



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

18 апреля 2017 года

г. Липецк

№ 171

О внесении изменений в постановление администрации Липецкой области от 5 октября 2009 года № 344 «Об утверждении Положения об условиях и порядке предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Липецкой области в денежной форме»

По результатам проведенного мониторинга и в целях приведения в соответствие с действующим законодательством нормативных правовых актов администрации Липецкой области администрация Липецкой области постановляет:

Внести в постановление администрации Липецкой области от 5 октября 2009 года № 344 «Об утверждении Положения об условиях и порядке предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Липецкой области в денежной форме» («Липецкая газета», 2009, 15 октября; 2010, 20 февраля, 11 июня, 15 июля; 2011, 30 марта; 2012, 12 декабря; 2013, 13 февраля; 2014, 28 февраля; 2016, 06 июля) следующие изменения:

в приложении к постановлению:

1) слова «Приложение к постановлению администрации Липецкой области от 5 октября 2009 г. № 344» заменить словами «Приложение к постановлению администрации Липецкой области «Об утверждении Положения об условиях и порядке предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Липецкой области в денежной форме»;

2) в пункте 2.2:

абзац девятый признать утратившим силу;

в абзаце десятом слова «Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним» заменить словами «Едином государственном реестре недвижимости»;

абзац двадцатый признать утратившим силу;

в абзаце двадцать пятом слова «Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним» заменить словами «Единого государственного реестра недвижимости»;

3) пункт 2.8 изложить в следующей редакции:

« 2.8. Денежные выплаты прекращаются в случаях:

смерти гражданина;

признания гражданина умершим или безвестно отсутствующим;

зачисления гражданина на полное государственное обеспечение;

утраты права гражданином на предоставление денежных выплат;

снятия с регистрационного учета по месту жительства.

Денежные выплаты прекращаются на основании решения учреждения с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили указанные обстоятельства, в случае утраты права гражданином на предоставление денежных выплат - с даты наступления указанного обстоятельства.»;

4) приложение изложить в следующей редакции:

«Приложение к Положению об условиях
и порядке предоставления мер
социальной поддержки по оплате жилого
помещения и коммунальных услуг отдельным
категориям граждан в Липецкой области
в денежной форме

(наименование учреждения)
от гражданина(ки)

(адрес и Ф.И.О. полностью)
№ контактного телефона _____

Заявление

о назначении и доставке (перечислении) денежных выплат
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

1. Прошу назначить денежные выплаты на оплату жилого помещения, за наем и (или) за содержание жилого помещения (нужное подчеркнуть) как:

(указать категорию льготы)

Совместно со мной проживают имеющие право на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения следующие члены семьи:

Таблица

№ п/п	Фамилия, отчество	имя,	Дата рождения	Статус (пенсионер, трудоспособный, иждивенец)	Примечание *
1.					
2.					

2. Прошу назначить денежные выплаты на оплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме как:

(указать категорию льготы)

Совместно со мной проживают имеющие право на меры социальной поддержки по оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме следующие члены семьи:

Таблица

№ п/п	Фамилия, отчество	имя,	Дата рождения	Статус (пенсионер, трудоспособный, иждивенец)	Примечание *
1.					
2.					

3. Прошу назначить денежные выплаты на оплату коммунальных услуг как:

(указать категорию льготы)

Совместно со мной проживают имеющие право на меры социальной поддержки по оплате коммунальных услуг следующие члены семьи:

Таблица

№ п/п	Фамилия, отчество	имя,	Дата рождения	Статус (пенсионер, трудоспособный, иждивенец)	Примечание *
1.					
2.					

4. Прошу назначить компенсацию расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг или оплате жилых помещений, отопления и освещения (для педагогических, медицинских, фармацевтических,

пенсионное удостоверение либо документ, выданный компетентным органом, подтверждающий назначение пожизненного содержания за работу (службу);

пенсионное удостоверение либо справка федерального учреждения медико - социальной экспертизы об установлении инвалидности;

квитанции на оплату жилого помещения и коммунальных услуг за месяц, предшествующий обращению в учреждение;

правоустанавливающий документ на жилое помещение, право на которое не зарегистрировано в Едином государственном реестре недвижимости;

свидетельство(а) о рождении ребенка (детей);

решение суда;

документ, подтверждающий факт установления опекуна (попечительства) в отношении лица, имеющего право на денежную выплату;

справку с места жительства о составе семьи;

документ, подтверждающий временное отсутствие членов семьи;

удостоверение многодетной семьи;

справки об учебе детей, достигших 18-летнего возраста, в образовательной организации или о прохождении военной службы по призыву;

реквизиты счета, открытого в кредитной организации.

" _____ " _____ 20__ г.
(дата заполнения)

(подпись заявителя или доверенного лица)

Заявление и другие документы (копии, оригиналы) гр. _____ на _____
листах приняты специалистом _____ " ____ " _____ 20__ г.

(линия отреза)

Справка-расписка

С условиями предоставления денежных выплат на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (компенсации расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг или оплате жилых помещений, отопления и освещения), в том числе с приостановлением и прекращением предоставления денежных выплат (компенсации расходов по оплате жилищно-коммунальных услуг или оплате жилых помещений, отопления и освещения), ознакомлен(на).

Вы обязаны извещать учреждение о наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение, перерасчет денежных выплат не позднее чем в месячный срок со дня наступления указанных обстоятельств (перемена места жительства, изменение состава семьи, изменение льготной категории, изменение уровня благоустройства жилого помещения, установка приборов учета потребления коммунальных услуг, № лицевого счета, снятие с регистрационного учета и др.).

Заявление и другие документы (копии, оригиналы) гр. _____ на _____
листах приняты специалистом _____
" ____ " _____ 20__ г.».

Глава администрации
Липецкой области

О.П. Королев