



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДА
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ № 1544-п

г. Петропавловск-Камчатский

«16» декабря 2019 года

О внесении изменений в приложение 1 к приказу Министерства социального развития и труда Камчатского края от 11.03.2019 № 302-п «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по оплате жилых помещений и (или) коммунальных услуг отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае»

В целях уточнения отдельных положений порядка предоставления мер социальной поддержки по оплате жилых помещений и (или) коммунальных услуг отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае и во исполнение протеста прокуратуры Камчатского края

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение 1 к приказу Министерства социального развития и труда Камчатского края от 11.03.2019 № 302-п «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по оплате жилых помещений и (или) коммунальных услуг отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае» следующие изменения:

1) в абзаце первом части 2.25 слова «без согласия гражданина» исключить;

2) в абзаце четвертом части 2.26 слова «без согласия гражданина в размере 30 процентов от сумм денежных компенсаций при каждой последующей выплате» заменить словами «в порядке, установленном частью 2.25 настоящего Порядка»;

3) приложение 2 к Порядку предоставления мер социальной поддержки по оплате жилых помещений и (или) коммунальных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации отдельным категориям граждан,

проживающим в Камчатском крае (федеральные льготники) изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

И.о. Министра

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A.S. Fedorova', written in a cursive style.

А.С. Фёдорова

Приложение
к приказу Министерства социального
развития и труда Камчатского края
от 16.12.2019 № 1544-п

«Приложение 2
к Порядку предоставления мер социальной поддержки
по оплате жилых помещений и (или) коммунальных услуг,
предусмотренных законодательством Российской Федерации
отдельным категориям граждан, проживающим
в Камчатском крае (федеральные льготники)

Образцы заявлений

Форма 1

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате
государственных и социальных пособий»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

являющегося представителем (опекуном, попечителем) над

зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по
адресу: _____

_____ *(населенный пункт)*

ул. _____ Д. _____ КВ. _____

дом _____

_____ *(индивидуальный, многоквартирный – нужное вписать)*

квартира _____

_____ *(государственная, муниципальная, частная, отдельная или
коммунальная – нужное вписать)*

отопление _____

_____ *(центральное, печное, от бойлера на нефтяном жидком топливе)*

проживающего по адресу: _____

_____ *(населенный пункт)*

ул. _____ Д. _____ КВ. _____

телефон сотовый _____

телефон домашний _____

управляющая компания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить (возобновить предоставление, продолжить предоставление -
нужное подчеркнуть) мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под
попечительством – *нужное подчеркнуть*)

_____ *(указать Ф.И.О. ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)*

по льготной категории _____

денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг (ЕДК) по месту жительства (месту пребывания) *(нужное подчеркнуть)*

по адресу: _____, Д. _____, кв. _____,

денежную компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (только для собственников жилых помещений), находящегося в моей (долевой) *(нужное подчеркнуть)* собственности жилого помещения, расположенного по адресу: _____

_____, Д. _____, кв. _____,

ежегодную денежную компенсацию расходов на оплату стоимости топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива,

ежемесячную социальную выплату (для участников ВОВ, ЖБЛ, узников, супруги погибшего/умершего инвалида или участника ВОВ),

ежегодную денежную выплату (донорам).

При расчете денежной компенсации части платы за жилое помещение на период иждивения (очного обучения) прошу учесть моего (их) нетрудоспособных членов семьи:

(Ф.И.О. нетрудоспособных членов семьи ветеранов труда, ветеранов ВОВ ст. 20)

При расчете денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) ежегодной денежной компенсации части платы за топливо и транспортные услуги для его доставки прошу учесть членов моей семьи (семьи ребенка-инвалида, опекаемого, находящегося под попечительством — *нужное подчеркнуть*) *(заполняется для инвалидов войны, участников ВОВ, военнослужащих, получивших инвалидность при исполнении обязанностей военной службы, ветеранов боевых действий, членов семьи погибшего/умершего инвалида, участника ВОВ или ветерана боевых действий, узников, детей-инвалидов, граждан, пострадавших от воздействия радиации)*

(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

При расчете денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме прошу учесть членов моей семьи (семьи опекаемого, находящегося под попечительством — *нужное подчеркнуть*) *(заполняется для инвалидов войны, участников ВОВ, военнослужащих, получивших инвалидность при исполнении обязанностей военной службы, ветеранов боевых действий, членов семьи погибшего/умершего инвалида, участника ВОВ или ветерана боевых действий, узников, граждан, пострадавших от воздействия радиации)*:

(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(Ф.И.О. члена семьи, дата его рождения, степень родства)

По адресу моей регистрации всего зарегистрировано:
по месту жительства _____ человек,
из них членов моей семьи, включая меня, _____ человек (*заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры*).
по месту пребывания _____ человек,
из них членов моей семьи, включая меня, _____ человек (*заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры*).

Выплаты прошу производить через отделение почтовой связи № _____
(кредитное учреждение № _____ на лицевой счет № _____).

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена статьей 159² Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Ознакомлен (а) с Порядком предоставления мер социальной поддержки по оплате жилых помещений и (или) коммунальных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае (федеральные льготники) и согласен (на), что излишне выплаченные суммы денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации за предыдущий период будут учтены при предоставлении денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации в последующих периодах.

Обязуюсь в течение 10 рабочих дней со дня наступления нижеуказанных обстоятельств, уведомить КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»:

- об изменении статуса, дающего право на меры социальной поддержки;
- об изменении количества граждан, зарегистрированных совместно со мной по месту жительства (месту пребывания);
- об изменении состава моей семьи;
- об изменении системы отопления жилого помещения, по плате за которое мне предоставляется денежная компенсация (наличие либо отсутствие центрального отопления);
- об изменении моего адреса проживания по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае;
- о снятии меня с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания);
- об изменении собственника жилого помещения, по плате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг или компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- об изменении моей доли либо членов моей семьи в праве собственности на жилое помещение, по плате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- о получении мной либо членами моей семьи, проживающими по месту пребывания в Камчатском крае, с учетом которых мне предоставляются меры социальной поддержки, мер социальной поддержки в уполномоченных органах по месту жительства;
- о выходе из гражданства Российской Федерации либо аннулировании вида на жительство;
- о смене фамилии, имени, отчества;
- об изменении реквизитов счета, открытого в кредитном учреждении, на который мне производится перечисление денежной компенсации.

Ознакомлен(а), что в случае неполучения денежных выплат в отделении почтовой связи по истечении 6 месяцев, закрытия лицевого счета либо изменений реквизитов

лицевого счета в кредитном учреждении предоставление денежных выплат приостанавливается и возобновляется по обращению льготника. Период возобновления денежных выплат ограничивается сроком, не превышающим срок исковой давности, установленный статьей 196 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Даю свое согласие КГКУ «Центр выплат» (филиалу КГКУ «Центр выплат») в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на осуществление действий с моими персональными данными (данными опекаемого, лица, находящегося под попечительством - *нужное подчеркнуть*), и персональными данными несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством — *нужное подчеркнуть*)

(указать Ф.И.О. ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)

государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

№	Наименование документа	Количество листов
1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации) либо иного документа, удостоверяющего личность	
2.	Копию удостоверения о праве на меры социальной поддержки	
3.	Копию справки бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности (для инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов)	
4.	Копию свидетельства о рождении ребенка (для семей, имеющих детей-инвалидов)	
5.	Копии квитанций по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги за месяц, предшествующий месяцу обращения, либо справку об отсутствии задолженности, либо копию договора о заключении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении	
6.	Документ, подтверждающий фактическое проживание в Камчатском крае, с указанием состава семьи (для граждан, зарегистрированных по месту жительства по адресу войсковой части)	
7.	Копии документов, подтверждающих смену фамилии (имени, отчества)	
8.	Реквизиты счета в кредитном учреждении (предоставляются при желании получать денежные выплаты через кредитное учреждение)	
9.	Согласия членов моей семьи на обработку персональных данных	
<u>Дополнительно для проживающих по месту пребывания:</u>		
10.	Копию свидетельства о регистрации по месту пребывания	
<u>Дополнительно для предоставления ежегодной денежной компенсации расходов на оплату стоимости топлива и транспортные услуги для доставки этого топлива:</u>		
11.	Копию документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом доме центрального отопления (технического паспорта на индивидуальный жилой дом (при наличии), справки Бюро технической инвентаризации по Камчатскому краю либо сведений органов	

	<i>местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае)</i>	
12.	Документы, подтверждающие размер фактической оплаты за приобретенное топливо и транспортные услуги для доставки этого топлива от склада до адреса проживания	
13.	Копию домовой книги (для проживающих в домах индивидуального жилищного фонда)	
<u>Дополнительно для предоставления денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт:</u>		
14.	Копии правоустанавливающих документов на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (для граждан, оформивших право собственности на жилое помещение до 1 января 2000 года)	
15.	Копии квитанций по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги, расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме за месяц, предшествующий месяцу обращения, либо справку об отсутствии задолженности, либо копию договора о заключении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении	
<u>Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):</u>		
16.	Копии документов, удостоверяющих личность представителя	
17.	Копию документа, подтверждающего полномочия представителя	

« ___ » _____ 20 ___ года _____
(подпись заявителя/представителя)

Заявление и документы на _____ листах принял специалист _____
(фамилия, имя, отчество)

« ___ » _____ 20 ___ года _____
(подпись специалиста)

».