



**ПРАВИТЕЛЬСТВО ЧУКОТСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 26 февраля 2020 года

№ 66

г. Анадырь

О внесении изменений в Постановление  
Правительства Чукотского автономного округа  
от 15 апреля 2011 года № 146

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 15 апреля 2011 года № 146 «О предоставлении социального пособия на оплату жилищно-коммунальных услуг гражданам, проживающим в Чукотском автономном округе» следующие изменения:

1) в пункте 4 слова «Подлесный Е.В.» заменить словами «Горностаева Т.А.»;

2) в приложении:

пункт 1.2 раздела 1 «Общие положения» изложить в следующей редакции:

«1.2. Право на назначение пособия имеют семьи или одиноко проживающие граждане, зарегистрированные по месту жительства или по месту пребывания в Чукотском автономном округе, дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей (далее - дети, оставшиеся без попечения родителей), являющиеся собственниками жилых помещений либо нанимателями жилых помещений по договорам социального найма на территории Чукотского автономного округа, среднедушевой доход которых ниже 1,7-кратной величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Чукотскому автономному округу, действующего на момент обращения, и не имеющие права на предоставление субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Пособие назначается гражданам при отсутствии у них задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении гражданами соглашений по ее погашению.»;

в разделе 2 «Порядок назначения пособия»:

пункт 2.1 изложить в следующей редакции:

«2.1. Гражданин, обратившийся за пособием, представляет в Филиал либо пункт социального обслуживания населения ГБУ «ЧОКЦСОН» (далее – пункт социального обслуживания населения) заявление по форме, установленной в приложении 1 к настоящему Положению, с приложением документов, установленных в приложении 3 к настоящему Положению.

Одновременно с заявлением, указанным в настоящем пункте, представляется согласие на обработку персональных данных по форме, установленной в приложении 4 к настоящему Положению.»;

в пункте 2.3 слова «Специалисты Филиала на основании представленных документов» заменить словами «Специалисты Филиала на основании представленных документов от граждан либо представленных документов пунктом социального обслуживания населения,»;

в пункте 2.4 слова «Специалисты Филиала» заменить словами «Специалисты Филиала и пункта социального обслуживания населения»;

пункт 4.3 раздела 4 «Размер пособия» дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«В случае изменения состава семьи, получатель пособия обязан в течение 14 рабочих дней со дня такого изменения сообщить об этом в Филиал, пункт социального обслуживания населения.»;

в разделе 5 «Порядок предоставления пособия»:

пункты 5.5, 5.6 изложить в следующей редакции:

«5.5. ГБУ «ЧОКЦСОН» ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, осуществляет перечисление пособий получателям пособий через кредитные организации и организации федеральной почтовой связи в адрес граждан получателей пособий.

Сроки, условия и порядок взаимодействия кредитных организаций, организаций федеральной почтовой связи с ГБУ «ЧОКЦСОН» определяются заключенными договорами.

5.6. Предоставление пособия приостанавливается после наступления следующих обстоятельств:

1) при изменении состава семьи получателя пособия;

2) в случае возникновения задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в периоде предоставления пособия, которое было назначено при отсутствии задолженности;

3) в случае назначения пособия при условии заключения соглашений между гражданином и организацией, осуществляющей начисление платы за жилое помещение и коммунальные услуги:

если суммы ежемесячных фактических платежей за жилищно-коммунальные услуги в течение двух месяцев подряд меньше суммы назначенного пособия за два соответствующих месяца;

невыполнения получателем пособия условий соглашения по погашению задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, предусмотренного абзацем вторым пункта 1.2 раздела 1 настоящего Положения.

При поступлении информации, указанной в настоящем пункте, в Филиал либо пункт социального обслуживания населения с 1-го по 20-е число месяца, выплата пособия приостанавливается с 1-го числа этого месяца, а при поступлении информации с 21-го числа до конца месяца - выплата пособия приостанавливается с 1-го числа следующего месяца.

Решение о приостановлении выплаты пособия принимается Филиалом и направляется в адрес получателя пособия в письменной форме в срок не позднее 10 рабочих дней со дня принятия решения. Копия решения о приостановлении выплаты пособия помещается в персональное дело получателя пособия.»;

дополнить пунктом 5.6.1 следующего содержания:

«5.6.1. Предоставление пособия возобновляется по решению Филиала при исключении гражданином обстоятельств, указанных в пункте 5.6 настоящего раздела, послуживших основанием для приостановления выплат, посредством:

1) предоставления документов, содержащих сведения обо всех лицах, в том числе не являющихся членами семьи заявителя, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) совместно с заявителем (выписка из домовой (поквартирной) книги; справка о составе семьи; выписка из финансово-лицевого счета) – с месяца, в котором произошли изменения состава семьи получателя пособия;

2) полного погашения задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг - с месяца, в котором полностью погашена задолженность по оплате жилого помещения и коммунальных услуг;

3) заключения соглашений между гражданином и организацией, осуществляющей начисление платы за жилое помещение и коммунальные услуги - с месяца заключения соглашения;

4) возобновления фактических платежей за жилое помещение и коммунальные услуги в размере не менее суммы назначенного пособия – с месяца возобновления платежей в размере равном или превышающем сумму назначенного до приостановления выплат пособия.

Решение Филиала о возобновлении выплаты направляется в адрес получателя пособия в письменной форме не позднее 10 рабочих дней со дня принятия решения. Копия решения о возобновлении выплаты пособия помещается в персональное дело получателя пособия.»;

пункт 5.7 дополнить абзацами седьмым, восьмым следующего содержания:

«непогашения задолженности или несогласования срока погашения задолженности в течение одного месяца с даты уведомления получателя пособия о приостановлении предоставления пособия.

Решение Филиала о прекращении выплаты пособия направляется в адрес получателя пособия в письменной форме не позднее 10 рабочих дней со дня принятия решения. Копия решения о прекращении выплаты пособия помещается в персональное дело получателя пособия.»;

приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

в графе 2 шапки таблицы приложения 2 после слов «Фамилия, имя, отчество» дополнить словами «(при наличии)»;

в приложении 3:

в пункте 1:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«1. Для получения пособия заявители или лица, уполномоченные ими на основании доверенности, представляют в Филиал, пункт социального обслуживания населения, по месту жительства заявителя, следующие документы:»;

дополнить подпунктом 7 следующего содержания:

«7) копию соглашения по погашению задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (в случае наличия задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, сведения о которой указаны в документах подпункта 6 настоящего пункта).»;

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. В случае обращения представителя ребенка, оставшегося без попечения родителей, кроме документов, указанных в пункте 1 настоящего Перечня, в Филиал, пункт социального обслуживания населения по месту жительства заявителя представляется документ, подтверждающий право пользования жилым помещением или право собственности на жилое помещение:

1) договор социального найма жилого помещения;

2) выписка из Единого государственного реестра недвижимости.»;

дополнить приложением 4 согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Департамент социальной политики Чукотского автономного округа (Горностаева Т.А.).

Председатель Правительства

Р.В. Копин



Приложение 1  
к Постановлению Правительства  
Чукотского автономного округа  
от 26 февраля 2020 года № 66

«Приложение 1  
к Положению о предоставлении социального пособия на  
оплату жилищно-коммунальных услуг гражданам,  
проживающим в Чукотском автономном округе

(наименование филиала, пункта социального обслуживания населения Государственного бюджетного учреждения «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» (далее - ГБУ «ЧОКЦСОН»))

**Заявление**  
**о предоставлении социального пособия на оплату жилищно-коммунальных услуг**  
**№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

1. Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

(указывается почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания)

наименование документа, удостоверяющего личность

| серия | номер | дата выдачи | кем выдан |
|-------|-------|-------------|-----------|
|       |       |             |           |

2. Сведения о законном представителе несовершеннолетнего или недееспособного лица: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(почтовый адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания, телефон)

наименование документа, удостоверяющего личность законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица

| серия | номер | дата выдачи | кем выдан |
|-------|-------|-------------|-----------|
|       |       |             |           |

наименование документа подтверждающего полномочия законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица

| номер | дата выдачи | кем выдан |
|-------|-------------|-----------|
|       |             |           |

3. Прошу предоставить социальное пособие на оплату жилищно-коммунальных услуг мне и членам моей семьи:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Степень родства | Серия и номер документа, удостоверяющего личность | Дополнительная информация о членах семьи |
|-------|--------------------------------------|-----------------|---|--|
|       |                                      |                 |   |  |
|       |                                      |                 |   |  |
|       |                                      |                 |   |  |
|       |                                      |                 |   |  |

и перечислять его \_\_\_\_\_

(указывается способ доставки пособия: через кредитную организацию, организацию федеральной почтовой связи)

**4. К заявлению прилагаю следующие документы:**

---

---

---

5. Обязуюсь сообщать в филиал, пункт социального обслуживания населения ГБУ «ЧОКЦСОН», об обстоятельствах, влияющих на размер и порядок предоставления социального пособия на оплату жилищно-коммунальных услуг, или об утрате права на указанное социальное пособие.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

С условиями предоставления, приостановления/возобновления и прекращения выплаты пособия ознакомлен(а).

| Число | Месяц | Год | Подпись заявителя |
|-------|-------|-----|-------------------|
|       |       |     |                   |

|   |                       |                     |
|---|-----------------------|---------------------|
| Копии документов мною сверены с подлинниками, документы приняты | Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|   |                       |                     |

(линия отреза)

**Расписка-уведомление**

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

| Регистрационные номер заявления | Принял                |                     |
|---------------------------------|-----------------------|---------------------|
|                                 | Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|                                 |                       |                     |

».

Приложение 2  
к Постановлению Правительства  
Чукотского автономного округа  
от 26 февраля 2019 года № 66

«Приложение 4  
к Положению о предоставлении социального пособия на  
оплату жилищно-коммунальных услуг гражданам,  
проживающим в Чукотском автономном округе

**Согласие  
на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя/законного представителя несовершеннолетнего или недееспособного лица,  
члена семьи, представителя по доверенности)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан \_\_\_\_\_,  
(когда и кем)

Проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
настоящим даю своё согласие на обработку и использование в

Государственном бюджетном учреждении «Чукотский окружной комплексный Центр социального обслуживания населения» (далее - ГБУ «ЧОКЦСОН»), филиале ГБУ «ЧОКЦСОН», пункте социального обслуживания населения ГБУ «ЧОКЦСОН», расположенным по адресу: Чукотский автономный округ, \_\_\_\_\_, моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего/недееспособного лица \_\_\_\_\_, содержащихся в заявлении о предоставлении социального пособия на оплату жилищно-коммунальных услуг, представленных документах к нему (указанных в заявлении).

Согласие даётся мной для цели назначения и выплаты социального пособия на оплату жилищно-коммунальных услуг.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*), 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, персональными данными несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*).

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до отзыва его моим письменным заявлением или до достижения цели обработки персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных ГБУ «ЧОКЦСОН», филиал ГБУ «ЧОКЦСОН», пункт социального обслуживания населения ГБУ «ЧОКЦСОН» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11

Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;

персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения функций, полномочий и обязанностей, возложенных на ГБУ «ЧОКЦСОН», филиал ГБУ «ЧОКЦСОН», пункт социального обслуживания населения ГБУ «ЧОКЦСОН».

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись лица, давшего согласие, дата подачи заявления)

**РАЗЪЯСНЕНИЯ**  
**субъекту персональных данных юридических последствий отказа**  
**в предоставлении своих персональных данных**

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

ознакомлен(а) с тем, что в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», Постановлением Правительства Чукотского автономного округа 15 апреля 2011 года № 146 «О предоставлении социального пособия на оплату жилищно-коммунальных услуг гражданам, проживающим в Чукотском автономном округе», а также ГБУ «ЧОКЦСОН» определен перечень персональных данных, которые субъект персональных данных обязан представить уполномоченным лицам ГБУ «ЧОКЦСОН», филиала ГБУ «ЧОКЦСОН», пункта социального обслуживания населения ГБУ «ЧОКЦСОН» в связи с назначением и выплатой социального пособия на оплату жилищно-коммунальных услуг.

Мне разъяснены юридические последствия отказа, предоставить свои персональные данные, персональные данные несовершеннолетнего или недееспособного лица (*нужное подчеркнуть*) (подписать согласие на обработку персональных данных) уполномоченным лицам ГБУ «ЧОКЦСОН», филиала ГБУ «ЧОКЦСОН», пункта социального обслуживания населения ГБУ «ЧОКЦСОН».

---

(дата)

(подпись)

».