



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

29 сентября 2026 г. № 489-П

г. Салехард

О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа

Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **постановляет**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в некоторые постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа.
2. Подпункт 1.7 пункта 1 изменений, утвержденных настоящим постановлением, вступает в силу с 01 января 2027 г.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от **29 сентября 2026 г. № 489-П**

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в некоторые постановления Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа

1. В постановлении Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П «Об утверждении регионального стандарта минимальной материальной обеспеченности лиц, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе»:

1.1. подпункт 1.3 пункта 1 после слов «спутниковой связи» дополнить словами «и пакетами услуг спутниковой связи»;

1.2. в приложении № 1:

1.2.1. пункт 1.5 таблицы изложить в следующей редакции:

«

1.5.	Парусина полульняная (брезент) для покрытия чума	кочевой/ полукочевой	пог. м/ семья	100	2	Вид сырья: брезент УУ СКПВ (улучшенная, уплотненная, светопрочная комбинированная пропитка повышенной водоупорности). Ширина рулона: не менее 90 см. Плотность ткани: не менее 680 г/м2. Длина рулона: длина ткани (намотка рулона) не менее 50 п. м. Сорт: 1 сорт. Водоупорность: по кошель-пенетromетру – не менее 250 мм вод. ст. Пропитка: светопрочная, комбинированная, водоупорно-биостойкая с повышенной водоупорностью (СКПВ)
	или материал с силиконовым покрытием («Брюз-300» или его аналоги)	кочевой/ полукочевой	пог. м/ семья	100	2	Ширина: не менее 150 см. Водонепроницаемость – не менее 10 000 мм. вод. ст. Морозостойкость – не

						выше -70°C. Огнеопасность – не более 1,66 мм/с, неогнеопасен. Разрывная нагрузка в поперечном направлении полосы 50 x 200 мм – не менее 1 500 Н (ньютон)
--	--	--	--	--	--	--

»;

1.2.2. сноску «<4>» после слов «спутниковой связи» дополнить словами «и пакетами услуг спутниковой связи»;

1.3. пункт 1.5 графы 2 таблицы приложения № 1-1 дополнить словами «или материал с силиконовым покрытием («Брюз-300» или его аналоги)»;

1.4. в приложении № 2:

1.4.1. пункт 1.11 изложить в следующей редакции:

«1.11. Главным распорядителем бюджетных средств автономного округа является исполнительный орган автономного округа в сфере защиты прав, исконной среды обитания и традиционного образа жизни коренных малочисленных народов Севера, имеющий право распределять бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств между получателями бюджетных средств.»;

1.4.2. в пункте 3.1 слова «по месту ведения традиционного образа жизни на территории муниципального образования на основании сведений из ГИС Аргиш» заменить словами «по месту ведения им традиционного образа жизни коренных малочисленных народов Севера на территории муниципального образования в автономном округе на основании сведений из ГИС Аргиш либо в структурное подразделение государственного учреждения автономного округа «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ)»;

1.4.3. абзац шестой подпункта 3.2.5 пункта 3.2 дополнить словами «муниципального образования в автономном округе»;

1.4.4. пункт 3.3 после слов «органами местного самоуправления» дополнить словами «муниципального образования в автономном округе»;

1.4.5. в пункте 3.4:

1.4.5.1. абзац первый после слов «уполномоченным органом» дополнить словами «либо МФЦ»;

1.4.5.2. в абзаце втором:

слова «и достоверность» исключить;

слова «заявление и документы возвращаются специалистом уполномоченного органа заявителю либо уполномоченному лицу в день их представления для доработки с указанием причин возврата» заменить словами «они не принимаются уполномоченным органом»;

1.4.5.3. дополнить абзацем следующего содержания:

«Работник МФЦ при приеме заявления и документов проверяет их полноту. В случае представления неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 3.2 настоящего Положения, они не принимаются работником МФЦ. Факт и дата приема заявления от заявителя подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю

работником МФЦ.»;

1.4.6. пункт 3.6 изложить в следующей редакции:

«3.6. Уполномоченный орган в рамках межведомственного информационного взаимодействия с органами и организациями, обладающими документами и информацией, необходимыми для предоставления материальных и финансовых средств (возмещения стоимости самостоятельно приобретенных материальных средств, предусмотренных пунктами 2.4, 2.7 и (или) 2.8 регионального стандарта минимальной материальной обеспеченности), запрашивает документы, в том числе:

- сведения об идентификационном номере налогоплательщика физического лица (ИНН);

- сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования;

- в случае, предусмотренном пунктом 5.7 настоящего Положения, сведения о ранее выданных заявителю (члену семьи заявителя) материальных и финансовых средствах (предоставленном возмещении стоимости самостоятельно приобретенных материальных средств, предусмотренных пунктами 2.4, 2.7 и (или) 2.8 регионального стандарта минимальной материальной обеспеченности) по прежнему месту ведения традиционного образа жизни коренных малочисленных народов Севера на территории муниципального образования в автономном округе;

- в случае, предусмотренном подпунктом 2.2.2 пункта 2.2 настоящего Положения, сведения, подтверждающие статус ребенка-сироты либо ребенка, оставшегося без попечения родителей; сведения, содержащиеся в списке лиц, относящихся к коренным малочисленным народам Российской Федерации, предусмотренном статьей 7.1 Федерального закона от 30 апреля 1999 г. № 82-ФЗ «О гарантиях прав коренных малочисленных народов Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 82-ФЗ), подтверждающие отнесение заявителя к числу коренных малочисленных народов Севера.

В случае отсутствия сведений, подтверждающих внесение сведений о заявителе в список лиц, относящихся к коренным малочисленным народам Российской Федерации, предусмотренный статьей 7.1 Федерального закона № 82-ФЗ, заявитель представляет документ, подтверждающий, что заявитель, родители заявителя либо один из родителей заявителя относятся к лицам из числа коренных малочисленных народов Севера: свидетельство о рождении или решение суда об установлении факта национальной принадлежности.»;

1.4.7. в пункте 5.1:

1.4.7.1. подпункт 5.1.3 после слов «органами местного самоуправления» дополнить словами «муниципального образования в автономном округе»;

1.4.7.2. подпункт 5.1.4 после слов «муниципального образования» дополнить словами «в автономном округе»;

1.4.8. в пункте 5.7 слова «традиционного образа жизни» заменить словами «традиционного образа жизни коренных малочисленных народов Севера»;

1.4.9. в пункте 5.8 слова «традиционного образа жизни» заменить словами «традиционного образа жизни коренных малочисленных народов Севера»;

1.5. в приложении № 3:

1.5.1. наименование дополнить словами «и пакетами услуг спутниковой связи»;

1.5.2. пункт 1.1 изложить в следующей редакции:

«1.1. Положение об обеспечении семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе, средствами спутниковой связи и пакетами услуг спутниковой связи (далее – традиционный образ жизни, автономный округ) устанавливает цели, задачи, условия и порядок обеспечения семей, ведущих традиционный образ жизни, средствами спутниковой связи и пакетами услуг спутниковой связи, предусмотренными пунктами 2.2, 2.3 регионального стандарта минимальной материальной обеспеченности лиц, ведущих традиционный образ жизни, утвержденного постановлением Правительства автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П.»;

1.5.3. в пункте 1.2:

1.5.3.1. в подпункте 4 слова «коренных малочисленных народов Севера» исключить;

1.5.3.2. в подпункте 5 слова «муниципальных округов в автономном округе и» заменить словами «муниципального округа в автономном округе или»;

1.5.4. дополнить пунктом 1.4-1 следующего содержания:

«1.4-1. Главным распорядителем бюджетных средств автономного округа является исполнительный орган автономного округа в сфере защиты прав, исконной среды обитания и традиционного образа жизни, имеющий право распределять бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств между получателями бюджетных средств.»;

1.5.5. в абзаце первом пункта 3.1 слова «на основании сведений из ГИС Аргиш» заменить словами «в автономном округе на основании сведений из ГИС Аргиш либо в структурное подразделение государственного учреждения автономного округа «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ)»;

1.5.6. абзац первый пункта 3.2 после слов «в уполномоченном органе» дополнить словами «либо в МФЦ»;

1.5.7. в пункте 3.3:

1.5.7.1. в абзаце первом слова «и достоверность» исключить;

1.5.7.2. в абзаце втором:

слова «заявление и документы возвращаются специалистом уполномоченного органа заявителю либо уполномоченному лицу в день их представления для доработки с указанием причин возврата» заменить словами «они не принимаются уполномоченным органом»;

дополнить предложением следующего содержания: «Факт и дата приема заявления от заявителя подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю уполномоченным органом.»;

1.5.7.3. дополнить абзацем следующего содержания:

«Работник МФЦ при приеме заявления и документов проверяет их

полноту. В случае представления неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 3.1 настоящего Положения, они не принимаются работником МФЦ. Факт и дата приема заявления от заявителя подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю работником МФЦ.»;

1.5.8. абзац четвертый пункта 3.4 дополнить словами «в системе обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования»;

1.5.9. абзац первый пункта 3.5 после слов «зарегистрированных им» дополнить словами «либо МФЦ»;

1.5.10. в пункте 3.7 слова «либо зарегистрированные уполномоченным органом» заменить словами «в уполномоченный орган или МФЦ»;

1.5.11. пункт 5.1 признать утратившим силу;

1.5.12. приложение № 1 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1

к Положению об обеспечении семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе, средствами спутниковой связи и пакетами услуг спутниковой связи

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю органа местного самоуправления муниципального образования в Ямало-Ненецком автономном округе

(указать наименование уполномоченного органа)

(Ф.И.О.)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

(адрес постоянного места жительства:

населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление средств спутниковой связи
и пакетов услуг спутниковой связи

Прошу предоставить мне (моей семье) средства спутниковой связи и пакеты услуг спутниковой связи в рамках реализации государственной программы Ямало-Ненецкого автономного округа «Сохранение и устойчивое развитие коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе», утвержденной постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 декабря 2021 г. № 1109-П.

Подтверждаю, что мне и членам моей семьи средства спутниковой связи и пакеты услуг спутниковой связи ранее не предоставлялись.

1. С Положением об обеспечении семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе, средствами спутниковой связи и пакетами услуг спутниковой связи, утвержденным постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П, ознакомлен(а).

2. С целями, условиями и порядком предоставления (отказа в предоставлении) средств спутниковой связи и пакетов услуг спутниковой связи согласен(а).

3. Правильность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и представленных документов подтверждаю.

4. Согласен(а) на осуществление уточнения сведений (документов) при проведении проверки (сверки) с данными различных органов государственной власти, иных государственных органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

5. Предупрежден(а) о последствиях (ответственности) за представление ложной информации (сведений) и недостоверных документов.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____ на _____ л. в 1 экз.;
2. _____ на _____ л. в 1 экз.;
- _____ на _____ л. в 1 экз.

Информацию в связи с предоставлением средств спутниковой связи и пакетов услуг спутниковой связи прошу направлять посредством (отметить один из вариантов; заполняется по желанию заявителя):

☐ СМС-информирования на номер +7 ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
(указать номер телефона)

☐ на адрес электронной почты _____
(указать адрес электронной почты)

Проинформирован о том, что предоставление средств спутниковой связи и пакетов услуг спутниковой связи по представленным фиктивным документам, документам с недостоверными сведениями возвращаются гражданами добровольно или удерживаются в судебном порядке.

_____ 20__ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение

к форме заявления на
предоставление
средств спутниковой связи и пакетов
услуг спутниковой связи

ФОРМА СОГЛАСИЯ

Руководителю органа местного
самоуправления муниципального
образования в Ямало-Ненецком
автономном округе

(указать наименование
уполномоченного органа)

(Ф.И.О.)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
полностью)

(адрес постоянного места жительства:

населенный пункт, улица, дом, корпус,
квартира)

(контактный телефон)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе в целях предоставления средств спутниковой связи и пакетов услуг спутниковой связи даю согласие <*>

_____,
расположенному по адресу:

_____,
на обработку предоставляемых мною персональных данных (Ф.И.О., дата и место рождения, информация о близких родственниках, адрес места жительства (пребывания), паспортные данные и другая предоставляемая мною информация), то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Сведения о членах моей семьи (в том числе усыновленных (удочеренных), находящихся под опекой (попечительством)) (в случае наличия):

№ п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью)	Дата рожде- ния	Серия, номер паспорта/ свидетельства о рождении; где, кем и когда выданы (в случае замены паспортов указываются серия, номер, место и дата выдачи всех ранее выданных паспортов)	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)	Подпись
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
...						

<*> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц дают их законные представители; в отношении совершеннолетних членов семьи согласие дают сами совершеннолетние.

Обработка персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней.

Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Ознакомлен(а, ы), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.);

1.6. в приложении № 4:

1.6.1. дополнить пунктом 1.3-1 следующего содержания:

«1.3-1. Главным распорядителем бюджетных средств автономного округа является исполнительный орган автономного округа в сфере защиты прав, исконной среды обитания и традиционного образа жизни, имеющий право распределять бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств между получателями бюджетных средств.»;

1.6.2. абзац первый пункта 3.1 после слов «ГИС Аргиш» дополнить словами «либо в структурное подразделение государственного учреждения автономного округа «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ)»;

1.6.3. пункт 3.2 после слов «уполномоченном органе» дополнить словами «либо в МФЦ»;

1.6.4. в пункте 3.3:

1.6.4.1. в абзаце первом слова «и достоверность» исключить;

1.6.4.2. в абзаце втором:

слова «заявление и документы возвращаются специалистом

уполномоченного органа заявителю либо уполномоченному лицу в день их представления для доработки с указанием причин возврата» заменить словами «они не принимаются уполномоченным органом»;

дополнить предложением следующего содержания: «Факт и дата приема заявления от заявителя подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю уполномоченным органом.»;

1.6.4.3. дополнить абзацем следующего содержания:

«Работник МФЦ при приеме заявления и документов проверяет их полноту. В случае представления неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 3.1 Положения, они не принимаются работником МФЦ. Факт и дата приема заявления от заявителя подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю работником МФЦ.»;

1.6.5. в пункте 3.6 слова «либо зарегистрированные уполномоченным органом» заменить словами «в уполномоченный орган или МФЦ»;

1.6.6. в пункте 3.14 слова «коренных малочисленных народов Севера в автономном округе» исключить;

1.7. приложение № 4 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 4
УТВЕРЖДЕНО

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 23 декабря 2016 г. № 1214-П
(в редакции постановления Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от **29 сентября 2026 г. № 489-П**)

ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными
препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный
образ жизни коренных малочисленных народов Севера
в Ямало-Ненецком автономном округе

I. Общие положения

1.1. Положение об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе (далее – Положение, традиционный образ жизни, автономный округ), устанавливает цели, условия, размеры и порядок оказания содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни.

1.2. Целью оказания содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни, является оказание материальной помощи в виде

предоставления денежных выплат на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока (далее – ГСМ) и приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования медицинских аптек (далее – аптечки), предусмотренных пунктами 2.1 и 2.6 регионального стандарта минимальной материальной обеспеченности лиц, ведущих традиционный образ жизни, утвержденного постановлением Правительства автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П (далее при совместном упоминании – денежная выплата).

Источником финансирования затрат на денежные выплаты являются средства окружного бюджета, предусмотренные на реализацию государственной программы автономного округа «Сохранение и устойчивое развитие коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе», утвержденной постановлением Правительства автономного округа от 09 декабря 2021 г. № 1109-П (далее – государственная программа).

1.3. В целях реализации Положения применяются следующие понятия:

1.3.1. денежная выплата на ГСМ – материальная помощь, предоставляемая на приобретение ГСМ;

1.3.2. денежная выплата на аптечки – материальная помощь, предоставляемая на приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования аптек;

1.3.3. заявитель – совершеннолетний член семьи или одинокий гражданин, подавший заявление на предоставление денежной выплаты при соблюдении условий, предусмотренных пунктом 2.1 Положения.

Под членами семьи понимаются лица, связанные родством и (или) свойством (супруги, родители и дети, усыновители и усыновленные, родные братья и сестры, дедушки (бабушки) и внуки, отчимы (мачехи) и пасынки (падчерицы), опекуны (попечители), приемные родители и опекаемые, приемные дети), совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство.

Под одинокими гражданами понимаются не состоящие в браке или потерявшие супруга (супругу) граждане, самостоятельно ведущие домашнее хозяйство;

1.3.4. уполномоченный орган – орган местного самоуправления муниципального округа в автономном округе или городского округа город Салехард (далее – муниципальное образование).

1.4. Главным распорядителем бюджетных средств автономного округа является исполнительный орган автономного округа в сфере защиты прав, исконной среды обитания и традиционного образа, имеющий право распределять бюджетные ассигнования и лимиты бюджетных обязательств между получателями бюджетных средств.

1.5. Сведения о предоставлении денежных выплат заносятся уполномоченным органом в государственную информационную систему автономного округа «Аргиш» (далее – ГИС Аргиш) в соответствии с Положением о ГИС Аргиш, утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 02 июля 2026 г. № 327-П.

1.6. Сведения о заявителе и членах его семьи, а также другие сведения, предусмотренные законодательством Российской Федерации, в

установленном федеральным законодательством порядке уполномоченный орган размещает в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» (далее – ЕЦЦПСС).

Получение информации из ЕЦЦПСС о заявителе и членах его семьи, ее обработка и использование осуществляются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

II. Условия предоставления денежных выплат

2.1. Денежные выплаты предоставляются заявителю при одновременном соблюдении им следующих условий:

2.1.1. ведение традиционного образа жизни;

2.1.2. постоянное проживание на территории муниципального образования.

2.2. Подтверждение ведения традиционного образа жизни осуществляется уполномоченным органом с использованием сведений из ГИС Аргиш.

2.3. Подтверждение постоянного проживания на территории муниципального образования осуществляется уполномоченным органом на основании документа, в соответствии с которым имеется возможность установления (подтверждения) места жительства на территории муниципального образования, где заявитель проживает на основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Таким документом может являться один из следующих документов:

2.3.1. паспорт с отметкой о регистрации по месту жительства;

2.3.2. свидетельство о регистрации по месту жительства;

2.3.3. свидетельство о регистрации по месту пребывания;

2.3.4. судебное решение, устанавливающее факт постоянного проживания;

2.3.5. адресная справка о регистрации заявителя по месту пребывания на территории муниципального образования или по месту жительства на территории муниципального образования, выданная территориальными органами Министерства внутренних дел Российской Федерации, и иные документы.

III. Порядок предоставления денежных выплат

3.1. Для предоставления денежной выплаты заявитель лично либо через уполномоченное лицо (далее – представитель) представляет в уполномоченный орган либо в структурное подразделение государственного учреждения автономного округа «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» (далее – МФЦ) по месту ведения традиционного образа жизни следующие документы:

- паспорт заявителя либо иной документ, удостоверяющий личность;

- документ, подтверждающий реквизиты лицевого счета заявителя (в том числе с указанием сведений о реквизитах кредитной организации), либо номер банковской карты платежной системы «Мир»;

- документ, подтверждающий постоянное проживание заявителя на территории муниципального образования, предусмотренный пунктом 2.3 Положения;

- для предоставления денежной выплаты на ГСМ – заявление на предоставление денежной выплаты на приобретение ГСМ по форме согласно приложению № 1;

- для предоставления денежной выплаты на аптечки – заявление на предоставление денежной выплаты на приобретение аптечек по форме согласно приложению № 2.

В случае обращения представителя дополнительно к указанным в настоящем пункте документам им представляются:

- паспорт представителя либо иной документ, удостоверяющий личность представителя;

- нотариально удостоверенная доверенность, подтверждающая полномочия представителя на осуществление действий от имени заявителя.

В случае представления копий документов, предусмотренных абзацами вторым, четвертым, восьмым, девятым настоящего пункта, такие копии документов должны быть удостоверены в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.2. Документы регистрируются в уполномоченном органе либо в МФЦ в день их поступления.

3.3. Уполномоченный орган при приеме документов проверяет их полноту. В случае представления неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 3.1 Положения, они не принимаются уполномоченным органом. Факт и дата приема заявления на предоставление денежной выплаты от заявителя подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю уполномоченным органом.

Работник МФЦ при приеме заявления на предоставление денежной выплаты и документов проверяет их полноту. В случае представления неполного комплекта документов, предусмотренных пунктом 3.1 Положения, они не принимаются работником МФЦ. Факт и дата приема заявления на предоставление денежной выплаты от заявителя подтверждаются распиской-уведомлением, выдаваемой заявителю работником МФЦ.

3.4. Уполномоченный орган в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» осуществляет информационное взаимодействие с органами и организациями, обладающими документами (сведениями), необходимыми для предоставления денежной выплаты, в том числе запрашивает и получает следующие сведения:

- сведения о составе семьи заявителя;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика (ИНН);
- сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования.

Документы (сведения), указанные в настоящем пункте, не могут быть затребованы у заявителя. При этом заявитель может представить указанные документы (сведения) по собственной инициативе.

3.5. Уполномоченный орган:

- на основании заявлений на предоставление денежной выплаты на приобретение ГСМ, зарегистрированных в период с первого числа первого месяца квартала по 10 число последнего месяца квартала, ежеквартально формирует список заявителей;

- на основании заявлений на предоставление денежной выплаты на приобретение аптек, зарегистрированных в период с 01 января по 15 декабря, ежегодно, не позднее 20 декабря, формирует список заявителей.

Списки заявителей, установленные абзацами вторым, третьим настоящего пункта, ведутся раздельно.

3.6. Документы заявителей, поступившие позднее периода, указанного:

- в абзаце втором пункта 3.5 Положения, подлежат рассмотрению в следующем квартале;

- в абзаце третьем пункта 3.5 Положения, подлежат рассмотрению в следующем году.

3.7. На основании заявлений, предусмотренных абзацем вторым пункта 3.5 Положения, уполномоченный орган ежеквартально, до 15 числа последнего месяца квартала, рассматривает список заявителей с приложением поданных ими документов на предмет соответствия сведений, содержащихся в документах, требованиям Положения.

На основании заявлений, предусмотренных абзацем третьим пункта 3.5 Положения, уполномоченный орган ежегодно, до 20 декабря, рассматривает список заявителей с приложением поданных ими документов на предмет соответствия сведений, содержащихся в документах, требованиям Положения.

3.8. Уполномоченный орган по результатам рассмотрения списка заявителей в течение 5 рабочих дней со дня истечения сроков, установленных в пункте 3.7 Положения, принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) денежных выплат по форме согласно приложению № 3.

3.9. Основаниями для принятия решения об отказе в предоставлении денежных выплат в соответствии с пунктом 3.8 Положения являются:

- несоответствие заявителя условиям предоставления денежных выплат, указанным в пункте 2.1 Положения (в том числе отсутствие сведений о заявителе в ГИС Аргш);

- недостоверность сведений, содержащихся в документах, представленных заявителем (представителем);

- заявитель или семья заявителя получает денежные выплаты;

- заявителем или членом семьи заявителя ранее подано заявление на предоставление денежной выплаты, которое находится на рассмотрении уполномоченного органа.

3.10. В случае принятия уполномоченным органом решения об отказе в предоставлении денежной выплаты заявитель вправе повторно обратиться в уполномоченный орган с заявлением на предоставление денежной выплаты после устранения причин, послуживших основаниями для отказа в предоставлении денежной выплаты.

3.11. Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 3.8 Положения, уведомляет заявителя о принятом решении способом, указанным в заявлении на предоставление денежной выплаты, с указанием оснований, послуживших для принятия решения.

3.12. Представленные заявителями заявления на предоставление денежной выплаты и скан-копии документов, выписок из решений и иных документов, связанных с предоставлением денежных выплат, хранятся в личных делах заявителей в порядке, аналогичном порядку, предусмотренному пунктом 3.7 Положения о порядке и условиях обеспечения минимальной материальной обеспеченности лиц, ведущих традиционный образ жизни, утвержденного постановлением Правительства автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П.

IV. Срок и период предоставления денежной выплаты на ГСМ

4.1. Денежная выплата на ГСМ предоставляется заявителю ежеквартально, до 25 числа последнего месяца квартала.

4.2. Денежная выплата на ГСМ предоставляется заявителю с квартала, в котором уполномоченным органом принято решение о предоставлении денежной выплаты на ГСМ, на срок, в течение которого действует государственная программа, и заявитель имеет право на получение денежной выплаты на ГСМ.

4.3. Уполномоченный орган предоставляет денежную выплату на ГСМ в безналичной форме путем перечисления денежных средств на счет заявителя, открытый в российской кредитной организации, либо по номеру банковской карты платежной системы «Мир», которые указаны в документе, предусмотренном абзацем третьим пункта 3.1 Положения.

V. Срок и период предоставления денежной выплаты на аптечки

5.1. Денежная выплата на аптечки предоставляется заявителю ежегодно, до 30 декабря текущего года.

5.2. Денежная выплата на аптечки предоставляется заявителю ежегодно с года принятия решения о предоставлении денежной выплаты на аптечки на срок, в течение которого действует государственная программа и (или) заявитель имеет право на получение денежной выплаты на аптечки.

5.3. Уполномоченный орган предоставляет денежную выплату на аптечки в безналичной форме путем перечисления денежных средств на счет заявителя, открытый в российской кредитной организации, либо по номеру банковской карты платежной системы «Мир», которые указаны в документе, предусмотренном абзацем третьим пункта 3.1 Положения.

VI. Приостановление, возобновление предоставления денежных выплат

6.1. Предоставление денежных выплат приостанавливается в следующих случаях:

- изменение семейного положения заявителя (заключение, расторжение брака);
- смерть заявителя, являющегося членом семьи;
- несоблюдение заявителем, являющимся членом семьи, условий предоставления денежных выплат, предусмотренных пунктом 2.1 Положения;
- выезд заявителя, являющегося членом семьи, на постоянное место жительства за пределы муниципального образования.

6.2. Предоставление денежных выплат приостанавливается со дня, следующего за днем, в котором возник (выявлен) случай, предусмотренный пунктом 6.1 Положения.

6.3. При наступлении случая, указанного в абзаце втором пункта 6.1 Положения, заявитель не позднее 30 календарных дней со дня его наступления информирует уполномоченный орган об изменении своего семейного положения путем личного представления в уполномоченный орган письменного обращения в произвольной форме и документов, подтверждающих факт изменения семейного положения (свидетельство о заключении, расторжении брака и т.д.).

6.4. При наступлении случаев, указанных в абзацах третьем – пятом пункта 6.1 Положения, право на предоставление денежных выплат переходит к другому совершеннолетнему члену семьи заявителя (далее – другой заявитель) при отсутствии оснований для принятия решения об отказе в предоставлении денежных выплат, предусмотренных пунктом 3.9 Положения. При этом другой заявитель должен лично обратиться в уполномоченный орган с документами для возобновления предоставления денежных выплат, предусмотренными пунктом 3.1 Положения.

В случае если для возобновления предоставления денежных выплат обратилось несколько совершеннолетних членов семьи заявителя, право на получение выплаты переходит к тому из них, чьи документы зарегистрированы уполномоченным органом ранее. Документы иных совершеннолетних членов семьи, поданные позднее, рассмотрению не подлежат в связи с переходом права к другому члену семьи.

6.5. Предоставление денежных выплат возобновляется, если соблюдаются условия и требования, предусмотренные пунктами 6.3, 6.4 Положения, со дня, следующего за днем обращения заявителя (другого заявителя) в уполномоченный орган в соответствии с указанными пунктами Положения.

6.6. В случае обращения другого заявителя в уполномоченный орган в соответствии с пунктом 6.4 Положения и несоблюдения условий и требований, предусмотренных пунктом 6.4 Положения, другому заявителю отказывается в возобновлении предоставления денежных выплат путем принятия решения об отказе в возобновлении предоставления денежных выплат в течение 5 рабочих дней со дня обращения другого заявителя по форме согласно приложению № 4.

6.7. Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 6.6 Положения, уведомляет другого заявителя о принятом решении способом, указанным в заявлении на предоставление

денежной выплаты, с указанием оснований, послуживших для принятия решения.

VII. Прекращение предоставления денежных выплат

7.1. Предоставление денежных выплат прекращается в следующих случаях:

- по желанию заявителя на основании его заявления о прекращении предоставления денежных выплат по форме согласно приложению № 5;
- несоблюдение заявителем, являющимся одиноким гражданином, условий предоставления денежных выплат, предусмотренных пунктом 2.1 Положения;
- выявление факта предоставления денежных выплат иным уполномоченным органом;
- выявление факта представления заявителем недостоверных сведений;
- выезд заявителя, являющегося одиноким гражданином, на постоянное место жительства за пределы муниципального образования;
- смерть заявителя, являющегося одиноким гражданином;
- отказ другому заявителю в возобновлении предоставления денежных выплат.

7.2. Уполномоченным органом принимается решение об отказе в прекращении предоставления денежных выплат в случае выявления факта недостоверности сведений, содержащихся в заявлении, предусмотренном абзацем вторым пункта 7.1 Положения, не позднее 5 рабочих дней со дня поступления указанного заявления по форме согласно приложению № 6.

7.3. Уполномоченный орган в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 7.2 Положения, уведомляет заявителя о принятом решении способом, указанным в заявлении о прекращении предоставления денежной выплаты, с указанием оснований, послуживших для принятия решения.

7.4. При устранении заявителем условий, повлекших прекращение предоставления денежных выплат, заявитель вправе обратиться в уполномоченный орган за предоставлением денежных выплат в порядке, предусмотренном разделом III Положения, за исключением случая, установленного в абзаце седьмом пункта 7.1 Положения.

7.5. Предоставление денежных выплат прекращается:

- в течение 10 рабочих дней со дня поступления заявления, предусмотренного абзацем вторым пункта 7.1 Положения, при условии, что не принято решение об отказе в прекращении предоставления денежных выплат;
- со дня, следующего за днем выявления случаев, предусмотренных абзацами третьим – восьмым пункта 7.1 Положения.

VIII. Обязанности заявителя

8.1. Заявитель обязан:

- письменно проинформировать уполномоченный орган при наступлении случаев, влекущих приостановление или прекращение предоставления

денежных выплат, в течение 30 календарных дней со дня наступления таких случаев;

- вернуть в уполномоченный орган излишне выплаченные ему денежные выплаты в случае, если денежные выплаты предоставлены излишне по его вине (сокрытие наступления случаев, влекущих приостановление или прекращение предоставления денежных выплат), в течение 30 календарных дней со дня наступления указанных случаев.

8.2. Денежные выплаты возвращаются в объеме, равном размеру денежных выплат, излишне выплаченных.

8.3. Положения настоящего раздела не применяются в случае наступления смерти заявителя, являющегося одиноким гражданином.

Приложение № 1

к Положению об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю органа местного самоуправления муниципального образования в Ямало-Ненецком автономном округе

(указать наименование уполномоченного органа)

(Ф.И.О.)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

(адрес постоянного места жительства:

населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление денежной выплаты на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока

Прошу предоставить мне (моей семье) денежную выплату на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока (далее – денежная выплата) в рамках реализации государственной программы Ямало-Ненецкого автономного округа «Сохранение и устойчивое развитие коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе», утвержденной постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 декабря 2021 г. № 1109-П.

1. С Положением об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденным постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П, ознакомлен(а).

2. С целями, условиями и порядком предоставления (отказа в предоставлении) денежной выплаты, приостановления (возобновления), прекращения предоставления денежной выплаты согласен(а).

3. Правильность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и представленных к нему документов подтверждаю.

4. Согласен(а) на осуществление уточнения сведений (документов) при проведении проверки (сверки) с данными государственных органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

5. Предупрежден(а) о последствиях (ответственности) за представление ложной информации (сведений) и недостоверных документов.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____ на _____ л. в 1 экз.;
2. _____ на _____ л. в 1 экз.;
- ... _____ на _____ л. в 1 экз.

Информацию в связи с предоставлением денежной выплаты прошу направлять посредством (отметить один из вариантов; заполняется по желанию заявителя):

☐ СМС-информирования на номер +7 ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(указать номер телефона)

☐ на адрес электронной почты _____

(указать адрес электронной почты)

Обязуюсь в течение 30 календарных дней со дня наступления обстоятельств, являющихся основанием для приостановления (прекращения) денежной выплаты, извещать о возникновении указанных обстоятельств, а также проинформирован о том, что излишне выплаченные по моей вине денежные средства в случае наступления указанных обязательств, а также полученная денежная выплата по представленным фиктивным документам, документам с недостоверными сведениями возвращаются добровольно или удерживаются в судебном порядке.

_____ 20__ г.
(дата)

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение

к форме заявления на
предоставление денежной выплаты
на приобретение горюче-смазочных
материалов для генераторов
переменного тока

ФОРМА СОГЛАСИЯ

Руководителю органа местного
самоуправления муниципального
образования в Ямало-Ненецком
автономном округе

(указать наименование
уполномоченного органа)

(Ф.И.О.)

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
полностью)

(адрес постоянного места жительства:

населенный пункт, улица, дом, корпус,
квартира)

(контактный телефон)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе в целях предоставления денежной выплаты на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока даю согласие <*>

_____,
расположенному по адресу:

_____,
на обработку предоставляемых мною персональных данных (Ф.И.О., дата и место рождения, информация о близких родственниках, адрес места

жительства (пребывания), паспортные данные и другая представляемая мною информация), то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Сведения о членах моей семьи (в том числе усыновленных (удочеренных), находящихся под опекой (попечительством)) (в случае наличия):

№ п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью)	Дата рождения	Серия, номер паспорта/ свидетельства о рождении; где, кем и когда выданы (в случае замены паспортов указываются серия, номер, место и дата выдачи всех ранее выданных паспортов)	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)	Подпись
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
...						

<*> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц дают их законные представители; в отношении совершеннолетних членов семьи согласие дают сами совершеннолетние.

Обработка персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней.

Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Ознакомлен(а, ы), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 2

к Положению об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов

Севера в Ямало-Ненецком
автономном округе

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю органа местного
самоуправления муниципального
образования в Ямало-Ненецком
автономном округе

(указать наименование
уполномоченного органа)

(Ф.И.О.)

ОТ

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
полностью)

(адрес постоянного места жительства:

населенный пункт, улица, дом, корпус,
квартира)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление денежной выплаты на приобретение лекарственных
препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и
комплектования медицинских аптек

Прошу предоставить мне (моей семье) денежную выплату на приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования медицинских аптек (далее – денежная выплата) в рамках реализации государственной программы Ямало-Ненецкого автономного округа «Сохранение и устойчивое развитие коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе», утвержденной постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 декабря 2021 г. № 1109-П.

1. С Положением об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденным постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П, ознакомлен(а).

2. С целями, условиями и порядком предоставления (отказа в предоставлении) денежной выплаты, приостановления (возобновления), прекращения предоставления денежной выплаты согласен(а).

3. Правильность и достоверность сведений, указанных в настоящем заявлении, и представленных к нему документов подтверждаю.

4. Согласен(а) на осуществление уточнения сведений (документов) при проведении проверки (сверки) с данными государственных органов, органов местного самоуправления, а также юридических лиц независимо от их организационно-правовых форм и форм собственности.

5. Предупрежден(а) о последствиях (ответственности) за представление ложной информации (сведений) и недостоверных документов.

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____ на _____ л. в 1 экз.;

2. _____ на _____ л. в 1 экз.;

... _____ на _____ л. в 1 экз.

Информацию в связи с предоставлением денежной выплаты прошу направлять посредством (отметить один из вариантов; заполняется по желанию заявителя):

☐ СМС-информирования на номер +7 ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐ ☐
(указать номер телефона)

☐ на адрес электронной почты _____
(указать адрес электронной почты)

Обязуюсь в течение 30 календарных дней со дня наступления обстоятельств, являющихся основанием для приостановления (прекращения) денежной выплаты, извещать о возникновении указанных обстоятельств, а также проинформирован о том, что излишне выплаченные по моей вине в случае невыполнения указанных обязательств, а также полученная денежная выплата по представленным фиктивным документам, документам с недостоверными сведениями возвращаются гражданами добровольно или удерживаются в судебном порядке.

_____ 20__ г. _____ / _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение

к заявлению на предоставление
денежной выплаты на приобретение
лекарственных препаратов и
медицинских изделий для
медицинского применения и
комплектования медицинских аптек

ФОРМА СОГЛАСИЯ

Руководителю органа местного
самоуправления муниципального

образования в Ямало-Ненецком
автономном округе

(указать наименование
уполномоченного органа)

(Ф.И.О.)

ОТ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
полностью)

(адрес постоянного места жительства:

населенный пункт, улица, дом, корпус,
квартира)

(контактный телефон)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

В соответствии с частью 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе в целях предоставления денежной выплаты на приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования медицинских аптек даю согласие <*>

_____,
расположенному по адресу:

_____,
на обработку предоставляемых мною персональных данных (Ф.И.О., дата и место рождения, информация о близких родственниках, адрес места жительства (пребывания), паспортные данные и другая представляемая мною информация), то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Сведения о членах моей семьи (в том числе усыновленных (удочеренных), находящихся под опекой (попечительством)) (в случае наличия):

№ п/п	Степень родства	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью)	Дата рожде- ния	Серия, номер паспорта/ свидетельства о рождении; где, кем и когда выданы (в случае замены паспортов указываются серия, номер, место и дата выдачи всех ранее выданных	Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания)	Подпись

				паспортов)		
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
...						

<*> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц дают их законные представители; в отношении совершеннолетних членов семьи согласие дают сами совершеннолетние.

Обработка персональных данных осуществляется с применением следующих основных способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней.

Согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Ознакомлен(а, ы), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

Все вышеизложенное мною прочитано, мне понятно и подтверждается собственноручной подписью.

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Приложение № 3

к Положению об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе

ФОРМА РЕШЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности руководителя органа местного самоуправления муниципального образования в Ямало-Ненецком автономном округе/уполномоченного должностного лица)

(подпись, Ф.И.О. руководителя органа местного самоуправления муниципального образования в Ямало-Ненецком автономном округе/уполномоченного должностного лица)

РЕШЕНИЕ

о предоставлении (об отказе в предоставлении) денежных выплат на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока и приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования медицинских аптек

от _____ 20__ г.

№ _____

На основании пункта 3.8 Положения об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденного постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П, по результатам рассмотрения документов, полученных от _____ (далее – заявитель), и документов, полученных в рамках межведомственного информационного взаимодействия в отношении заявителя, принято решение:

☐ о предоставлении денежных выплат на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока;

☐ об отказе в предоставлении денежных выплат на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока.

Причина отказа: _____

☐ о предоставлении денежных выплат на приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования медицинских аптек;

☐ об отказе в предоставлении денежных выплат на приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования медицинских аптек.

Причина отказа: _____

(наименование должности)

(подпись)

(расшифровка подписи) согласующего лица)

(должность, Ф.И.О., телефон исполнителя)

Приложение № 4

к Положению об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе

ФОРМА РЕШЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности руководителя органа
местного самоуправления муниципального
образования в Ямало-Ненецком автономном
округе/уполномоченного должностного лица)

(подпись, Ф.И.О. руководителя органа местного
самоуправления муниципального образования в
Ямало-Ненецком автономном округе/
уполномоченного должностного лица)

РЕШЕНИЕ

об отказе в возобновлении предоставления денежных выплат на
приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного
тока и приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для
медицинского применения и комплектования медицинских аптек

от _____ 20__ г.

№ _____

На основании пункта 6.6 Положения об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденного постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П, по результатам рассмотрения документов, полученных от _____ (далее – заявитель), и документов, полученных в рамках межведомственного информационного взаимодействия в отношении заявителя, принято решение:

☐ об отказе в возобновлении предоставления денежных выплат на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока.

Причина отказа: _____

☐ об отказе в возобновлении предоставления денежных выплат на приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования медицинских аптек.

Причина отказа: _____

(наименование должности)

(подпись)

(расшифровка подписи согласующего лица)

(должность, Ф.И.О., телефон исполнителя)

Приложение № 5

к Положению об оказании содействия
энергообеспечению и обеспечению
лекарственными препаратами и
медицинскими изделиями семей,
ведущих традиционный образ жизни
коренных малочисленных народов
Севера в Ямало-Ненецком
автономном округе

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Руководителю органа местного
самоуправления муниципального
образования в Ямало-Ненецком
автономном округе

(указать наименование
уполномоченного органа)

(Ф.И.О.)

ОТ

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
полностью)

(адрес постоянного места жительства:

населенный пункт, улица, дом, корпус,
квартира)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении предоставления денежных выплат на приобретение
горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока и
приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для
медицинского применения и комплектования медицинских аптек

Прошу прекратить предоставление мне (моей семье) денежной выплаты
на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов
переменного тока; приобретение лекарственных препаратов и медицинских
изделий для медицинского применения и комплектования медицинских

аптечек (нужное подчеркнуть) в рамках реализации государственной программы Ямало-Ненецкого автономного округа «Сохранение и устойчивое развитие коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе», утвержденной постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 декабря 2021 г. № 1109-П.

Информацию в связи с прекращением предоставления денежной выплаты прошу направлять посредством (отметить один из вариантов; заполняется по желанию заявителя):

☐ СМС-информирования на номер +7 ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ ☐ - ☐ ☐ - ☐ ☐
(указать номер телефона)

☐ на адрес электронной почты _____
(указать адрес электронной почты)

_____, 20__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 6

к Положению об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе

ФОРМА РЕШЕНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности руководителя органа местного самоуправления муниципального образования в Ямало-Ненецком автономном округе/уполномоченного должностного лица)

(подпись, Ф.И.О. руководителя органа местного самоуправления муниципального образования в Ямало-Ненецком автономном округе/уполномоченного должностного лица)

РЕШЕНИЕ

об отказе в прекращении предоставления денежных выплат на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока и приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования медицинских аптек

от _____ 20__ г.

№ _____

На основании пункта 7.2 Положения об оказании содействия энергообеспечению и обеспечению лекарственными препаратами и медицинскими изделиями семей, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденного постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 23 декабря 2016 г. № 1214-П, по результатам рассмотрения документов, полученных от _____ (далее – заявитель), и документов, полученных в рамках межведомственного информационного взаимодействия в отношении заявителя, принято решение:

☐ об отказе в прекращении предоставления денежных выплат на приобретение горюче-смазочных материалов для генераторов переменного тока.

Причина отказа: _____

☐ об отказе в прекращении предоставления денежных выплат на приобретение лекарственных препаратов и медицинских изделий для медицинского применения и комплектования медицинских аптек.

Причина отказа: _____

(наименование должности)

(подпись)

(расшифровка подписи) согласующего лица)

(должность, Ф.И.О., телефон исполнителя)».

2. Позицию 1.6.1 подпункта 1.6, подпункт 1.7 пункта 1 изменений, которые вносятся в некоторые постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа, утвержденных постановлением Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 05 апреля 2026 г. № 172-П, отменить.

3. В постановлении от 13 августа 2026 г. № 406-П «О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа»:

3.1. в пункте 2:

3.1.1. слова «, пункт 3» исключить;

3.1.2. слово «вступают» заменить словом «вступает»;

3.2. пункт 3 изменений, которые вносятся в некоторые постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа, отменить.