



# ПРАВИТЕЛЬСТВО НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26.08.2020 № 411

Великий Новгород

### **О внесении изменений в Порядок установления региональной социальной доплаты к пенсии и пересмотра ее размера**

Правительство Новгородской области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в Порядок установления региональной социальной доплаты к пенсии и пересмотра ее размера, утвержденный постановлением Правительства Новгородской области от 25.11.2019 № 461 (далее Порядок):

1.1. Дополнить первый абзац пункта 2 после слов «устанавливается пенсионеру» словами «, получающему пенсию на территории Новгородской области.»;

1.2. Изложить четвертый, пятый абзацы пункта 5 в редакции:

«Законные представители граждан, признанных в установленном порядке ограниченно дееспособными или недееспособными, обращаются за установлением региональной социальной доплаты к пенсии от имени этих лиц в областное учреждение по месту жительства законных представителей.

За установлением региональной социальной доплаты к пенсии ограниченно дееспособного или недееспособного лица, законным представителем которого является учреждение, в котором такое лицо пребывает, обращается администрация данного учреждения по месту нахождения этого учреждения.»;

1.3. Изложить пункт 6 в редакции:

«6. Для установления региональной социальной доплаты к пенсии заявители представляют в областное учреждение заявление об установлении региональной социальной доплаты к пенсии и согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению к Порядку (далее заявление). Одновременно с заявлением заявитель представляет документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность в соответствии с законодательством Российской Федерации). В случае подачи заявления представителем пенсионера

представитель представляет документ, удостоверяющий его личность, доверенность или иной документ, подтверждающий его полномочие действовать от имени заявителя.»;

1.4. В пункте 7:

1.4.1. Дополнить второй абзац словами « – в случае если в документе, удостоверяющем личность, отсутствует отметка о регистрации по месту жительства или о разрешении на временное проживание»;

1.4.2. Исключить четвертый-шестой абзацы;

1.5. В пункте 8:

1.5.1. Заменить в первом абзаце слово «представляется» на «предоставляется»;

1.5.2. Изложить второй абзац в редакции:

«лично заявителем или через представителя в виде подлинников или копий документов с предъявлением подлинников либо нотариально заверенных копий. Копии документов, не заверенных нотариально, заверяются печатью областного учреждения, подписью специалиста областного учреждения, принявшего документы, и надписью «копия верна»»;

1.6. Изложить третий абзац пункта 9 в редакции:

«дата отправления заявления и документов, предусмотренных Порядком, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления, – если заявление и документы представлены способом, указанным в третьем абзаце пункта 8 Порядка»;

1.7. Заменить в пункте 10 слово «назначения» на «установления»;

1.8. Дополнить третий абзац пункта 13 словами «(за исключением случаев, предусмотренных пунктами 15, 16 Порядка)»;

1.9. Дополнить пункт 14 абзацем следующего содержания:

«При переводе гражданина с одного вида пенсии на другой региональная социальная доплата к пенсии устанавливается без истребования нового заявления со дня установления пенсии нового вида, но не ранее чем со дня возникновения права на указанную социальную доплату.»;

1.10. Изложить третий абзац пункта 21 в редакции:

«Региональная социальная доплата к пенсии, назначенная заявителю, но не полученная им при жизни, выплачивается в порядке, установленном гражданским законодательством Российской Федерации.»;

1.11. Изложить первый абзац пункта 27 в редакции:

«27. Выплата региональной социальной доплаты к пенсии приостанавливается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, указанные в пункте 26 Порядка.»;

1.12. Изложить пункт 32 в редакции:

«32. Для возобновления выплаты региональной социальной доплаты к пенсии, приостановленной в связи с осуществлением получателем, которому установлена региональная социальная доплата к пенсии, работы или иной деятельности, в период которой получатель подлежит обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом № 167-ФЗ, получатель или его представитель представляет в областное учреждение следующие документы:

заявление о возобновлении выплаты с указанием способов уведомления получателя;

документы, подтверждающие прекращение гражданином трудовой или иной деятельности в установленном законодательством Российской Федерации порядке, в период после приостановления региональной социальной доплаты к пенсии и в который он подлежит обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом № 167-ФЗ, в том числе:

трудовую книжку или иной документ, подтверждающий трудовую деятельность, а также договоры, в том числе гражданско-правового характера, и служебные контракты;

военный билет и копию приказа об увольнении для граждан, уволенных с военной службы и органов внутренних дел без права на пенсию;

свидетельство о государственной регистрации прекращения физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя или справку об этом, выданную органом Федеральной налоговой службы, для граждан, прекративших предпринимательскую деятельность без образования юридического лица;

документы из органа Федеральной налоговой службы о ликвидации организации или о выходе из состава соучредителей (участников) для граждан, являвшихся учредителями (участниками) организаций;

выписку из приказа органа юстиции об освобождении от полномочий нотариусов для нотариусов, занимавшихся частной практикой.

В случае подачи заявления представителем пенсионера последний представляет документ, удостоверяющий его личность, доверенность или иной документ, подтверждающий его полномочие действовать от имени получателя.

Заявление о возобновлении выплаты и документы, указанные в настоящем пункте, представляются в областное учреждение одним из способов, указанных в пункте 8 Порядка.

При рассмотрении заявления о возобновлении выплаты областное учреждение проверяет полноту и достоверность содержащихся в документах

сведений и не позднее 5 дней принимает решение в виде приказа о возобновлении либо об отказе в возобновлении выплаты региональной социальной доплаты к пенсии.

Решение об отказе в возобновлении выплаты региональной социальной доплаты к пенсии принимается областным учреждением в случае представления неполного пакета документов или представления недостоверных сведений.

В случае принятия решения об отказе в возобновлении выплаты региональной социальной доплаты к пенсии областное учреждение уведомляет получателя с указанием причин отказа в возобновлении выплаты.

Областное учреждение уведомляет получателя о принятом решении в письменной форме способом, указанным в заявлении о возобновлении выплаты, не позднее 5 рабочих дней со дня принятия данного решения.

В случае несогласия с принятым решением получатель может обжаловать данное решение в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Областное учреждение имеет право осуществить проверку сведений, содержащихся в представленных гражданином в соответствии с настоящим пунктом документов, путем направления в территориальный орган Пенсионного Фонда Российской Федерации запроса о поступлении взносов по обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом № 167-ФЗ за период осуществления им трудовой или иной деятельности.

Выплата региональной социальной доплаты к пенсии, которая была приостановлена в связи с осуществлением получателем работы или иной деятельности, в период которой получатель подлежит обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом № 167-ФЗ, возобновляется с первого числа месяца, в котором общая сумма материального обеспечения пенсионера, определенная в соответствии с пунктами 3, 4 Порядка, не достигла величины прожиточного минимума пенсионера, установленной в Новгородской области, но не ранее даты обращения за возобновлением выплаты.»;

1.13. Изложить приложение к Порядку в прилагаемой редакции (приложение к постановлению).

2. Разместить постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

**Губернатор  
Новгородской области**



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Серийный номер сертификата:  
0783FB252CB71C31B8E91193D369D6E0BF  
Владелец: Никитин Андрей Сергеевич  
Дата подписания: 25.08.2020 21:54  
Срок действия: с 10.09.2019 по 10.12.2020

**А.С. Никитин**

Приложение  
к постановлению Правительства  
Новгородской области  
от 26.08.2020 № 411

«Приложение  
к Порядку установления региональ-  
ной социальной доплаты к пенсии  
и пересмотра ее размера

В государственное областное  
казенное учреждение «Центр по  
организации социального обслу-  
живания и предоставления  
социальных выплат»

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)  
место рождения \_\_\_\_\_,  
(республика, край, область, населенный пункт)  
зарегистрированный (ая) по месту жительства \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес, дата регистрации)  
по месту пребывания \_\_\_\_\_  
(индекс, адрес, дата регистрации)  
(заполняется при наличии регистрации по месту пребывания)  
номер телефона \_\_\_\_\_  
страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (при наличии) \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность	серия	
	номер	
	дата выдачи	
(наименование документа)	кем выдан	

прошу установить мне в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» региональную социальную доплату к пенсии.

Сообщаю, что работу и (или) иную деятельность не осуществляю, обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным

законом от 15 декабря 2001 года № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации» не подлежу.

Сведения о представителе (указываются при подаче заявления представителем) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства (места пребывания), телефон)

Документ, удостоверяющий личность	серия	
	номер	
	дата выдачи	
(наименование документа)	кем выдан	

Документ, подтверждающий полномочия представителя	серия	
	номер	
	дата выдачи	
(наименование документа)	кем выдан	

Для установления региональной социальной доплаты к пенсии представляю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Я ознакомлен (а) с обстоятельствами, влекущими изменение размера региональной социальной доплаты к пенсии, прекращение или приостановление выплаты, и обязуюсь в течение 3 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств извещать учреждение, осуществляющее выплату региональной социальной доплаты к пенсии.

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

Расписку-уведомление и в дальнейшем уведомления о принимаемых решениях в ходе установления мне региональной социальной доплаты к пенсии прошу направлять:

на адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
иными способами \_\_\_\_\_

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы для установления региональной социальной доплаты к пенсии \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

приняты « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года. Заявление зарегистрировано под № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы специалиста,  
принявшего документы)

\_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

контактный телефон \_\_\_\_\_

-----

**СОГЛАСИЕ**  
на обработку персональных данных

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата и место рождения \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа,  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем)

зарегистрированный (ая) по адресу \_\_\_\_\_

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_,

действующий (ая):

за себя;

от имени лица, законным представителем которого я являюсь\*, на основании \_\_\_\_\_  
(вид и реквизиты документа, подтверждающего полномочие представителя)

настоящим даю свое согласие \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование областного учреждения, осуществляющего полномочия по предоставлению социальных выплат или многофункционального центра предоставления государственных и муниципальных услуг), (далее Учреждение)

расположенному по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, на обработку:

моих персональных данных;

персональных данных \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
представляемого гражданина, если согласие дается  
его представителем)

дата и место рождения \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа,  
удостоверяющего личность)

\_\_\_\_\_ (когда и кем)

зарегистрированного (ой) по адресу \_\_\_\_\_

проживающего (ей) по адресу \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую свободно, своей волей и в своем интересе (в интересах представляемого).

Согласие дается мной для целей оказания мне (представляемому мной лицу) государственной услуги по предоставлению региональной социальной доплаты к пенсии в соответствии с Порядком установления региональной социальной доплаты к пенсии и пересмотра ее размера, утвержденным постановлением Правительства Новгородской области от 25.11.2019 № 461, а также для целей автоматизированной обработки персональных данных в региональной информационной системе «Учет поставщиков и получателей социальных услуг КАТАРСИС» и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество, прежние фамилия, имя, отчество (в случае изменения), дата, место и причина их изменения, пол, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации, адрес проживания, семейное положение, социальное положение, сведения о состоянии здоровья, доходы, имущественное положение, гражданство, национальная принадлежность, сведения о членах семьи, дата снятия/постановки на регистрационный учет, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета, номера телефонов для контактов, номера лицевого банковского счета, адрес электронной почты, другая информация и документы, представленные мной областному учреждению в соответствии с требованиями действующего законодательства.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для



достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае, если для достижения указанных выше целей необходимо предоставление персональных данных третьему лицу областное учреждение вправе в необходимом объеме передавать информацию обо мне лично (включая мои персональные данные), о представляемом мной лице таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять соответствующие документы, содержащие такую информацию.

В случае неправомерного использования предоставленных мной персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до момента достижения целей обработки персональных данных или наступлении иных законных оснований.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной на основании письменного заявления в свободной форме.

Подтверждаю, что с порядком и последствиями отзыва Согласия на обработку персональных данных в соответствии с пунктом 5 статьи 21 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а):

Дата начала обработки персональных данных:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
(подпись)

Согласен (на)\*\*:

Законный представитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ И.О. Фамилия  
(подпись)

\* – заполняется лицом, действующим на основании доверенности.

\*\* – заполняется в случае, если согласие дается несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет.»