



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
САХАЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 29.06.2021 № 194-н

г. Южно-Сахалинск

О внесении изменений в административный регламент по предоставлению государственной услуги «Оказание адресной продовольственной помощи в виде предоставления набора продуктов питания», утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 08.02.2019 № 22-н

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в административный регламент по предоставлению государственной услуги «Оказание адресной продовольственной помощи в виде предоставления набора продуктов питания», утвержденный приказом министерства социальной защиты Сахалинской области от 08.02.2019 № 22-н (с учетом изменений, внесенных приказами министерства социальной защиты Сахалинской области от 28.01.2020 № 12-н, от 30.06.2020 № 144-н, от 28.12.2020 № 475-н), следующие изменения:

1.1. в разделе 2:

1.1.1. в абзацах втором и третьем пункта 2.3.1 подраздела 2.3 слова «о принятом решении» исключить;

1.1.2. пункт 2.6.5 подраздела 2.6 дополнить абзацем следующего содержания:

«- предоставления на бумажном носителе документов и информации, электронные образы которых ранее были заверены в соответствии с пунктом 7.2 части 1 статьи 16 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об орга-

низации предоставления государственных и муниципальных услуг», за исключением случаев, если нанесение отметок на такие документы либо их изъятие является необходимым условием предоставления государственной услуги, и иных случаев, установленных федеральными законами.»;

1.2. в подразделе 3.1.5 раздела 3:

1.2.1. абзац третий пункта 3.1.5.3 изложить в следующей редакции:

«- проверяет данные, указанные в проектах решения и извещения о назначении либо об отказе в назначении адресной продовольственной помощи;»;

1.2.2. пункт 3.1.5.4 изложить в следующей редакции:

«3.1.5.4. Результатом административной процедуры являются подписанные начальником Отделения Учреждения решение и извещение о назначении либо об отказе в назначении адресной продовольственной помощи.»;

1.3. в пункте 3.1.6.3 подраздела 3.1.6 раздела 3 слова «о принятом решении» исключить;

1.4. Приложение № 2 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 2
к административному регламенту
по предоставлению государственной услуги
«Оказание адресной продовольственной
помощи в виде предоставления
набора продуктов питания»,
утвержденному приказом
министерства социальной защиты
Сахалинской области
от 08.02.2019 № 22-н

Государственное казенное учреждение
«Центр социальной поддержки Сахалинской области»

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О НАЗНАЧЕНИИ АДРЕСНОЙ ПРОДОВОЛЬСТВЕННОЙ ПОМОЩИ**

1. <*> Заявитель _____,
(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии))

1.1. <***> страховой номер индивидуального лицевого счета _____

1.2. принадлежность к гражданству _____

1.3. адрес регистрации по месту жительства (пребывания) (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

(нужное подчеркнуть, указываются на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (пребывания) (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность))

1.4. адрес места фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

1.5. сведения о документе, удостоверяющем личность заявителя

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			
Дата рождения			
Место рождения			

1.6. пол (сделать отметку в соответствующем квадрате): муж. жен.

1.7. телефон для СМС информирования _____,

1.8. сведения о трудовой деятельности заявителя (нужное указать):

Работает (служит) _____
(указать «да» или «нет». В случае «да» необходимо указать наименование и почтовый адрес организации)

Обучается в образовательной организации по очной форме _____,
(указать «да» или «нет». В случае «да» необходимо указать наименование и почтовый адрес организации)

является получателем стипендии _____
(указать «да» или «нет». В случае «да» предоставляется справка о размере стипендии)

Не работает (не обучается по очной форме) по причине _____
(указать «да» или «нет». В случае «да» необходимо указать причину неосуществления трудовой деятельности: состоит на учете в центре занятости; инвалидность; уход за ребенком до достижения им возраста 14 лет; уход за ребенком-инвалидом; уход за лицом, нуждающимся в постоянном постороннем уходе; иная (необходимо указать причину))

1.9. Является получателем алиментов _____
(указать «да» или «нет». В случае «да» заявитель предоставляет справку об алиментах, выданную по месту работы, о перечисленных либо удержанных алиментах, нотариально удостоверенное соглашение об алиментах (в случае их выплаты в добровольном порядке в твердой денежной сумме, заявитель вправе предоставить, справку Федеральной службы судебных приставов Российской Федерации о получении или неполучении алиментов))

1.10. Изменялись ли персональные данные заявителя _____
(указать «да» или «нет». В случае «да» заполняются сведения об изменении персональных данных заявителя)

Предыдущие персональные данные:	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	

Место изменения	
Дата изменения	

2. Представитель заявителя: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя заявителя)

2.1. адрес места фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры)

2.2. номер телефона _____,

2.3. сведения о документе, удостоверяющем личность представителя заявителя

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

2.4. сведения о документе, подтверждающего полномочия представителя заявителя

Наименование документа, подтверждающего полномочия представителя			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

3. Прошу назначить адресную продовольственную помощь, которую буду получать в магазине

(указать наименование и адрес социального магазина)

4. Прошу рассмотреть заявление без представления документов, подтверждающих право на оказание адресной продовольственной помощи в связи с тем, что (сделать отметку в соответствующем квадрате):

заявление и документы для назначения ежемесячного пособия на ребенка (детей) в возрасте до 18 лет находятся на рассмотрении в ГКУ «Центр социальной поддержки Сахалинской области» (отделение по _____ (указать наименование муниципального образования), с _____ (указать дату подачи заявления)

одновременно подал(а) документы для назначения ежемесячного пособия на ребенка (детей).

5. <*> Сведения о детях, в отношении которых назначается мера социальной поддержки

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка	
	СНИЛС<*>	
	Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, дата и место регистрации акта о рождении)	
	Число, месяц, год рождения	
	Пол (мужской, женский)	
	Гражданство	
	Статус заявителя по отношению к ребенку (родитель, опекун (попечитель), приемный родитель, мачеха (отчим))	
и		

Т.Д.	
------	--

6. <*> Сведения о составе семьи:

6.1. Семейное положение:

Семейное положение (состоит в браке, не состоит в браке, в разводе)	
Дата заключения (расторжения) брака	
Наименование органа (которым была произведена государственная регистрация заключения (расторжения) брака)	

6.2. Со вторым родителем ребенка (детей) заявитель проживает:

_____ (совместно, раздельно либо в свидетельстве о рождении ребенка отсутствует запись об отце ребенка или запись произведена в установленном порядке по указанию матери - нужное указать)

6.3. Сведения о супруге и (или) втором родителе, проживающем совместно (при невозможности указания сведений, указанных в подпунктах 5.3.4, 5.3.6 - 5.3.7 необходимо заполнить пункт 5.4)

6.3.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____,

6.3.2. Дата и место рождения: _____,

6.3.3. СНИЛС <*> _____

6.3.4. Сведения о документе, удостоверяющем личность:

Наименование документа			
Серия, номер		Дата выдачи	
Кем выдан			

6.3.5. Гражданство: _____

6.3.6. Сведения о трудовой деятельности (нужное указать):

Работает (служит) _____

(«да», «нет» - нужное указать, в случае варианта «да» необходимо указать наименование организации, почтовый адрес)

Обучается в образовательной организации по очной форме

_____, («да», «нет» - нужное указать, в случае «да» необходимо указать полное наименование образовательной организации, почтовый адрес)

является получателем стипендии _____

(«да», «нет» - нужное указать, в случае варианта «да» предоставляется справка о размере стипендии)

Не работает (не обучается по очной форме) по причине _____

(«да», «нет» - нужное указать, в случае варианта «да» необходимо указать причину неосуществления трудовой деятельности: состоит на учете в центре занятости; инвалидность; уход за ребенком до достижения им возраста 14 лет; уход за ребенком-инвалидом; уход за лицом, нуждающимся в постоянном постороннем уходе; иная (необходимо указать причину))

6.3.7. Является получателем алиментов _____

(«да», «нет» - нужное указать, в случае варианта «да» предоставляется справка об алиментах, выданная по месту работы, о перечисленных либо удержанных алиментах, нотариально удостоверенное соглашение об алиментах)

6.4. Сведения о супруге и (или) втором родителе, невозможно указать по причине:

(указать причину - смерть, нахождение под арестом, на принудительном лечении, прохождение судебно-медицинской экспертизы, проживание отдельно, иное (необходимо указать причину))

6.4.1. Адрес места жительства (проживания) супруга _____

(указывается в случае раздельного проживания)

6.5. Сведения о детях, учитываемых в состав семьи, в отношении которых не назначается мера социальной поддержки:

№		
1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
	СНИЛС<*>	
	Реквизиты свидетельства о рождении (серия, номер, дата и место регистрации акта о рождении)	
	Число, месяц, год рождения	
	Пол (мужской, женский)	
	Гражданство	
	Статус заявителя по отношению к ребенку (родитель, опекун (попечитель), приемный родитель, мачеха (отчим)	
	Сведения об обучении в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организацией или образовательной организацией высшего образования о прохождении обучения по очной форме («да», «нет» - нужно указать, в случае «да» необходимо указать полное наименование образовательной организации, почтовый адрес)	
	Является получателем стипендии («да», «нет»-нужно указать, в случае варианта «да» предоставляется справка о размере стипендии)	
3. и т.д.		

7. Обязательство:

В случае представления мной документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения адресной продовольственной помощи, обязуюсь возместить ущерб в размере, эквивалентом стоимости неправомерно полученного набора продуктов питания.

Обязуюсь в месячный срок извещать ГКУ «Центр социальной поддержки Сахалинской области» о наступлении обстоятельств, влияющих на право получения адресной продовольственной помощи в соответствии с пунктом 23 Порядка оказания адресной продовольственной помощи в виде предоставления набора продуктов питания, утвержденного постановлением Правительства Сахалинской области от 15.06.2017 № 277.

8. <*> Уведомление о принятом решении прошу направить (сделать отметку в соответствующем квадрате):

Вручить лично

СМС-сообщением

Почтовым отправлением

9. К заявлению прилагаю документы:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
и т.д.	

10. <*> Достоверность сведений, указанных в заявлении, и ознакомление с положениями пункта 7 настоящего заявления подтверждаю:

Дата заполнения заявления	Подпись заявителя (представителя заявителя)	Расшифровка подписи (инициалы, фамилия)

<*> - разделы, обязательные для заполнения

<***> - заявитель праве заполнить самостоятельно, сведения запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия»

2. Опубликовать настоящий приказ на «Официальном интернет-портале правовой информации» и разместить на официальном сайте министерства социальной защиты Сахалинской области.

Министр социальной защиты
Сахалинской области



О.С.Орлова