



## ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

### ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 30 мая 2018 года № 196

г. Анадырь

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

В целях приведения нормативного правового акта Чукотского автономного округа в соответствии с законодательством Российской Федерации, 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 2014-2020 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 2014-2020 годы»:

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

абзац первый пункта 6.4 изложить в следующей редакции:

«6.4. Право на единовременную выплату для частичного возмещения ущерба собственникам или нанимателям жилых помещений в связи с чрезвычайными ситуациями локального характера и стихийными бедствиями на каждого члена семьи, имеют граждане, указанные в подпункте 5 пункта 2.1 раздела 2 настоящего Порядка, в размере 20 000 рублей, однократно.»;

пункт 6.12 признать утратившим силу;

приложение 1 изложить в следующей редакции:

«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 2014-2020 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 справке, подтверждающей факт назначения и размер пенсии, а также срок ее установления

Сведения об установлении инвалидности

Сведения о страховом свидетельстве обязательного пенсионного страхования (СНИЛС)

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);

в грифе приложения 2 цифры «2018» заменить цифрами 2020»;

в грифе приложения 3 цифры «2018» заменить цифрами 2020»;

в грифе приложения 4 цифры «2018» заменить цифрами 2020»;

в грифе приложения 5 цифры «2018» заменить цифрами 2020».

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

Председатель Правительства



Р.В. Копин