



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ДЕМОГРАФИИ
ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**
(Минтруд Пензенской области)

П Р И К А З

6 августа 2024 г. № 18-1085

г. Пенза

О внесении изменений в Административный регламент предоставления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пензенской области государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки труженикам тыла в период Великой Отечественной войны и лицам, имеющим звание «Ветеран труда», «Ветеран военной службы», утвержденный приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 29.05.2013 № 188-ОС (с последующими изменениями)

В целях приведения нормативного правового акта Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь подпунктом 4.3.6 пункта 4.3 Положения о Министерстве труда, социальной защиты и демографии Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 33-пП (с последующими изменениями), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Внести в Административный регламент предоставления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пензенской области государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки труженикам тыла в период Великой Отечественной войны и лицам, имеющим звание «Ветеран труда», «Ветеран военной службы» (далее - Регламент), утвержденный приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 29.05.2013 № 188-ОС «Об утверждении Административного регламента предоставления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пензенской области государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки труженикам тыла в период Великой Отечественной войны и лицам, имеющим звание «Ветеран труда», «Ветеран военной службы» (с последующими изменениями), следующие изменения:

1.1. в абзаце седьмом подпункта 3.2.3.4 подпункта 3.2.3 пункта 3.2 раздела III Регламента слова «о компенсации» исключить;

1.2. в абзаце четвертом подпункта 3.3.4.2 подпункта 3.3.4 пункта 3.3 раздела III Регламента после слов «решения уведомляет» дополнить словами «(способом, указанным в заявлении)»;

1.3. в абзаце пятом подпункта 3.3.4.2 подпункта 3.3.4 пункта 3.3 раздела III Регламента слова «(способом, указанным в заявлении)» исключить;

1.4. Приложение № 1 к Регламенту изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1
к административному регламенту
предоставления органами местного
самоуправления муниципальных
районов и городских округов
Пензенской области
государственной услуги
«Предоставление мер социальной
поддержки труженикам
тыла в период Великой
Отечественной войны и лицам,
имеющим звание «Ветеран труда»,
«Ветеран военной службы»

_____ (уполномоченный орган)

_____ (Ф.И.О.)

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____ (при наличии)

Число «___» месяц «_____»

год рождения _____

Адрес места жительства (пребывания):

Улица: _____

Дом (корпус, строение) _____

квартира _____

Населенный пункт (город, село и пр.) _____

Район _____

Пензенская область

Данные документа, удостоверяющего личность:

серия _____, номер _____

Когда, кем выдан _____

Данные документа, подтверждающего
регистрацию в системе индивидуального
(персонифицированного) учета <*>

_____ - _____ - _____ - _____

Тел. _____

Адрес электронной почты (при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

прошу назначить мне с _____ года в соответствии с Законом Пензенской области от 20.12.2004 № 715-ЗПО «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области», меры социальной поддержки как

(указать категорию льготника, имеющего право на получение компенсации)

(указываются виды выплат: ЕДК ЖКУ, ЕДВ, ЕДК за телефон, единовременное пособие, ДК за установку телефона)

сделать перерасчет в связи с изменениями: _____,

в том числе на совместно проживающих со мной членов моей семьи, имеющих право на компенсацию (указываются данные о членах семьи, проживающих и зарегистрированных на данной площади, оплачивающих услуги по одному лицевому счету):

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Степень родства	Документы, подтверждающие правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно со мной, к членам моей семьи (вид, №, серия, дата выдачи, кем выдан)
1				
2				

Я подтверждаю, что мы ведем совместное хозяйство.

Сведения о зарегистрированных гражданах по указанному адресу:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Степень родства, документ, подтверждающий родство с заявителем (№, серия, дата выдачи, кем выдан)	Данные паспорта/свидетельства (№, серия, дата выдачи, кем выдан)	Данные документа, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета <*>
1		-	гражданин	-	-
2					
3					

Сведения о законном представителе:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Данные документа, подтверждающего его регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета <*>	Данные паспорта и документа, подтверждающего его полномочия (№, серия, дата выдачи, кем выдан), телефон, адрес электронной почты (при наличии)
1				

Сведения о жилом помещении, в котором зарегистрирован(а) (проживаю) по месту жительства или по месту пребывания:

- форма собственности: частная собственность, государственная собственность, муниципальная собственность (нужное подчеркнуть);
- кем является гражданин (члены его семьи) (нужное подчеркнуть): собственник, наниматель (нужное подчеркнуть);
- тип жилого помещения: многоквартирный дом, индивидуальный дом (нужное подчеркнуть);
- всего этажей в жилом помещении _____; этаж, на котором проживаю _____;
- наличие лифта (есть/нет) _____;
- размер площади: общей _____, жилой _____;
- количество комнат _____;
- наличие приборов учета потребления коммунальных услуг: свет (есть/нет) _____, газ (есть/нет) _____, вода (есть/нет) _____.

О благоустроенности моего жилого помещения сообщаю следующее:

наличие электричества (есть/нет) _____;

- наличие сетевого газоснабжения (есть/нет) _____;

- наличие сжиженного газоснабжения (есть/нет) _____;

- вид отопления _____;

- вид горячего водоснабжения _____;

- вид холодного водоснабжения _____;

- вид водоотведения _____;

- наличие газовой плиты для приготовления пищи (есть/нет) _____;

- наличие электрической плиты для приготовления пищи (есть/нет) _____;

- наличие газового водонагревателя (есть/нет) _____;

- наличие ванны (есть/нет) _____; размер ванны _____ (можно указать примерно);

- наличие душа (есть/нет) _____;

- наличие санузла (есть/нет) _____.

Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения:

№ п/п	Наименование документа	№ документа	Дата выдачи	Орган выдавший документ
1				

Сведения о договоре найма жилого помещения:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, с которым заключен договор найма	Дата рождения	Наименование документа	№ документа, дата выдачи
1				

Компенсацию прошу перечислять на мой текущий счет № _____ в кредитную организацию _____ или выплачивать через отделение почтовой связи № _____ (нужное подчеркнуть).

Компенсацию я (и члены моей семьи) по другим основаниям (не) получаю (ют). Если члены семьи получают выплату, то указать по какой категории _____.

Я не являюсь (являюсь) лицом, замещающим на постоянной основе государственные должности Пензенской области, муниципальные должности (нужное подчеркнуть).

Уведомление о приостановлении рассмотрения заявления, поданного лично в орган местного самоуправления (либо через МФЦ), прошу направить (необходимо выбрать один или несколько способов - нужное подчеркнуть):

- в бумажном виде - из органа местного самоуправления;
- в электронном виде - на адрес электронной почты.

Результат предоставления услуги прошу направить (необходимо выбрать один или несколько способов - нужное подчеркнуть);

- в бумажном виде: из уполномоченного органа, МФЦ;
- в электронном виде: в личном кабинете Единого портала, Регионального портала.

Обязуюсь в месячный срок сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера выплат или их прекращение.

Мне известно, что получение выплаты возможно только по одному основанию и в случае несообщения данных, влияющих на выплату компенсации, удержание будет произведено в соответствии с действующим законодательством.

С правилами назначения и выплаты компенсации ознакомлен(а).

Об ответственности за представление заведомо ложных сведений предупрежден (а).

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных и данных членов моей семьи (указанных в заявлении) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

К заявлению прилагаю документы (копии документов) (в зависимости от сложившейся конкретной жизненной ситуации) в количестве ___ шт., в том числе (необходимое подчеркнуть):

1) копия документа, подтверждающего правовые основания владения и пользования жилым помещением (в случае если право на жилое помещение не зарегистрировано в Едином государственном реестре недвижимости);

2) копия документа о рождении, выданного компетентным органом иностранного государства, и его заверенный перевод на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации (предоставляется гражданами в случае регистрации рождения на территории иностранного государства);

3) копия документа о заключении брака, выданного компетентным органом иностранного государства, и его заверенный перевод на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации (предоставляется гражданами в случае регистрации брака на территории иностранного государства);

4) копия документа, подтверждающего полномочие представителя гражданина (в случае подачи заявления представителем гражданина);

5) копия судебного постановления об установлении места проживания гражданина и членов его семьи - в случае отсутствия иных документов, подтверждающих место их проживания;

б) копия судебного постановления об установлении факта проживания несовершеннолетних детей на территории Пензенской области, подтверждающего совместное проживание несовершеннолетних детей с матерью (при отсутствии иных документов, подтверждающих совместное проживание несовершеннолетних детей с матерью);

7) <*> Сведения (выписка) о решении органа опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком;

8) <*> сведения о жилом помещении, содержащиеся в Едином государственном реестре недвижимости, в случае если права на указанное жилое помещение зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости;

9) <*> копия документа (сведения) об отнесении гражданина к отдельной категории, подтверждающего право гражданина на компенсацию;

10) <*> сведения о назначении компенсации в другом субъекте Российской Федерации (в случае изменения места жительства или места пребывания);

11) <*> сведения о регистрации гражданина по месту жительства или месту пребывания в пределах Российской Федерации;

12) <*> сведения о рождении;

13) <*> сведения о заключения брака;

14) <*> сведения о начислениях, о произведенных платежах за месяц, предшествующий (текущий) месяцу подачи заявления о назначении (перерасчете) компенсации, и характеристиках объектов жилищного фонда;

15) <*> сведения о факте обучения по очной форме в общеобразовательной организации либо профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования (для детей, достигших 18-летнего возраста, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет, являющихся членами семей ветерана труда, ветерана военной службы и совместно с ним проживающих, находящихся на его полном содержании или получающих от него помощь, которая является для них постоянным и основным источником средств к существованию);

16) другие документы _____.

« » _____ 20 __ г. _____
(подпись гражданина)

Заявление принято: «_____» _____ 20 __ г. и
зарегистрировано под № _____ Подпись специалиста _____

<*> - представляются гражданином по собственной инициативе.

Расписка

Документы гр. _____

принял _____.

Дата _____

Входящий номер документа _____

Подпись специалиста _____

Контактный телефон _____».

2. Разместить (опубликовать) настоящий приказ на «Официальном интернет – портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра, координирующего и контролирующего вопросы социальной защиты.

Министр



А.А. Качан