



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

**П Р И К А З**

6 августа 2024 г. № 18-1087

г. Пенза

**О внесении изменений в Административный регламент предоставления органами местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Пензенской области государственной услуги «Предоставление компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме одиноко проживающим неработающим собственникам жилых помещений, достигшим возраста семидесяти и восьмидесяти лет, а также проживающим в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп, собственникам жилых помещений, достигшим возраста семидесяти и восьмидесяти лет», утвержденный приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 20.06.2016 № 206-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 компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме одиноко проживающим неработающим собственникам жилых помещений, достигшим возраста семидесяти и восьмидесяти лет, а также проживающим в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп, собственникам жилых помещений,

достигшим возраста семидесяти и восьмидесяти лет», утвержденный приказом Министерства труда, социальной защиты и демографии Пензенской области от 20.06.2016 № 206-ОС (далее – Регламент) (с последующими изменениями), следующие изменения:

1.1. абзац девятый подпункта 2.6.5 пункта 2.6 раздела II Регламента после слов «предоставления услуги» дополнить словами «, а также способ направления ему уведомлений о приостановлении рассмотрения заявления.»;

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

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

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

1.5. 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 компенсации  
расходов на уплату взноса  
на капитальный ремонт общего  
имущества в многоквартирном доме  
одиноко проживающим неработающим  
собственникам жилых помещений,  
достигшим возраста семидесяти и  
восьмидесяти лет, а также  
проживающим в составе семьи,  
состоящей только из совместно  
проживающих неработающих граждан  
пенсионного возраста и (или)  
неработающих инвалидов I и (или)  
II групп, собственникам жилых  
помещений, достигшим возраста  
семидесяти и восьмидесяти лет»

## Форма заявления

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении компенсации расходов на уплату взноса  
на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном  
доме одиноко проживающим неработающим собственникам жилых  
помещений, достигшим возраста семидесяти и восьмидесяти лет,  
а также проживающим в составе семьи, состоящей только  
из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного  
возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп,  
собственникам жилых помещений, достигшим возраста семидесяти  
и восьмидесяти лет

\_\_\_\_\_ (уполномоченный орган)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ (при наличии)

Число «\_\_\_» месяц \_\_\_\_\_

год рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

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 <\*>  
\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне в соответствии с Законом Пензенской области от 20.12.2004 № 715-ЗПО «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Пензенской области», компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (далее – Закон № - 715 ЗПО, компенсация)

\_\_\_\_\_ (указывается категория льготника)  
Сделать перерасчет в связи с изменениями:

\_\_\_\_\_ (места жительства, состава семьи, собственника жилого помещения и т.п.)

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					

Сведения о законном представителе:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	Данные документа, подтверждающего 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				

Компенсацию прошу перечислять на мой текущий счет № \_\_\_\_\_ в кредитную организацию \_\_\_\_\_ или выплачивать через отделение почтовой связи № \_\_\_\_\_ (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 компенсации возможно по одному основанию (за исключением граждан, указанных в части 3 статьи 4-2 Закона № 715-ЗПО) 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 о трудовой деятельности, трудовом стаже (за периоды до 1 января 2020 года);

2) копия документа о трудовой деятельности, трудовом стаже членов семьи гражданина (за периоды до 1 января 2020 года) (для граждан, проживающих в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп);

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

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

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

6) <\*> сведения о трудовой деятельности (за периоды после 1 января 2020 года);

7) <\*> сведения о трудовой деятельности членов семьи гражданина (за периоды после 1 января 2020 года) (для граждан, проживающих в составе семьи, состоящей только из

совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп);

8) <\*> копия документа (сведений) об отнесении гражданина к отдельной категории, подтверждающего право гражданина на компенсацию;

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

10) <\*> сведения о регистрации гражданина по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации;

11) <\*> сведения о наличии инвалидности и ее группе (при наличии);

12) 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](http://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 политики.

Министр



А.А. Качан