



**КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ПРАВИТЕЛЬСТВОЛÖН
Ш У Ö М**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КОМИ
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 7 сентября 2015 г. № 391

г. Сыктывкар

**О внесении изменений в некоторые постановления
Правительства Республики Коми**

Правительство Республики Коми постановляет:

1. Внести в некоторые постановления Правительства Республики Коми изменения согласно приложению.
2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после его официального опубликования.

Председатель Правительства
Республики Коми



В. Тукмаков

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства Республики Коми
от 7 сентября 2015 г. № 391

ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

1. В постановлении Правительства Республики Коми от 31 декабря 2008 г. № 404 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «О ежемесячной денежной выплате за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан»:

1) в Порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан, утвержденном постановлением (приложение № 1), (далее – Порядок назначения и выплаты):

а) в пункте 2:

в абзаце первом слова «государственное учреждение» заменить словами «государственное бюджетное учреждение»;

в подпункте 5 слова «(удостоверения к государственным наградам, удостоверения лауреатов премий, архивные справки и другие соответствующие документы);» заменить словами «(удостоверения к государственным наградам, удостоверения лауреатов премий, архивные справки и другие соответствующие документы).»;

подпункт 6 исключить;

б) в пункте 2¹:

подпункт 5 изложить в следующей редакции:

«5) документ, подтверждающий вид (размер) пенсии;»;

дополнить подпунктом 6 следующего содержания:

«6) документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (предоставляется при отсутствии отметки о регистрации по месту жительства в документе, удостоверяющем личность гражданина) или документ, подтверждающий регистрацию по месту пребывания.»;

в) абзац четвертый пункта 4 изложить в следующей редакции:

«Центр по предоставлению государственных услуг письменно сообщает гражданину о принятом решении в течение 10 календарных дней со дня принятия соответствующего решения (в случае принятия решения об отказе в предоставлении ежемесячной денежной выплаты излагаются основания, в соответствии с которыми было принято такое решение).»;

г) приложение 1 к Порядку назначения и выплаты изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящим изменениям;

д) в приложении 2 к Порядку назначения и выплаты слова «Государственное учреждение» заменить словами «Государственное бюджетное учреждение»;

2) в Периодах работы и иной общественно полезной деятельности, включаемых в общий трудовой стаж, дающий право на ежемесячную денежную выплату за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан, порядке подсчета и подтверждения указанного стажа трудовой и иной общественно полезной деятельности, утвержденных постановлением (приложение № 2):

в пункте 3 слова «государственным учреждением» заменить словами «государственным бюджетным учреждением».

2. В постановлении Правительства Республики Коми от 22 ноября 2011 г. № 523 «О предоставлении государственных социальных гарантий и компенсаций оленеводам»:

1) в Порядке и условиях предоставления ежегодной единовременной социальной выплаты неработающим гражданам, которым назначена страховая пенсия по старости, проработавшим не менее 15 календарных лет в качестве оленеводов, а также которым назначена страховая пенсия по инвалидности, вызванной трудовой деятельностью в качестве оленеводов, утвержденных постановлением (приложение № 1), (далее – Порядок и условия предоставления ежегодной единовременной социальной выплаты):

а) в пункте 4:

в абзаце первом слова «государственное учреждение» заменить словами «государственное бюджетное учреждение»;

в подпункте 3 слова «(для граждан, получающих страховую пенсию по инвалидности, вызванной трудовой деятельностью в качестве оленеводов);» заменить словами «(для граждан, получающих страховую пенсию по инвалидности, вызванной трудовой деятельностью в качестве оленеводов).»;

подпункт 4 исключить;

б) в пункте 5:

подпункт 1 изложить в следующей редакции:

«1) документ, подтверждающий вид (размер) пенсии;»;

в подпункте 3 слова «(СНИЛС).» заменить словами «(СНИЛС);»;

дополнить подпунктом 4 следующего содержания:

«4) документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (предоставляется при отсутствии отметки о регистрации по месту жительства в документе, удостоверяющем личность гражданина) или документ, подтверждающий регистрацию по месту пребывания.»;

в) приложение к Порядку и условиям предоставления ежегодной единовременной социальной выплаты изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящим изменениям;

2) в Порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни, утвер-

жденных постановлением (приложение № 2), (далее – Порядок и условия предоставления ежемесячной компенсационной выплаты):

а) в пункте 4:

в абзаце первом слова «государственное учреждение» заменить словами «государственное бюджетное учреждение»;

в подпункте 3 слова «настоящих Порядка и условий;» заменить словами «настоящих Порядка и условий.»;

подпункт 4 исключить;

б) в пункте 5:

в подпункте 4 слова «(представляется в случае изменения места жительства или места пребывания гражданина на территории Республики Коми).» заменить словами «(представляется в случае изменения места жительства или места пребывания гражданина на территории Республики Коми);»;

дополнить подпунктом 5 следующего содержания:

«5) документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (предоставляется при отсутствии отметки о регистрации по месту жительства в документе, удостоверяющем личность гражданина) или документ, подтверждающий регистрацию по месту пребывания.»;

в) приложение к Порядку и условиям предоставления ежемесячной компенсационной выплаты изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящим изменениям.

3. В постановлении Правительства Республики Коми от 20 декабря 2010 г. № 449 «О социальной поддержке в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям граждан в связи с празднованием Дня Победы в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 годов»:

1) в пункте 3 слова «государственные учреждения» заменить словами «государственные бюджетные учреждения»;

2) в Порядке и условиях предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельным категориям граждан в связи с празднованием Дня Победы в Великой Отечественной войне 1941 - 1945 годов, утвержденных постановлением (приложение):

а) в пункте 3 слова «государственными учреждениями» заменить словами «государственными бюджетными учреждениями»;

б) в пункте 4:

в подпункте 3 слова «социальной поддержки;» заменить словами «социальной поддержки.»;

подпункт 4 исключить;

в) пункт 4¹ изложить в следующей редакции:

«4¹. Гражданин или лицо, являющееся его представителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, вправе представить:

1) документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства (предоставляются при отсутствии отметки о регистрации по месту жительства в документе, удостоверяющем личность гражданина);

2) справку о выплате (невыплате) единовременной денежной выплаты

по прежнему месту жительства гражданина, выдаваемую центром по предоставлению государственных услуг по прежнему месту жительства гражданина (предоставляется в случае изменения места жительства гражданина).

В случае если гражданином (лицом, являющимся его представителем в соответствии с законодательством Российской Федерации) по собственной инициативе указанные в настоящем пункте документы (либо один из них) не будут представлены, они запрашиваются центром по предоставлению государственных услуг или МФЦ (в срок не позднее 5 календарных дней со дня представления документов) в органах и организациях, в распоряжении которых находятся указанные документы (сведения), в порядке межведомственного информационного взаимодействия.»;

г) пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. При наличии у центра по предоставлению государственных услуг документов, указанных в подпунктах 2 - 3 пункта 4, подпункте 1 пункта 4¹ настоящих Порядка и условий, единовременная денежная выплата гражданам из числа лиц, указанных в пункте 2 настоящих Порядка и условий, предоставляется на основании этих документов без подачи заявления. При этом отдельное личное дело не формируется.»;

д) в пункте 6 слова «в подпунктах 2 – 4 пункта 4» заменить словами «в подпунктах 2 - 3 пункта 4, подпункте 1 пункта 4¹»;

е) в пункте 7:

в подпункте «а» слова «документ, указанный в пункте 4¹ настоящих Порядка и условий, представлен» заменить словами «документы, указанные в пункте 4¹ настоящих Порядка и условий, представлены»;

в подпункте «б» слова «если документ, указанный в пункте 4¹ настоящих Порядка и условий, не представлен» заменить словами «документы, указанные в пункте 4¹ настоящих Порядка и условий, не представлены»;

ж) пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Центр по предоставлению государственных услуг письменно сообщает гражданину о принятом решении в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения (в случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты излагаются основания, в соответствии с которыми было принято такое решение).»;

з) пункт 12 дополнить абзацем следующего содержания:

«Перечисление единовременной денежной выплаты признанным в установленном порядке недееспособным гражданам, проживающим в стационарных учреждениях социального обслуживания, осуществляется на лицевой счет стационарного учреждения, открытый в Министерстве финансов Республики Коми по виду деятельности «средства во временном распоряжении», на основании договора, заключаемого между стационарным учреждением и центром по предоставлению государственных услуг.».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к изменениям, вносимым
в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку
назначения и выплаты
ежемесячной денежной выплаты
за особые заслуги
перед Республикой Коми
отдельным категориям граждан

№ запроса	
-----------	--

ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения

_____»

(наименование города, района)

(далее - Центр по предоставлению государственных услуг)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия	Номер		
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс	Регион		
Район	Населенный пункт		
Улица			
Дом	Корпус	Квартира	

Адрес места жительства заявителя

Индекс	Регион		
Район	Населенный пункт		
Улица			
Дом	Корпус	Квартира	

Контактные данные	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить (возобновить) государственную услугу по назначению и
нужное подчеркнуть
выплате ежемесячной денежной выплаты за особые заслуги перед Республикой Коми.

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) _____

указать №

Способ уведомления о принятом решении (нужное подчеркнуть)	а) при личном обращении в Центр по предоставлению государственных услуг; б) почтовым отправлением; в) по адресу электронной почты.
Выплату прошу произвести через	организацию федеральной почтовой связи _____
	кредитную организацию _____
	отделение _____ филиал _____ расчетный лицевой счет _____

Обязуюсь в течение 3 рабочих дней проинформировать Центр по предоставлению государственных услуг в случае:

- 1) устройства на работу по трудовому договору;
- 2) государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя;
- 3) заключения договора гражданско-правового характера, предметом которого является выполнение работ и (или) оказание услуг на возмездной основе;
- 4) смены места жительства (места пребывания).

Обязуюсь ежегодно представлять трудовую книжку (для лиц моложе 65 лет).

Я уведомлен(а) о том, что в соответствии с частью 4¹ статьи 1 Закона Республики Коми «О ежемесячной денежной выплате за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан» имею право на получение только одной из выплат: ежемесячной денежной выплаты за особые заслуги в соответствии с Законом Республики Коми «О ежемесячной денежной выплате за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан» либо республиканской ежемесячной денежной выплаты в соответствии со статьей 17 Закона Республики Коми «О социальной поддержке населения в Республике Коми».

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованием Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо недостоверными сведениями, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

Данные представителя (уполномоченного лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)

Вид	
-----	--

Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Контактные данные	

_____ дата _____ подпись/ФИО

Заявление зарегистрировано _____ № _____

_____ дата _____ подпись/ФИО специалиста

РАСПИСКА

Заявление и документы гр. _____

на предоставление государственной услуги _____

(наименование государственной услуги)

принял специалист: _____

(подпись)

(расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов

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

Срок принятия решения	
Контактный телефон Центра по предоставлению государственных услуг	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документов	Подпись (фамилия, инициалы)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к изменениям, вносимым
в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

«ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку и условиям
предоставления ежегодной
единовременной социальной выплаты
неработающим гражданам, которым назначена
страховая пенсия по старости,
проработавшим не менее 15 календарных лет
в качестве оленеводов, а также которым назначена
страховая пенсия по инвалидности,
вызванной трудовой деятельностью
в качестве оленеводов

№ запроса	
-----------	--

ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере
социальной защиты населения

_____»
(наименование города, района)
(далее - Центр по предоставлению государственных услуг)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия	Номер		
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс	Регион			
Район	Населенный пункт			
Улица				
Дом	Корпус	Квартира		

Адрес места жительства заявителя

Индекс	Регион			
Район	Населенный пункт			
Улица				
Дом	Корпус	Квартира		

Контактные данные	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне ежегодную единовременную социальную выплату в соответствии со статьей 6 Закона Республики Коми «Об оленеводстве в Республике Коми».

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) _____

указать №

Способ уведомления о принятом решении (нужное подчеркнуть)	а) при личном обращении в Центр по предоставлению государственных услуг; б) почтовым отправлением; в) по адресу электронной почты.
Выплату прошу проинформировать через	отделение федеральной почтовой связи _____
	кредитную организацию _____
	отделение № _____ филиал № _____ расчетный лицевой счет № _____

Сообщаю, что не работаю (в том числе по договорам гражданско-правового характера) с _____ (указать дату прекращения работы).

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованием Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо недостоверными сведениями, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Представлены следующие документы

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

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

Данные представителя (уполномоченного лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)

Вид			
Серия	Номер		
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

Индекс	Регион	
Район	Населенный пункт	

Улица				
Дом		Корпус		Квартира

Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион		
Район		Населенный пункт		
Улица				
Дом		Корпус		Квартира

Контактные данные				

_____ дата _____ подпись/ФИО

Заявление зарегистрировано _____ № _____ дата _____ подпись/ФИО специалиста

РАСПИСКА

Заявление и документы гр.

на предоставление государственной услуги _____

(наименование государственной услуги)

принял специалист:

(подпись)

(расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов

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

Срок принятия решения	
Контактный телефон Центра по предоставлению государственных услуг	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документов	Подпись (фамилия, инициалы)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к изменениям, вносимым
в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

«ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку и условиям
предоставления ежемесячной
компенсационной выплаты оленеводам
за кочевой и полукочевой образ жизни

№ запроса	
-----------	--

ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения

_____»
(наименование города, района)
(далее - Центр по предоставлению государственных услуг)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата рождения			

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия	Номер		
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион		
Район		Населенный пункт		
Улица				
Дом		Корпус		Квартира

Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион		
Район		Населенный пункт		
Улица				
Дом		Корпус		Квартира

Контактные данные			

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсационную выплату оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни в соответствии со статьей 6 Закона Республики Коми «Об оленеводстве в Республике Коми».

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) _____
указать №

Способ уведомления о принятом решении (нужное подчеркнуть)	а) при личном обращении в Центр по предоставлению государственных услуг; б) почтовым отправлением; в) по адресу электронной почты.
--	--

Выплату прошу произвести через	отделение федеральной почтовой связи _____
	кредитную организацию _____
	отделение № _____ филиал № _____ расчетный лицевой счет № _____

Обязуюсь извещать Центр по предоставлению государственных услуг о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячной компенсационной выплаты (прекращение трудовой деятельности в качестве оленевода; переход на оседлый образ жизни; выезд на новое место жительства за пределы Республики Коми) в течение 10 дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованием Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо недостоверными сведениями, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Представлены следующие документы

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

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

Данные представителя (уполномоченного лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность представителя (уполномоченного лица)

Вид			
Серия	Номер		
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

Индекс	Регион			
Район	Населенный пункт			
Улица				
Дом	Корпус	Квартира		

Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)

Индекс	Регион			
Район	Населенный пункт			
Улица				
Дом	Корпус	Квартира		

Контактные данные	

дата	подпись/ФИО
Заявление зарегистрировано _____	№ _____
дата	подпись/ФИО специалиста

РАСПИСКА

Заявление и документы гр.

на предоставление государственной услуги _____

(наименование государственной услуги)

принял специалист:

(подпись)	(расшифровка подписи специалиста)
-----------	-----------------------------------

Перечень представленных документов

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

Срок принятия решения	
Контактный телефон Центра по предоставлению государственных услуг	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документов	Подпись (фамилия, инициалы)

».