 раздела V «Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) органа, предоставляющего государственную услугу, МФЦ, организаций, указанных в части 1.1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», а также их должностных лиц, государственных служащих, работников» слова «первому

заместителю Губернатора Тюменской области» заменить словами «заместителю Губернатора Тюменской области, координирующему и контролирующему деятельность Департамента,».

1.8. Приложение к Регламенту изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

1.9. Дополнить приложением № 2 к Регламенту согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 календарных дней со дня, следующего за днем его официального опубликования, за исключением абзаца четырнадцатого подпункта 1.5.2.2 пункта 1.5 настоящего постановления, вступающего в силу с 01.07.2020.



А.В. Моор

Приложение № 1
к постановлению Губернатора
Тюменской области
от 30 апреля 2020 г. № 61

Приложение № 1
к Регламенту

ФОРМА
В _____
(наименование территориального
управления (отдела управления)
социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество(при наличии) без сокращений в соответствии с документом,
удостоверяющим личность)

1. Контактный телефон: _____, электронный адрес: _____.

2. Адрес регистрации по месту жительства: _____
(почтовый индекс, наименование региона, района,
_____,
города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры на основании документа,
удостоверяющего личность)

2.1. Адрес регистрации по месту пребывания: _____
(почтовый индекс, наименование региона, района,
_____,
города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры на основании документа о
регистрации по месту пребывания; заполняется при наличии такой регистрации)

2.2. Адрес фактического проживания: _____
(почтовый индекс, наименование региона, района,
_____,
города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры на основании сведений,
указанных заявителем; не заполняется, если совпадает с адресом регистрации по месту жительства,
по месту пребывания)

3. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

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

*заполняется в случае участия законного или уполномоченного представителя,
заполняется представителем заявителя*

Сведения о представителе заявителя:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) без сокращений в соответствии с документом,
удостоверяющим личность)

2. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания, фактического проживания): _____
(почтовый индекс, наименование региона,
_____,
района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры)

3. Документ, удостоверяющий личность:

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

код подразделения		рождения	
4. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя:			
Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя		Кем выдан	
Номер документа		Дата выдачи	

5. Контактный телефон: _____, электронный адрес: _____.

в соответствии с (нужное отметить):

Законом РФ от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»;

Федеральным законом от 26.11.1998 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»;

Федеральным законом от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»;

Постановлением ВС РФ от 27.12.1991 № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска»;

прошу предоставить мне (нужное отметить):

ежемесячную денежную компенсацию на приобретение продовольственных товаров;

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства получателя компенсации (заполняется Ф. И. О. и дата рождения зарегистрированного совместно лиц (-а), в случае выбора компенсаций на приобретение продовольственных товаров):

1. _____
2. _____
3. _____

ежемесячную денежную компенсацию в возмещение вреда, причиненного здоровью в связи с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы и повлекшего утрату трудоспособности (без установления инвалидности);

Сведения о межведомственном экспертном совете, выдавшем заключение об установлении причинной связи развившихся заболеваний с последствиями воздействия радиации*:

Наименование и почтовый адрес межведомственного экспертного совета _____

Дата и номер решения _____

ежемесячную денежную компенсацию на питание детей в дошкольных образовательных организациях (специализированных детских учреждениях лечебного и санаторного типа):

Ф. И. О., дата рождения ребенка _____.

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства получателя компенсации (заполняется Ф.И.О. и дата рождения зарегистрированного совместно лиц (-а), в случае выбора компенсаций на питание детей в дошкольных образовательных организациях (специализированных детских учреждениях лечебного и санаторного типа):

1. _____
2. _____
3. _____

Сведения о дошкольной образовательной организации (специализированном детском учреждении лечебного и санаторного типа), которое посещает ребенок*:

Наименование и почтовый адрес организации _____

Сведения о межведомственном экспертном совете, выдавшем заключение об установлении причинной связи развившихся заболеваний ребенка с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы (указывается для детей, страдающих болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей)*:

Наименование и почтовый адрес межведомственного экспертного совета _____

Дата и номер решения _____

ежемесячную компенсацию на питание обучающихся по образовательным программам дошкольного образования, если они не посещают организацию, осуществляющую образовательную деятельность, по медицинским показаниям:

Ф. И. О., дата рождения ребенка _____

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства получателя компенсации (заполняется Ф.И.О. и дата рождения зарегистрированного совместно лиц (-а), в случае выбора компенсаций на питание обучающихся по образовательным программам дошкольного образования, если они не посещают организацию, осуществляющую образовательную деятельность, по медицинским показаниям):

1. _____

2. _____

3. _____

Сведения о дошкольной образовательной организации*:

Наименование и почтовый адрес организации _____

Сведения о медицинском учреждении, выдавшем справку о наличии медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не посещает дошкольную образовательную организацию в период учебного процесса*:

Наименование и почтовый адрес организации _____

Сведения о межведомственном экспертном совете, выдавшем заключение об установлении причинной связи развившихся заболеваний ребенка с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы (указывается для детей, страдающих болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей)*:

Наименование и почтовый адрес межведомственного экспертного совета _____

Дата и номер решения _____

ежемесячную компенсацию на питание обучающихся по образовательным программам начального общего, основного общего или среднего общего образования, если они не посещают организацию, осуществляющую образовательную деятельность, по медицинским показаниям:

Ф. И. О., дата рождения ребенка _____

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства получателя компенсации (заполняется Ф.И.О. и дата рождения зарегистрированного совместно лиц (-а), в случае выбора компенсаций на питание обучающихся по образовательным программам начального общего, основного общего или среднего общего образования, если они не посещают организацию, осуществляющую образовательную деятельность, по медицинским показаниям):

1. _____

2. _____

3. _____

Сведения об организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего или среднего общего образования*:

Наименование и почтовый адрес организации _____

Сведения о медицинском учреждении, выдавшем справку о наличии медицинских показаний, в соответствии с которыми ребенок не посещает организацию, осуществляющую образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего или среднего общего образования, в период учебного процесса*:

Наименование и почтовый адрес организации _____

Сведения о межведомственном экспертном совете, выдавшем заключение об установлении причинной связи развившихся заболеваний ребенка с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей вследствие чернобыльской катастрофы (указывается для детей, страдающих болезнями вследствие чернобыльской катастрофы или обусловленными генетическими последствиями радиоактивного облучения одного из родителей)*:

Наименование и почтовый адрес межведомственного экспертного совета _____

Дата и номер решения _____

ежемесячную денежную компенсацию за потерю кормильца;

Сведения об удостоверении умершего на меры социальной поддержки**:

серия _____ № _____ дата выдачи _____ выдано _____
(указать орган, выдавший удостоверение)

ежегодную компенсацию на оздоровление;

ежегодную компенсацию за вред здоровью;

единовременную компенсацию за вред здоровью;

единовременную компенсацию семьям, потерявшим кормильца вследствие чернобыльской катастрофы, родителям погибшего;

Сведения об удостоверении умершего на меры социальной поддержки**:

серия _____ № _____ дата выдачи _____ выдано _____
(указать орган, выдавший удостоверение)

ежегодную компенсацию детям, потерявшим кормильца;

Сведения об удостоверении умершего на меры социальной поддержки**:

серия _____ № _____ дата выдачи _____ выдано _____
(указать орган, выдавший удостоверение)

оплату ежегодного дополнительного отпуска;

пособие на погребение;

Сведения о лице, взявшем на себя организацию похорон (заполняется в случае выбора пособия на погребение):

Являюсь _____ взявшим (-ей) на себя организацию похорон
(указать степень родства (вдова, родитель, ребенок) либо иное лицо)

умершего _____
(указать дату смерти, фамилия, имя, отчество (при наличии) без сокращений умершего)

(категория умершего, указанная в соответствии с удостоверением)

удостоверение умершего на меры социальной поддержки: серия _____ № _____ дата выдачи _____ выдано _____

(указать орган, выдавший удостоверение)

единовременное пособие в связи с переездом на новое место жительства;

Сведения о составе семьи по месту жительства в зоне отчуждения (зоне отселения) до переселения (заполняется Ф.И.О. и дата рождения зарегистрированного совместно лиц (-а), в случае выбора единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства):

1. _____

2. _____

3. _____

Адрес прежнего места жительства в указанных зонах:

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

компенсацию стоимости проезда, расходов по перевозке имущества железнодорожным, водным, автомобильным и авиационным (в случае если нет другого) транспортом, а также дополнительно оплаты стоимости услуг по погрузке и разгрузке имущества нетрудоспособным гражданам, многодетным семьям, матерям-одиночкам и одиноким женщинам;

Сведения о составе семьи по месту жительства в зоне отчуждения (зоне отселения) до переселения (заполняется Ф. И. О. и дата рождения зарегистрированного совместно лиц (-а), в случае выбора единовременного пособия в связи с переездом на новое место жительства):

1. _____;

2. _____;

3. _____.

Адрес прежнего места жительства в указанных зонах:

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

выплату среднего заработка после прибытия на новое место жительства на период обучения новым профессиям (специальностям) при отсутствии возможности первоочередного трудоустройства на новом месте жительства в соответствии с профессией и квалификацией;

выплату среднего заработка после прибытия на новое место жительства на период трудоустройства, но не более чем на четыре месяца.

В настоящее время я (нужное выбрать и отметить):

не получал удостоверения (справки), дающего (-ей) право на указанные в заявлении меры социальной поддержки;

имею удостоверение (справку), дающее (-ую) право на указанные в заявлении меры социальной поддержки:

(серия _____ № _____ дата выдачи _____)
выдано _____)*;

указать орган, организацию, выдавший (-ую) удостоверение

(нужное выбрать и отметить)

не получал (-ю) указанных в заявлении мер социальной поддержки;

получал (-ю) указанные в заявлении меры социальной поддержки:

_____;
указать орган, предоставлявший (-ющий) меры социальной поддержки

(нужное выбрать и отметить)

не признан инвалидом;

признан инвалидом:

(справка серия _____ № _____ дата выдачи _____)
выдана _____)*;

(указать учреждение МСЭ, выдавшее справку об инвалидности)

(нужное выбрать и отметить)

не являюсь получателем пенсии;

являюсь получателем пенсии в _____;

(указать орган, где получает пенсию)

(нужное выбрать и отметить)

не работаю;

Должностное лицо, принявшее заявление и документы:

(Ф. И. О. полностью, подпись)

(линия отреза, расписка-уведомление заполняется должностным лицом управления, осуществляющим прием документов, и выдается на руки заявителю)

Расписка-уведомление о приеме документов для получения государственной услуги по выплате денежных компенсаций и других выплат гражданам, подвергшимся воздействию радиации

Заявление _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

с приложением документов на ___ л. принято _____ и зарегистрировано под № _____
(дата принятия заявления)

(подпись)

(Ф. И. О., контактный телефон должностного лица, принявшего заявление)

Приложение № 2
к постановлению Губернатора
Тюменской области
от 30 апреля 2020 г. № 61

Приложение №2
к Регламенту

ФОРМА

В _____
(наименование территориального
управления (отдела управления)
социальной защиты населения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество(при наличии) без сокращений в соответствии с документом,
удостоверяющим личность)

1. Контактный телефон: _____, электронный адрес: _____.

2. Адрес регистрации по месту жительства: _____
(почтовый индекс, наименование региона, района,
_____,
города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры, на основании документа,
удостоверяющего личность)

2.1. Адрес регистрации по месту пребывания: _____
(почтовый индекс, наименование региона, района,
_____,
города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры, на основании документа
о регистрации по месту пребывания; заполняется при наличии такой регистрации)

2.2. Адрес фактического проживания: _____
(почтовый индекс, наименование региона, района,
_____,
города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры, на основании сведений,
указанных заявителем; не заполняется, если совпадает с адресом регистрации по месту жительства,
по месту пребывания)

3. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия Номер документа		Дата рождения	
Кем выдан, код подразделения		Место рождения	

*заполняется в случае участия законного или уполномоченного представителя,
заполняется представителем заявителя*

Сведения о представителе заявителя:

1. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) без сокращений в соответствии с документом,
удостоверяющим личность)

2. Адрес регистрации по месту жительства (пребывания, фактического проживания): _____
(почтовый индекс, наименование региона,
_____,
района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

3. Документ, удостоверяющий личность:

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия Номер документа		Дата	

		рождения	
Кем выдан, код подразделения		Место рождения	

4. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя:

Наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя		Кем выдан	
Номер документа		Дата выдачи	

5. Контактный телефон: _____, электронный адрес: _____.

прошу выплачивать мне ежемесячную денежную компенсацию на приобретение продовольственных товаров, предусмотренную пунктом 13 части первой статьи 14 Закона РФ от 15.05.1991 № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», как члену семьи, которому до дня вступления в силу Федерального закона от 27.12.2018 № 535-ФЗ «О внесении изменений в статью 14 Закона Российской Федерации «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» (8 января 2019 года), ежемесячная денежная компенсация на приобретение продовольственных товаров была назначена

_____.
указать орган, предоставлявший (-ющий) компенсацию

Денежные средства прошу выплачивать через (нужное выбрать и отметить):

через организацию федеральной почтовой связи _____
(указать почтовый адрес получателя

_____;
компенсации (других выплат) либо почтовое отделение)

через кредитную организацию _____
(указать наименование кредитной организации,

_____.
номер ОСБ (при наличии), номер счета получателя)

Уведомление о принятом решении прошу направить <*>:

(нужное выбрать и отметить)

через «Личный кабинет» портала госуслуг (при подаче заявления в электронной форме)

на электронный адрес _____
(указать электронный адрес для направления уведомления)

на почтовый адрес<*>: _____
(указать почтовый индекс, наименование региона, района, города,

_____.
иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

<*> На почтовый адрес заявителя уведомление направляется только в случае отказа в предоставлении государственной услуги. В случае подачи заявления в электронной форме уведомление о принятом решении направляется через личный кабинет федерального или регионального портала.

Я проинформирован (-а) о порядке назначения денежных компенсаций, пособий и иных выплат.

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

Я проинформирован (-а) об обязанности извещать управление об изменении условий, необходимых для доставки компенсаций, пособий и иных выплат (об изменении фамилии, имени, отчества, паспортных данных, места жительства либо изменении банковских реквизитов счета, открытого в

кредитной организации), в срок не позднее 30 календарных дней со дня изменения указанных условий или наступления указанных обстоятельств.

_____ / _____ /
дата подпись расшифровка подписи

(заполняется должностным лицом управления, осуществляющим прием документов)

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

Перечень прилагаемых документов:

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

Должностное лицо, принявшее заявление и документы:

(Ф.И.О. полностью, подпись)

(линия отреза, расписка-уведомление заполняется должностным лицом управления, осуществляющим прием документов, и выдается на руки заявителю)

Расписка-уведомление о приеме документов для получения государственной услуги
по выплате денежных компенсаций и других выплат гражданам,
подвергшимся воздействию радиации

Заявление _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

с приложением документов на ___ л. принято _____ и зарегистрировано под № _____
(дата принятия заявления)

(подпись)

(Ф.И.О., контактный телефон должностного лица, принявшего заявление)