



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА  
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ № 1019-п**

г. Петропавловск-Камчатский

«04» сентября 2018 года

О внесении изменений в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 728-п «Об утверждении Административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению мер социальной поддержки по плате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае (федеральные льготники)»

В целях уточнения отдельных положений Административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению мер социальной поддержки по плате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае (федеральные льготники), утвержденного приказом Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 728-п

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 728-п «Об утверждении Административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению мер социальной поддержки по плате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае (федеральные льготники)» следующие изменения:

1) часть 3 дополнить предложением вторым следующего содержания:  
«Положения настоящего приказа, определяющие порядок предоставления государственной услуги в электронном виде, вступают в силу с 01 января 2019 года.»;

2) в приложении:

а) пункт 6 части 25 признать утратившим силу;

б) подпункт 2 пункта 2 приложения 2 к Административному регламенту изложить в следующей редакции:

«

2.	Дополнительный офис Петропавловского филиала КГКУ «МФЦ Камчатского края»	Камчатский край, г. Петропавловск- Камчатский, ул. Савченко, д. 23
----	---	---

»;

в) приложение № 4 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

И.о. Министра

Е.С. Меркулов

Приложение  
к приказу Министерства социального  
развития и труда Камчатского края  
от 04.09.2018 № 1019-п

«Приложение 4  
к Административному регламенту  
предоставления Министерством  
социального развития и труда  
Камчатского края государственной  
услуги по назначению мер  
социальной поддержки по плате за  
жилое помещение и (или)  
коммунальные услуги отдельным  
категориям граждан, проживающим  
в Камчатском крае (федеральные  
льготники)

**Образец заявления**

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате  
государственных и социальных пособий»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

являющегося представителем (опекуном, попечителем) над

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по  
адресу: \_\_\_\_\_

(населенный пункт)

ул. \_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_ Кв. \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

(индивидуальный, многоквартирный – нужное вписать)

квартира \_\_\_\_\_

(государственная, муниципальная, частная, отдельная или  
коммунальная – нужное вписать)

отопление \_\_\_\_\_

(центральное, печное, от бойлера на нефтяном жидком топливе)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(населенный пункт)

ул. \_\_\_\_\_ Д. \_\_\_\_\_ Кв. \_\_\_\_\_

телефон сотовый \_\_\_\_\_

телефон домашний \_\_\_\_\_

управляющая компания \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить (возобновить предоставление, продолжить предоставление -  
нужное подчеркнуть) мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под  
попечительством – нужное подчеркнуть)

(указать Ф.И.О. ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)

по льготной категории \_\_\_\_\_

**ежемесячную денежную выплату (ЕДВ)** (для ветеранов труда, реабилитированных лиц, лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, ветеранов ВОВ ст.20, не получающих ЕДВ в отделении Пенсионного фонда Российской Федерации по иным основаниям),

**ежемесячную денежную компенсацию** части платы за жилое помещение и (или) коммунальные услуги (ЕДК) по месту жительства (месту пребывания) *(нужное подчеркнуть)*

по адресу: \_\_\_\_\_, Д. \_\_\_\_\_, Кв. \_\_\_\_\_,

и (или) **ежемесячную денежную компенсацию** расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме **(только для собственников жилых помещений)**, находящегося в моей (долевой) *(нужное подчеркнуть)* собственности жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Д. \_\_\_\_\_, Кв. \_\_\_\_\_,

**ежегодную денежную компенсацию** части платы за топливо и транспортные услуги для его доставки,

**ежемесячную социальную выплату** (для участников ВОВ, ЖБЛ, узников, супруги погибшего/умершего инвалида или участника ВОВ, ветеранов ВОВ ст. 20),

**ежегодную денежную выплату (донорам).**

При расчете ЕДК в части платы за жилое помещение на период иждивения (очного обучения) прошу учесть моего (их) нетрудоспособных членов семьи:

(Ф.И.О. нетрудоспособных членов семьи ветеранов труда, ветеранов ВОВ ст. 20)

При расчете ЕДК и (или) ежегодной денежной компенсации части платы за топливо и транспортные услуги для его доставки прошу учесть членов моей семьи (семьи ребенка-инвалида, опекаемого, находящегося под попечительством – *нужное подчеркнуть*) (заполняется для инвалидов войны, участников ВОВ, военнослужащих, получивших инвалидность при исполнении обязанностей военной службы, ветеранов боевых действий, членов семьи погибшего/умершего инвалида, участника ВОВ или ветерана боевых действий, узников, детей-инвалидов, граждан, пострадавших от воздействия радиации, реабилитированных лиц, лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, специалистов, работающих и проживающих в сельской местности):

- \_\_\_\_\_;  
(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

- \_\_\_\_\_;  
(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

- \_\_\_\_\_;  
(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

При расчете ежемесячной денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме прошу учесть членов моей семьи (семьи опекаемого, находящегося под попечительством – *нужное подчеркнуть*)

*(заполняется для инвалидов войны, участников ВОВ, военнослужащих, получивших инвалидность при исполнении обязанностей военной службы, ветеранов боевых действий, членов семьи погибшего/умершего инвалида, участника ВОВ или ветерана боевых действий, узников, граждан, пострадавших от воздействия радиации):*

\_\_\_\_\_ ;  
*(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)*

\_\_\_\_\_ ;  
*(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)*

\_\_\_\_\_ ;  
*(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)*

По адресу моей регистрации всего зарегистрировано:  
по месту жительства \_\_\_\_\_ человек,  
из них членов моей семьи, включая меня, \_\_\_\_\_ человек *(заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры).*

по месту пребывания \_\_\_\_\_ человек,  
из них членов моей семьи, включая меня, \_\_\_\_\_ человек *(заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры).*

Выплаты прошу производить через отделение почтовой связи № \_\_\_\_\_  
(кредитное учреждение № \_\_\_\_\_ на лицевой счет № \_\_\_\_\_).

**Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.**

**Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена статьей 159<sup>2</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.**

**Обязуюсь в течение 10 рабочих дней со дня наступления нижеуказанных обстоятельств, уведомить КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»:**

- об изменении статуса, дающего право на меры социальной поддержки;
- об изменении количества граждан, зарегистрированных совместно со мной по месту жительства (месту пребывания);
- об изменении состава моей семьи;
- об изменении системы отопления жилого помещения, по плате за которое мне предоставляется ЕДК (наличие либо отсутствие центрального отопления);
- об изменении моего адреса проживания по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае;
- о снятии меня с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания);
- об изменении собственника жилого помещения, по плате за которое мне предоставляется ЕДК или ежемесячная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- об изменении моей доли либо членов моей семьи в праве собственности на жилое помещение, по плате за которое мне предоставляется ежемесячная денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- о получении мной либо членами моей семьи, проживающими по месту пребывания в Камчатском крае, с учетом которых мне предоставляются меры социальной поддержки, мер социальной поддержки в уполномоченных органах по месту жительства;

- о выходе из гражданства Российской Федерации либо аннулировании вида на жительство;
- о смене фамилии, имени, отчества;
- об изменении реквизитов счета, открытого в кредитном учреждении, на который мне производится перечисление денежной компенсации;
- об оставлении нетрудоспособным членом семьи старше 18 лет учебного заведения либо изменении им формы обучения;
- о получении ежемесячной денежной выплаты по иному основанию.

**Ознакомлен(а)**, что в случае неполучения денежных выплат в отделении почтовой связи по истечении 6 месяцев, закрытия лицевого счета либо изменений реквизитов лицевого счета в кредитном учреждении предоставление денежных выплат приостанавливается и возобновляется по обращению льготника. Период возобновления денежных выплат ограничивается сроком, не превышающим срок исковой давности, установленный статьей 196 Гражданского кодекса Российской Федерации.

**Даю свое согласие** КГКУ «Центр выплат» (филиалу КГКУ «Центр выплат») в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на осуществление действий с моими персональными данными (данными опекаемого, лица, находящегося под попечительством - *нужное подчеркнуть*), и персональными данными несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством — *нужное подчеркнуть*)

*(указать Ф.И.О. ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)*

государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

**Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:**

№	Наименование документа	Количество листов
1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации) либо иного документа, удостоверяющего личность	
2.	Копию удостоверения о праве на меры социальной поддержки <i>(кроме реабилитированных лиц, лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, специалистов, работающих и проживающих в сельской местности)</i>	
3.	Копию справки о реабилитации <i>(для реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий)</i>	
4.	Копию справки бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности <i>(для инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов)</i>	
5.	Копию документа (пенсионного удостоверения либо справки, выданной органом, выплачивающим пенсию), подтверждающего факт назначения пенсии <i>(для ветеранов труда, лиц, имеющих звание «Ветеран труда Корякского автономного округа» и не работающих специалистов сельской местности)</i>	
6.	Копию свидетельства о рождении ребенка <i>(для семей, имеющих детей-инвалидов)</i>	

7.	Копии квитанций по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги за месяц, предшествующий месяцу обращения, либо справку об отсутствии задолженности, либо копию договора о заключении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении	
8.	Справку с места работы <i>(для работающих специалистов сельской местности)</i>	
9.	Копию трудовой книжки или иного документа, подтверждающего стаж работы, дающего право на предоставление государственной услуги <i>(для не работающих специалистов сельской местности, вышедших на пенсию)</i>	
10.	Документ, подтверждающий фактическое проживание в Камчатском крае, с указанием состава семьи <i>(для граждан, зарегистрированных по месту жительства по адресу войсковой части)</i>	
11.	Копии документов, подтверждающих смену фамилии (имени, отчества)	
12.	Реквизиты счета в кредитном учреждении <i>(предоставляются при желании получать денежные выплаты через кредитное учреждение)</i>	
13.	Согласия членов моей семьи на обработку персональных данных	
<b><u>Дополнительно для проживающих по месту пребывания:</u></b>		
14.	Копию свидетельства о регистрации по месту пребывания	
<b><u>Дополнительно для ветеранов труда и участников ВОВ (ст. 20), имеющих нетрудоспособных членов семьи:</u></b>		
15.	Копию свидетельства о рождении нетрудоспособного члена семьи, дополнительно для нетрудоспособных членов семьи старше 14 лет – копию паспорта	
16.	Справку о периоде очного обучения в учебном заведении <i>(для нетрудоспособного члена семьи старше 18 лет)</i>	
<b><u>Дополнительно для предоставления ежегодной денежной компенсации части платы за топливо и транспортные услуги для его доставки:</u></b>		
17.	Копию документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом доме центрального отопления <i>(технического паспорта на индивидуальный жилой дом (при наличии), справки Бюро технической инвентаризации по Камчатскому краю либо сведений органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае)</i>	
18.	Документ, подтверждающий расходы на транспортные услуги для доставки топлива	
<b><u>Дополнительно для предоставления ежемесячной денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт:</u></b>		
19.	Копии правоустанавливающих документов на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (для граждан, оформивших право собственности на жилое помещение до 1 января 2000 года)	
20.	Копии квитанций по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги, в том числе по уплате взноса на капитальный ремонт, за месяц, предшествующий месяцу обращения, либо справку об отсутствии задолженности, либо копию договора о заключении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении	
<b><u>Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):</u></b>		
21.	Копии документов, удостоверяющих личность представителя	
22.	Копию документа, подтверждающего полномочия представителя	

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года \_\_\_\_\_  
*(подпись заявителя/представителя)*

Заявление и документы на \_\_\_\_\_ листах принял специалист \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество)*

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года \_\_\_\_\_  
*(подпись специалиста)*

.»