



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ПРАВИТЕЛЬСТВОЛӦН Ш У Ӧ М

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 2 октября 2015 г. № 431

г. Сыктывкар

**О внесении изменений в постановление
Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. № 281
«О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании
государственной социальной помощи в Республике Коми»**

Правительство Республики Коми постановляет:

1. Внести в постановление Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми» изменения согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после его официального опубликования.

Председатель Правительства
Республики Коми



В. Тукмаков

ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в постановление Правительства Республики Коми
от 31 декабря 2004 г. № 281 «О мерах по реализации
Закона Республики Коми «Об оказании государственной
социальной помощи в Республике Коми»

В постановлении Правительства Республики Коми от 31 декабря 2004 г. № 281 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «Об оказании государственной социальной помощи в Республике Коми»:

1. В пункте 3:

абзацы шестой и восьмой после слова «Порядок» дополнить словами «и условия».

2. В Порядке и условиях предоставления государственной социальной помощи в виде натуральной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам, утвержденных постановлением (приложение № 2):

1) в пункте 9:

а) в абзаце четвертом слова «могут быть представлены в центр в форме электронных документов, заверенных электронной подписью, с использованием информационно-коммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» заменить словами «могут быть представлены в центр в форме электронных документов, заверенных электронной подписью, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми и (или) Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), в соответствии с законодательством Российской Федерации»;

б) в абзаце пятом слова «далее - расписка» заменить словами «далее – расписка-уведомление», слово «расписка» заменить словом «расписка-уведомление»;

в) в абзаце шестом слово «центром» заменить словом «Министерством»;

2) в пункте 12 слова «письменно сообщает малоимущему гражданину о принятом решении в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения» заменить словами «сообщает в письменной форме малоимущему гражданину о принятом решении в течение 10 календарных дней со дня представления заявления и документов»;

3) приложение 1 изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящим изменениям.

3. В Порядке и условиях назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде материальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам, утвержденных постановлением (приложение № 4):

1) абзац первый пункта 3 изложить в следующей редакции:

«3. Материальная помощь в случаях, предусмотренных подпунктами «а» - «в» пункта 2 настоящих Порядка и условий, назначается и выплачивается единовременно один раз в два календарных года (вне зависимости от получения материальной помощи в случаях, указанных в подпунктах «г» и «д» пункта 2 настоящих Порядка и условий). При последующем обращении за материальной помощью в случаях, предусмотренных подпунктами «а» - «в» пункта 2 настоящих Порядка и условий, материальная помощь назначается и выплачивается по истечении двух лет со дня последней выплаты указанной материальной помощи.»;

2) в пункте 4:

а) абзац третий изложить в следующей редакции:

«2) в случае, указанном в подпункте «а» пункта 2 настоящих Порядка и условий, - направление на лечение и (или) госпитализацию в расположенную за пределами Республики Коми медицинскую организацию, подведомственную федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, а также в медицинскую организацию, подведомственную исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, выданное медицинской организацией, подведомственной органу исполнительной власти Республики Коми;»;

б) абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«1) в случае, указанном в подпункте «а» пункта 2 настоящих Порядка и условий, - направление на лечение и (или) госпитализацию в расположенную за пределами Республики Коми медицинскую организацию, подведомственную федеральным органам исполнительной власти, государственным академиям наук, а также в медицинскую организацию, подведомственную исполнительным органам государственной власти субъектов Российской Федерации, выданное Министерством здравоохранения Республики Коми (далее - направление);»;

в) в абзаце десятом слова «в порядке» заменить словами «в рамках»;

г) в абзаце шестнадцатом слова «между МФЦ и центром по предоставлению государственных услуг» заменить словами «между МФЦ и Министерством»;

3) в абзаце первом пункта 4¹ слова «в течение 10 рабочих дней» заменить словами «в течение 5 рабочих дней»;

4) в пункте 5:

а) в абзаце десятом слова «могут быть представлены в центр по предоставлению государственных услуг в форме электронных документов, заверенных электронной подписью, с использованием информационно-

коммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми и (или) Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» заменить словами «могут быть представлены в центр по предоставлению государственных услуг в форме электронных документов, заверенных электронной подписью, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми и (или) Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), в соответствии с законодательством Российской Федерации»;

б) в абзаце одиннадцатом слова «далее - расписка» заменить словами «далее – расписка-уведомление», слово «расписка» заменить словом «расписка-уведомление»;

5) в пункте 11:

а) в подпункте 1 слова «в течение 15 рабочих дней» заменить словами «в течение 10 календарных дней»;

б) в абзаце четвертом слова «сообщает малоимущему гражданину о принятом решении способом, указанным малоимущим гражданином в заявлении, в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения» заменить словами «сообщает в письменной форме малоимущему гражданину о принятом решении в течение 10 календарных дней со дня представления заявления и документов»;

б) приложения 1 и 2 изложить в редакции согласно приложениям № 2 и № 3 к настоящим изменениям.

4. В Порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде компенсации понесенных затрат на приобретение бытового сжиженного газа, утвержденном постановлением (приложение № 6):

1) в названии слово «Порядок» заменить словами «Порядок и условия»;

2) в пункте 1 слова «Настоящий Порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде компенсации понесенных затрат на приобретение бытового сжиженного газа разработан» заменить словами «Настоящие Порядок и условия назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде компенсации понесенных затрат на приобретение бытового сжиженного газа разработаны»;

3) в подпункте 1 пункта 4 слова «к настоящему Порядку» заменить словами «к настоящим Порядку и условиям»;

4) в пункте 5:

а) в абзаце первом слова «указанных в пункте 4 настоящего Порядка» заменить словами «указанных в пункте 4 настоящих Порядка и условий»;

б) в абзацах втором и третьем слова «настоящего Порядка» заменить словами «настоящих Порядка и условий»;

в) в абзаце четвертом слова «настоящего Порядка, могут быть представлены в центр в форме электронных документов, заверенных

электронной подписью, с использованием информационно-коммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» заменить словами «настоящих Порядка и условий, могут быть представлены в центр по предоставлению государственных услуг в форме электронных документов, заверенных электронной подписью, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми и (или) Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), в соответствии с законодательством Российской Федерации»;

г) абзац пятый изложить в следующей редакции:

«Заявителю непосредственно на приеме в день представления документов выдается расписка-уведомление (отрывная часть заявления) с указанием перечня документов и даты их представления (далее – расписка-уведомление). В случае направления документов через организацию почтовой связи или в форме электронных документов расписка-уведомление направляется малоимущему гражданину через организацию почтовой связи в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов.»;

д) в абзаце седьмом слова «между МФЦ и центром» заменить словами «между МФЦ и Министерством труда и социальной защиты Республики Коми»;

5) в пункте 6:

а) в абзаце первом слова «настоящего Порядка» заменить словами «настоящих Порядка и условий»;

б) в абзаце втором слова «письменно сообщает малоимущему гражданину о принятом решении в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения» заменить словами «сообщает в письменной форме малоимущему гражданину о принятом решении в течение 10 календарных дней со дня представления заявления и документов»;

б) в подпункте 2 пункта 7 слова «настоящего Порядка» заменить словами «настоящих Порядка и условий»;

7) приложение изложить в редакции согласно приложению № 4 к настоящим изменениям.

5. В Порядке назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия беременным женщинам, кормящим матерям на приобретение продуктов питания, предоставляемого на основании заключения лечащего врача медицинской организации Республики Коми в соответствии с медицинскими показаниями, утвержденном постановлением (приложение № 8):

1) в названии слово «Порядок» заменить словами «Порядок и условия»;

2) в пункте 1 слова «Настоящий Порядок назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия беременным женщинам, кормящим матерям на приобретение продуктов питания,

предоставляемого на основании заключения лечащего врача медицинской организации Республики Коми в соответствии с медицинскими показаниями, разработан» заменить словами «Настоящие Порядок и условия назначения и выплаты государственной социальной помощи в виде пособия беременным женщинам, кормящим матерям на приобретение продуктов питания, предоставляемого на основании заключения лечащего врача медицинской организации Республики Коми в соответствии с медицинскими показаниями, разработаны», слово «регулирует» заменить словом «регулируют»;

3) подпункт 2 пункта 2 после слова «ребенка» дополнить словом «(детей)»;

4) в абзаце первом, в подпунктах 2 и 3 пункта 3 слова «к настоящему Порядку» заменить словами «к настоящим Порядку и условиям»;

5) в пункте 5:

а) в абзацах первом, втором и третьем слова «настоящего Порядка» заменить словами «настоящих Порядка и условий»;

б) в абзаце четвертом слова «настоящего Порядка, могут быть представлены в центр в форме электронных документов, заверенных электронной подписью, с использованием информационно-коммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» заменить словами «настоящих Порядка и условий, могут быть представлены в центр в форме электронных документов, заверенных электронной подписью, с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми и (или) Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций), в соответствии с законодательством Российской Федерации»;

в) абзац пятый изложить в следующей редакции:

«Заявителю непосредственно на приеме в день представления документов выдается расписка-уведомление (отрывная часть заявления) с указанием перечня документов и даты их представления (далее – расписка-уведомление). В случае направления документов через организацию почтовой связи или в форме электронных документов расписка-уведомление направляется малоимущему гражданину через организацию почтовой связи в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов.»;

г) в абзаце седьмом слово «центром» заменить словом «Министерством»;

б) в пункте 6:

а) в абзаце первом слова «настоящего Порядка» заменить словами «настоящих Порядка и условий»;

б) в абзаце втором слова «письменно сообщает малоимущему гражданину о принятом решении в течение 3 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения» заменить словами «сообщает в письменной форме малоимущему гражданину о принятом решении способом, указанным в заявле-

нии, в течение 10 календарных дней со дня представления заявления и документов»;

7) в абзаце первом пункта 7, в подпунктах 1 и 2 пункта 8 слова «настоящий Порядок» в соответствующем падеже заменить словами «настоящие Порядок и условия» в соответствующем падеже и числе;

8) пункт 9 дополнить абзацем следующего содержания:

«Выплата пособия осуществляется в течение 20 рабочих дней со дня принятия решения о его назначении.»;

9) приложение 1 изложить в редакции согласно приложению № 5 к настоящим изменениям;

10) в графах приложений 1 – 3 слова «к Порядку» заменить словами «к Порядку и условиям».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к изменениям, вносимым в постановление
Правительства Республики Коми
от 31 декабря 2004 г. № 281
«О мерах по реализации Закона
Республики Коми
«Об оказании государственной
социальной помощи в Республике Коми»

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку и условиям предоставления
государственной социальной помощи
в виде натуральной помощи малоимущим
семьям и малоимущим одиноко
проживающим гражданам

(форма)

№ запроса		
-----------	--	--

(Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги)

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 государственную услугу: «предоставление транспортного требования на проезд по остросоциальным нуждам по территории Российской Федерации малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам» (далее - транспортное требование) (нужное подчеркнуть, указать фамилию, имя, отчество):

1) лично мне как члену малоимущей семьи или лицу, являющемуся одиноко проживающим малоимущим гражданином;

2) моему ребенку, являющемуся членом малоимущей семьи _____;

3) мне как лицу, сопровождающему ребенка в возрасте до 18 лет, _____;

4) мне как лицу, сопровождающему инвалида I группы, _____;

5) мне как лицу, сопровождающему лицо, страдающее стойким психическим расстройством и признанное в порядке, установленном законодательством, недееспособным, _____;

Вышеуказанное транспортное требование необходимо для проезда по остросоциальным нуждам по маршруту (указать нужно):

1) на железнодорожном транспорте:

от _____ до _____ и обратно,

от _____ до _____ и обратно;

2) на автомобильном транспорте:

от _____ до _____ и обратно,

от _____ до _____ и обратно;

3) на авиационном транспорте:

от _____ до _____ и обратно,

от _____ до _____ и обратно.

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Я предупрежден(а), что в случае нецелевого использования транспортного требования стоимость проезда к месту назначения и обратно подлежит возврату в соответствии с законодательством.

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

Способ получения уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) (нужное подчеркнуть)	1) при личном обращении в ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения» или МФЦ; 2) почтовым отправлением; 3) по адресу электронной почты; 4) через личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми
---	---

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
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

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____
на предоставление государственной услуги: «предоставление транспортного требования на проезд по остро-
социальным нуждам по территории Российской Федерации малоимущим семьям и малоимущим одиноко
проживающим гражданам» принял специалист:

(подпись)

(расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/Копия	Подлежит возврату
Срок принятия решения				
Контактный телефон				
Режим работы				
Регистрационный №	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)		

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к изменениям, вносимым в постановление
Правительства Республики Коми
от 31 декабря 2004 г. № 281
«О мерах по реализации Закона
Республики Коми «Об оказании государственной
социальной помощи в Республике Коми»

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку и условиям назначения и выплаты государственной
социальной помощи в виде материальной помощи малоимущим
семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам

(форма)

№ запроса		
-----------	--	--

(Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги)

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 назначить и выплатить государственную социальную помощь в виде материальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам в связи с (нужное подчеркнуть):

- 1) необходимостью неотложного медицинского вмешательства по медицинским показаниям;
- 2) полным или частичным уничтожением жилого помещения и (или) имущества в результате пожара и (или) наводнения;
- 3) нахождением в сложной жизненной ситуации на приобретение одежды, обуви детям из малоимущих семей, обучающимся в общеобразовательных организациях или посещающим государственные или муниципальные дошкольные образовательные организации;

4) необходимостью проведения текущего ремонта жилого помещения, принадлежащего на праве собственности или на праве долевой собственности малоимущему гражданину.

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение выплаты, на исчисление ее размера, взыскивается в соответствии с законодательством.

Способ получения уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) (нужное подчеркнуть)	1) при личном обращении в ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения» или МФЦ; 2) почтовым отправлением; 3) по адресу электронной почты; 4) через личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми
Выплату прошу проинформировать через	1) организацию почтовой связи _____;
	2) кредитную организацию _____ отделения _____ филиала _____ расчетный (лицевой) счет _____;
	3) кассу ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения»

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
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

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____
на предоставление государственной услуги

_____ (наименование государственной услуги)

в виде (связи) _____

принял специалист: _____
(подпись) (расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату

Срок принятия решения	
Контактный телефон	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к изменениям, вносимым в постановление
Правительства Республики Коми
от 31 декабря 2004 г. № 281
«О мерах по реализации Закона
Республики Коми
«Об оказании государственной
социальной помощи в Республике Коми»

«ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Порядку и условиям назначения и выплаты государственной
социальной помощи в виде материальной помощи малоимущим
семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам

№ запроса		(форма)
(Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги)		

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 назначить и выплатить государственную социальную помощь в виде материальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам в связи с необходимостью газификации жилого помещения, принадлежащего мне

_____ (на праве собственности, на праве долевой собственности)

Материальную помощь прошу перечислить _____

_____ (наименование подрядной организации)

выполняющей работы по подключению жилого помещения, расположенного по адресу _____

к газораспределительным сетям в сроки и способом, установленные (№, дата договора)

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение выплаты, на исчисление ее размера, взыскивается в соответствии с законодательством.

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

Способ получения уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) (нужное подчеркнуть)	1) при личном обращении в ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения» или МФЦ; 2) почтовым отправлением; 3) по адресу электронной почты; 4) через личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми
Выплату прошу произвести через	1) организацию почтовой связи _____;
	2) кредитную организацию _____ отделения _____ филиала _____ расчетный (лицевой) счет _____;
	3) кассу ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения»

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
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

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____
на предоставление государственной услуги

_____ (наименование государственной услуги)
в виде (связи) _____

принял специалист: _____

(подпись) (расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату

Срок принятия решения	
Контактный телефон	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к изменениям, вносимым в постановление
Правительства Республики Коми
от 31 декабря 2004 г. № 281
«О мерах по реализации
Закона Республики Коми
«Об оказании государственной
социальной помощи в Республике Коми»

«ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку и условиям назначения и выплаты
государственной социальной помощи в виде
компенсации понесенных затрат на
приобретение бытового сжиженного газа

(форма)

№ запроса		
-----------	--	--

(Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги)

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 государственную услугу по назначению и выплате государственной социальной помощи в виде компенсации понесенных малоимущей семьей или малоимущим одиноко проживающим гражданином затрат на приобретение бытового сжиженного газа в пределах установленного норматива потребления.

Сообщаю о том, что я и (или) члены моей семьи (не) являюсь (являемся, являются) получателем(ями) мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг; компенсации стоимости твердого топлива; субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (нужное подчеркнуть).

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение выплаты, на исчисление ее размера, взыскивается в соответствии с законодательством.

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

Способ получения уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) (нужное подчеркнуть)	1) при личном обращении в ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения» или МФЦ; 2) почтовым отправлением; 3) по адресу электронной почты; 4) через личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми
Выплату прошу проинформировать через	1) организацию почтовой связи _____;
	2) кредитную организацию _____ отделения _____ филиала _____ расчетный (лицевой) счет _____;
	3) кассу ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения»

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
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

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы

гр. _____
 на предоставление государственной услуги

_____ (наименование государственной услуги)
 в виде (связи) _____

_____ принял специалист: _____
 (подпись) (расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату

Срок принятия решения	
Контактный телефон	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к изменениям, вносимым в постановление
Правительства Республики Коми
от 31 декабря 2004 г. № 281
«О мерах по реализации
Закона Республики Коми
«Об оказании государственной
социальной помощи в Республике Коми»

«ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку и условиям назначения и выплаты
государственной социальной помощи
в виде пособия беременным женщинам,
кормящим матерям на приобретение
продуктов питания, предоставляемого
на основании заключения лечащего врача
медицинской организации
Республики Коми в соответствии
с медицинскими показаниями

(форма)

№ запроса		
(Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги)		

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 государственную услугу по назначению и выплате государственной социальной помощи в виде пособия беременным женщинам, кормящим матерям на приобретение продуктов питания, предоставляемого на основании заключения лечащего врача медицинской организации Республики Коми в соответствии с медицинскими показаниями.

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федерального закона от 27.07.2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг».

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение выплаты, на исчисление ее размера, взыскивается в соответствии с законодательством.

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

Способ получения уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) (нужное подчеркнуть)	1) при личном обращении в ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения» или МФЦ; 2) почтовым отправлением; 3) по адресу электронной почты; 4) через личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми
Выплату прошу проинформировать через	1) организацию почтовой связи _____;
	2) кредитную организацию _____ отделения _____ филиала _____ расчетный (лицевой) счет _____;
	3) кассу ГБУ РК «Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения»

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
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

РАСПИСКА - УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____
на предоставление государственной услуги

(наименование государственной услуги)

в виде (связи) _____

принял специалист: _____

(подпись)

(расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату

Срок принятия решения	
Контактный телефон	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».