



ПРАВИТЕЛЬСТВО ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

17 октября 2022 г.
г. Орёл

№ 621

Об утверждении Порядка предоставления в 2022 году дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, направленным к месту прохождения военной службы федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области», и совместно проживающим с ними членам их семей в виде ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений

В соответствии с подпунктом 1 пункта 1 указа Губернатора Орловской области от 3 октября 2022 года № 537 «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан Российской Федерации, призванных на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, направленных к месту прохождения военной службы федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области», и членов их семей» Правительство Орловской области постановляет:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления в 2022 году дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, направленным к месту прохождения военной службы федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области», и совместно проживающим с ними членам их семей в виде ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 21 сентября 2022 года.

3. Контроль за исполнением постановления возложить на первого заместителя Губернатора Орловской области в Правительстве Орловской области.

Временно исполняющий обязанности Губернатора Орловской области



В. В. Соколов

В. В. Соколов

ПОРЯДОК

предоставления в 2022 году дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, направленным к месту прохождения военной службы федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области», и совместно проживающим с ними членам их семей в виде ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений

1. Настоящий Порядок регламентирует порядок предоставления в 2022 году дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, направленным к месту прохождения военной службы федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области», и совместно проживающим с ними членам их семей (далее соответственно также – мобилизованные лица, члены семьи, Военный комиссариат Орловской области) в виде ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений в размере 50 процентов (далее – компенсация):

а) платы за наем и (или) платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, исходя из занимаемой соответственно нанимателями либо собственниками общей площади жилых помещений (в коммунальных квартирах – занимаемой жилой площади);

б) взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, но не более 50 процентов указанного взноса, рассчитанного исходя из минимального размера взноса на капитальный ремонт на один квадратный метр общей площади жилого помещения в месяц, установленного Правительством Орловской области, и занимаемой общей площади жилых помещений (в коммунальных квартирах – занимаемой жилой площади).

2. Право на компенсацию имеют граждане Российской Федерации, призванные на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, направленные к месту прохождения военной службы Военным комиссариатом Орловской области, в том числе на следующих членов семьи, совместно с ними проживающих: родителей, супругу, детей в возрасте до 18 лет, а также детей в возрасте до 23 лет, обучающихся в образовательных организациях, осуществляющих образовательную

деятельность, по очной форме обучения по основным образовательным программам; лиц, состоящих на иждивении, факт которого установлен в судебном порядке.

3. Казенное учреждение Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» (далее – учреждение) еженедельно запрашивает в Военном комиссариате Орловской области следующую информацию о мобилизованных лицах:

1) фамилия, имя, отчество (при наличии);

2) адрес проживания;

3) реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа, удостоверяющего личность);

4) дата направления к месту прохождения военной службы Военным комиссариатом Орловской области, а также дата отправки к месту прохождения военной службы.

4. Компенсация осуществляется по представленному в письменной форме в отдел (филиал) учреждения по месту жительства (месту пребывания) на территории Орловской области, либо в случае проживания в другом субъекте Российской Федерации – в учреждение заявлению, составленному по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, мобилизованного лица, или члена семьи либо законного представителя мобилизованного лица (далее также – заявитель).

5. К заявлению заявитель прилагает копии следующих документов:

документа, удостоверяющего личность (паспорта либо иного выдаваемого в установленном порядке документа, удостоверяющего личность) мобилизованного лица и всех членов семьи, а также законного представителя (при обращении законного представителя);

подтверждающих регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащие сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета – представляются по собственной инициативе;

о номерах абонентских счетов в отношении платы за наем и (или) платы за содержание жилого помещения, по взносам на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме;

о количестве, фамилиях, именах, отчествах (при наличии) и годах рождения лиц, совместно проживающих в жилом помещении, занимаемом мобилизованным лицом, – представляется по собственной инициативе;

подтверждающих нахождение нетрудоспособного члена семьи на иждивении;

подтверждающих обучение ребенка в образовательной организации по очной форме обучения по очной образовательной программе;

правоустанавливающих документов на жилое помещение, права на которое зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним, содержащих сведения о размере

общей площади жилого помещения, – представляются по собственной инициативе; правоустанавливающих документов на жилое помещение, права на которое не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним, содержащих сведения о размере общей площади жилого помещения;

копию технического паспорта (в случае отсутствия технического паспорта – справку органа местного самоуправления с указанием отапливаемой и (или) общей площади жилого помещения) – представляется по собственной инициативе;

об отсутствии задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг (представляются по собственной инициативе);

сведения о счете заявителя, открытом в кредитной организации.

6. Копии документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, представляются при предъявлении оригинала документа или в форме заверенных в установленном порядке копий.

Заявитель несет ответственность за достоверность и полноту представленных им сведений и документов.

В случае непредставления документов, которые заявитель представляет по собственной инициативе, в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления с прилагаемыми документами соответствующие сведения запрашиваются учреждением в порядке межведомственного электронного взаимодействия или запрашивается информация в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (далее – ЕГИССО).

7. Заявление с прилагаемыми документами специалист учреждения, ответственный за прием и регистрацию корреспонденции, регистрирует в день его поступления.

8. Основаниями для отказа в предоставлении компенсации являются:

1) представление заявителем недостоверных сведений;

2) несоответствие категории, предусмотренной пунктом 2 настоящего Порядка;

3) представление заявителем документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, не в полном объеме, за исключением документов, предоставляемых по собственной инициативе.

9. В случае отсутствия оснований для отказа предоставлении компенсации, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, учреждение в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления с прилагаемыми документами принимает решение о предоставлении компенсации.

10. В течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о компенсации учреждение направляет заявителю уведомление, составленное по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

11. В случае наличия оснований для отказа в предоставлении компенсации, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, учреждение в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления с прилагаемыми документами принимает решение об отказе в предоставлении компенсации и

направляет заявителю уведомление, составленное по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку, в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

12. Компенсация назначается со дня отправки мобилизованного лица к месту прохождения военной службы и выплачивается ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления средств на счет получателя компенсации, открытый в кредитной организации.

13. Выплата компенсации прекращается в следующих случаях:

1) смерть получателя компенсации;

2) несоответствие категории, предусмотренной пунктом 2 настоящего Порядка.

14. При наступлении обстоятельств, указанных в пункте 13 настоящего Порядка, получатели компенсации утрачивают право на получение компенсации с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

Решение о прекращении выплаты компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня, в котором учреждению стало известно о наступлении соответствующего обстоятельства.

15. Для определения размера компенсации принимаются сведения о расходах, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, общей площади жилого помещения (в коммунальных квартирах – занимаемой жилой площади), а также другая информация, получаемая ежемесячно учреждением на основании заключенных Департаментом социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области (далее – Департамент), учреждением соглашений об информационном взаимодействии от наймодателей, управляющих организаций и других организаций, оказывающих услуги и выполняющих работы по содержанию и ремонту общего имущества многоквартирных домов и предоставляющих коммунальные услуги, иных организаций, располагающих необходимой информацией, а в случае непосредственного управления собственниками многоквартирным жилым домом – также от получателей компенсации.

16. Финансирование расходов на выплату компенсации осуществляется Департаментом финансов Орловской области за счет средств, предусмотренных в областном бюджете на соответствующий год согласно сводной бюджетной росписи областного бюджета в пределах лимитов бюджетных обязательств на основании кассового плана исполнения областного бюджета и заявок бюджетополучателя.

17. Учреждения ежемесячно не позднее 1-го числа месяца, следующего за отчетным, представляют в Департамент заявки на выплату компенсации.

18. Департамент на основании представленных учреждениями заявок на выплату компенсации ежемесячно не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным, подготавливает документы, необходимые для ее зачисления на счета получателей компенсации, и направляет в установленном порядке

в Департамент финансов Орловской области обобщенную заявку бюджетополучателя.

19. Учреждения обеспечивают представление информации о факте назначения компенсации, а также о сроках выплаты и размере компенсации посредством использования ЕГИССО в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором ЕГИССО.

20. Информацию о факте назначения компенсации, а также о сроках выплаты и размере компенсации получатель может получить в личном кабинете в ЕГИССО.

Приложение 1
к Порядку
предоставления в 2022 году
дополнительной меры социальной
поддержки гражданам Российской
Федерации, призванным на военную
службу по мобилизации в Вооруженные
Силы Российской Федерации,
направленным к месту прохождения
военной службы федеральным казенным
учреждением «Военный комиссариат
Орловской области», и совместно
проживающим с ними членам их семей в
виде ежемесячной денежной компенсации
расходов на оплату жилых помещений

Заведующему отделом (филиалом) казенного
учреждения Орловской области «Областной
центр социальной защиты населения»
по _____

(Ф. И. О. заведующего)
адрес: _____
от _____

(Ф. И. О. заявителя)
проживающего по адресу: _____

(почтовый индекс, район (город), улица, дом,
корпус, квартира)

(сведения о документе, удостоверяющем личность
(наименование, номер, кем и когда выдан)
номер контактного телефона: _____
адрес эл. почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне и членам моей семье _____

(Ф. И. О. полностью)

предусмотренную указом Губернатора Орловской области от 3 октября 2022 года № 537
«О дополнительных мерах социальной поддержки граждан Российской Федерации, призванных на
военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, направленных к
месту прохождения военной службы федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат
Орловской области», и членов их семей» ежемесячную денежную компенсацию расходов на
оплату жилого помещения _____,
расположенного по адресу: _____

(почтовый индекс, район (город), улица, дом, корпус, квартира)

принадлежащего мне _____
(основания владения жилым помещением)

что подтверждается _____

(реквизиты документов, подтверждающих основание владения жилым помещением)

Имею следующий состав семьи:

№	Ф. И. О.	Дата рождения	Степень родства	Согласие на перечисление ежемесячной денежной компенсации на члена семьи:

Достоверность сообщаемых мной сведений подтверждаю.

Об ответственности за представление документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на предоставление ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений, предупрежден(-а).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку указанных мной данных должностными лицами отдела (филиала) казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» по _____, Департамента социальной защиты, опеки и попечительства, труда и занятости Орловской области в целях предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам Российской Федерации, призванным на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, направленным к месту прохождения военной службы федеральным казенным учреждением «Военный комиссариат Орловской области», и совместно проживающим с ними членам их семей на оплату жилых помещений.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных – на основании заявления субъекта персональных данных.

К заявлению прилагаю:

(перечень прилагаемых документов)

Прошу перечислять ежемесячную денежную компенсацию на расчетный счет:

(реквизиты счета, открытого заявителем в кредитной организации)

_____ 20__ г.

 (подпись заявителя)

Заявление и документы _____

 (Ф. И. О. заявителя)

на предоставление меры социальной поддержки по ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений приняты _____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

 (Ф. И. О.)

Расписка-уведомление

Заявление и документы _____

 (Ф. И. О. заявителя)

_____ 20__ г., зарегистрированы под № _____.

Подпись должностного лица _____

 (Ф. И. О.)

Приложение 2
к Порядку
предоставления в 2022 году
дополнительной меры социальной
поддержки гражданам Российской
Федерации, призванным на военную
службу по мобилизации в Вооруженные
Силы Российской Федерации,
направленным к месту прохождения
военной службы федеральным казенным
учреждением «Военный комиссариат
Орловской области», и совместно
проживающим
с ними членам их семей в виде
ежемесячной денежной компенсации
расходов на оплату жилых помещений

(Ф. И. О. заявителя)
проживающего по адресу: _____

(почтовый индекс, район (город), улица,

дом, корпус, квартира)

от _____ 20__ г. № _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(-ая) _____!
(Ф. И. О. заявителя)

Отдел (филиал) казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» по _____ уведомляет Вас о предоставлении ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений.

Заведующий отделом (филиалом)
казенного учреждения Орловской
области «Областной центр социальной
защиты населения» по _____

(подпись)

(Ф. И. О.)

М. П.

Ф. И. О. специалиста: _____
Телефон: _____

Приложение 3
к Порядку
предоставления в 2022 году
дополнительной меры социальной
поддержки гражданам Российской
Федерации, призванным на военную
службу по мобилизации в Вооруженные
Силы Российской Федерации,
направленным к месту прохождения
военной службы федеральным казенным
учреждением «Военный комиссариат
Орловской области», и совместно
проживающим с ними членам их семей в
виде ежемесячной денежной компенсации
расходов на оплату жилых помещений

(Ф. И. О. заявителя)
проживающего по адресу: _____

(почтовый индекс, район (город), улица,

дом, корпус, квартира)

от _____ 20__ г. № _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(-ая) _____!
(Ф. И. О. заявителя)

Отдел (филиал) казенного учреждения Орловской области «Областной центр социальной защиты населения» по _____ уведомляет Вас об отказе в предоставлении ежемесячной денежной компенсации расходов на оплату жилых помещений.

В связи с _____

(причина отказа со ссылкой на положение нормативного правового акта)
на основании приказа от «__» _____ 20__ г. № _____.

Заведующий отделом (филиалом)
казенного учреждения Орловской
области «Областной центр социальной
защиты населения» по _____

(подпись) (Ф. И. О.)

М. П.

Ф. И. О. специалиста: _____

Телефон: _____