



ПРАВИТЕЛЬСТВО ТАМБОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

21.10.2024

№ 625

г. Тамбов

О внесении изменений в постановление администрации Тамбовской области от 28.07.2014 № 818 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи в Тамбовской области»

В целях приведения нормативных правовых актов Тамбовской области в соответствие с действующим законодательством Правительство Тамбовской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести в постановление администрации Тамбовской области от 28.07.2014 № 818 «Об утверждении Порядка оказания адресной социальной помощи в Тамбовской области» (в редакции от 18.10.2022) (далее - постановление) следующие изменения:

в пункте 3 слова «управлению социальной защиты и семейной политики области» заменить словами «министерству социальной защиты и семейной политики Тамбовской области»;

в пункте 5 слова «исполняющую обязанности заместителя Главы Тамбовской области Г.Н.Шеманаеву» заменить словами «заместителя Главы Тамбовской области Шеманаеву Г.Н.»;

в Порядке оказания адресной социальной помощи в Тамбовской области, утвержденном постановлением (далее – Порядок):

в пункте 1 и далее по тексту Порядка слова «органы исполнительной власти области» в соответствующем падеже заменить словами «исполнительные органы Тамбовской области» в соответствующем падеже;

пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Для оказания адресной социальной помощи гражданин представляет лично или через своего представителя, имеющего надлежащие полномочия, в форме электронного документа в областное государственное нестационарное учреждение, подведомственное министерству социальной защиты и семейной политики Тамбовской области, по месту постоянного или преимущественного проживания (далее соответственно – учреждение, министерство), в Тамбовское областное государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки граждан» (далее – ЦСПГ) (для граждан, проживающих в городах Тамбов, Котовск и Тамбовском муниципальном округе), либо

в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг независимо от места регистрации на территории Тамбовской области заявление на имя Главы Тамбовской области о назначении и выплате адресной социальной помощи, в котором указываются сведения о составе семьи, доходах и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности.

Заявление на имя Главы Тамбовской области о назначении и выплате адресной социальной помощи (далее – заявление) подается по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

Заявление в форме электронного документа подается с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

Заявитель вместе с заявлением представляет следующие документы:

2.1. документ, удостоверяющий личность заявителя;

2.2. свидетельство о рождении ребенка (детей) в возрасте до 18 лет, выданное компетентным органом иностранного государства, и нотариально удостоверенный перевод на русский язык - в случае регистрации записи акта о рождении за пределами Российской Федерации;

2.3. справки, медицинское заключение медицинской организации, документы, подтверждающие произведенные расходы или стоимость затрат на лечение заявителя, членов семьи заявителя, в случае наличия медицинских показаний для лечения - в случае обращения за оказанием адресной социальной помощи на лечение;

2.4. документы, содержащие сведения, подтверждающие полную или частичную утрату (степень нанесенного ущерба, повреждения) жилого помещения, имущества в результате катастрофы природного или техногенного характера, пожара - в случае обращения за оказанием адресной социальной помощи в связи с полной или частичной утратой жилого помещения, имущества в результате катастрофы природного или техногенного характера, пожара;

2.5. документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя, - в случае подачи заявления через представителя.

В случае представления заявителем копий документов, указанных в настоящем пункте, они должны быть заверены в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При представлении оригиналов указанных документов должностное лицо, ответственное за прием документов, снимает с них копии и незамедлительно возвращает оригиналы документов заявителю.

Заявитель вправе представить иные документы, подтверждающие условия жизнедеятельности заявителя и членов семьи заявителя.

Заявление может быть подано в течение шести месяцев с месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, являющиеся основанием для предоставления адресной социальной помощи.

Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг не позднее рабочего дня, следующего за днем

обращения заявителя либо лица, действующего от его имени по доверенности, направляет в учреждение или в ЦСПГ (для граждан, проживающих в городах Тамбов, Котовск и Тамбовском муниципальном округе) заявление и документы, указанные в пунктах 2 и 3 настоящего Порядка.»;

в пункте 3:

абзац третий изложить в следующей редакции:

«сведения о размере всех видов получаемых пенсий, выплат по обязательному социальному страхованию, иных выплат, осуществляемых Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации»;»;

абзац пятый признать утратившим силу;

абзац шестой изложить в следующей редакции:

«сведения о регистрации в качестве безработного, размерах пособия по безработице и иных выплат, осуществляемых Тамбовским областным государственным казенным учреждением «Центр занятости населения Тамбовской области»;»;

абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:

«сведения о сумме полученной помощи из средств резервного фонда Правительства Тамбовской области, местных бюджетов, Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации и иных внебюджетных фондов на цели, указанные в заявлении.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Учет доходов и расчет среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина производятся на основании сведений о составе семьи, доходах членов семьи или одиноко проживающего гражданина и принадлежащем им имуществе на праве собственности, указанных в заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2003 № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи».»;

в пункте 4:

в абзаце первом слово «Учреждения» заменить словом «учреждения»;

абзацы третий, четвертый изложить в следующей редакции:

«проводят проверку материально-бытовых условий проживания заявителя, по результатам которой составляется акт материально-бытового положения заявителя по форме, утвержденной приказом министерства (далее – акт). Акт в отношении заявителей, проживающих в городах Тамбов, Котовск и в Тамбовском муниципальном округе, составляется Тамбовским областным государственным бюджетным учреждением социального обслуживания населения «Забота» в течение 5 рабочих дней после получения обращения ЦСПГ о необходимости проведения проверки материально-бытовых условий проживания заявителя и в течение 1 рабочего дня после его составления передается в ЦСПГ;

вносят сведения из личного дела заявителя и акта в электронную базу данных получателей адресной социальной помощи.»;

в пункте 5 и далее по тексту Порядка слово «Управление»

в соответствующем падеже заменить словом «министерство»
в соответствующем падеже;

пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Сведения по каждому заявителю, сформированные ЦСПГ из электронной базы данных получателей адресной социальной помощи, в течение 7 рабочих дней рассматриваются Комиссией.»;

в пункте 12 слово «письменным» исключить;

приложение к Порядку изложить в редакции согласно приложению.

2. Опубликовать настоящее постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и на сайте сетевого издания «Тамбовская жизнь» (www.tamlife.ru).

Глава

Тамбовской области

М.Егоров



ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства Тамбовской области
от 21.10.2024 № 625

ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку оказания адресной социальной
помощи в Тамбовской области

Главе Тамбовской области

М.Б. Егорову

от себя лично, от имени своей семьи
(нужное подчеркнуть)

(ФИО заявителя полностью)

(сведения о документе, удостоверяющем личность
заявителя (наименование, серия и номер, кем и когда
выдан)

зарегистрированной (го) по адресу:

фактически проживающей (го) по адресу:

телефон _____

Сведения о представителе заявителя:

(ФИО представителя заявителя полностью)

(сведения о документе, удостоверяющем личность
представителя заявителя (наименование, серия
и номер, кем и когда выдан)

(сведения о документе, подтверждающем полномочия
представителя заявителя (наименование, номер, кем
и когда выдан)

заявление
о назначении и выплате адресной социальной помощи

Прошу оказать адресную социальную помощь для (на) _____

Продолжение приложения
к Порядку оказания адресной социальной
помощи в Тамбовской области

в связи с тем, что

Сведения о составе семьи:

Продолжение приложения
к Порядку оказания адресной социальной
помощи в Тамбовской области

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Дата рождения	Индивидуальный номер налогоплательщика (далее - ИНН)	Место жительства (по паспорту и по месту пребывания)	Место работы	ИНН налогового агента	Сведения о доходах по месту работы	Сведения об иных доходах	Сведения об имуществе на праве собственности
1*												
2												
3												
4												
5												

*В пункте 1 указываются сведения о заявителе.

Адресную социальную помощь прошу выплачивать через кредитную организацию:

Наименование кредитной организации _____

БИК кредитной организации _____

ИНН кредитной организации _____

КПП кредитной организации _____

Номер счета заявителя _____

Продолжение приложения
к Порядку оказания адресной социальной
помощи в Тамбовской области

Или:

Адресную социальную помощь прошу выплачивать через почтовое отделение:

Адрес
получателя _____.

Номер почтового отделения _____.

Достоверность сообщаемых сведений подтверждаю, об ответственности за достоверность представленных сведений проинформирован(а).

(подпись заявителя)

Дата «__» _____ 20 ____ г. Подпись заявителя _____

