



**Администрация Ненецкого автономного округа**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 18 июля 2022 г. № 197-п  
г. Нарьян-Мар

**О внесении изменений  
в постановление Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 05.03.2014 № 82-п**

В соответствии со статьей 35 закона Ненецкого автономного округа от 20.12.2013 № 121-оз «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Ненецкого автономного округа» Администрации Ненецкого автономного округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ**:

1. Внести изменения в постановление от 05.03.2014 № 82-п «Об утверждении Порядка назначения и предоставления государственной социальной помощи на территории Ненецкого автономного округа» (с изменениями, внесенными постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 11.10.2019 № 272-п) согласно Приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

Исполняющий обязанности губернатора  
Ненецкого автономного округа



А.А. Блощинский

Приложение  
к постановлению Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 18.07.2022 № 197-п  
«О внесении изменений  
в постановление Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 05.03.2014 № 82-п»

**Изменения  
в постановление Администрации  
Ненецкого автономного округа  
от 05.03.2014 № 82-п**

1. Пункт 2 постановления признать утратившим силу.
2. В Порядке назначения и предоставления государственной социальной помощи на территории Ненецкого автономного округа (далее – Порядок):
  - 1) в пункте 1 после слова «округа» дополнить словами «, за исключением оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта малоимущим семьям (одиноко проживающим гражданам)»;
  - 2) подпункты 3, 4 пункта 2 признать утратившими силу;
  - 3) в пункте 3 после слов «в Федеральном законе «О государственной социальной помощи,» дополнить словами «проживающим в Ненецком автономном округе,»;
  - 4) дополнить пунктом 3.1 следующего содержания:  
«3.1. Размер среднедушевого размера семьи (одиноко проживающего гражданина) рассчитывается путем деления совокупного дохода семьи (одиноко проживающего гражданина) за три месяца, предшествующих дате подачи заявления на количество месяцев и на количество членов семьи.»;
  - 5) в пункте 7 слова «в государственное учреждение» заменить словами «в государственное казенное учреждение Ненецкого автономного округа «Отделение социальной защиты населения» (далее – государственное учреждение)»;
  - 6) в подпункте 3 пункта 8 слова «(за исключением случаев оказания государственной социальной помощи на основании социального контракта)» исключить;
  - 7) пункт 9 изложить в следующей редакции:  
«9. К заявлению гражданин прилагает следующие документы (сведения):
    - 1) копию документа, удостоверяющего личность заявителя (всех членов

семьи старше 14 лет);

2) копию свидетельства о рождении ребенка (для детей в возрасте до 14 лет);

3) сведения, подтверждающие факт проживания заявителя и членов его семьи на территории Ненецкого автономного округа (в случае отсутствия указанных сведений в паспорте гражданина Российской Федерации);

4) сведения о составе семьи;

5) сведения о доходах заявителя и членов его семьи (одиноко проживающего гражданина) за три месяца, предшествующих месяцу обращения;

6) сведения об имуществе заявителя (одиноко проживающего гражданина) и членов его семьи;

7) копии документов, подтверждающие родственные отношения заявителя и членов его семьи;

8) документы (сведения), подтверждающие преимущественное право заявителя на получение государственной социальной помощи:

копия трудовой книжки и (или) сведения о трудовой деятельности заявителя, полученные в порядке, предусмотренном статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации, для подтверждения трудовой деятельности по последнему месту работы, справка о постановке на учет в медицинские организации по беременности и родам – для лиц, указанных в подпункте 1 пункта 4 настоящего Порядка;

справка об освобождении из мест лишения свободы – для лиц, указанных в подпункте 2 пункта 4 настоящего Порядка;

документы, подтверждающие обстоятельства, свидетельствующие о нахождении заявителя (семьи заявителя) в трудной жизненной ситуации – для лиц, указанных в подпункте 3 пункта 4 настоящего Порядка;

9) сведения, предоставляемые органами службы занятости об отсутствии вакантных рабочих мест в организациях, расположенных в сельском населенном пункте по месту жительства (пребывания) гражданина, в случае отсутствия у трудоспособного гражданина доходов от трудовой деятельности и иных доходов в связи с проживанием в сельских населенных пунктах Ненецкого автономного округа, где отсутствуют в организациях вакантные рабочие места;

10) сведения о ведении заявителем и членами его семьи кочевого и полукочевого образа жизни – для лиц, ведущих традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера.»;

8) в пункте 10:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«10. Гражданин вправе не представлять в государственное учреждение документы (сведения), указанные в подпунктах 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10 пункта 9 настоящего Порядка.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Гражданин представляет в государственное учреждение свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния, выданные

компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык, а также свидетельство об усыновлении, выданное органом записи актов гражданского состояния или консульским учреждением Российской Федерации.»;

9) в пункте 11:

в абзаце третьем слова «При этом письменное согласие всех совершеннолетних членов семьи на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта должно быть дано в присутствии работника государственного учреждения.» исключить;

в абзаце пятом слова «При этом письменное согласие всех совершеннолетних членов семьи на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта должно быть подписано простой электронной подписью каждого совершеннолетнего члена семьи.» исключить;

в абзаце шестом слова «При этом письменное согласие всех совершеннолетних членов семьи на оказание государственной социальной помощи на основании социального контракта должно быть дано в присутствии работника многофункционального учреждения.» исключить;

10) абзац первый пункта 13 изложить в следующей редакции:

«13. Для проведения дополнительной проверки (комиссионного обследования представленных гражданином сведений в государственном учреждении создается комиссия по проведению дополнительной проверки сведений для назначения государственной социальной помощи (далее – комиссия). Комиссия состоит не менее чем из трех человек. Состав комиссии и положение о комиссии утверждаются приказом руководителя государственного учреждения.»;

11) пункты 17, 18 признать утратившими силу;

12) в пункте 22, в абзаце втором пункта 24 слова «приказом Управления труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа» заменить словами «нормативным правовым актом исполнительного органа Ненецкого автономного округа, уполномоченного в сфере социальной защиты населения»;

13) Приложение 1 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 1  
к Порядку назначения  
и предоставления государственной  
социальной помощи  
на территории Ненецкого  
автономного округа,  
утвержденному постановлением  
Администрации Ненецкого  
автономного округа  
от 05.03.2014 № 82-п

Директору государственного  
казенного учреждения  
Ненецкого автономного округа  
«Отделение социальной защиты  
населения»

\_\_\_\_\_  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество,  
\_\_\_\_\_  
паспорт, серия, номер,  
\_\_\_\_\_  
кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_  
(орган, выдавший паспорт)  
\_\_\_\_\_  
(место жительства (пребывания)  
\_\_\_\_\_  
(телефон)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ** о предоставлении государственной социальной помощи

Прошу предоставить мне государственную социальную помощь в виде денежной выплаты: \_\_\_\_\_ ;  
(да/нет)

в виде натуральной помощи: \_\_\_\_\_ .  
(да/нет)

Заявляю, что моя семья состоит из \_\_\_\_\_ человек, общая сумма доходов моей семьи за период «\_\_» \_\_\_\_\_ г. по с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. составляет

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью)

Вид полученного дохода	Сумма дохода за три месяца, предшествовавших обращению (в руб.)	Место получения дохода с указанием работодателя (юридического или физического лица)
1. Доходы, полученные от трудовой деятельности, службы	мать	
	отец	
2. Доходы от предпринимательской деятельности	мать	
	отец	
3. Выплаты социального характера (пенсии, пособия, компенсации, стипендии, доплаты и прочие выплаты)		
4. Алименты		
5. Иные виды полученных доходов		
ИТОГО		

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек, удерживаемые

\_\_\_\_\_ (основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица,

\_\_\_\_\_ в пользу которого производятся удержания)

Доходы от имущества, принадлежащего на праве собственности семье, за период с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ г. составляют \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (размер указать цифрами и прописью) <1>

Заявляю, что мне и моей семье на праве собственности принадлежит следующее имущество:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_.

Других доходов семья не имеет. Подтверждаю согласие на проверку указанных сведений о доходах семьи.

Заявляю, что я и/или члены моей семьи ( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О. членов семьи)

являются/не являются получателем (получателями) государственной социальной помощи в виде предоставления государственных социальных услуг в соответствии с главой Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

<1> – заполняется в случае, если осуществляется удержание алиментов.

Прошу перечислить государственную социальную помощь

(номер счета и отделения кредитной организации или обособленного

(структурного) подразделения организаций почтовой связи)

В случае изменения сведений, указанных в настоящем заявлении, обязуюсь сообщить об этом в государственное учреждение, осуществляющее предоставление государственной социальной помощи, в течение 14 рабочих дней со дня их наступления и представить документы, подтверждающие указанные изменения.

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

К заявлению прилагаются (нужное подчеркнуть):

- 1) копия(и) свидетельства о рождении детей;
- 2) копия свидетельства о заключении брака;
- 3) судебное решение о признании членом семьи;
- 4) справка о регистрации по месту жительства (пребывания) членов семьи, выданная органом, осуществляющим регистрацию по месту жительства (пребывания);
- 5) документ, выданный \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа, выдавшего

документ, подтверждающий трудную жизненную ситуацию, повлекшую за собой материальные потери)

Подтверждаю, что ранее не был трудоустроен, трудовую книжку не имею.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на обработку государственным казенным учреждением Ненецкого автономного округа «Отделение социальной защиты населения», расположенным по адресу: г. Нарьян-Мар, ул. имени В.И. Ленина, д. 27 В (далее – оператор), моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, контактный телефон, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессию, доходы, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), паспортные данные, данные документов, подтверждающих право на предоставление государственной социальной помощи, данные документов, подтверждающих сведения, номер банковского счета в кредитной организации, и персональных данных моих несовершеннолетних детей, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), паспортные данные, данные свидетельства о рождении ребенка (детей), данные документов, подтверждающих право на предоставление государственной социальной помощи, и другую информацию, указанную в заявлении и документах, представляемых мной

в целях предоставления государственной социальной помощи (далее – согласие).

Предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу кругу лиц, которые определены соглашениями и нормативно-правовыми актами, принятыми в целях предоставления государственной социальной помощи, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, в том числе с применением средств автоматизированной обработки.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Мне разъяснено право отозвать согласие путем направления письменного заявления оператору и последствия отзыва согласия, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, распространение, в том числе передачу), прекращает предоставление заявителю государственной социальной помощи с месяца, следующего за месяцем, в котором заявитель отозвал согласие, а персональные данные заявителя подлежат уничтожению по истечении трех лет со дня отзыва согласия.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

-----  
(линия отреза)

Заполняется ответственным специалистом  
учреждения социальной защиты населения  
Среднедушевой доход семьи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

в месяц на человека составил за период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

Величина среднедушевого дохода населения на территории Ненецкого автономного округа на дату подачи заявления составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

Сведения верны:

Специалист \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Вх. № \_\_\_\_\_

-----  
(линия отреза)



## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
принял специалист \_\_\_\_\_  
Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.»;

14) Приложение 2 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 2  
к Порядку назначения  
и предоставления государственной  
социальной помощи  
на территории Ненецкого  
автономного округа,  
утвержденному постановлением  
Администрации Ненецкого  
автономного округа  
от 05.03.2014 № 82-п

Директору государственного  
казенного учреждения  
Ненецкого автономного округа  
«Отделение социальной защиты  
населения»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество,  
\_\_\_\_\_)  
паспорт, серия, номер,  
\_\_\_\_\_)  
кем и когда выдан)  
\_\_\_\_\_)  
(орган, выдавший паспорт)  
\_\_\_\_\_)  
(место жительства (пребывания)  
\_\_\_\_\_)  
(телефон)

### **ЗАЯВЛЕНИЕ** **о предоставлении государственной социальной помощи**

Прошу предоставить мне государственную социальную помощь в виде денежной выплаты: \_\_\_\_\_; (да/нет)

в виде натуральной помощи: \_\_\_\_\_ (да/нет)

Заявляю, что я являюсь одиноко проживающим гражданином, общая сумма моего дохода за период с «\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ г. составляет \_\_\_\_\_ (сумма цифрами и прописью)

Вид полученного дохода	Сумма дохода за три месяца, предшествовавших обращению (в руб.)	Место получения дохода с указанием работодателя (юридического или физического лица)
1. Доходы, полученные от трудовой деятельности, службы		
2. Доходы от предпринимательской деятельности		
3. Выплаты социального характера (пенсии, пособия, компенсации, стипендии, доплаты и прочие выплаты)		
4. Алименты		
5. Иные виды полученных доходов		
ИТОГО		

Прошу исключить из общей суммы моего дохода выплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек, удерживаемые \_\_\_\_\_  
(основание для удержания алиментов, Ф.И.О. лица,

\_\_\_\_\_ в пользу которого производится удержание) <1>

Заявляю, что мне на праве собственности принадлежит следующее имущество:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ .

Доходы от имущества, принадлежащего мне на праве собственности, за период с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. составляют \_\_\_\_\_

(размер указать цифрами и прописью)

Других доходов не имею. Подтверждаю согласие на проверку указанных сведений о моих доходах.

Заявляю, что я являюсь/не являюсь получателем государственной социальной помощи в виде предоставления государственных социальных услуг в соответствии с главой Федерального закона от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Прошу перечислить государственную социальную помощь \_\_\_\_\_

(номер счета и отделения кредитной организации или обособленного

<1> – заполняется в случае, если осуществляется удержание алиментов.

(структурного) подразделения организаций почтовой связи)

В случае изменения сведений, указанных в настоящем заявлении, обязуюсь сообщить об этом в государственное учреждение, осуществляющее предоставление государственной социальной помощи, в течение 14 рабочих дней со дня их наступления и представить документы, подтверждающие указанные изменения.

За достоверность представленных сведений несу полную персональную ответственность.

К заявлению прилагается документ, выданный \_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа, выдавшего документ)

подтверждающий трудную жизненную ситуацию, повлекшую за собой материальные потери)

Подтверждаю, что ранее не был трудоустроен, трудовую книжку не имею.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Подтверждаю свое согласие на обработку государственным казенным учреждением Ненецкого автономного округа «Отделение социальной защиты населения», расположенным по адресу: г. Нарьян-Мар, ул. имени В.И. Ленина, д.27 В (далее – оператор), моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, контактный телефон, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессию, доходы, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), паспортные данные, данные документов, подтверждающих право на предоставление государственной социальной помощи, данные документов, подтверждающих сведения, номер банковского счета в кредитной организации, и персональных данных моих несовершеннолетних детей, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), паспортные данные, данные свидетельства о рождении ребенка (детей), данные документов, подтверждающих право на предоставление государственной социальной помощи, и другую информацию, указанную в заявлении и документах, представляемых мной в целях предоставления государственной социальной помощи (далее – согласие).

Предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу кругу лиц, которые определены соглашениями и нормативно-правовыми актами, принятыми в целях предоставления государственной социальной помощи, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, в том числе с применением средств автоматизированной обработки.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Мне разъяснено право отозвать согласие путем направления письменного заявления оператору и последствия отзыва согласия, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, распространение, в том числе передачу), прекращает предоставление заявителю государственной социальной помощи с месяца, следующего за месяцем, в котором заявитель отозвал согласие, а персональные данные заявителя подлежат уничтожению по истечении трех лет со дня отзыва согласия.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи заявителя)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

-----  
(линия отреза)

Заполняется ответственным специалистом  
учреждения социальной защиты населения

Среднедушевой доход одиноко проживающего гражданина \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

в месяц на человека составил за период с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

Величина среднедушевого дохода населения на территории Ненецкого автономного округа на дату подачи заявления составляет \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек.

Сведения верны:

Специалист \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Вх. № \_\_\_\_\_

-----  
(линия отреза)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_  
принял специалист \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.».

3. Приложение 2 к постановлению признать утратившим силу.

\_\_\_\_\_