



Министерство социальной защиты Республики Карелия
(Минсоцзащиты Республики Карелия)

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

«08» апреля 2018 года

№ 195 - П

**О внесении изменений в приказ Министерства социальной защиты
Республики Карелия от 16 января 2018 года № 18-П**

В целях приведения нормативного акта в соответствие с действующим законодательством Российской Федерации, ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в Порядок исполнения ведомственной целевой программы оказания гражданам государственной социальной помощи «Адресная социальная помощь» на 2018 год, утвержденный приказом Министерства социальной защиты Республики Карелия от 16 января 2018 года № 18-П «Об утверждении Порядка исполнения ведомственной целевой программы оказания гражданам государственной социальной помощи «Адресная социальная помощь» на 2018 год», изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра А.В. Деткова.

Министр

О.А. Соколова

ИЗМЕНЕНИЯ,
которые вносятся в Порядок исполнения ведомственной целевой программы
оказания гражданам государственной социальной помощи
«Адресная социальная помощь» на 2018 год

1. Пункт 17 дополнить абзацами следующего содержания:

«Единовременная материальная помощь на приобретение по рецепту врача лекарственных препаратов предоставляется, если обращение последовало не позднее трех месяцев со дня приобретения лекарственных препаратов.

Единовременная материальная помощь на оплату проезда к месту лечения (обследования) и обратно на территории Республики Карелия предоставляется, если обращение последовало не позднее трех месяцев со дня окончания курса лечения (обследования) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Республики Карелия.»;

2. Абзац 3 пункта 66 исключить.

3. Приложение 1 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку исполнения ведомственной
целевой программы оказания гражданам
государственной социальной помощи
«Адресная социальная помощь» на 2018 год

В Центр социальной работы

(города, района)
от _____

(фамилия, имя, отчество)
проживающего(ей) по адресу:

паспорт серии _____ N _____

(кем и когда выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об оказании государственной социальной помощи

Прошу оказать мне государственную социальную помощь в виде

в связи с тем, что среднедушевой доход моей семьи ниже величины прожиточного минимума, а также учитывая то, что я являюсь

(категория населения)

Заявляю следующие сведения за период

с «___» _____ 20__ года по «___» _____ 20__ года:

1) об обстоятельствах, свидетельствующих о наличии трудной жизненной ситуации:

2) о составе моей семьи:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства по отношению к заявителю	Дата рождения	СНИЛС	Место работы (учебы)

3) о денежном обеспечении моей семьи:

Вид полученного дохода <*>	ФИО получателя дохода	Степень родства по отношению к заявителю	Сумма дохода за 3 предыдущих месяца, предшествующих месяцу подачи заявления (до вычета налогов и сборов), руб., коп.
1	2	3	4
1. Доходы, полученные от трудовой деятельности			
Заработная плата			
2. Доходы, полученные от ведения предпринимательской деятельности			
3. Доходы, полученные от ведения личного подсобного хозяйства (в т.ч. на основании социального контракта)			
4. Выплаты гражданам, признанным в установленном порядке безработными			
5. Алименты			

6. Выплаты гражданам за счет средств Пенсионного фонда			
Пенсионное обеспечение			
ЕДВ (без учета НСУ)			
другое			
7. Выплаты социального характера			
7.1 Меры соц. поддержки в соответствии с Законом Республики Карелия № 827 от 17.12.2004			
ЕДВ			
ЕДК			
другое			
7.2 Меры соц. поддержки в соответствии с Законом Республики Карелия № 927 от 16.12.2005			
7.3 Меры соц. поддержки в соответствии с Федеральным законом № 81 от 19.05.1995			
7.4 Меры соц. поддержки в соответствии с Законом Республики Карелия № 921 от 28.11.2005			
7.5 Другие меры соц. поддержки в соответствии с действующим законодательством			
8. Доходы, полученные от собственности, в том числе от сдачи имущества в аренду, продажи имущества			
9. Прочие полученные доходы			

<*> Заполняется на каждого члена семьи, имеющего доход, включая заявителя.

ИТОГО _____ рублей _____ копеек;

4) о принадлежащем членам моей семьи (мне) имуществе на праве

собственности: _____

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме _____ рублей _____ копеек, удерживаемые по _____
(основание для удержания алиментов, фамилия, имя, отчество лица, в пользу которого производятся удержания)

Прошу сумму помощи:

- перечислить(ять) на лицевой (расчетный) счет № _____ кредитного учреждения (банка) _____;

- направить почтовым переводом по месту моего жительства (при выборе данного способа доставки подчеркнуть).

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Об изменении дохода и наступлении обстоятельств, влияющих на право получения государственной социальной помощи, обязуюсь сообщить в течение двух недель со дня их наступления. О праве Центра социальной работы проверить достоверность сведений об указанных мной доходах семьи, ее составе и месте проживания, проинформирован.

«__» _____ 20__ года

Подпись _____

К заявлению прикладываю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		

Расписка-уведомление

Заявление и документы

гр. _____

Регистрационный номер заявления

Принял

Дата приема заявления

Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы

гр. _____

Регистрационный номер заявления

Принял

Дата приема заявления

Подпись специалиста

РАСЧЕТ
среднедушевого дохода семьи,
дохода одиноко проживающего гражданина

Среднедушевой доход семьи, одиноко проживающего гражданина _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

за период с «__» _____ 20__ года по «__» _____ 20__ года с учетом общего дохода членов семьи за 3 месяца, предшествующих месяцу обращения, в сумме _____ рублей, а также количества членов семьи __ человек, составил _____ рублей _____ копеек в месяц на человека _____

(сумма прописью)

Величина прожиточного минимума соответствующей социально-демографической группы населения по состоянию на «__» _____ 20__ года, утвержденная постановлением Правительства Республики Карелия от «__» _____ 20__ года № _____, по _____ району (городу) составляет _____ рублей.

(Должность лица,
сделавшего расчет)

(подпись)

(расшифровка подписи)

».