

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
(ДЕПСОЦРАЗВИТИЯ ЮГРЫ)**

**ПРИКАЗ**

О внесении изменений в приказ Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 7 июня 2012 года № 16-нп «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению гражданам субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

г. Ханты-Мансийск

«9 » ноября 2023 г.

№ 31 -нп

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 14 декабря 2005 года № 761 «О предоставлении субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг», постановлениями Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 января 2011 года № 23-п «О разработке и утверждении административных регламентов осуществления регионального государственного контроля (надзора) и административных регламентов предоставления государственных услуг», от 27 ноября 2014 года № 458-п «О Департаменте социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» **приказываю:**

Внести в приказ Департамента социального развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 7 июня 2012 года № 16-нп «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги по предоставлению гражданам субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» следующие изменения:

1. В заголовке, пункте 1 слово «гражданам» исключить, слова «жилого помещения» заменить словами «жилых помещений».
2. В приложении:
  - 2.1. В заголовке слово «гражданам» исключить, слова «жилого помещения» заменить словами «жилых помещений».
  - 2.2. В пункте 1:
    - 2.2.1. Слова «Центр социальных выплат» заменить словами «Агентство социального благополучия населения».

2.2.2. Слова «по предоставлению гражданам субсидий на оплату жилого помещения» заменить словами «по предоставлению субсидий на оплату жилых помещений».

2.3. Абзацы третий, шестнадцатый пункта 3 признать утратившими силу.

2.4. В пункте 5:

2.4.1. В абзаце первом слова «многофункциональных центров предоставления государственных и муниципальных услуг» заменить словами «МФЦ».

2.4.2. Подпункт 3 изложить в следующей редакции:

«Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации (далее – Социальный фонд России):

адрес официального сайта: <https://sfr.gov.ru/>;».

2.4.3. Подпункт 3.2 после слов «муниципальных образований автономного округа» дополнить словами «(<https://admhmao.ru/ob-okrufe/munitsipalnye-obrazovaniya/>)».

2.5. В абзаце шестом пункта 6 после слов «в местах предоставления государственной услуги» дополнить словами «, а также осуществляют уведомление МФЦ об изменении нормативных правовых актов, регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги».

2.6. В пункте 8 слово «гражданам» исключить, слова «жилого помещения» заменить словами «жилых помещений».

2.7. В пункте 9:

2.7.1. В абзаце первом слово «филиалы» заменить словом «отделы».

2.7.2. В абзаце третьем слова «, отдел организации назначений и выплат социальных пособий» исключить.

2.7.3. Абзац восьмой изложить в следующей редакции:  
«Социальным фондом России;».

2.7.4. Абзац десятый изложить в следующей редакции:  
«Министерством внутренних дел Российской Федерации;».

2.7.5. Абзац одиннадцатый признать утратившим силу.

2.7.6. После абзаца одиннадцатого дополнить абзацем следующего содержания:

«Министерством строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации.».

2.7.7. В абзаце двенадцатом слова «государственной власти» исключить.

2.8. В пункте 16:

2.8.1. После абзаца второго дополнить абзацем следующего содержания:

«требования, предъявляемые к документу при подаче – оригинал. В случае направления заявления посредством Федерального портала формирование заявления осуществляется посредством заполнения

интерактивной формы на Федеральном портале без необходимости дополнительной подачи заявления в какой-либо иной форме;».

2.8.2. В абзаце одиннадцатом после слов «за жилое помещение и коммунальные услуги» дополнить словами «(в случае подачи заявления через МФЦ или направления почтовым отправлением в адрес Учреждения)».

2.9. В абзаце первом пункта 19 слова «, перерасчете, удержании (вмещении) излишне выплаченных сумм, смене способа получения, изменении лицевого счета для перечисления сумм» исключить.

2.10. Абзац пятый пункта 23 изложить в следующей редакции:

«отсутствие у заявителя и членов семьи регистрации по месту жительства на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;».

2.11. Абзац второй пункта 24 признать утратившим силу.

2.12. В пункте 26:

2.12.1. Абзац пятый изложить в следующей редакции:

«наличие у получателя субсидии подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем 3 последних года.».

2.12.2. После абзаца восьмого дополнить абзацами следующего содержания:

«с месяца, следующего за месяцем, в котором Учреждению стало известно о наличии у получателя субсидии подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем 3 последних года.

Информацию о наличии у получателей субсидий подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем 3 последних года, Учреждение получает из государственной информационной системы жилищно-коммунального хозяйства.».

2.13. В пункте 27:

2.13.1. В абзаце втором слова «вне зависимости от условий приостановления предоставления государственной услуги» исключить.

2.13.2. В абзаце третьем слова «после полного погашения получателем субсидии задолженности, образавшейся в течение всего срока предоставления государственной услуги (в случае возникновения задолженности впервые – при согласовании срока погашения задолженности), либо» исключить.

2.14. Подраздел «Перечень услуг, необходимых и обязательных для предоставления государственной услуги, в том числе сведения о документе (документах), выдаваемом (выдаваемых) организациями,

участвующими в предоставлении государственной услуги» признать утратившим силу.

2.15. Абзац первый пункта 31 признать утратившим силу.

2.16. Абзац седьмой пункта 33 признать утратившим силу.

2.17. В пункте 36:

2.17.1. В абзаце третьем слово «получения» заменить словом «подачи».

2.17.2. В абзаце пятнадцатом слово «после» заменить словами «в процессе».

2.18. В пункте 39:

2.18.1. В абзаце седьмом слово «Специалист» заменить словами «При поступлении заявления в Учреждение посредством почтового отправления специалист».

2.18.2. В абзаце восьмом слова «отдела социальных выплат» заменить словами «отдела социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат».

2.19. В пункте 40:

2.19.1. В абзаце третьем слова «рабочий день» заменить словом «час».

2.19.2. В абзаце четвертом слова «отсутствие в Учреждении сведений, необходимых для предоставления государственной услуги, которые подлежат получению в рамках межведомственного информационного взаимодействия и не представлены заявителем самостоятельно» заменить словами «поступление заявления о предоставлении государственной услуги».

2.19.3. В абзаце седьмом после слов «электронного документооборота» дополнить словами «, а в случае осуществления межведомственного взаимодействия посредством системы межведомственного электронного взаимодействия ответ фиксируется в информационной системе (прикладное программное обеспечение «Автоматизированная система обработки информации») Департамента».

2.20. В пункте 41:

2.20.1. В абзаце первом слова «(в случае его направления)» исключить.

2.20.2. В абзаце втором слова «отдела социальных выплат» заменить словами «отдела социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат».

2.20.3. В абзаце третьем после слов «административной процедуры:» дополнить словом «принятие».

2.20.4. В абзаце одиннадцатом слова «системе электронного документооборота» заменить словами «информационной системе (прикладное программное обеспечение «Автоматизированная система обработки информации») Департамента».

2.21. В пункте 42:

2.21.1. В абзаце третьем слова «регистрация решения об отказе в предоставлении» заменить словами «выдача (направление) уведомления об отказе в предоставлении».

2.21.2. Дополнить абзацем следующего содержания:

«Срок приостановления субсидии устанавливается до выяснения Учреждением обстоятельств, перечисленных в пункте 26 настоящего Административного регламента, но не более чем на один месяц».

2.22. В пункте 44 слова «отдела социальных выплат Учреждения» заменить словами «отдела социального обеспечения и назначения мер социальной поддержки, пособий, выплат Учреждения на постоянной основе».

2.23. Абзац третий пункта 51 изложить в следующей редакции:

«постановление Правительства автономного округа от 2 ноября 2012 года № 431-п «О порядке подачи и рассмотрения жалоб на решения и действия (бездействие) исполнительных органов Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, предоставляющих государственные услуги, и их должностных лиц, государственных гражданских служащих Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, автономного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Югры» и его работников».

2.24. Приложение 1 к административному регламенту предоставления государственной услуги по предоставлению гражданам субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг изложить в следующей редакции:

**«Приложение 1  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
по предоставлению субсидий  
на оплату жилых помещений и коммунальных услуг**

В КУ «Агентство социального благополучия населения Югры»  
отдел в \_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа, предоставляющего услугу)

от \_\_\_\_\_.

**Заявление о предоставлении субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
Реквизиты актовой записи о рождении ребенка			
Номер актовой записи о рождении ребенка		Дата	
Место государственной регистрации			

Адрес регистрации заявителя

---



---

Сведения о представителе:

Вид представителя \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

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

Сведения о жилом помещении

Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого	

помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Причина выбытия правообладателя жилого помещения	
Регион отбывания наказания	
Реквизиты свидетельства о смерти	
Номер актовой записи о смерти	
Дата выдачи	
Место государственной регистрации	
Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о документе, подтверждающем правовые основания владения и пользования жилым помещением	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
ФИО физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	

Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг мне и членам моей семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющи й личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Документ, подтверждающ ий родство с заявителем (свидетельство о браке, свидетельство о рождении детей)	Обучает ся по очной форме обучени я
1				Заявител ь			

2							
---	--	--	--	--	--	--	--

Документ, подтверждающий право на льготы, меры социальной поддержки и компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

ФИО получателя меры социальной поддержки	
Наименование документа	
Серия документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	

Укажите сведения о доходах заявителя и членов его семьи:

№ п/п	Вид дохода	Размер дохода
1		
2		

Субсидию прошу перечислять:

	Реквизиты
Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя средств _____ БИК или наименование банка _____ Корреспондентский счет _____ Номер счета заявителя _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Регистрационный номер	Дата приема заявителя	Подпись специалиста	Расшифровка подписи
-----------------------	-----------------------	---------------------	---------------------

**Расписка о принятии документов (выдается на руки заявителю)**

**Документы на предоставление субсидии на оплату  
жилого помещения и коммунальных услуг на период  
с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
приняты «\_\_\_\_» 20\_\_ г.**

Подпись специалиста \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_  
».

**2.25. Приложение 2 к административному регламенту предоставления государственной услуги по предоставлению гражданам субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг изложить в следующей редакции:**

**«Приложение 2  
к административному регламенту  
предоставления государственной услуги  
по предоставлению субсидий  
на оплату жилых помещений и коммунальных услуг**

В КУ «Агентство социального благополучия населения Югры»

отдел в \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа, предоставляющего услугу)

от \_\_\_\_\_.

**Заявление о прекращении субсидии на оплату жилого помещения и  
коммунальных услуг**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
<b>Реквизиты актовой записи о рождении ребенка</b>			
Номер актовой записи о		Дата	

рождении ребенка			
Место государственной регистрации			

Адрес регистрации заявителя

---



---

**Сведения о представителе:**

Вид представителя \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

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

**Сведения о жилом помещении:**

Кем является заявитель	
------------------------	--

**Сведения о членах семьи:**

У заявителя имеются члены семьи?	
Кем являются члены семьи по отношению к заявителю?	

**Укажите причину прекращения субсидии:**

--

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

№ п/п	Наименование документов
1	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Регистрационный номер	Дата приема	Подпись специалиста	Расшифровка подписи

**Расписка о принятии заявления (выдается на руки заявителю)**

Заявление на прекращение, возобновление ранее приостановленной государственной услуги, перерасчет, удержание (возмещение) излишне выплаченных сумм, смену способа получения, изменение лицевого счета для перечисления сумм (нужное подчеркнуть) приняты:

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_

В КУ «Агентство социального благополучия населения Югры»

отдел в \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа, предоставляющего услугу)

от \_\_\_\_\_.

**Заявление о возобновлении (приостановленной) субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	

Серия и номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	
<b>Реквизиты актовой записи о рождении ребенка</b>			
Номер актовой записи о рождении ребенка		Дата	
Место государственной регистрации			

**Адрес регистрации заявителя**

---



---

**Сведения о представителе:**

Вид представителя \_\_\_\_\_  
 Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_  
 Дата рождения \_\_\_\_\_  
 СНИЛС \_\_\_\_\_  
 тел.: \_\_\_\_\_  
 адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

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

**Сведения о жилом помещении**

Кем является заявитель	
<b>Сведения о правообладателе жилого помещения</b>	
Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	
Причина выбытия правообладателя жилого помещения	
Регион отбывания наказания	
<b>Реквизиты свидетельства о смерти</b>	
Номер актовой записи о смерти	
Дата выдачи	
Место государственной регистрации	
Кем является правообладатель жилого	

<b>помещения</b>	
Кадастровый номер жилого помещения	
<b>Сведения о документе, подтверждающем правовые основания владения и пользования жилым помещением</b>	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
<b>Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения</b>	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ	
<b>Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения</b>	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
ФИО физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	

Прошу возобновить (приостановленную) субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в связи с тем, что задолженность по оплате жилищно-коммунальных услуг погашена

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (на).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации», от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

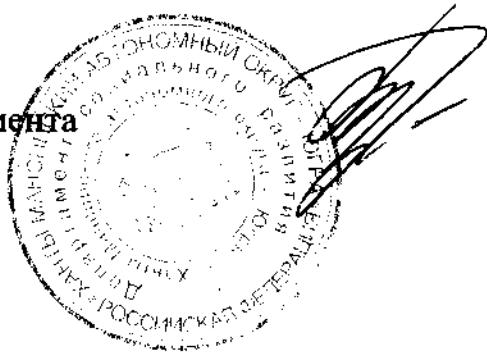
Расписка о принятии заявления (выдается на руки заявителю)

Заявление на прекращение, возобновление ранее приостановленной государственной услуги, перерасчет, удержание (возмещение) излишне

выплаченных сумм, смену способа получения, изменение лицевого счета  
для перечисления сумм (нужное подчеркнуть) приняты:

«      »        20        г. Подпись специалиста                           
».

Директор Департамента



Т.А. Пономарева