

Физкультурных и спортивных мероприятий»;
- приказ Министерства спорта и молодежной политики Камчатского края от 20.05.2013 № 453 «О внесении изменений в приказ Министерства спорта и молодежной политики Камчатского края от 01.02.2013 № 42 «Об утверждении норм расходов по финансовому обеспечению физкультурных и спортивных мероприятий»;

Нормы оплаты услуг по организации культурной программы во время проведения физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, включенных в календарный план физкультурных и спортивных мероприятий Министерства спорта Камчатского края

Table with 2 columns: Категория мероприятий, Стоимость услуг из расчета на одного человека (в рублях). Includes regional, interregional, and international sports events.

Нормы оплаты аккредитации участников спортивных мероприятий, включенных в календарный план физкультурных и спортивных мероприятий Министерства спорта Камчатского края

Table with 2 columns: Категория мероприятий, Стоимость аккредитации на одного человека (в рублях). Includes regional, interregional, and international sports events.

Карпенко Евгения Дмитриевна - начальник отдела централизованной бухгалтерии - главный бухгалтер Управления Федеральной казначейства по Камчатскому краю (по согласованию);
Ярмонова Татьяна Викторовна - начальник отдела бюджетного учета и отчетности по операциям бюджетов - главный бухгалтер Управления Федеральной казначейства по Камчатскому краю (по согласованию)

Приложение 2 к приказу Министерства финансов Камчатского края от 02.08.2018 № 146

Положение О методическом совете при Министерстве финансов Камчатского края по внедрению стандартов бухгалтерского учета

- 1. Методический совет при Министерстве финансов Камчатского края по внедрению стандартов бухгалтерского учета (далее - Совет) является совещательным органом.
2. Основной задачей работы Совета является организация взаимодействия между Министерством финансов Российской Федерации, Министерством финансов Камчатского края, финансовыми (бухгалтерскими) службами государственных органов Камчатского края, органов местного самоуправления в Камчатском крае и государственных (муниципальных) учреждений в Камчатском крае по проведению дискусионных площадок и информационного обеспечения с целью качественного внедрения утвержденных и разрабатываемых стандартов бухгалтерского учета для организаций государственного сектора.
3. В целях реализации основной задачи Совет:
- принимает участие в проводимых Министерством финансов Российской Федерации дискусионных площадках и круглых столах по разработке, внедрению и применению федеральных стандартов бухгалтерского учета для организаций государственного сектора;
- участвует в изучении, обобщении и распространении практики внедрения и применения стандартов бухгалтерского учета в деятельности государственных органов Камчатского края, органов местного самоуправления в Камчатском крае и государственных (муниципальных) учреждений в Камчатском крае;
- обобщает вопросы государственных органов Камчатского края, органов местного самоуправления в Камчатском крае и государственных (муниципальных) учреждений в Камчатском крае по внедрению и применению стандартов бухгалтерского учета с целью дальнейшего направления в Министерство финансов Российской Федерации для разяснения.
4. Совет вправе запрашивать информацию, необходимую для своей деятельности у государственных органов Камчатского края, финансовых органов муниципальных образований в Камчатском крае, государственных (муниципальных) учреждений в Камчатском крае.
5. Совет вправе привлекать к своей работе лиц, не являющихся членами Совета, но имеющих практический опыт в сфере бюджетного (бухгалтерского) учета и отчетности.
6. Основной формой деятельности Совета являются заседания, в том числе в заочной форме, и принятие соответствующих решений по рассматриваемым вопросам.
7. Заседания Совета проводятся по мере их необходимости, с учетом проводимых Министерством финансов Российской Федерации обсуждений по разработке, внедрению и применению стандартов бухгалтерского учета для организаций государственного сектора.
8. Заседания Совета проводит его председатель, а в его отсутствие - заместитель председателя. Организационно-техническое и информационное обеспечение деятельности Совета осуществляет секретарь Совета.
9. Заседание Совета считается правомочным, если на нем присутствует не менее половины от списочного состава Совета.
10. Решения Совета принимаются открытым голосованием простым большинством голосов. При равенстве голосов голос председательствующего на заседании Совета является решающим.
11. Решения Совета, принятые на его заседаниях в форме заключений, предложений, рекомендаций и обращений, носят рекомендательный характер и отражаются в протоколах заседаний, которые подписываются председательствовавшим на заседании Совета и секретарем Совета.

МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ
ПРИКАЗ № 146

г. Петропавловск-Камчатский «02» августа 2018 года

О создании методического совета при Министерстве финансов Камчатского края

В рамках реализации положений Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете» и проводимой Министерством финансов Российской Федерации работ по разработке, утверждению, внедрению и применению федеральных стандартов бухгалтерского учета для организаций государственного сектора

ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1. Создать методический совет при Министерстве финансов Камчатского края по внедрению стандартов бухгалтерского учета в составе согласно приложению 1 к настоящему приказу.
2. Утвердить Положение о методическом совете при Министерстве финансов Камчатского края по внедрению стандартов бухгалтерского учета согласно приложению 2 к настоящему приказу.
3. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

Министр
С.Г. Филатов

Приложение 1 к приказу Министерства финансов Камчатского края от 02.08.2018 № 146

Состав методического совета при Министерстве финансов Камчатского края по внедрению стандартов бухгалтерского учета

- Захаренко Юлия Степановна - заместитель Министра - начальник отдела финансирования, учета и отчетности Министерства финансов Камчатского края, председатель Совета;
Зеленкова Галина Владимировна - заместитель начальника отдела финансирования, учета и отчетности Министерства финансов Камчатского края, заместитель председателя Совета;
Сафонова Алёна Сергеевна - ведущий консультант отдела финансирования, учета и отчетности Министерства финансов Камчатского края, секретарь Совета;
Жаркова Светлана Анатольевна - начальник отдела бухгалтерского учета, финансирования и государственных закупок Министерства строительства Камчатского края (по согласованию);
Панкратова Галина Алексеевна - начальник отдела финансирования и сводной отчетности - главный бухгалтер Министерства здравоохранения Камчатского края (по согласованию);
Якименко Владлена Вячеславовна - заместитель начальника отдела экономики и межбюджетных трансфертов - заместитель главного бухгалтера Министерства образования и молодежной политики Камчатского края (по согласованию);
Малеваная Лилия Вячеславовна - заместитель начальника отдела финансово - экономического вопроса Агентства по занятости населения и миграционной политике Камчатского края (по согласованию);
Коломпец Ирина Евгеньевна - советник Контрольно-счетной палаты Камчатского края (по согласованию);
Баскакова Алла Радиянговна - директор КГАУ «Камчатский центр бухгалтерского обслуживания в сфере образования» (по согласованию);
Моисеева Елена Николаевна - главный бухгалтер КГБУ «Центр финансового обеспечения» (по согласованию);

Приложение к приказу Министерства спорта Камчатского края от 30.07.2018 № 292

Нормы оплаты питания участников физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий

Table with 2 columns: Категория физкультурных и спортивных мероприятий, Размер оплаты на одного человека в день (в рублях). Includes regional, interregional, and international sports events.

Примечание
Питание участников физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий осуществляется также в период следования к месту проведения тренировочных мероприятий (в том числе тренировочных сборов), углубленных медицинских осмотров, спортивных мероприятий и обратно

Нормы оплаты работы спортивных судей на физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, включенных в календарный план физкультурных и спортивных мероприятий Министерства спорта Камчатского края

Размер оплаты с учетом квалификационных категорий спортивных судей за исключением командных игровых видов спорта (производится за обслуживание одного соревновательного дня (в рублях))

Table with 6 columns: Наименования спортивных судей в составе судейской бригады, Спортивный судья международной категории, Спортивный судья первой категории, Спортивный судья второй категории, Спортивный судья третьей категории, Юный спортивный судья. Includes main referee, assistant referee, and referee for various sports.

Нормы оплаты работы спортивных судей на всероссийских физкультурных мероприятиях и спортивных мероприятиях, проводимых на территории Камчатского края и включенных в календарный план физкультурных и спортивных мероприятий Министерства спорта Камчатского края

Размер оплаты с учетом квалификационных категорий спортивных судей за исключением командных игровых видов спорта (производится за обслуживание одного соревновательного дня (в рублях))

Table with 6 columns: Наименования спортивных судей в составе судейской бригады, Спортивный судья международной категории, Спортивный судья первой категории, Спортивный судья второй категории, Спортивный судья третьей категории, Юный спортивный судья. Includes main referee, assistant referee, and referee for various sports.

Примечание
При необходимости на подготовительном и заключительном этапах проведения физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий работа главного спортивного судьи, главного спортивного судьи-секретаря оплачивается дополнительно в количестве не более двух дней, заместителя главного спортивного судьи и заместителя главного спортивного судьи-секретаря соответственно - не более одного дня.

Нормы оплаты услуг по обеспечению сувенирной продукцией участников физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий

Table with 2 columns: Категория физкультурных и спортивных мероприятий, Стоимость комплекта из расчета на одного человека (в рублях). Includes regional, interregional, and international sports events.

Нормы оплаты услуг по обеспечению наградной атрибутикой победителей и призеров физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий, включенных в календарный план физкультурных и спортивных мероприятий Министерства спорта Камчатского края

Table with 5 columns: Категория физкультурных и спортивных мероприятий, призовые места, Стоимость памятных призов, кубков (в рублях), медали, дипломы и грамоты. Includes regional, interregional, and international sports events.

АГЕНТСТВО ПО ИНФОРМАТИЗАЦИИ И СВЯЗИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ
ПРИКАЗ № 48-п
г. Петропавловск-Камчатский «13» июля 2018 года
Об утверждении плана по реализации Федерального закона от 26.07.2017 № 187-ФЗ Агентства по информатизации и связи Камчатского края на 2018 год
В целях реализации Федерального закона от 26.07.2017 № 187-ФЗ «О безопасности критической информационной инфраструктуры Российской Федерации»
ПРИКАЗЫВАЮ:
1. Утвердить план мероприятий по реализации Федерального закона от 26.07.2017 № 187-ФЗ Агентства по информатизации и связи Камчатского края на 2018 год согласно приложению.
2. Настоящий приказ вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.
Руководитель Агентства
И.М. Леонтьева

Приложение к приказу Агентства по информатизации и связи Камчатского края от 13.07.2018 № 48-п

План мероприятий по реализации Федерального закона от 26.07.2017 № 187-ФЗ Агентства по информатизации и связи Камчатского края на 2018 год

Table with 6 columns: № п/п, Название мероприятия, Ответственный исполнитель, Кто привлекается, Срок исполнения, Отметка об исполнении. Lists various IT security and infrastructure projects.

1 Копии планов мероприятий и принятых в соответствии с ним нормативных актов направить в Управление ФСТЭК России по Дальневосточному федеральному округу и Совет по информационной безопасности при Губернаторе Камчатского края - до 15.07.2018 г.

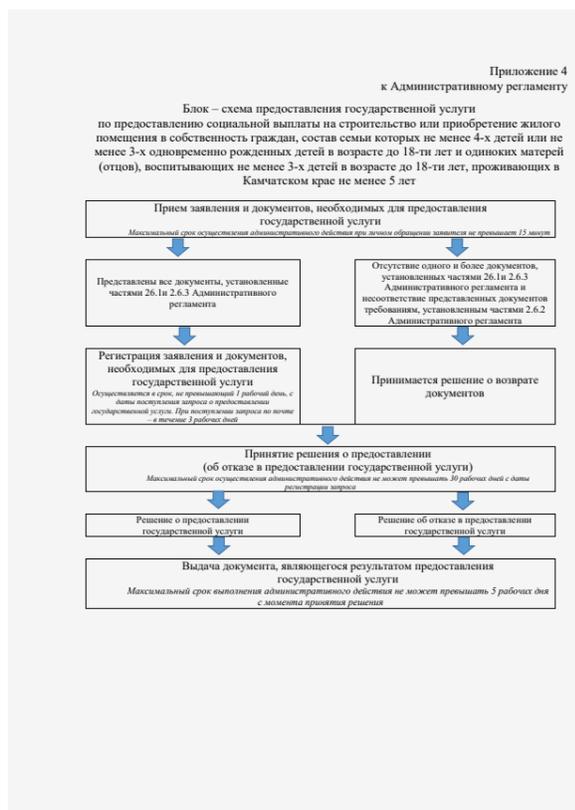
2 Копии актов категорирования и сведений о результатах присвоения объекту КИИ одной из категорий значимости либо об отсутствии необходимости присвоения ему одной из таких категорий направить в Совет по информационной безопасности при Губернаторе Камчатского края - до 15.01.2019 г.

Form with fields for address, passport information, and family details. Includes sections for agreement and family consent.

Form with signature lines for family members and a note regarding consent of legal representatives for minors.

Form titled 'Обязательство' (Obligation) regarding social housing. Includes fields for applicant and beneficiary details, and a table for family data.

Form titled 'Согласие на обработку персональных данных' (Consent to processing of personal data) with fields for name and date.



Official document header for the Ministry of Housing and Utilities of Kamchatka Krai, including the title 'Приказ № 464' and date '10 июля 2018 года'.

Attachment to the Ministry Order on housing and utilities of Kamchatka Krai. Section 1.1.1. Administrative regulation of social housing services.

Attachment 4 to the administrative regulation, Block – scheme of provision of state service. Section 1.3.5. Information for citizens regarding service locations and requirements.

Section 1.3.6. Information on service quality evaluation and standards. Includes a table for the service schedule and a list of service standards.

Приложение № 3
к Административному регламенту

Министру ЖКХ и энергетики Камчатского края
Гражданина (ки) _____
проживающего по адресу _____
номер страхового свидетельства
государственного пенсионного страхования
(СНИЛС) _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя и отчество)

даю согласие Министерству ЖКХ и энергетики Камчатского края, пл. Ленина, д. 1, г. Петропавловск-Камчатский, в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных в рамках государственной услуги по предоставлению социальной выплаты на строительство или приобретение жилого помещения в собственность гражданам, имеющим в составе семьи детей-инвалидов, а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в Министерство ЖКХ и энергетики Камчатского края для участия в получении социальной выплаты.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

(подпись) _____ (фамилия и инициалы)
« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата)

Приложение № 4
к Административному регламенту

БЛОК-СХЕМА
последовательности действий при предоставлении государственной услуги
по предоставлению социальной выплаты на строительство или приобретение
жилого помещения в собственность гражданам, имеющим в составе семьи детей-
инвалидов



МИНИСТЕРСТВО
ЖИЛИЩНО-КОММУНАЛЬНОГО
ХОЗЯЙСТВА И ЭНЕРГЕТИКИ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ
ПРИКАЗ № 515

г. Петропавловск-Камчатский «31» июля 2018 года

О внесении изменений в приложения 1-3 к приказу Министерства жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Камчатского края от 24.10.2016 № 636 «Об утверждении краткосрочного плана реализации региональной программы капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах в Камчатском крае на 2017-2019 годы»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в приложения 1-3 к приказу Министерства жилищно-коммунального хозяйства и энергетики Камчатского края от 24.10.2016 № 636 «Об утверждении краткосрочного плана реализации региональной программы капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах в Камчатском крае на 2017-2019 годы», изложив их в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

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

Министр
В.В. Тихонович

Приложение к приказу Министерства ЖКХ и энергетики Камчатского края от 31.07.2018 № 515

«Приложение 1 к приказу Министерства ЖКХ и энергетики Камчатского края от 24.10.2016 № 636

1. Перечень многоквартирных домов, включенных в краткосрочный план реализации региональной программы капитального ремонта общего имущества многоквартирных домов в Камчатском крае на 2014-2043 годы по Камчатскому краю на 2017 - 2019 годы

Table with 20 columns: № п/п, Адрес МКД, Год ввода в эксплуатацию, Год завершения последнего капитального ремонта, Материал стен, Количество этажей, Количество подъездов, Площадь помещений МКД, всего, Стоимость капитального ремонта, и др.

Table with columns: № п/п, Адрес МКД, Год, Материал стен, Кол-во этажей, Кол-во подъездов, Площадь помещений МКД, Стоимость капитального ремонта, and others. Contains rows 8.9 to 14.2.

Table with columns: № п/п, Адрес МКД, Год, Материал стен, Кол-во этажей, Кол-во подьездов, Площадь помещений МКД (кв.м, в том числе жилых), Стоимость капитального ремонта (в том числе: за счет средств краевого бюджета, за счет средств местного бюджета, за счет средств собственников помещений МКД, иные источники). Includes rows for various districts like Коряки, Оссора, Мильковский, Петропавловск-Камчатский, Вилючинск.

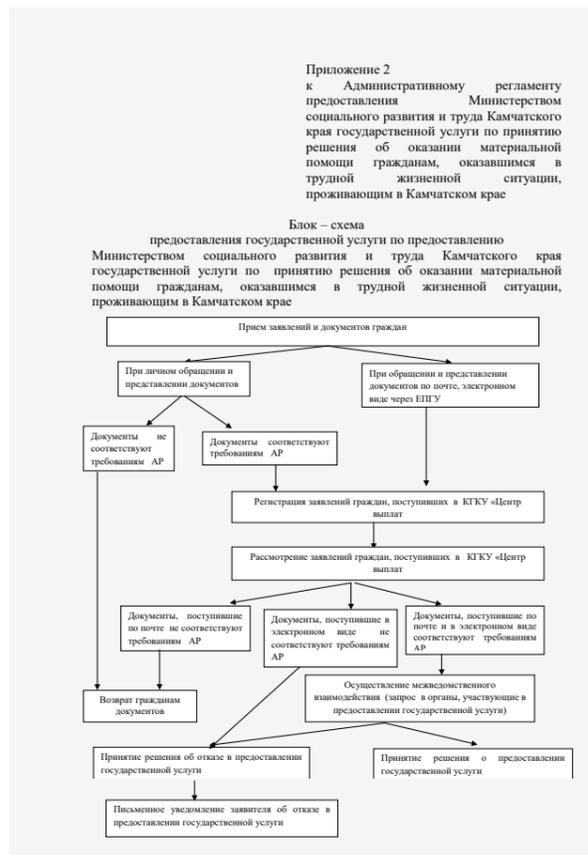
№ п/п	Адрес МКД	Стоимость капитального ремонта ВСЕГО	виды, установленные ч.1 ст.166 Жилищного Кодекса РФ															виды, установленные законом Камчатского края от 02.12.2013 №359							
			ремонт внутридомовых инженерных систем								ремонт или замена лифтового оборудования	ремонт крыши	ремонт подвальных помещений	ремонт фасада		ремонт фундамента		государственная экспертиза проектной документации	проведение инженерно-геологических изысканий	другие виды					
			Всего	отопление	ХВС	ГВС	водоотведение	электро снабжение	руб. 5	руб. 6				руб. 7	руб. 8	руб. 9	руб. 10				руб. 11	руб. 12	руб. 13	руб. 14	руб. 15
9.1.1	с. Соболево, ул. Советская, д. 39	4 161 835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	208,60	4 161 835,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Приложение 3 к приказу Министерства ЖКХ и энергетики Камчатского края от 24.10.2016 № 636

3. Планируемые показатели выполнения краткосрочного плана реализации региональной программы капитального ремонта общего имущества многоквартирных домов в Камчатском крае на 2014-2043 годы по Камчатскому краю на 2017 - 2019 годы.

№ п/п	Планируемый год проведения капитального ремонта	Общая площадь МКД, всего	Количество жителей, зарегистрированных в МКД на дату утверждения краткосрочного плана	Количество МКД					Стоимость капитального ремонта				
				I квартал		II квартал		III квартал		IV квартал		всего:	
				ед. 5	ед. 6	ед. 7	ед. 8	ед. 9	руб. 10	руб. 11	руб. 12	руб. 13	руб. 14
Итого по Камчатскому краю:		1 613 836,84	70 201	0	0	0	749	749	0,00	0,00	0,00	3 362 536 856,10	3 362 536 856,10
2017 год		680 441,63	29 471	0	0	0	334	334	0,00	0,00	0,00	994 413 883,50	994 413 883,50

Table with 3 columns: ID, Name of office, Address. Lists various branches of the Ministry of Social Development and Labor of Kamchatka Krai.



Приложение 3 к Административному регламенту предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по принятию решения об оказании материальной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, проживающим в Камчатском крае

Form for applying for material assistance. Includes fields for applicant information, a declaration, and a table for family members.

нием денежных выплат с «01» 20 г. по « » 20 г. общая сумма доходов моей семьи, состоящей из _____ человек, составила:

Table for reporting income. Columns: Вид получаемого дохода, Сумма дохода за 3 мес. (руб., коп), Место получения дохода с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. плательщика алиментов и пр.

ИТОГО: Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые в пользу _____ (Ф.И.О. получателя алиментов)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсации, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием...

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки...

Form for attaching documents. Lists 12 items to be attached, such as passport copies, birth certificates, and income statements.

« » 201 г. (подпись заявителя) Заявление и документы на _____ л. принял специалист _____ (Ф.И.О.) « » 201 г. (подпись специалиста)

2. Министру социального развития и труда Камчатского края от _____ (фамилия, имя, отчество) зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания) по адресу: _____ ул. _____, д. _____, кв. _____, г. Петропавловск-Камчатский, проживающего(ей) по адресу: _____ ул. _____, д. _____, кв. _____, г. Петропавловск-Камчатский, тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу оказать мне единовременную материальную на частичную оплату (компенсацию) стоимости протезно-ортопедических изделий и (или) средств реабилитации, комплектующих частей к слуховым аппаратам, в том числе кохлеарным аппаратам, расходных материалов к инсулиновым помпам

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № _____ или через кредитное учреждение № _____ на лицевой счет № _____ или _____ на лицевой счет № _____

Table for family information. Columns: Фамилия, имя, отчество членов семьи, Число, месяц, год рождения члена семьи, Степень родства по отношению к заявителю

Заявляю, что за период (трех месяцев, предшествующих дате обращения за назначением денежных выплат) с «01» 20 г. по « » 20 г. общая сумма доходов моей семьи, состоящей из _____ человек, составила:

Table for reporting income. Columns: Вид получаемого дохода, Сумма дохода за 3 мес. (руб., коп), Место получения дохода с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. плательщика алиментов и пр.

ИТОГО: Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые в пользу _____ (Ф.И.О. получателя алиментов)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсации, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием...

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки...

Прилагаю: _____ подпись

Form for attaching documents. Lists 10 items to be attached, including passport copies, birth certificates, and income statements.

« » 201 г. (подпись заявителя) Заявление и документы на _____ л. принял специалист _____ (Ф.И.О.) « » 201 г. (подпись специалиста)

3. Министру социального развития и труда Камчатского края от _____ (фамилия, имя, отчество) зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания) по адресу: _____ ул. _____, д. _____, кв. _____, г. Петропавловск-Камчатский, проживающего(ей) по адресу: _____ ул. _____, д. _____, кв. _____, г. Петропавловск-Камчатский, тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ Прошу оказать мне материальную помощь на частичную оплату (компенсацию) стоимости услуг гостиницы _____ по _____ в связи с направлением на _____ (указать основание) _____ (указать дополнительную информацию: Ф.И.О. несовершеннолетних детей, сопровождающего лица)

Материальную помощь прошу выплатить согласно выставленного счета на оплату стоимости услуг гостиницы _____ или через почтовое отделение № _____ на лицевой счет № _____ или через кредитное учреждение № _____ на лицевой счет № _____

Table for family information. Columns: Фамилия, имя, отчество членов семьи, Число, месяц, год рождения члена семьи, Степень родства по отношению к заявителю

Заявляю, что за период (трех месяцев, предшествующих дате обращения за назначением денежных выплат) с «01» 20 г. по « » 20 г. общая сумма доходов моей семьи, состоящей из _____ человек, составила:

Table for reporting income. Columns: Вид получаемого дохода, Сумма дохода за 3 мес. (руб., коп), Место получения дохода с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. плательщика алиментов и пр.

ИТОГО: Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые в пользу _____ (Ф.И.О. получателя алиментов)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю. Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсации, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием...

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки...

Прилагаю: _____ подпись

Form for attaching documents. Lists 11 items to be attached, including passport copies, birth certificates, and income statements.

Table with 2 columns: Number (12, 13) and Description of documents (copies of certificates, other documents).

« » 201 г. (подпись заявителя)
Заявление и документы на л. принял специалист (Ф.И.О.)
« » 201 г. (подпись специалиста)

4. Министру социального развития и труда Камчатского края от (фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, проживающего(ей) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне единовременную материальную помощь в связи с трудной жизненной ситуацией на оплату горячего питания

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № на лицевой счет № или через кредитное учреждение № на лицевой счет №

В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние дети, в том числе усыновленные или находящиеся по опекой, совместно проживающие с родителями):

Table with 3 columns: Фамилия, имя, отчество членов семьи, Число, месяц, год рождения члена семьи, Степень родства по отношению к заявителю

Заявляю, что за период (трех месяцев, предшествующих дате обращения за назначением денежных выплат) с «01» 20 г. по « » 20 г. общая сумма доходов моей семьи, состоящей из человек, составила:

Table with 4 columns: №, Вид получаемого дохода, Сумма дохода за 3 мес. (руб., коп), Место получения дохода с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. плательщика алиментов и пр.

ИТОГО:
Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в сумме руб. коп., удерживаемые в пользу (Ф.И.О. плательщика алиментов)

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.
В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние дети, в том числе усыновленные или находящиеся по опекой, совместно проживающие с родителями):

Table with 3 columns: Фамилия, имя, отчество членов семьи, Число, месяц, год рождения члена семьи, Степень родства по отношению к заявителю

Заявляю, что за период (трех месяцев, предшествующих дате обращения за назначением денежных выплат) с «01» 20 г. по « » 20 г. общая сумма доходов моей семьи, состоящей из человек, составила:

Table with 4 columns: №, Вид получаемого дохода, Сумма дохода за 3 мес. (руб., коп), Место получения дохода с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. плательщика алиментов и пр.

ИТОГО:
Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в сумме руб. коп., удерживаемые в пользу (Ф.И.О. плательщика алиментов)

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 159(2) Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Table with 2 columns: Number (1-12) and Description of documents (copies of passports, certificates, documents, etc.)

« » 201 г. (подпись заявителя)
Заявление и документы на л. принял специалист (Ф.И.О.)

« » 201 г. (подпись специалиста)

5. Министру социального развития и труда Камчатского края от (фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, проживающего(ей) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне единовременную материальную помощь на оплату (компенсацию) стоимости проезда по социальной нужде по территории Российской Федерации

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № или через кредитное учреждение № на лицевой счет № или на лицевой счет №

В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние дети, в том числе усыновленные или находящиеся по опекой, совместно проживающие с родителями):

Table with 3 columns: Фамилия, имя, отчество членов семьи, Число, месяц, год рождения члена семьи, Степень родства по отношению к заявителю

Заявляю, что за период (трех месяцев, предшествующих дате обращения за назначением денежных выплат) с «01» 20 г. по « » 20 г. общая сумма доходов моей семьи, состоящей из человек, составила:

Table with 4 columns: №, Вид получаемого дохода, Сумма дохода за 3 мес. (руб., коп), Место получения дохода с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. плательщика алиментов и пр.

ИТОГО:
Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в сумме руб. коп., удерживаемые в пользу (Ф.И.О. плательщика алиментов)

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 159(2) Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Table with 2 columns: Number (1-11) and Description of documents (copies of passports, certificates, documents, etc.)

« » 201 г. (подпись заявителя)
Заявление и документы на л. принял специалист (Ф.И.О.)
« » 201 г. (подпись специалиста)

6. Министру социального развития и труда Камчатского края от (фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, проживающего(ей) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне финансовую помощь на частичное возмещение ущерба, причиненного в результате чрезвычайной ситуации (описание ситуации и ущерба):

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № или через кредитное учреждение № на лицевой счет №

В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние дети, в том числе усыновленные или находящиеся по опекой, совместно проживающие с родителями):

Table with 3 columns: Фамилия, имя, отчество членов семьи, Число, месяц, год рождения члена семьи, Степень родства по отношению к заявителю

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 159(2) Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

нальных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Table with 2 columns: Number (1-4) and Description of documents (copies of passports, certificates, documents, etc.)

« » 201 г. (подпись заявителя)
Заявление и документы на л. принял специалист (Ф.И.О.)
« » 201 г. (подпись специалиста)

7. Министру социального развития и труда Камчатского края от (фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, проживающего(ей) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь на оплату (компенсацию) части стоимости установки (капитального ремонта) печей, противопожарных устройств:

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № или через кредитное учреждение № на лицевой счет № или на лицевой счет №

В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние дети, в том числе усыновленные или находящиеся по опекой, совместно проживающие с родителями):

Table with 3 columns: Фамилия, имя, отчество членов семьи, Число, месяц, год рождения члена семьи, Степень родства по отношению к заявителю

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 159(2) Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Table with 2 columns: Number (1-8) and Description of documents (copies of passports, certificates, documents, etc.)

« » 201 г. (подпись заявителя)
Заявление и документы на л. принял специалист (Ф.И.О.)
« » 201 г. (подпись специалиста)

8. Министру социального развития и труда Камчатского края от (фамилия, имя, отчество)
зарегистрированного(ой) по месту жительства (пребывания) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, проживающего(ей) по адресу: ул. д. кв. г. Петропавловск-Камчатский, тел.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне единовременную материальную на частичную оплату (компенсацию) стоимости социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания, предоставляемых Краевым государственным автономным учреждением социальной защиты «Камчатский специальный дом ветеранов» отдельным категориям граждан, проживающих в Камчатском крае

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № или через кредитное учреждение № на лицевой счет № или на лицевой счет №

В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние дети, в том числе усыновленные или находящиеся по опекой, совместно проживающие с родителями):

Table with 3 columns: Фамилия, имя, отчество членов семьи, Число, месяц, год рождения члена семьи, Степень родства по отношению к заявителю

Заявляю, что за период (трех месяцев, предшествующих дате обращения за назначением денежных выплат) с «01» 20 г. по « » 20 г. общая сумма доходов моей семьи, состоящей из человек, составила:

Table with 4 columns: №, Вид получаемого дохода, Сумма дохода за 3 мес. (руб., коп), Место получения дохода с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. плательщика алиментов и пр.

