



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА  
И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П Р И К А З**

*01 февраля 2024 года*

№ 18-п

г. Омск

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социального развития Омской области от 11 января 2024 года № 2-п

В приказ Министерства труда и социального развития Омской области № 2-п от 11 января 2024 года "О реализации Указа Губернатора Омской области от 29 декабря 2023 года № 313 "О дополнительной мере поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членам их семей" внести следующие изменения:

1) в преамбуле слова "О реализации Указа Губернатора Омской области от 29 декабря 2023 года № 313 "О дополнительной мере поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членам их семей" заменить словами "О дополнительной мере поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членов их семей";

2) приложение "Заявление о предоставлении дополнительной меры поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членам их семей" изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Заместитель Председателя  
Правительства Омской области,  
Министр

В.В. Куприянов

Приложение  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от 01 февраля 2024 № 187

"Приложение  
к приказу Министерства труда  
и социального развития Омской области  
от 11 января 2024 года № 2-п

Руководителю

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении дополнительной меры поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членов их семей

Я, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_

|  |  |                |  |
|--|--|----------------|--|
| Наименование основного документа, удостоверяющего личность |  | Дата выдачи    |  |
| Номер документа  |  | Дата рождения  |  |
| Кем выдан  |  | Место рождения |  |
| СНИЛС  |  |                |  |

прошу назначить мне дополнительную меру поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации части расходов на оплату жилого помещения и

коммунальных услуг, предусмотренных Указом Губернатора Омской области от 29 декабря 2023 года № 313 "О дополнительной мере поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг граждан Российской Федерации, участвующих в специальной военной операции, и членов их семей", а именно (нужное отметить):

- платы за наем и (или) содержание жилого помещения

- по уплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме

- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, тепловую энергию, отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме

- платы за коммунальные услуги

- по оплате приобретения твердого топлива

- по оплате приобретения бытового газа в баллонах

- по оплате услуг по вывозу жидких бытовых отходов

(далее – меры поддержки) в размере и объеме, предусмотренных законодательством, и предоставлять меры социальной поддержки (нужное отметить):

1) путем перечисления денежных средств через организацию почтовой связи;

2) через кредитную организацию: № счета \_\_\_\_\_ в филиале № \_\_\_\_\_ отделения банка \_\_\_\_\_.

(наименование банковской организации)

Прошу произвести расчет мер социальной поддержки с учетом зарегистрированных по месту жительства (пребывания) совместно с \*:

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (заявителя или представителя, членов семьи) | Дата рождения | СНИЛС ** | Степень родства по отношению к заявителю | Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) | Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей – номер записи, кем и когда выдан) | Наименование образовательной организации, в которой обучается член семьи |
|-------|--|---------------|----------|--|--|--|--|
|       |  |               |          |  |  |  |  |

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать меры поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, а также услуг по вывозу жидких бытовых отходов

|                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Вид жилого помещения              |  |
| Номер лицевого счета              |  |
| Кем является заявитель            |  |
| Сведения о правообладателе жилого | Фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС |

|   |   |
|---|---|
| помещения   |   |
| Кадастровый номер жилого помещения                    |   |
| Сведения о договоре найма (поднайма жилого помещения) | Наименование документа, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ или ФИО и дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма |
| Вид отопления   |   |

Результат предоставления меры поддержки прошу:

- не направлять мне соответствующее уведомление
- направить мне соответствующее уведомление в форме документа на бумажном носителе (электронного документа) (нужное подчеркнуть) по адресу:

\_\_\_\_\_

В случае наступления обстоятельств, влекущих изменение оснований предоставления меры поддержки или ее размера (в том числе изменение состава семьи, места жительства (пребывания), указанного в заявлении) или прекращение предоставления меры поддержки (в том числе утрата права на меру поддержки, изменение места жительства (пребывания), указанного в заявлении), обязуюсь сообщить о таких обстоятельствах в течение 14 дней с момента их наступления.

Настоящим подтверждаю, что вся представленная информация является полной и достоверной.

Настоящим заявлением выражаю согласие Министерству труда и социального развития Омской области, расположенному по адресу: г. Омск, Яковлева, 6,

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного государственного учреждения Омской области, находящегося

\_\_\_\_\_ в ведении Министерства труда и социального развития Омской области) расположенному по адресу:

\_\_\_\_\_ на обработку содержащихся в нем персональных данных, т.е. их сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу организациям, оказывающим жилищно-коммунальные услуги), обезличивание, блокирование, уничтожение в целях получения государственных и муниципальных услуг.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

Сообщаю данные о жилищно-коммунальных услугах, предоставляемых по вышеуказанному адресу, реквизиты организаций, оказывающих данные жилищно-коммунальные услуги\*.

| № п/п | Предоставляемая услуга | Наименование организации, оказывающей жилищно-коммунальную услугу | Местонахождение организации, оказывающей жилищно-коммунальную услугу |
|-------|------------------------|---|--|
|       |                        |   |  |

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (инициалы, фамилия заявителя)

От имени гражданина настоящее заявление подано его представителем

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС)

\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем и когда выдан)  
проживающим(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

(адрес места жительства,

\_\_\_\_\_

фактического пребывания, телефон)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

вид представителя (наименование документа, определяющего право представителя, кем выдан)  
К заявлению прилагаются:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись работника)

\*Заполняется в случае непредставления гражданином одного из документов, предусмотренных подпунктами 4, 6, 8 - 10 пункта 6 Порядка предоставления дополнительной меры поддержки в виде компенсации части расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг участникам специальной военной операции, и членам их семей, утвержденного Указом Губернатора Омской области от 29 декабря 2023 года № 313.

\*\*Заполняется в случае, если в соответствии с законодательством меры поддержки распространяются на членов семьи гражданина, совместно с ним проживающих.

\_\_\_\_\_

(линия отреза)

### Расписка-уведомление

От

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

приняты заявление и следующие документы:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_.

Регистрационный номер заявления: \_\_\_\_\_

Дата приема заявления: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись работника)

Тел.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

"

\_\_\_\_\_