

**ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

г. Вологда

От 13.05.2019 № 494

О внесении изменений в
отдельные приказы Департамента
социальной защиты населения
Вологодской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан (приложение), утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 5 июля 2016 года № 598, следующие изменения:

в пункте 1.5 слова «представлена в приложении 1 к настоящему административному регламенту» заменить словами «и (или) формы обратной связи размещается на официальном сайте Департамента в сети «Интернет», в государственной информационной системе «Реестр государственных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Реестр) и государственной информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Региональный портал);

абзац второй пункта 1.6 изложить в следующей реакции:

«Адрес Регионального портала в сети «Интернет»: <https://gosuslugi35.ru>.»;

дополнить пунктом 1.7 новым следующего содержания:

«1.7. Способы получения информации о правилах предоставления государственной услуги:

лично;

посредством телефонной связи;

посредством электронной почты,

посредством почтовой связи;

на информационных стендах в помещениях органа опеки и попечительства;

в сети «Интернет»:

на официальном сайте Департамента;

на Едином портале;

на Региональном портале.»;

пункт 1.7 считать пунктом 1.8;

пункт 1.8 считать пунктом 1.9 и в нем цифры «1.7» заменить цифрами «1.8»;

пункт 1.9 считать пунктом 1.10;

пункт 1.10 считать пунктом 1.11 и в нем в абзаце третьем после слов «определенное время» дополнить словами «, но не позднее 3 рабочих дней со дня обращения»;

пункт 1.11 считать пунктом 1.12 и изложить его в следующей редакции:

«1.12. Индивидуальное письменное информирование осуществляется в виде письменного ответа на обращение заинтересованного лица.

Ответ на заявление представляется в простой, четкой форме с указанием фамилии, имени отчества (при наличии), номера телефона исполнителя и подписывается руководителем Департамента (казенного учреждения, МФЦ).»;

пункты 1.12 и 1.13 считать пунктами 1.13 и 1.14 соответственно;

пункт 2.7 изложить в следующей редакции:

«2.7. Перечень нормативных правовых актов, непосредственно регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги, с указанием их реквизитов размещен на официальном сайте Департамента, в Реестре и на Региональном портале.»;

пункт 2.8 дополнить подпунктами «д» и «е» следующего содержания:

«; д) копия справки федерального учреждения медико-социальной экспертизы об установлении I или II группы инвалидности члену семьи заявителя - в случае наличия в составе семьи, в которой проживает заявитель, неработающих инвалидов I и (или) II групп;

е) копия документа, удостоверяющего личность члена семьи заявителя (страниц, содержащих сведения о дате рождения), - в случае наличия в составе семьи, в которой проживает заявитель, неработающих граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин»;

пункт 2.17 дополнить абзацем следующего содержания:

«; представления документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

пункт 2.18¹ признать утратившим силу;

пункт 2.20¹ признать утратившим силу;

наименование подраздела «Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к местам ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления таких услуг, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*» изложить в следующей редакции:

«Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к месту ожидания, заполнения запроса о предоставлении государственной услуги и приема заявителей, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов, необходимых для предоставления каждой государственной

услуги, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления такой услуги, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*»;

в пункте 2.31:

в подпункте «б» после слов «должностных лиц» дополнить словами «казенного учреждения»;

подпункт «в» изложить в следующей редакции:

«в) территориальная доступность казенного учреждения: располагается в незначительном удалении от центральной части города, с небольшим удалением от остановок общественного транспорта.»;

подраздел «Показатели доступности и качества государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«Показатели доступности и качества государственной услуги

2.31. Показателями доступности государственной услуги являются:

а) своевременность и полнота предоставляемой информации о государственной услуге, в том числе на Региональном портале;

б) установление должностных лиц Департамента, ответственных за предоставление государственной услуги;

в) территориальная доступность Департамента: располагается в незначительном удалении от центральной части города, с небольшим удалением от остановок общественного транспорта.

2.32. Показателями качества государственной услуги являются:

а) соблюдение сроков и последовательности выполнения всех административных процедур, предусмотренных настоящим административным регламентом;

б) количество обоснованных обращений граждан о несоблюдении порядка выполнения административных процедур, сроков предоставления государственной услуги, истребовании должностными лицами Департамента, казенного учреждения, МФЦ документов, не предусмотренных настоящим административным регламентом.

в) количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность.

2.32¹. Заявителям обеспечивается возможность получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

2.32². Предоставление государственной услуги осуществляется МФЦ по экстерриториальному принципу.»;

пункт 3.2 признать утратившим силу;

пункт 3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является поступление заявления и прилагаемых документов, представленных заявителем (представителем заявителя), в казенное

учреждение (МФЦ).»;

пункт 3.9 изложить в следующей редакции:

«3.9. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является внесение записи в журнал регистрации заявлений о предоставлении компенсации.»;

пункт 3.10 дополнить абзацами третьим – пятым следующего содержания:

«Межведомственные запросы на бумажном носителе подписываются руководителем казенного учреждения (МФЦ) или уполномоченным им лицом.

Межведомственный запрос, выполненный в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью специалиста казенного учреждения (МФЦ), ответственный за прием и регистрацию документов передает заявление.

Межведомственные запросы в форме электронного документа направляются посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия, на бумажном носителе - почтовым отправлением.»;

абзац первый подпункта «в» пункта 3.15 дополнить словами «способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления»;

в пункте 3.16 после слова «отсутствие» дополнить словом «(наличие)»;

приложение 1 к административному регламенту признать утратившим силу;

приложение 2 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 3 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

приложение 4 к административному регламенту признать утратившим силу.

2. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг, ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения, отопления, освещения, установленных законами области (приложение), утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 5 июля 2016 года № 599, следующие изменения:

в пункте 1.2:

абзац первый подпункта 1 изложить в следующей редакции:

«1) ветеранам труда (лицам, имеющим удостоверение «Ветеран труда» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», являющимся пенсионерами; лицам, имеющим удостоверение «Ветеран труда» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», не являющимся пенсионерами и достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины); лицам, имеющим пенсионное удостоверение с отметкой «Ветеран труда»).»;

подпункт 2 изложить в следующей редакции:

«2) ветеранам военной службы (лицам, имеющим удостоверение «Ветеран военной службы» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», являющимся пенсионерами и достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины); лицам, имеющим удостоверение «Ветеран военной службы» в

соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», не являющимся пенсионерами и достигшие возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины);»;

подпункт 8 дополнить абзацем следующего содержания:

«; гражданам, достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины), из числа лиц, указанных в абзацах втором - шестом настоящего подпункта, проработавшим в образовательных организациях, учреждениях здравоохранения, социального обслуживания населения, культуры и искусства, ветеринарной службы в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) не менее десяти лет, при условии, что на момент достижения возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины) они имели право на предоставление мер социальной поддержки, предусмотренных статьей 6 закона области от 1 июня 2005 года № 1285-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан»;

в пункте 1.3 слова «представлена в приложении 1 к настоящему административному регламенту» заменить словами «и (или) формы обратной связи размещается на официальном сайте Департамента в сети «Интернет», в государственной информационной системе «Реестр государственных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Реестр) и государственной информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Региональный портал)»;

абзац второй пункта 1.4 изложить в следующей реакции:

«Адрес Регионального портала в сети «Интернет»: <https://gosuslugi35.ru>.»;

дополнить пунктом 1.5 новым следующего содержания:

«1.5. Способы получения информации о правилах предоставления государственной услуги:

лично;

посредством телефонной связи;

посредством электронной почты,

посредством почтовой связи;

на информационных стендах в помещениях органа опеки и попечительства;

в сети «Интернет»:

на официальном сайте Департамента;

на Едином портале;

на Региональном портале.»;

пункт 1.5 считать пунктом 1.6;

пункт 1.6 считать пунктом 1.7 и в нем цифры «1.5» заменить цифрами «1.6»;

пункт 1.7 считать пунктом 1.8;

пункт 1.8 считать пунктом 1.9 и в нем в третьем абзаце после слов «определенное время» дополнить словами «, но не позднее 3 рабочих дней со дня обращения»;

пункт 1.9 считать пунктом 1.10 и изложить его в следующей редакции:

«1.10. Индивидуальное письменное информирование осуществляется в виде письменного ответа на обращение заинтересованного лица.

Ответ на заявление представляется в простой, четкой форме с указанием фамилии, имени отчества (при наличии), номера телефона исполнителя и подписывается руководителем Департамента (казенного учреждения, МФЦ).»;

пункты 1.10 и 1.11 считать пунктами 1.11 и 1.12 соответственно;

пункт 2.7 изложить в следующей редакции:

«2.7. Перечень нормативных правовых актов, непосредственно регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги, с указанием их реквизитов размещен на официальном сайте Департамента, в Реестре и на Региональном портале.»;

в пункте 2.8:

подпункт 3 дополнить абзацем следующего содержания:

«; копию документа, удостоверяющего личность члена семьи заявителя (страниц, содержащих сведения о дате рождения), - если в составе семьи заявителя, который относится к категории граждан, указанных в подпунктах 1, 2, 6 пункта 1.2 настоящего административного регламента, имеются члены семьи, достигшие возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины), совместно проживающие с указанными гражданами и находящиеся на их полном содержании или получающие от них помощь, которая является для них постоянным и основным источником средств к существованию»;

в подпункте 8 после слов «является пенсионером» дополнить словами «, гражданином, достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины),»;

пункт 2.19 дополнить абзацем следующего содержания:

«;представления документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

пункт 2.20¹ признать утратившим силу;

пункт 2.22¹ признать утратившим силу;

наименование подраздела «Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к местам ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления таких услуг, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*» изложить в следующей редакции:

«Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к месту ожидания, заполнения запроса о предоставлении государственной услуги и приема заявителей, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов, необходимых для предоставления каждой государственной услуги, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления такой услуги, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*»;

в пункте 2.33:

в подпункте «б» после слов «должностных лиц» дополнить словами «казенного учреждения»;

подпункт «в» изложить в следующей редакции:

«в) территориальная доступность казенного учреждения: располагается в незначительном удалении от центральной части города, с небольшим удалением от остановок общественного транспорта.»;

подраздел «Показатели доступности и качества государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«Показатели доступности и качества государственной услуги

2.33. Показателями доступности государственной услуги являются:

а) своевременность и полнота предоставляемой информации о государственной услуге, в том числе на Региональном портале;

б) установление должностных лиц Департамента, ответственных за предоставление государственной услуги;

в) территориальная доступность Департамента: располагается в незначительном удалении от центральной части города, с небольшим удалением от остановок общественного транспорта.

2.34. Показателями качества государственной услуги являются:

а) соблюдение сроков и последовательности выполнения всех административных процедур, предусмотренных настоящим административным регламентом;

б) количество обоснованных обращений граждан о несоблюдении порядка выполнения административных процедур, сроков предоставления государственной услуги, истребовании должностными лицами Департамента, казенного учреждения, МФЦ документов, не предусмотренных настоящим административным регламентом.

в) количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность.

2.34¹. Заявителям обеспечивается возможность получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

2.34². Возможность получения государственной услуги в МФЦ по экстерриториальному принципу отсутствует.»;

пункт 3.2 признать утратившим силу;

пункт 3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является поступление заявления и прилагаемых документов, представленных заявителем (представителем заявителя), в казенное учреждение (МФЦ).»;

пункт 3.9 изложить в следующей редакции:

«3.9. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является внесение записи в журнал регистрации заявлений о назначении ежемесячной денежной компенсации.»;

пункт 3.10 дополнить абзацами третьим – пятым следующего содержания:

«Межведомственные запросы на бумажном носителе подписываются руководителем казенного учреждения (МФЦ) или уполномоченным им лицом.

Межведомственный запрос, выполненный в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью специалиста казенного учреждения (МФЦ), ответственный за прием и регистрацию документов передает заявление.

Межведомственные запросы в форме электронного документа направляются посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия, на бумажном носителе - почтовым отправлением.»;

абзац первый подпункта «в» пункта 3.15 дополнить словами «способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления»;

в пункте 3.16 после слова «отсутствии» дополнить словом «(наличие)»;

приложение 1 к административному регламенту признать утратившим силу;

приложение 2 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу;

приложение 3 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему приказу;

приложение 4 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему приказу;

приложение 5 к административному регламенту признать утратившим силу.

3. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан, установленной законом области (приложение), утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 8 августа 2016 года № 731, следующие изменения:

в пункте 1.2:

абзац первый подпункта «а» изложить в следующей редакции:

«а) ветеранам труда (лицам, имеющим удостоверение «Ветеран труда» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», являющимся пенсионерами; лицам, имеющим удостоверение «Ветеран труда» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», не являющимся пенсионерами и достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины); лицам, имеющим пенсионное удостоверение с отметкой «Ветеран труда»).»;

подпункт «б» изложить в следующей редакции:

«б) ветеранам военной службы (лицам, имеющим удостоверение «Ветеран военной службы» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», являющимся пенсионерами и достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины); лицам, имеющим удостоверение «Ветеран военной службы» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», не являющимся пенсионерами и достигшие возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины).»;

в пункте 1.3 слова «представлена в приложении 1 к настоящему административному регламенту» заменить словами «и (или) формы обратной связи размещается на официальном сайте Департамента в сети «Интернет», в государственной информационной системе «Реестр государственных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Реестр) и государственной

информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Региональный портал);

абзац второй пункта 1.4 изложить в следующей редакции:

«Адрес Регионального портала в сети «Интернет»: <https://gosuslugi35.ru>.»;

дополнить пунктом 1.5 новым следующим содержанием:

«1.5. Способы получения информации о правилах предоставления государственной услуги:

лично;

посредством телефонной связи;

посредством электронной почты,

посредством почтовой связи;

на информационных стендах в помещениях органа опеки и попечительства;

в сети «Интернет»:

на официальном сайте Департамента;

на Едином портале;

на Региональном портале.»;

пункт 1.5 считать пунктом 1.6;

пункт 1.6 считать пунктом 1.7 и в нем цифры «1.5» заменить цифрами «1.6»;

пункт 1.7 считать пунктом 1.8;

пункт 1.8 считать пунктом 1.9 и в нем в третьем абзаце после слов «определенное время» дополнить словами «, но не позднее 3 рабочих дней со дня обращения»;

пункт 1.9 считать пунктом 1.10 и изложить его в следующей редакции:

«1.10. Индивидуальное письменное информирование осуществляется в виде письменного ответа на обращение заинтересованного лица.

Ответ на заявление представляется в простой, четкой форме с указанием фамилии, имени отчества (при наличии), номера телефона исполнителя и подписывается руководителем Департамента (казенного учреждения, МФЦ).»;

пункты 1.10 и 1.11 считать пунктами 1.11 и 1.12 соответственно;

пункт 2.8 изложить в следующей редакции:

«2.8. Перечень нормативных правовых актов, непосредственно регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги, с указанием их реквизитов размещен на официальном сайте Департамента, в Реестре и на Региональном портале.»;

пункт 2.17 дополнить абзацем следующего содержания:

«;представления документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

пункт 2.18¹ признать утратившим силу;

пункт 2.20¹ признать утратившим силу;

наименование подраздела «Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к местам ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления таких услуг, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*» изложить в следующей редакции:

«Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к месту ожидания, заполнения запроса о предоставлении государственной услуги и приема заявителей, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов, необходимых для предоставления каждой государственной услуги, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления такой услуги, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*»;

подраздел «Показатели доступности и качества государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«Показатели доступности и качества государственной услуги

2.31. Показателями доступности государственной услуги являются:

- а) своевременность и полнота предоставляемой информации о государственной услуге, в том числе на Региональном портале;
- б) установление должностных лиц Департамента, ответственных за предоставление государственной услуги;
- в) территориальная доступность Департамента: располагается в незначительном удалении от центральной части города, с небольшим удалением от остановок общественного транспорта.

2.32. Показателями качества государственной услуги являются:

- а) соблюдение сроков и последовательности выполнения всех административных процедур, предусмотренных настоящим административным регламентом;
- б) количество обоснованных обращений граждан о несоблюдении порядка выполнения административных процедур, сроков предоставления государственной услуги, истребовании должностными лицами Департамента, казенного учреждения, МФЦ документов, не предусмотренных настоящим административным регламентом.

в) количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность.

2.32¹. Заявителям обеспечивается возможность получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

2.32². Предоставление государственной услуги осуществляется МФЦ по экстерриториальному принципу.»;

пункт 3.2 признать утратившим силу;

пункт 3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является поступление заявления и прилагаемых документов, представленных заявителем (представителем заявителя), в казенное учреждение (МФЦ).»;

пункт 3.9 изложить в следующей редакции:

«3.9. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является внесение записи в журнал регистрации заявлений о предоставлении ЕДВ.»;

пункт 3.10 дополнить абзацами третьим – пятым следующего содержания:

«Межведомственные запросы на бумажном носителе подписываются руководителем казенного учреждения (МФЦ) или уполномоченным им лицом.

Межведомственный запрос, выполненный в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью специалиста казенного учреждения (МФЦ), ответственный за прием и регистрацию документов передает заявление.

Межведомственные запросы в форме электронного документа направляются посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия, на бумажном носителе - почтовым отправлением.»;

абзац первый подпункта «в» пункта 3.15 дополнить словами «способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления»;

в пункте 3.16 после слова «отсутствие» дополнить словом «(наличие)»;

приложение 1 к административному регламенту признать утратившим силу;

в таблице приложения 4 к административному регламенту слова «Лица, имеющие удостоверение «Ветеран военной службы» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», являющиеся пенсионерами и достигшие возраста 55 лет (женщины), 60 лет (мужчины)» заменить словами «Ветераны военной службы»;

приложение 5 к административному регламенту признать утратившим силу.

4. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению ежегодных денежных компенсаций на приобретение твердого топлива и сжиженного газа отдельным категориям граждан, предусмотренных Федеральными законами «О ветеранах», «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», частью 8 статьи 154 Федерального закона от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ, постановлением Верховного Совета Российской Федерации «О распространении действия закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска» (приложение), утвержденный приказом Департамента социальной

защиты населения Вологодской области от 8 августа 2016 года № 733, следующие изменения:

в пункте 1.3 слова «представлена в приложении 1 к настоящему административному регламенту» заменить словами «и (или) формы обратной связи размещается на официальном сайте Департамента в сети «Интернет», в государственной информационной системе «Реестр государственных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Реестр) и государственной информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Региональный портал)»;

абзац второй пункта 1.4 изложить в следующей редакции:

«Адрес Регионального портала в сети «Интернет»: <https://gosuslugi35.ru.>»;

дополнить пунктом 1.5 новым следующего содержания:

«1.5. Способы получения информации о правилах предоставления государственной услуги:

лично;

посредством телефонной связи;

посредством электронной почты,

посредством почтовой связи;

на информационных стендах в помещениях органа опеки и попечительства;

в сети «Интернет»:

на официальном сайте Департамента;

на Едином портале;

на Региональном портале.»;

пункт 1.5 считать пунктом 1.6;

пункт 1.6 считать пунктом 1.7 и в нем цифры «1.5» заменить цифрами «1.6»;

пункт 1.7 считать пунктом 1.8;

пункт 1.8 считать пунктом 1.9 и в нем в третьем абзаце после слов «определенное время» дополнить словами «, но не позднее 3 рабочих дней со дня обращения»;

пункт 1.9 считать пунктом 1.10 и изложить его в следующей редакции:

«1.10. Индивидуальное письменное информирование осуществляется в виде письменного ответа на обращение заинтересованного лица.

Ответ на заявление представляется в простой, четкой форме с указанием фамилии, имени отчества (при наличии), номера телефона исполнителя и подписывается руководителем Департамента (казенного учреждения, МФЦ).»;

пункты 1.10 и 1.11 считать пунктами 1.11 и 1.12 соответственно;

пункт 2.8 изложить в следующей редакции:

«2.8. Перечень нормативных правовых актов, непосредственно регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги, с указанием их реквизитов размещен на официальном сайте Департамента, в Реестре и на Региональном портале.»;

пункт 2.17 дополнить абзацем следующего содержания:

«;представления документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в

предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

пункт 2.18¹ признать утратившим силу;

пункт 2.20¹ признать утратившим силу;

наименование подраздела «Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к местам ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления таких услуг, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*» изложить в следующей редакции:

«Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к месту ожидания, заполнения запроса о предоставлении государственной услуги и приема заявителей, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов, необходимых для предоставления каждой государственной услуги, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления такой услуги, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*»;

подраздел «Показатели доступности и качества государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«Показатели доступности и качества государственной услуги

2.31. Показателями доступности государственной услуги являются:

а) своевременность и полнота предоставляемой информации о государственной услуге, в том числе на Региональном портале;

б) установление должностных лиц Департамента, ответственных за предоставление государственной услуги;

в) территориальная доступность Департамента: располагается в незначительном удалении от центральной части города, с небольшим удалением от остановок общественного транспорта.

2.32. Показателями качества государственной услуги являются:

а) соблюдение сроков и последовательности выполнения всех административных процедур, предусмотренных настоящим административным регламентом;

б) количество обоснованных обращений граждан о несоблюдении порядка выполнения административных процедур, сроков предоставления государственной услуги, истребовании должностными лицами Департамента, казенного учреждения, МФЦ документов, не предусмотренных настоящим административным регламентом.

в) количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность.

2.32¹. Заявителям обеспечивается возможность получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

2.32². Возможность получения государственной услуги в МФЦ по экстерриториальному принципу отсутствует.»;

пункт 3.2 признать утратившим силу;

пункт 3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является поступление заявления и прилагаемых документов, представленных заявителем (представителем заявителя), в казенное учреждение (МФЦ).»;

пункт 3.9 изложить в следующей редакции:

«3.9. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является внесение записи в журнал регистрации заявлений о назначении ежегодной денежной компенсации.»;

пункт 3.10 дополнить абзацами третьим – пятым следующего содержания:

«Межведомственные запросы на бумажном носителе подписываются руководителем казенного учреждения (МФЦ) или уполномоченным им лицом.

Межведомственный запрос, выполненный в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью специалиста казенного учреждения (МФЦ), ответственный за прием и регистрацию документов передает заявление.

Межведомственные запросы в форме электронного документа направляются посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия, на бумажном носителе - почтовым отправлением.»;

абзац первый подпункта «в» пункта 3.15 дополнить словами «способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления»;

в пункте 3.16 после слова «отсутствии» дополнить словом «(наличие)»;

приложение 1 к административному регламенту признать утратившим силу;

приложение 2 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему приказу;

приложение 3 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 7 к настоящему приказу;

приложение 5 к административному регламенту признать утратившим силу.

5. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг отдельным категориям граждан, предусмотренным Федеральными законами «О ветеранах», «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча», «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне», «О

предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», частью 8 статьи 154 Федерального закона от 22 августа 2004 года № 122-ФЗ, постановлением Верховного Совета Российской Федерации «О распространении действия закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска» (приложение), утвержденный приказом Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 8 августа 2016 года № 735, следующие изменения:

в пункте 1.3 слова «представлена в приложении 1 к настоящему административному регламенту» заменить словами «и (или) формы обратной связи размещается на официальном сайте Департамента в сети «Интернет», в государственной информационной системе «Реестр государственных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Реестр) и государственной информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Региональный портал)»;

абзац второй пункта 1.4 изложить в следующей редакции:

«Адрес Регионального портала в сети «Интернет»: <https://gosuslugi35.ru>.»;

дополнить пунктом 1.5 новым следующего содержания:

«1.5. Способы получения информации о правилах предоставления государственной услуги:

лично;

посредством телефонной связи;

посредством электронной почты,

посредством почтовой связи;

на информационных стендах в помещениях органа опеки и попечительства;

в сети «Интернет»:

на официальном сайте Департамента;

на Едином портале;

на Региональном портале.»;

пункт 1.5 считать пунктом 1.6;

пункт 1.6 считать пунктом 1.7 и в нем цифры «1.5» заменить цифрами «1.6»;

пункт 1.7 считать пунктом 1.8;

пункт 1.8 считать пунктом 1.9 и в нем в третьем абзаце после слов «определенное время» дополнить словами «, но не позднее 3 рабочих дней со дня обращения»;

пункт 1.9 считать пунктом 1.10 и изложить его в следующей редакции:

«1.10. Индивидуальное письменное информирование осуществляется в виде письменного ответа на обращение заинтересованного лица.

Ответ на заявление представляется в простой, четкой форме с указанием фамилии, имени отчества (при наличии), номера телефона исполнителя и подписывается руководителем Департамента (казенного учреждения, МФЦ).»;

пункты 1.10 и 1.11 считать пунктами 1.11 и 1.12 соответственно;

пункт 2.8 изложить в следующей редакции:

«2.8. Перечень нормативных правовых актов, непосредственно регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги, с указанием их реквизитов размещен на официальном сайте Департамента, в Реестре и на Региональном портале.»;

пункт 2.18 дополнить абзацем следующего содержания:

«;представления документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

пункт 2.19¹ признать утратившим силу;

пункт 2.21¹ признать утратившим силу;

наименование подраздела «Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к местам ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления таких услуг, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*» изложить в следующей редакции:

«Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к месту ожидания, заполнения запроса о предоставлении государственной услуги и приема заявителей, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов, необходимых для предоставления каждой государственной услуги, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления такой услуги, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*»;

подраздел «Показатели доступности и качества государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«Показатели доступности и качества государственной услуги

2.32. Показателями доступности государственной услуги являются:

а) своевременность и полнота предоставляемой информации о государственной услуге, в том числе на Региональном портале;

б) установление должностных лиц Департамента, ответственных за предоставление государственной услуги;

в) территориальная доступность Департамента: располагается в незначительном удалении от центральной части города, с небольшим удалением от остановок общественного транспорта.

2.33. Показателями качества государственной услуги являются:

а) соблюдение сроков и последовательности выполнения всех административных процедур, предусмотренных настоящим административным регламентом;

б) количество обоснованных обращений граждан о несоблюдении порядка выполнения административных процедур, сроков предоставления государственной услуги, истребовании должностными лицами Департамента, казенного учреждения, МФЦ документов, не предусмотренных настоящим административным регламентом.

в) количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность.

2.33¹. Заявителям обеспечивается возможность получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

2.33². Возможность получения государственной услуги в МФЦ по экстерриториальному принципу отсутствует.»;

пункт 3.2 признать утратившим силу;

пункт 3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является поступление заявления и прилагаемых документов, представленных заявителем (представителем заявителя), в казенное учреждение (МФЦ).»;

пункт 3.9 изложить в следующей редакции:

«3.9. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является внесение записи в журнал регистрации заявлений о назначении ежемесячной денежной компенсации.»;

пункт 3.10 дополнить абзацами третьим – пятым следующего содержания:

«Межведомственные запросы на бумажном носителе подписываются руководителем казенного учреждения (МФЦ) или уполномоченным им лицом.

Межведомственный запрос, выполненный в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью специалиста казенного учреждения (МФЦ), ответственный за прием и регистрацию документов передает заявление.

Межведомственные запросы в форме электронного документа направляются посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия, на бумажном носителе - почтовым отправлением.»;

абзац первый подпункта «в» пункта 3.15 дополнить словами «способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления»;

в пункте 3.16 после слова «отсутствие» дополнить словом «(наличие)»;

приложение 1 к административному регламенту признать утратившим силу;

приложение 2 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 8 к настоящему приказу;

приложение 3 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 9 к настоящему приказу;

приложение 4 к административному регламенту признать утратившим силу.

6. Внести в административный регламент предоставления государственной услуги по предоставлению ежегодных денежных компенсаций на приобретение твердого топлива и сжиженного газа отдельным категориям граждан, установленным законом области (приложение), утвержденный приказом

Департамента социальной защиты населения Вологодской области от 29 августа 2016 № 862, следующие изменения:

в пункте 1.2:

абзац первый подпункта 1 изложить в следующей редакции:

«1) ветеранам труда (лицам, имеющим удостоверение «Ветеран труда» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», являющимся пенсионерами; лицам, имеющим удостоверение «Ветеран труда» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», не являющимся пенсионерами и достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины); лицам, имеющим пенсионное удостоверение с отметкой «Ветеран труда»).»;

в пункте 1.3 слова «представлена в приложении 1 к настоящему административному регламенту» заменить словами «и (или) формы обратной связи размещается на официальном сайте Департамента в сети «Интернет», в государственной информационной системе «Реестр государственных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Реестр) и государственной информационной системе «Портал государственных и муниципальных услуг (функций) Вологодской области» (далее – Региональный портал)»;

абзац второй пункта 1.4 изложить в следующей редакции:

«Адрес Регионального портала в сети «Интернет»: <https://gosuslugj35.ru.>»;

дополнить пунктом 1.5 новым следующего содержания:

«1.5. Способы получения информации о правилах предоставления государственной услуги:

лично;

посредством телефонной связи;

посредством электронной почты,

посредством почтовой связи;

на информационных стендах в помещениях органа опеки и попечительства;

в сети «Интернет»:

на официальном сайте Департамента;

на Едином портале;

на Региональном портале.»;

пункт 1.5 считать пунктом 1.6;

пункт 1.6 считать пунктом 1.7 и в нем цифры «1.5» заменить цифрами «1.6»;

пункт 1.7 считать пунктом 1.8;

пункт 1.8 считать пунктом 1.9 и в нем в третьем абзаце после слов «определенное время» дополнить словами «, но не позднее 3 рабочих дней со дня обращения»;

пункт 1.9 считать пунктом 1.10 и изложить его в следующей редакции:

«1.10. Индивидуальное письменное информирование осуществляется в виде письменного ответа на обращение заинтересованного лица.

Ответ на заявление представляется в простой, четкой форме с указанием фамилии, имени отчества (при наличии), номера телефона исполнителя и подписывается руководителем Департамента (казенного учреждения, МФЦ).»;

пункты 1.10 и 1.11 считать пунктами 1.11 и 1.12 соответственно;

подпункт 2 изложить в следующей редакции:

«2) ветеранам военной службы (лицам, имеющим удостоверение «Ветеран военной службы» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», являющимся пенсионерами и достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины); лицам, имеющим удостоверение «Ветеран военной службы» в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах», не являющимся пенсионерами и достигшие возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины));»;

подпункт 8 дополнить абзацем следующего содержания:

«; гражданам, достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины), из числа лиц, указанных в абзацах втором - шестом настоящего подпункта, проработавшим в образовательных организациях, учреждениях здравоохранения, социального обслуживания населения, культуры и искусства, ветеринарной службы в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) не менее десяти лет, при условии, что на момент достижения возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины) они имели право на предоставление мер социальной поддержки, предусмотренных статьей 6 закона области от 1 июня 2005 года № 1285-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан»;

пункт 2.7 изложить в следующей редакции:

«2.7. Перечень нормативных правовых актов, непосредственно регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги, с указанием их реквизитов размещен на официальном сайте Департамента, в Реестре и на Региональном портале.»;

в подпункте «д» пункта 2.8 после слов «является пенсионером» дополнить словами «, гражданином, достигшим возраста 55 лет (женщины) и 60 лет (мужчины),»;

пункт 2.17 дополнить абзацем следующего содержания:

«; представления документов и информации, отсутствие и (или) недостоверность которых не указывались при первоначальном отказе в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, либо в предоставлении государственной услуги, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

пункт 2.18¹ признать утратившим силу;

пункт 2.20¹ признать утратившим силу;

наименование подраздела «Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к местам ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления таких услуг, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*» изложить в следующей редакции:

«Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к месту ожидания, заполнения запроса о предоставлении государственной услуги и приема заявителей, информационным стендам с образцами их заполнения и перечнем документов, необходимых для предоставления каждой государственной

услуги, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления такой услуги, в том числе к обеспечению доступности для лиц с ограниченными возможностями здоровья указанных объектов*»;

подраздел «Показатели доступности и качества государственной услуги» изложить в следующей редакции:

«Показатели доступности и качества государственной услуги

2.31. Показателями доступности государственной услуги являются:

- а) своевременность и полнота предоставляемой информации о государственной услуге, в том числе на Региональном портале;
- б) установление должностных лиц Департамента, ответственных за предоставление государственной услуги;
- в) территориальная доступность Департамента: располагается в незначительном удалении от центральной части города, с небольшим удалением от остановок общественного транспорта.

2.32. Показателями качества государственной услуги являются:

- а) соблюдение сроков и последовательности выполнения всех административных процедур, предусмотренных настоящим административным регламентом;
- б) количество обоснованных обращений граждан о несоблюдении порядка выполнения административных процедур, сроков предоставления государственной услуги, истребовании должностными лицами Департамента, казенного учреждения, МФЦ документов, не предусмотренных настоящим административным регламентом.

в) количество взаимодействий заявителя с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность.

2.32¹. Заявителям обеспечивается возможность получения информации о ходе предоставления государственной услуги, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий.

2.32². Возможность получения государственной услуги в МФЦ по экстерриториальному принципу отсутствует.»;

пункт 3.2 признать утратившим силу;

пункт 3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является поступление заявления и прилагаемых документов, представленных заявителем (представителем заявителя), в казенное учреждение (МФЦ).»;

пункт 3.9 изложить в следующей редакции:

«3.9. Юридическим фактом, являющимся основанием для начала выполнения административной процедуры, является внесение записи в журнал регистрации заявлений о назначении компенсации.»;

пункт 3.10 дополнить абзацами третьим – пятым следующего содержания:

«Межведомственные запросы на бумажном носителе подписываются руководителем казенного учреждения (МФЦ) или уполномоченным им лицом.

Межведомственный запрос, выполненный в форме электронного документа, подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью специалиста казенного учреждения (МФЦ), ответственный за прием и регистрацию документов передает заявление.

Межведомственные запросы в форме электронного документа направляются посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия, на бумажном носителе - почтовым отправлением.»;

абзац первый подпункта «в» пункта 3.15 дополнить словами «способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления»;

в пункте 3.16 после слова «отсутствие» дополнить словом «(наличие)»;

приложение 1 к административному регламенту признать утратившим силу;

приложение 2 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 10 к настоящему приказу;

приложение 3 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 11 к настоящему приказу;

приложение 4 к административному регламенту изложить в новой редакции согласно приложению 12 к настоящему приказу;

приложение 4 к административному регламенту признать утратившим силу.

7. Отделу организации предоставления мер социальной поддержки управления социальных выплат (Л.В. Шилова) обеспечить размещение настоящего приказа на официальном сайте Департамента социальной защиты населения области, направление копии настоящего приказа в казенное учреждение Вологодской области «Центр социальных выплат» для размещения в местах предоставления государственной услуги.

8. Настоящий приказ вступает в силу по истечении 10 дней со дня официального опубликования, за исключением пункта 7, который вступает в силу со дня подписания настоящего приказа.

Начальник департамента



Л.В. Каманина

Приложение 1
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 2
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации расходов
на уплату взноса на капитальный ремонт
общего имущества в многоквартирном доме

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес: _____
(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания))

телефон: _____

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить мне компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме по жилому помещению, находящемуся в собственности, расположенному по адресу: _____

Являюсь (отметить нужное):

одиноко проживающим неработающим гражданином;

неработающим гражданином, проживающим в составе семьи, состоящей из следующих неработающих граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп:

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Группа
---	------------------------	---------------	--------

п/п			инвалидности, срок, на который установлена инвалидность

Не являюсь/являюсь (ненужное зачеркнуть) получателем мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, отопления и освещения, включающих уплату взноса на капитальный ремонт в размере 100 процентов, в соответствии с муниципальными правовыми актами.

Прошу перечислять компенсацию в: _____

(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения связи)

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсации (регистрация по месту жительства (месту пребывания) получателя компенсации иных лиц, за исключением неработающих граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, неработающих инвалидов I и (или) II групп; утрата права собственности на жилое помещение, в отношении которого производится предоставление компенсации; трудоустройство получателя компенсации либо совместно проживающих с получателем компенсации граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин, либо инвалидов I и (или) II групп, снятие получателя с регистрационного учета по месту жительства на территории Вологодской области при отсутствии регистрации по месту пребывания на территории Вологодской области либо снятие получателя с регистрационного учета по месту пребывания на территории Вологодской области при отсутствии регистрации по месту жительства на территории Вологодской области, назначение мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, отопления и освещения, включающих уплату взноса на капитальный ремонт в размере 100 процентов, в соответствии с муниципальными нормативными правовыми актами), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____

(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)»

Приложение 2
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 3
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации расходов
на уплату взноса на капитальный ремонт
общего имущества в многоквартирном доме

Я, _____
(фамилия, имя, отчество представителя)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия)

адрес _____,
телефоны раб.: _____, дом. _____,
прошу назначить _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Паспорт заявителя:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

адрес: _____
(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (места пребывания) заявителя)
компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего
имущества в многоквартирном доме по жилому помещению, находящемуся в
собственности заявителя, расположенному по адресу: _____

Заявитель является (отметить нужное):

одиноко проживающим неработающим гражданином;

неработающим гражданином, проживающим в составе семьи, состоящей из
следующих неработающих граждан, достигших возраста 55 лет для женщин и 60 лет
для мужчин и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Группа инвалидности, срок, на который установлена инвалидность

Заявитель не является/является (ненужное зачеркнуть) получателем мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, отопления и освещения, включающих уплату взноса на капитальный ремонт в размере 100 процентов, в соответствии с муниципальными правовыми актами.

Прошу перечислять компенсацию в: _____

(номер счета и отделения кредитной организации или индекс отделения связи)

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)».

Приложение 3
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 2
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций
на оплату жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям граждан

Я, _____,

адрес: _____,

телефоны: раб. _____, дом. _____,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе
обязательного пенсионного страхования _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить мне:

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения, отопления и освещения;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 4) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа (ненужное зачеркнуть).

Являюсь _____

(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной

поддержки, выдан _____
(указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно со мной в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

Счет № _____.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей); дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка органа, выплачивающего пенсию, о получении пенсии в Вологодской области	
Дата назначения пенсии и орган, назначивший пенсию	
Если не представлена справка с места жительства (места пребывания) членов семьи заявителя, содержащая сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) совместно с членами семьи заявителя	

Ф.И.О. членов семьи, адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) членов семьи	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющая меры социальной поддержки	

Мне известно, что ежемесячная денежная компенсация предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления денежной компенсации (выезд на постоянное место жительства за пределы области; переход на получение аналогичных выплат по другим основаниям; утрата права на получение денежной компенсации), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)
2. _____
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

Обязуюсь в течение 14 дней письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о досрочном увольнении с военной службы по призыву, досрочном освобождении из мест лишения свободы, досрочном окончании обучения (работы) за пределами Российской Федерации указанных граждан, а также о явке или

обнаружении места пребывания гражданина, признанного безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста).».

Приложение 4
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 3
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций
на оплату жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям граждан

Я, _____,

адрес представителя заявителя: _____

(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания))

телефоны: раб. _____, дом. _____,

прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес заявителя: _____

(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания))

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе
обязательного пенсионного страхования _____,

паспортные данные заявителя:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого
помещения и (или) коммунальных услуг;

2) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого
помещения, отопления и освещения;

- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
 4) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа
 (ненужное зачеркнуть).

(фамилия, имя, отчество заявителя)

является _____

(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____

(указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
 (указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
 (указать наименование кредитной организации)

Счет № _____

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	

Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка органа, выплачивающего пенсию, о получении пенсии в Вологодской области	
Дата назначения пенсии и орган, назначивший пенсию	
Если не представлена справка с места жительства (места пребывания) членов семьи заявителя, содержащая сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) совместно с членами семьи заявителя	
Ф.И.О. членов семьи, адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) членов семьи	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);

- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста).».

Приложение 5
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 4
к административному регламенту

Перечень

документов, подтверждающих право на получение мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, которые могут быть запрошены путем межведомственного взаимодействия

№ п/п	Категории граждан	Перечень документов
1	2	3
1.	Ветераны труда	удостоверение «Ветеран труда», пенсионное удостоверение с отметкой «Ветеран труда»; документ о получении пенсии
2.	Ветераны военной службы	удостоверение «Ветеран военной службы»; документ о получении пенсии
3.	Реабилитированные лица	свидетельство о праве на льготы, установленные для реабилитированных лиц; справка о признании лиц подвергшимися политическим репрессиям и подлежащими реабилитации либо пострадавшими от политических репрессий
4.	Лица, признанные пострадавшими от политических репрессий	свидетельство о праве на льготы, установленные для лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий; справка о признании лиц подвергшимися политическим репрессиям и подлежащими реабилитации либо пострадавшими от политических репрессий
5.	Лица, выполнявшие служебно-боевые задачи (в том числе выполнявшие специальные задания и участвовавшие в специальных операциях): - в условиях чрезвычайного	удостоверение о праве на льготы серии ЧП или справка серии УВК, выданная ведомством, в компетенцию которого входит направление военнослужащих и сотрудников для выполнения служебно-боевых задач в районы вооруженных

<p>положения или при вооруженных конфликтах;</p> <p>- либо участвовавшие в составе частей и подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации, Министерства юстиции Российской Федерации, других войск и воинских формирований Российской Федерации при выполнении ими задач по нормализации обстановки, восстановлению законности и конституционного порядка, защите конституционных прав граждан и оказанию противодействия незаконным вооруженным формированиям и отдельным вооруженным лицам, совершающим противоправные действия в местностях, расположенных на территории Российской Федерации или на территориях государств - республик бывшего СССР, отнесенных федеральным законодательством к зонам вооруженных конфликтов и территориям, на которых вводилось чрезвычайное положение, а также в период вывода частей и подразделений с этих территорий после принятия органами государственной власти Российской Федерации решения либо заключения соответствующих договоров и соглашений о прекращении привлечения военнослужащих и (или) сотрудников органов внутренних дел к ведению боевых операций (не подпадающие под действие Федерального закона «О</p>	<p>конфликтов</p>
---	-------------------

	ветеранах», за исключением военнослужащих Федеральной пограничной службы Российской Федерации, принимавших участие в боевых действиях на прилегающих к Чеченской Республике территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, в период с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, не имеющих удостоверения «Ветеран боевых действий» установленного образца)	
6.	Лица, имеющие удостоверение «Ветеран труда Вологодской области»	удостоверение «Ветеран труда Вологодской области»
7.	Члены семей, проживающие совместно с: <ul style="list-style-type: none"> - гражданами, получившими или перенесшими лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; - гражданами, ставшими инвалидами вследствие чернобыльской катастрофы; - гражданами (в том числе временно направленными или командированными), принимавшими в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятыми в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других 	удостоверение гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь, другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы; <p>удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;</p>

работах на Чернобыльской АЭС;

- и военнослужащими и военнообязанными, призванными на специальные сборы и привлеченными в 1986 - 1987 годах для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженернотехнический составы гражданской авиации независимо от места дислокации и выполнявшихся работ;
- лицами начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившими в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения;
- гражданами, в том числе военнослужащими и военнообязанными, призванными на военные сборы и принимавшими участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту «Укрытие»; младшим и средним медицинским персоналом, врачами и другими работниками лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившими сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником

<p>ионизирующих излучений;</p> <p>- гражданами, эвакуированными (в том числе выехавшими добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения, включая детей, в том числе детей, которые на момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития;</p> <p>- гражданами из подразделений особого риска;</p> <p>- гражданами, получившими лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;</p> <p>- гражданами, ставшими инвалидами в результате воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;</p> <p>- гражданами (в том числе временно направленными или командированными), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на</p>	<p>удостоверение гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;</p> <p>удостоверение гражданам из подразделений особого риска, указанным в постановлении Верховного Совета Российской Федерации от 27 декабря 1991 года № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска», а также членам семей, потерявшим кормильца из числа этих граждан;</p> <p>удостоверение (справка) гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;</p>
---	---

специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшими в 1957 - 1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», а также гражданами, включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, 65 занятыми на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949 - 1956 годах;

- гражданами, эвакуированными (переселенными), а также добровольно выехавшими из населенных пунктов (в том числе эвакуированными (переселенными) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшимися радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, включая детей, в том числе детей, которые на момент эвакуации (переселения) находились в состоянии внутриутробного развития, а также военнослужащими, вольнонаемным составом войсковых частей и

	спецконтингентом, эвакуированными в 1957 году из зоны радиоактивного загрязнения; - гражданами, подвергшимися радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившими суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр)	удостоверение гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинским полигоне
8.	Многодетные, в том числе приемные, семьи	удостоверение многодетной семьи

Форма

Штамп учреждения,
 выдавшего справку

СПРАВКА № _____

Выдана _____
 (фамилия, имя, отчество гражданина)
 _____, год рождения _____,
 проживающему(ей) по адресу: _____,
 в том, что он (она) работает (работал(а)) _____
 _____ в период с «__» _____ г.
 (занимаемая должность)
 по «__» _____ г.

Руководитель учреждения _____
 (подпись, расшифровка подписи)

м.п. Дата выдачи «__» _____ 20__ г.»

Приложение 6
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 2
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций на оплату
жилого помещения и (или) коммунальных услуг
гражданам, пострадавшим от воздействия
радиации, отдельным категориям граждан
из числа ветеранов, инвалидам, детям,
являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим
несовершеннолетним узникам концлагерей

Я, _____,

адрес: _____,

телефоны: раб. _____, дом. _____,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе
обязательного пенсионного страхования _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить мне:

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа
(ненужное зачеркнуть).

Являюсь _____
(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____

(указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно со мной в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

Счет № _____

Для направления межведомственных запросов о представлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Мне известно, что ежемесячная денежная компенсация предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления денежной компенсации (выезд на постоянное место жительства за пределы области; переход на получение аналогичных выплат по другим основаниям; утрата права на получение денежной компенсации), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно со мной члены семьи:

1. _____
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)
2. _____
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

Обязуюсь в течение 14 дней письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о досрочном увольнении с военной службы по призыву, досрочном освобождении из мест лишения свободы, досрочном окончании обучения (работы) за пределами Российской Федерации указанных граждан, а также о явке или обнаружении места пребывания гражданина, признанного безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста).».

Приложение 7
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 3
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций на оплату
жилого помещения и (или) коммунальных услуг
гражданам, пострадавшим от воздействия
радиации, отдельным категориям граждан
из числа ветеранов, инвалидам, детям,
являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим
несовершеннолетним узникам концлагерей

Я, _____,

адрес представителя заявителя: _____

(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)
телефоны: раб. _____, дом. _____,

прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес заявителя: _____

(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе
обязательного пенсионного страхования _____,
паспортные данные заявителя:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого
помещения и (или) коммунальных услуг;

- 2) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа.
 (ненужное зачеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

является _____

_____ (указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____

_____ (указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
 (указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
 (указать наименование кредитной организации)

Счет № _____

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	

Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста)».

Приложение 8
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 2
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций на оплату
жилого помещения и (или) коммунальных услуг
гражданам, пострадавшим от воздействия
радиации, отдельным категориям граждан
из числа ветеранов, инвалидам, детям,
являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим
несовершеннолетним узникам концлагерей

Я, _____,

адрес: _____,

телефоны: раб. _____, дом. _____,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе
обязательного пенсионного страхования _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить мне:

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа
(ненужное зачеркнуть).

Являюсь _____
(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____.

(указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно со мной в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

Счет № _____.

Для направления межведомственных запросов о представлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Мне известно, что ежемесячная денежная компенсация предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления денежной компенсации (выезд на постоянное место жительства за пределы области; переход на получение аналогичных выплат по другим основаниям; утрата права на получение денежной компенсации), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно со мной члены семьи:

1. _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (причина отсутствия *)

2. _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

Обязуюсь в течение 14 дней письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о досрочном увольнении с военной службы по призыву, досрочном освобождении из мест лишения свободы, досрочном окончании обучения (работы) за пределами Российской Федерации указанных граждан, а также о явке или обнаружении места пребывания гражданина, признанного безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

_____ (подпись специалиста).».

Приложение 9
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 3
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций на оплату
жилого помещения и (или) коммунальных услуг
гражданам, пострадавшим от воздействия
радиации, отдельным категориям граждан
из числа ветеранов, инвалидам, детям,
являющимся ВИЧ-инфицированными, бывшим
несовершеннолетним узникам концлагерей

Я, _____,

адрес представителя заявителя: _____

(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)
телефоны: раб. _____, дом. _____,

прошу назначить _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес заявителя: _____

(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания)
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе
обязательного пенсионного страхования _____,
паспортные данные заявителя:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого
помещения и (или) коммунальных услуг;

- 2) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа.
 (ненужное зачеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

является _____

_____ (указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____
 _____ (указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
 _____ (указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
 _____ (указать наименование кредитной организации)

Счет № _____

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	

Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)
2. _____,
(фамилия, имя, отчество)
- _____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста).».

Приложение 10
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 2
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»
от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций
на оплату жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям граждан

Я, _____,

адрес: _____,

телефоны: раб. _____, дом. _____,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в системе
обязательного пенсионного страхования _____,

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу назначить мне:

- 1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;
- 2) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения, отопления и освещения;
- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
- 4) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа (ненужное зачеркнуть).

Являюсь _____

(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной

поддержки, выдан _____
(указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно со мной в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

- 1) организацию федеральной почтовой связи _____;
(указать индекс отделения почтовой связи)
- 2) кредитную организацию _____;
(указать наименование кредитной организации)

Счет № _____.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копия страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	
Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка органа, выплачивающего пенсию, о получении пенсии в Вологодской области	
Дата назначения пенсии и орган, назначивший пенсию	
Если не представлена справка с места жительства (места пребывания) членов семьи заявителя, содержащая сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) совместно с членами семьи заявителя	

Ф.И.О. членов семьи, адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) членов семьи	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющая меры социальной поддержки	

Мне известно, что ежемесячная денежная компенсация предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления денежной компенсации (выезд на постоянное место жительства за пределы области; переход на получение аналогичных выплат по другим основаниям; утрата права на получение денежной компенсации), письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о таких обстоятельствах.

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

2. _____
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);
- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

Обязуюсь в течение 14 дней письменно сообщить КУ ВО «Центр социальных выплат» о досрочном увольнении с военной службы по призыву, досрочном освобождении из мест лишения свободы, досрочном окончании обучения (работы) за пределами Российской Федерации указанных граждан, а также о явке или

обнаружении места пребывания гражданина, признанного безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста).».

Приложение 11
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 3
к административному регламенту

Образец

В КУ ВО «Центр социальных выплат»

от _____
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежных компенсаций
на оплату жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям граждан

Я, _____,

адрес представителя заявителя: _____

(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания))

телефоны: раб. _____, дом. _____,

прошу назначить _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

адрес заявителя: _____

(указывается адрес места регистрации (учета) по месту жительства (месту пребывания))

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе
обязательного пенсионного страхования _____,

паспортные данные заявителя:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг;

2) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения, отопления и освещения;

- 3) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;
 4) ежегодную денежную компенсацию на приобретение сжиженного газа
 (ненужное зачеркнуть).

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

является _____

_____ (указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан _____

_____ (указать, когда и кем выдан документ)

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем в жилом помещении, по которому назначается ежемесячная денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг:

Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Степень родства

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи _____;
 _____ (указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию _____;
 _____ (указать наименование кредитной организации)

Счет № _____

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления компенсации, сообщая следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлены копия свидетельства о рождении ребенка либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о детях	
Ф.И.О. ребенка (детей), дата и место рождения	
Если не представлены копия свидетельства о заключении/расторжении брака либо копии страниц паспорта, содержащих сведения о заключении и расторжении брака	
Номер свидетельства и дата выдачи свидетельства	

Если не представлена копия документа, подтверждающего право на получение компенсации	
Дата выдачи документа и наименование организации, выдавшей документ	
Если не представлена справка органа, выплачивающего пенсию, о получении пенсии в Вологодской области	
Дата назначения пенсии и орган, назначивший пенсию	
Если не представлена справка с места жительства (места пребывания) членов семьи заявителя, содержащая сведения о лицах, зарегистрированных по месту жительства (месту пребывания) совместно с членами семьи заявителя	
Ф.И.О. членов семьи, адреса регистрации по месту жительства (месту пребывания) членов семьи	
Если не представлена справка уполномоченного органа (организации) по месту жительства о неполучении мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг по месту жительства (для граждан, имеющих место жительства за пределами Вологодской области)	
Уполномоченный орган (организация) по месту жительства, предоставляющий меры социальной поддержки	

Дополнительные сведения:

Временно отсутствуют зарегистрированные совместно с заявителем члены семьи:

1. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

2. _____,
(фамилия, имя, отчество)

_____.
(причина отсутствия *)

* Причинами отсутствия являются:

- регистрация по месту пребывания в другом жилом помещении (в этом случае необходимо указать адрес регистрации по месту пребывания);
- прохождение военной службы по призыву (в этом случае необходимо указать военный комиссариат и адрес расположения комиссариата);
- отбывание наказания в виде лишения свободы (в этом случае необходимо указать исправительное учреждение и адрес расположения исправительного учреждения);

- обучение и (или) работа за пределами Российской Федерации;
- признание безвестно отсутствующим.

«__» _____ 20__ г.

(подпись представителя заявителя)

«__» _____ 20__ г. № _____
(дата и номер регистрации заявления)

(подпись специалиста).».

Приложение 12
к приказу Департамента социальной
защиты населения области
от 13.05.2019 № 494

«Приложение 4
к административному регламенту

Перечень

документов, подтверждающих право на получение мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, которые могут быть запрошены путем межведомственного взаимодействия

№ п/п	Категории граждан	Перечень документов
1	2	3
1.	Ветераны труда	удостоверение «Ветеран труда», пенсионное удостоверение с отметкой «Ветеран труда»; документ о получении пенсии
2.	Ветераны военной службы	удостоверение «Ветеран военной службы»; документ о получении пенсии
3.	Реабилитированные лица	свидетельство о праве на льготы, установленные для реабилитированных лиц; справка о признании лиц подвергшимися политическим репрессиям и подлежащими реабилитации либо пострадавшими от политических репрессий
4.	Лица, признанные пострадавшими от политических репрессий	свидетельство о праве на льготы, установленные для лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий; справка о признании лиц подвергшимися политическим репрессиям и подлежащими реабилитации либо пострадавшими от политических репрессий
5.	Лица, выполнявшие служебно-боевые задачи (в том числе выполнявшие специальные задания и участвовавшие в специальных операциях): - в условиях чрезвычайного	удостоверение о праве на льготы серии ЧП или справка серии УВК, выданная ведомством, в компетенцию которого входит направление военнослужащих и сотрудников для выполнения служебно-боевых задач в районы вооруженных

<p>положения или при вооруженных конфликтах;</p> <p>- либо участвовавшие в составе частей и подразделений Вооруженных Сил Российской Федерации, Министерства внутренних дел Российской Федерации, Министерства юстиции Российской Федерации, других войск и воинских формирований Российской Федерации при выполнении ими задач по нормализации обстановки, восстановлению законности и конституционного порядка, защите конституционных прав граждан и оказанию противодействия незаконным вооруженным формированиям и отдельным вооруженным лицам, совершающим противоправные действия в местностях, расположенных на территории Российской Федерации или на территориях государств - республик бывшего СССР, отнесенных федеральным законодательством к зонам вооруженных конфликтов и территориям, на которых вводилось чрезвычайное положение, а также в период вывода частей и подразделений с этих территорий после принятия органами государственной власти Российской Федерации решения либо заключения соответствующих договоров и соглашений о прекращении привлечения военнослужащих и (или) сотрудников органов внутренних дел к ведению боевых операций (не подпадающие под действие Федерального закона «О</p>	конфликтов
---	------------

	ветеранах», за исключением военнослужащих Федеральной пограничной службы Российской Федерации, принимавших участие в боевых действиях на прилегающих к Чеченской Республике территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта, в период с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, не имеющих удостоверения «Ветеран боевых действий» установленного образца)	
6.	Лица, имеющие удостоверение «Ветеран труда Вологодской области»	удостоверение «Ветеран труда Вологодской области»
7.	Члены семей, проживающие совместно с: - гражданами, получившими или перенесшими лучевую болезнь и другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; - гражданами, ставшими инвалидами вследствие чернобыльской катастрофы; - гражданами (в том числе временно направленными или командированными), принимавшими в 1986 - 1987 годах участие в работах по ликвидации последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения или занятыми в этот период на работах, связанных с эвакуацией населения, материальных ценностей, сельскохозяйственных животных, и на эксплуатации или других	удостоверение гражданам, получившим или перенесшим лучевую болезнь, другие заболевания, связанные с радиационным воздействием вследствие чернобыльской катастрофы или с работами по ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС; инвалидам вследствие чернобыльской катастрофы; удостоверение участника ликвидации последствий катастрофы на Чернобыльской АЭС;

<p>работах на Чернобыльской АЭС;</p> <ul style="list-style-type: none">- и военнослужащими и военнообязанными, призванными на специальные сборы и привлеченными в 1986 - 1987 годах для выполнения работ, связанных с ликвидацией последствий чернобыльской катастрофы в пределах зоны отчуждения, включая летно-подъемный, инженернотехнический составы гражданской авиации независимо от места дислокации и выполнявшихся работ;- лицами начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, проходившими в 1986 - 1987 годах службу в зоне отчуждения;- гражданами, в том числе военнослужащими и военнообязанными, призванными на военные сборы и принимавшими участие в 1988 - 1990 годах в работах по объекту «Укрытие»; младшим и средним медицинским персоналом, врачами и другими работниками лечебных учреждений (за исключением лиц, чья профессиональная деятельность связана с работой с любыми видами источников ионизирующих излучений в условиях радиационной обстановки на их рабочем месте, соответствующей профилю проводимой работы), получившими сверхнормативные дозы облучения при оказании медицинской помощи и обслуживании в период с 26 апреля по 30 июня 1986 года лиц, пострадавших в результате чернобыльской катастрофы и являвшихся источником	
---	--

<p>ионизирующих излучений;</p> <p>- гражданами, эвакуированными (в том числе выехавшими добровольно) в 1986 году из зоны отчуждения, включая детей, в том числе детей, которые на момент эвакуации находились в состоянии внутриутробного развития;</p> <p>- гражданами из подразделений особого риска;</p> <p>- гражданами, получившими лучевую болезнь, другие заболевания, включенные в перечень заболеваний, возникновение или обострение которых обусловлены воздействием радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;</p> <p>- гражданами, ставшими инвалидами в результате воздействия радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;</p> <p>- гражданами (в том числе временно направленными или командированными), включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на</p>	<p>удостоверение гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС;</p> <p>удостоверение гражданам из подразделений особого риска, указанным в постановлении Верховного Совета Российской Федерации от 27 декабря 1991 года № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска», а также членам семей, потерявшим кормильца из числа этих граждан;</p> <p>удостоверение (справка) гражданам, подвергшимся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча;</p>
---	---

специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, принимавшими в 1957 - 1958 годах непосредственное участие в работах по ликвидации последствий аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк», а также гражданами, включая военнослужащих и военнообязанных, призванных на специальные сборы, лиц начальствующего и рядового состава органов внутренних дел, органов государственной безопасности, органов гражданской обороны, 65 занятыми на работах по проведению защитных мероприятий и реабилитации радиоактивно загрязненных территорий вдоль реки Теча в 1949 - 1956 годах;

- гражданами, эвакуированными (переселенными), а также добровольно выехавшими из населенных пунктов (в том числе эвакуированными (переселенными) в пределах населенных пунктов, где эвакуация (переселение) производилась частично), подвергшимся радиоактивному загрязнению вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча, включая детей, в том числе детей, которые на момент эвакуации (переселения) находились в состоянии внутриутробного развития, а также военнослужащими, вольнонаемным составом войсковых частей и

	спецконтингентом, эвакуированными в 1957 году из зоны радиоактивного загрязнения; - гражданами, подвергшимися радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне и получившими суммарную (накопленную) эффективную дозу облучения, превышающую 25 сЗв (бэр)	удостоверение гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинским полигоне
8.	Многодетные, в том числе приемные, семьи	удостоверение многодетной семьи

Форма

Штамп учреждения,
выдавшего справку

СПРАВКА № _____

Выдана _____
 (фамилия, имя, отчество гражданина)
 _____, год рождения _____,
 проживающему(ей) по адресу: _____,
 в том, что он (она) работает (работал(а)) _____
 _____ в период с «__» _____ г.

 (занимаемая должность)
 по «__» _____ г.

Руководитель учреждения _____
 (подпись, расшифровка подписи)

м.п. Дата выдачи «__» _____ 20__ г.»