

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24.04.2020

№ 10

*О внесении изменений в отдельные
постановления департамента
социальной защиты населения
администрации области*

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 16.05.2011 № 373 «О разработке и утверждении административных регламентов осуществления государственного контроля (надзора) и административных регламентов предоставления государственных услуг», постановлением Правительства Российской Федерации от 02.04.2020 № 420 «О внесении изменений в Правила предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и об особенностях предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг до 1 октября 2020 г.» п о с т а н о в л я ю:

1. Внести в приложение к постановлению департамента социальной защиты населения администрации области от 30.12.2015 № 17 «Об утверждении административного регламента предоставления государственными казенными учреждениями социальной защиты населения Владимирской области государственной услуги по приему заявлений и организации предоставления гражданам субсидий на оплату жилых помещений и коммунальных услуг» следующие изменения:

1.1. В пункте 2.6. раздела 2:

1.1.1. В абзаце первом слова «следующие документы» заменить словами «заявление о представлении субсидии с указанием всех членов семьи и степени родства и согласие на обработку персональных данных по рекомендуемой форме согласно приложению № 2 и приложением следующих документов, а также с указанием следующих сведений в заявлении:».

1.1.2. Подпункт 2.6.1 исключить.

1.1.3. В подпункте 2.6.2 слова «копии документов» заменить словами «сведения о документах».

1.1.4. Подпункт 2.6.4 изложить в следующей редакции:

«2.6.4. Сведения, подтверждающие право заявителя и (или) членов его семьи на льготы, меры социальной поддержки и компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в случае невозможности их получения в рамках системы межведомственного электронного взаимодействия.».

1.1.5. Подпункт 2.6.6 изложить в следующей редакции:

«2.6.6. Сведения о доходах заявителя и членов его семьи, учитываемых при решении вопроса о предоставлении субсидии.».

1.2. Подпункты 2.6.2-2.6.8 считать подпунктами 2.6.1-2.6.7 соответственно.

1.3. В пункте 2.9:

1.3.1. Слова «документы (сведения)» заменить словом «сведения».

1.3.2. В подпунктах 2.9.1 и 2.9.2 слова «копии документов» заменить словами «сведения о документах».

1.3.3. Подпункты 2.9.3 и 2.9.4 изложить в следующей редакции:

«2.9.3. Сведения о документах, удостоверяющих гражданство Российской Федерации заявителя и членов его семьи.

2.9.4. Сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства.».

1.3.4. Абзац первый подпункта 2.9.5 изложить в следующей редакции:

«2.9.5. Сведения о размере:».

1.3.5. Дополнить подпунктами 2.9.7 и 2.9.8 следующего содержания:

«2.9.7. Сведения, подтверждающие право заявителя и (или) членов его семьи на льготы, меры социальной поддержки и компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

2.9.8. Сведения о доходах заявителя и членов его семьи, учитываемых при решении вопроса о предоставлении субсидии.».

1.4. Приложение № 2 изложить в редакции согласно приложению.

2. Приостановить до 1 октября 2020 г. действие подпункта 2.4.1 раздела 2 в отношении граждан, являющихся получателями субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

В случае если срок предоставления субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг истекает в период с 1 апреля 2020 г. по 1 октября 2020 г., субсидия предоставляется в том же размере на следующие 6 месяцев в беззаявительном порядке с перерасчетом ее размера после предоставления документов в соответствии с пунктом 2.6, подпунктами 2.6.1-2.6.7 настоящего административного регламента.

При этом расчетный период для определения совокупного дохода семьи или одиноко проживающего гражданина для предоставления субсидии в беззаявительном порядке принимается равным сроку, за который такая субсидия была предоставлена.

В случае если размер субсидии, исчисленный исходя из документов, представленных в соответствии с абзацем первым настоящего пункта, меньше размера выплаченной субсидии, предоставленной в беззаявительном порядке, возврат излишне выплаченных средств за период с 1 апреля 2020 г. по 1 октября 2020 г. не производится.

В случае если размер субсидии, исчисленный исходя из документов, представленных в соответствии с абзацем первым настоящего пункта, превышает размер выплаченной субсидии, предоставленной в беззаявительном порядке, средства, недоплаченные за период с 1 апреля 2020 г. по 1 октября 2020 г., подлежат перечислению получателю субсидии в месяце, следующем за месяцем установления недоплаты. Выплата недоплаченных средств осуществляется и в том случае, когда месяц, в течение которого они должны быть перечислены, приходится на период, когда гражданин утратил право на получение субсидии.».

3. Внести в постановление департамента социальной защиты населения администрации области от 27.03.2020 № 7 «О внесении изменений в постановление департамента социальной защиты населения администрации области от 30.12.2015 № 17» изменение, изложив пункт 1.2. в следующей редакции:

«1.2. Дополнить подпунктом 2.9.9. следующего содержания:

«2.9.9. Копии документов, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, подтверждающих факт установления заявителю инвалидности.».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя директора департамента В.А.Хицкову.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения по предоставлению субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг гражданам, являющимся получателями таких субсидий, возникшие с 26 марта 2020 г., за исключением пункта 3, который вступает в силу с 1 июля 2020 г.

Директор департамента



Л.Е.Кукушкин

Приложение
к постановлению департамента
социальной защиты населения
от _____ № _____

Приложение № 2
к административному регламенту
предоставления государственными казенными
учреждениями социальной защиты населения
Владимирской области государственной услуги
по приему заявлений и организации
предоставления гражданам субсидий на оплату
жилых помещений и коммунальных услуг

Рекомендуемая форма

В государственное казенное учреждение

_____ (наименование ГКУСЗН)

от гр. _____ (фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу: _____ тел. _____

Паспорт: серия _____ номер _____
выдан: _____

_____ (дата выдачи, кем выдан)

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении субсидии
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Прошу предоставить мне и членам моей семьи:

_____ (степень родства);

_____ (степень родства);

_____ (степень родства);

субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг по месту
постоянного жительства (регистрации): _____

тел.: _____.

Субсидию прошу перечислять

- на лицевой счет № _____

в _____;

(наименование кредитной организации)

- через почтовое отделение УФПС Владимирской области - филиал АО «Почта
России» _____

К заявлению прилагаю следующие документы (сведения), необходимые для
предоставления субсидии:

NN п/п	Наименование прилагаемых к заявлению сведений/документов	Содержание сведений/количество документов						
1.	Сведения о документах, подтверждающих правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно с заявителем, к членам его семьи*							
2.	Сведения о документах, подтверждающих правовые основания владения и пользования жилым помещением*							
3.	Сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его постоянного жительства*							
4.	Сведения о доходах заявителя и членов его семьи за расчетный период (помесячно)*:	Вид дохода, место получе ния	Размер дохода (до вычета налогов и сборов)					
1	2		3	4	5	6		
месяц расчет ного перио да	месяц расчет ного перио да		месяц расчет ного перио да	месяц расчет ного перио да	месяц расчет ного перио да	месяц расче ного перио да		
5.	Документы, содержащие сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за последний перед подачей заявления месяц, а также за период, подлежащий сверке и перерасчету							
6.	Документы о наличии (отсутствии) задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг							
7.	Сведения, подтверждающие право заявителя и членов семьи на меры социальной поддержки							

	и компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг*	
8.	Сведения о документах, удостоверяющих принадлежность заявителя и членов его семьи к гражданству РФ или государства, с которым РФ заключен международный договор	
9.	Документы, подтверждающие причину выбытия нанимателя или собственника жилого помещения (прохождение военной службы, осуждение к лишению свободы, смерть и т.п.)	
10.	Документы, подтверждающие факт постоянного проживания в жилом помещении до выбытия нанимателя или собственника	

*Граждане вправе представить документы, подтверждающие перечисленные сведения, по собственной инициативе

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений, влияющих на право получения субсидии на оплату жилья и коммунальных услуг.

С Правилами предоставления субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 14.12.2005 № 761, ознакомлен(а) и обязуюсь выполнять их требования.

В случае изменения места постоянного жительства, оснований проживания, состава семьи, гражданства обязуюсь в течение 1 месяца после наступления этих событий представить в ГКУСЗН подтверждающие документы.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, имеющих в распоряжении департамента социальной защиты населения администрации Владимирской области и государственного казенного учреждения социальной защиты населения Владимирской области с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мер социальной поддержки либо до моего письменного отзыва данного согласия.

(дата)

(подпись заявителя)

Дата приема заявления	Регистрационный номер	Принято документов, шт.	ФИО и подпись специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление _____

(ФИО лица, подавшего заявление)

и документы в количестве _____ шт. принял _____

(должность, ФИО специалиста)_____
(дата приема заявления)_____
(регистрационный номер заявления)