



## ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 8 декабря 2016 года

№ 605

г. Анадырь

О внесении изменений в Постановление  
Правительства Чукотского автономного округа  
от 5 февраля 2014 года № 43

В целях уточнения отдельных положений нормативного правового акта Чукотского автономного округа, Правительство Чукотского автономного округа

#### **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Постановление Правительства Чукотского автономного округа от 5 февраля 2014 года № 43 «Об утверждении Порядка реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа на 2014-2018 годы» следующие изменения:

в Порядке реализации мероприятий ведомственной целевой программы «Развитие социальной поддержки отдельных категорий граждан» подпрограммы «Социальная поддержка отдельных категорий граждан» Государственной программы «Социальная поддержка населения Чукотского автономного округа на 2014-2018 годы»:

1) в разделе 4 «Обучение неработающих пенсионеров компьютерной грамотности»:

наименование изложить в следующей редакции:

#### **«4. Обучение неработающих пенсионеров и ветеранов Великой Отечественной войны компьютерной грамотности»;**

абзац первый пункта 4.1 после слов «независимо от вида получаемой ими пенсии,» дополнить словами «и ветеранов Великой Отечественной войны»;

дополнить пунктом 4.2.1 следующего содержания:

«4.2.1. Для прохождения обучения компьютерной грамотности ветераны Великой Отечественной войны предоставляют в филиал ГБУ

«ЧОКЦСОН» заявление в произвольной форме.»;

пункты 4.3, 4.4 изложить в следующей редакции:

«4.3. На основании предоставленных документов директор филиала ГБУ «ЧОКЦСОН» формирует список неработающих пенсионеров и ветеранов Великой Отечественной войны, желающих пройти обучение компьютерной грамотности в текущем году в порядке подачи ими заявления, и направляет в ГБУ «ЧОКЦСОН».

4.4. Сформированные списки неработающих пенсионеров и ветеранов Великой Отечественной войны, желающих пройти обучение компьютерной грамотности в текущем году, утверждаются приказом директора ГБУ «ЧОКЦСОН» и направляются в Департамент.

Департамент на основании приказа директора ГБУ «ЧОКЦСОН» формирует группы неработающих пенсионеров и ветеранов Великой Отечественной войны, желающих пройти обучение компьютерной грамотности, и осуществляет мероприятия по организации и проведению закупок на оказание услуг в соответствии с требованиями Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ с целью заключения договоров (государственных контрактов) с образовательными организациями, имеющими лицензии на осуществление образовательной деятельности.»;

2) в разделе 6 «Порядок оказания социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, а также ветеранам Великой Отечественной войны»:

пункт 6.1 дополнить подпунктом 10 следующего содержания:

«10) компенсации расходов на оплату стоимости санаторно-курортного лечения на территории Российской Федерации ветеранам Великой Отечественной войны.»;

абзац пятый пункта 6.5.3 изложить в следующей редакции:

«Предоставление гражданином документа, указанного в подпункте 1 настоящего пункта, осуществляется самостоятельно. Документ, указанный в подпункте 3 настоящего пункта, запрашивается ГБУ «ЧОКЦСОН» в порядке межведомственного взаимодействия. Заявитель вправе представить указанный документ по собственной инициативе.»;

дополнить пунктом 6.11 следующего содержания:

«6.11. Компенсация расходов на оплату стоимости санаторно-курортного лечения в размере 100 процентов от стоимости путёвки, но не свыше 35 000 рублей, один раз в два года предоставляется ветеранам Великой Отечественной войны, при отсутствии противопоказаний к санаторно-курортному лечению.

Двухгодичный период для обращения за предоставлением данной дополнительной меры социальной поддержки исчисляется в календарном порядке, начиная с 1 января года, в котором гражданину на основании поданного им заявления была произведена компенсация расходов на оплату стоимости санаторно-курортного лечения на территории Российской Федерации в данном периоде.

Для получения компенсации граждан предоставляет в филиал ГБУ «ЧОКЦСОН» следующие документы:

- 1) заявление;
- 2) документ, подтверждающий отнесение гражданина к категории ветерана Великой Отечественной войны;
- 3) отрывной талон от документа (путёвки), подтверждающий санаторно-курортное лечение;
- 4) документы, подтверждающие оплату путёвки на санаторно-курортное лечение.

Предоставление гражданином документов, указанных в подпунктах 1, 3, 4 настоящего пункта, осуществляется самостоятельно.

В порядке межведомственного информационного взаимодействия филиалом ГБУ «ЧОКЦСОН» запрашивается документ, подтверждающий отнесение гражданина к категории ветеран Великой Отечественной войны.

Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) единовременной выплаты, назначении и перечислении указанной единовременной выплаты осуществляется в соответствии с пунктами 2.7-2.11 раздела 2 настоящего Порядка.»;

3) приложение 1 изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Подлесный Е.В.).

Председатель Правительства

Р.В. Копин

Приложение  
к Постановлению Правительства  
Чукотского автономного округа  
от 8 декабря 2016 года № 605

«Приложение 1  
к Порядку реализации мероприятий  
ведомственной целевой программы «Развитие  
социальной поддержки отдельных категорий  
граждан» Подпрограммы «Социальная поддержка  
отдельных категорий граждан» Государственной  
программы «Социальная поддержка населения  
Чукотского автономного округа на 2014-2018 годы»

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении единовременной выплаты**  
**(ежемесячной социальной помощи, компенсации)**

В \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения)  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

1. Сведения о документе, удостоверяющем личность

\_\_\_\_\_ (вид, серия, номер, кем и когда выдан)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Сведения о месте жительства, месте пребывания, месте фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, наименование населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Сведения о пенсионном удостоверении \_\_\_\_\_

Сведения об установлении инвалидности \_\_\_\_\_

Категория получателя единовременной выплаты (ежемесячной социальной помощи, компенсации) \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

2. Сведения о трудовой деятельности (прекращении трудовой деятельности) \_\_\_\_\_

3. Сведения о представителе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

Сведения о документе, удостоверяющем личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид, серия, номер, кем и когда выдан)

Дата и место рождения \_\_\_\_\_

Сведения о месте жительства, месте пребывания, месте фактического проживания:

\_\_\_\_\_ (почтовый индекс, наименование населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

Контактный телефон \_\_\_\_\_

4. Вид единовременной выплаты (ежемесячной социальной помощи, компенсации) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. Сведения о совокупном доходе (заполнить при необходимости)

6. Способ получения единовременной выплаты (ежемесячной социальной помощи, компенсации) (нужное подчеркнуть):

почтовый перевод;

перечисление на счёт, открытый в кредитной организации;

по расходному ордеру.

7. Сведения о реквизитах счёта, открытого в кредитной организации: \_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН), код причины постановки на учёт (КПП), номер лицевого счёта)

8. К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_

Об ответственности за предоставление неполных или недостоверных сведений предупрежден.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

9. Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,

настоящим даю свое согласие на обработку в \_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах. Согласие дается мною для цели получения единовременной выплаты (ежемесячной социальной помощи) \_\_\_\_\_

(вид единовременной выплаты, ежемесячной социальной помощи или компенсации)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом законодательства Российской Федерации.

Данное согласие действует с момента его подписания мной до отзыва его моим письменным заявлением.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и подпись лица, давшего согласие)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным заявителем документам.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_

(подпись специалиста учреждения)

\_\_\_\_\_

(расшифровка подписи)

### Расписка

От \_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

принято заявление и следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

Номер контактного телефона специалиста учреждения \_\_\_\_\_

Дата приема заявления « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись специалиста) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. специалиста)