



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**
(Министерство социального благополучия)

ПРИКАЗ

30.01.2023 № 12-Н

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в
приложение к приказу
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края от 11.01.2023
№ 30-3-Н «Об утверждении
административного регламента
предоставления органами местного
самоуправления муниципальных
образований в Камчатском крае
государственной услуги «Оказание
материальной помощи гражданам,
находящимся в трудной жизненной
ситуации, проживающим в
Камчатском крае»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 11.01.2023 № 30-3-Н «Об утверждении административного регламента предоставления органами местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае государственной услуги «Оказание материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, проживающим в Камчатском крае» следующие изменения:

1) в части 29:

а) в пункте 8 слова «в возрасте до 21 года» заменить словами «в возрасте от 16 лет до 21 года»;

б) пункт 25 изложить в следующей редакции:

«25) сведения о беременности, выданные учреждением здравоохранения (для женщин не имеющих доходов в связи с беременностью в течение 3 месяцев и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления);»;

в) пункт 26 изложить в следующей редакции:

«26) сведения (справки, выписки из приказа воинской части) о выполнении членом семьи задач специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами Российской Федерации с 24.02.2022 (с указанием периода участия в специальной военной операции);»;

г) пункт 30 изложить в следующей редакции:

«30) согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей, всех совершеннолетних дееспособных членов семьи, опекаемых лиц; лиц, находящихся под попечительством; доверителя, по форме согласно приложения 3 к настоящему административному регламенту;»;

2) пункт 2 части 31 изложить в следующей редакции:

«2) постановление о возбуждении (об отказе в возбуждении) уголовного дела, выданное дознавателем территориального подразделения (отдела или отделения) надзорной деятельности Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Камчатскому краю.»;

3) в части 39:

а) абзац первый дополнить словами «(за исключением оригиналов документов, указанных в пункте 2 части 30 настоящего административного регламента)»;

б) абзац второй дополнить словами «(за исключением документов, указанных в пункте 2 части 30 настоящего административного регламента)»;

4) в части 45:

а) в подпункте «е» пункта 3 слова «за престарелым, нуждающимся» заменить словами «за лицами, признанными инвалидами и престарелыми, нуждающимися»;

б) дополнить пунктами 16 и 17 следующего содержания:

«16) сведения о зарегистрированных на членов семьи (одиноко проживающего гражданина) самоходных машин и других видов техники, находящиеся в распоряжении Управления государственного технического надзора Камчатского края Министерства транспорта и дорожного строительства Камчатского края;

17) сведения о зарегистрированных на членов семьи (одиноко проживающего гражданина) маломерных судах, находящиеся в распоряжении Государственной инспекции маломерных судов Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Камчатскому краю.»;

5) в части 54:

а) в абзаце первом пункта 10 слова «случаев (их совокупности)» заменить

словами «следующих причин»;

б) дополнить пунктами 12 и 13 следующего содержания:

«12) не достижение членом семьи (одиноко проживающим гражданином), являющимся пенсионером возраста 60 лет для женщин и 65 лет для мужчин (за исключением инвалидов 1 и 2 группы, детей-инвалидов и инвалидов с детства);

13) отсутствие трудной жизненной ситуации.»;

4) в части 55:

а) в пункте 1:

подпункты «в» и «г» изложить в следующей редакции:

«в) среднедушевой доход семьи (одиноко проживающего гражданина) состоящим из числа пенсионеров, указанных в подпункте «ж» пункта 6 части 16 настоящего Порядка, превышает 1,5 величины прожиточного минимума, определенного в соответствии с частями 14 и 15 приказа Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 20.12.2022 № 1017-п на дату обращения (за исключением инвалидов Великой Отечественной войны и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов; бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами в период второй мировой войны; лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинграда»; супругов погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов; лиц, проработавших в тылу в период с 22.06.1941 по 09.05.1945 не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР; лица, награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны; лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы, в случае, если обращение за ней последовало не позднее 3 месяцев со дня освобождения);

г) среднедушевой доход семьи, состав которой определен частью 9 приказа Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 20.12.2022 № 1017-п (одиноко проживающего трудоспособного гражданина), превышает величину прожиточного минимума, определенного в соответствии с частями 14 и 15 приказа Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 20.12.2022 № 1017-п на дату обращения (за исключением лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы, в случае, если обращение за ней последовало не позднее 3 месяцев со дня освобождения);»;

дополнить подпунктом «г» следующего содержания:

«г) срок освобождения из мест лишения свободы члена семьи (одиноко проживающего гражданина) превышает 3 месяца.»;

б) в подпункте «в» пункта 2 слова «на душу населения» заменить словами «, определенного в соответствии с частями 14 и 15 приказа Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 20.12.2022 № 1017-п на дату обращения»;

в) пункты 3–5 исключить;

5) дополнить частями 55¹–55³ следующего содержания:

«55¹. Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги при обращении на цели, указанные в пункте 3 части 83 настоящего административного регламента, являются:

1) гражданин не проживает по месту жительства в жилом помещении, в котором произошел пожар;

2) повторное обращение гражданина за оказанием материальной помощи на частичное возмещение ущерба в случае утраты жилого помещения или имущественного ущерба в жилом помещении в связи пожаром.

55². Основанием для отказа в предоставлении государственной услуги при обращении на цели, указанные в пункте 4 части 83 настоящего административного регламента, является – гражданин не относится к следующим категориям граждан: многодетным семьям; ветеранам Великой Отечественной войны; одиноко проживающим гражданам пожилого возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) и инвалидам, одиноко проживающим семейным парам, состоящим из супругов, которые являются нуждающимися в постоянной или временной посторонней помощи в связи с частичной или полной утратой возможности самостоятельно удовлетворять свои основные жизненные потребности вследствие ограничения способности к самообслуживанию и (или) передвижению, обслуживаемым на дому социальными работниками в государственном и негосударственном секторах системы социального обслуживания.

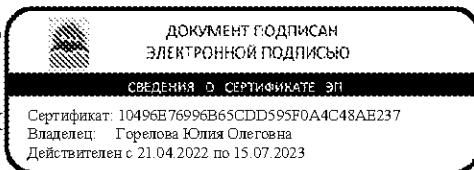
55³. Основанием для отказа в предоставлении государственной услуги при обращении на цели, указанные в пункте 5 части 83 настоящего административного регламента, является – семья с детьми не состоит на учете в качестве нуждающейся в жилых помещениях муниципального жилищного фонда.»;

6) в абзаце первом части 130 слова «органа местного самоуправления» заменить словом «МФЦ»;

7) приложение 1 изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года.

И.о. Министра социального
благополучия и семейной
политики Камчатского края



Ю.О. Горелова

Приложение к приказу
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края
от 30.01.2023 № 12-Н

«Приложение 1 к
административному регламенту
предоставления органами местного
самоуправления муниципальных
образований в Камчатском крае
государственной услуги «Оказание
материальной помощи гражданам,
находящимся в трудной жизненной
ситуации, проживающим в
Камчатском крае»

Образцы заявлений

Форма 1

Главе органа местного самоуправления
муниципального образования в Камчатском крае,
либо уполномоченному должностному лицу, либо
руководителю структурного подразделения

от _____

Ф.И.О. (отчество при наличии)

проживающего(ей) по месту жительства по адресу:

ул. _____, д. ___, кв. ___,
фактически проживающего(ей) по адресу:

ул. _____, д. ___, кв. ___,

тел. _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне единовременную материальную помощь на:

(указать цели направления денежных средств)
в связи с трудной жизненной ситуацией

(описание трудной жизненной ситуации)

Мной и/или членами моей семьи принятые следующие меры по выходу из трудной жизненной ситуации _____

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № _____
или через кредитное учреждение _____
или иную организацию, осуществляющую доставку денежных средств _____.

(указать организацию)	
Семейное положение (заполняется заявителями не состоящими в браке)	Rеквизиты актовой записи о расторжении брака (номер, дата и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) или реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги)
в браке не состоял (не состояла), разведен (разведена), вдовец (вдова) (нужное подчеркнуть)	

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

	Ф.И.О. (последнее при наличии)	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о заключении брака, рождении (номер, дата и наименование органа, произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)	СНИЛС
супруг (супруга)				
дети				

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:

№	Вид получаемого дохода	Сумма дохода за 3 мес.	Место получения дохода

		(руб., коп)	с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. (последнее при наличии) плательщика алиментов и пр.
1	Доходы, полученные от: трудовой, предпринимательской деятельности; прочие виды доходов		муж:
			жена:
2	Выплаты социального характера: пенсии, пособия, стипендии, компенсации		
3	Полученные алименты		

ИТОГО:

Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые в пользу _____

(Ф.И.О (последнее при наличии). получателя алиментов)

Дополнительные сведения о заявителе и членов его семьи:

Вы или члены Вашей семьи осуществляли уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы, или инвалидом I группы, или за лицами, признанными инвалидами и престарелыми, нуждающимися по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет в период расчета среднедушевого дохода семьи.	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или член вашей семьи отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или член Вашей семьи не имели доходов в связи с беременностью 3 месяца и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены семьи в возрасте от 16 до 21 лет обучаетесь (обучались) в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Члены вашей семьи проходят (проходили) военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой)	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи проходили непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, которое предоставлено уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения которого в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещения с назначением «жилое», здания с назначением «жилое», «жилое строение», «жилой дом», земельные участки, которые предоставлены уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи или стоимость приобретения которых в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением «жилое» (его часть), занимаемое заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения РФ	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи имеют в собственности помещение с назначением «жилое» (его часть), признанное в установленном порядке непригодным для проживания	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, маломерное судно, самоходная машина или другой вид техники, находящиеся под арестом и (или) в розыск	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами РФ	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходящих (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

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 Российской Федерации об административных правонарушениях.

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.

(Ф.И.О. (последнее при наличии), подпись)

Прилагаю:

1.	копию паспорта гражданина РФ (страницы 2,3,5-12 (место жительства) либо иного документа, удостоверяющего личность гражданина РФ	л.
2.	копии документов, подтверждающих родство и (или) свойство (документов о рождении ребенка, о смерти члена семьи, о заключении (расторжении) брака при регистрации соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства; свидетельства об установлении отцовства, решения суда о признании гражданина членом семьи, решения суда об установлении опеки над совершеннолетним недееспособным или ограниченно дееспособным гражданином);	л.
3.	копии документов, подтверждающих проживание по месту жительства в Камчатском крае и состав семьи, выданные уполномоченными органами (для проживающих по месту жительства по адресу войсковой части)	л.
4.	копии сведений о нахождении членов семьи гражданина на полном государственном обеспечении	л.
5.	копии документов, содержащих сведения о выплаченных или полученных (неполученных) алиментах	л.

6.	сведения о доходах трудоспособных членов семьи за 3 месяца, предшествующих обращению (заработной плате, денежном довольствии, от предпринимательской деятельности и др.) (за исключением граждан, указанных в части 28 Приказа от 20.12.2022 № 1017-п)	л.
7.	справки из учебного заведения об обучении по очной форме в общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации (для детей в возрасте от 16 до 21 года)	л.
8.	копии документов, подтверждающих прохождение членом семьи военной службы по призыву, а также о статусе военнослужащего, обучающегося в военной профессиональной образовательной организации и военной организации высшего образования и не заключивших контракт о прохождении военной службы	л.
9.	копии документов, подтверждающих прохождение непрерывного лечения свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность	л.
10.	копии документов, подтверждающих прохождение непрерывного лечения свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность	л.
11.	сведения о размере стипендии и иных денежных выплат, предусмотренных законодательством Российской Федерации, выплачиваемых лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационных выплат указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показания	л.
12.	сведения о размере ежемесячного пожизненного содержания судей, вышедших в отставку	л.
13.	сведения о размере единовременного пособия при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии,, органах принудительного исполнения РФ, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	л.
14.	сведения о размере пенсии, получаемой лицами, проходящими (проходившими) военную службу, службу в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	л.
15.	сведения о размере доходов от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и доходов от осуществления частной практики	л.
16.	сведения о размере доходов, полученных в рамках применения специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»	л.

17.	копию трудовой книжки трудоспособного неработающего гражданина и неработающих трудоспособных членов его семьи (при наличии)	л.
18.	сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица по данным индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования	л.
19.	копии правоустанавливающих документов на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости, в том числе в случае перемены фамилии, имени, отчества (при наличии) гражданина и (или) членов его семьи	л.
20.	копии сведений о жилом помещении (жилом здании), предоставленном уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи или приобретенном за счет денежных средств, предоставленных (в полном объеме) в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества	л.
21.	копии сведений о жилом помещении (его части), занимаемым членом семьи (одиноко проживающим гражданином), страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения РФ;	л.
22.	копии сведений о жилом помещении (части жилого помещения, жилом здании), признанном в установленном порядке непригодным для проживания	л.
23.	копии сведений о жилом помещении (части жилого помещения, жилом здании), находящемся под арестом	л.
24.	копии сведений о наличии в собственности у гражданина и членов его семьи зданий с назначением «жилое», «жилое строение», «жилой дом», помещений с назначением «жилое», земельных участков, которые предоставлены уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи	л.
25.	копии сведений о наличии зарегистрированного на членов семьи (одиноко проживающего гражданина) автотранспортного (мототранспортного) средства, которое предоставлено уполномоченным органом субъекта Российской Федерации или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения, которого в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества	л.
26.	копию сведения о нахождении автотранспортного (мототранспортного) средства, маломерного судна, самоходной машины или другого вида техники, принадлежащих гражданину или членам его семьи, под арестом и (или) в розыске	л.
27.	копию сведения о беременности, выданного учреждением здравоохранения (для женщин, не имеющих доходов в связи с беременностью в течение 3 месяцев и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления)	л.
28.	копии сведений (справки, выписки из приказа воинской части) о выполнении членом семьи задач специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами РФ с 24.02.2022 (с указанием периода участия в СВО)	л.

29.	копию справки об освобождении (для лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы)	л.
30	копии сведений о реквизитах счета в кредитной организации	л.
31	копии документов, подтверждающих полномочия представителя заявителя	л.
32	согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей, всех совершеннолетних дееспособных членов семьи, опекаемых лиц; лиц, находящихся под попечительством; доверителя	л.
34.	иные документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию	л.

« ____ » _____ 202 ____ г.

(подпись заявителя)

Заявление и документы на ____ л. принял специалист _____
Ф.И.О. (последнее при наличии).

« ____ » _____ 202 ____ г.

(подпись специалиста)

Форма 2

Главе органа местного самоуправления муниципального образования в Камчатском крае, либо уполномоченному должностному лицу, либо руководителю структурного подразделения

от

Ф.И.О. (отчество при наличии)

проживающего(ей) по месту жительства по адресу:

ул. _____, д. ____, кв. ____,
фактически проживающего (ей) по адресу:

ул. _____, д. ____, кв. ____,
тел. _____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне единовременную материальную помощь на частичную компенсацию расходов, связанных с погребением _____

_____ в связи с трудной жизненной
ситуацией (описание трудной жизненной ситуации)

Мной и/или членами моей семьи приняты следующие меры по выходу из трудной жизненной ситуации _____

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № _____
или через кредитное учреждение _____
или иную организацию, осуществляющую доставку денежных средств
_____.
(указать организацию)

Семейное положение (заполняется заявителями не состоящими в браке)	Реквизиты актовой записи о расторжении брака (номер, дата и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) или реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги)
в браке не состоял (не состояла), разведен (разведена) вдовец (вдова) (нужное подчеркнуть)	

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

Ф.И.О. (последнее при наличии)		Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о заключении брака, рождении (номер, дата и наименование органа, произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)	СНИЛС
супруг (супруга)				
дети				

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:

№	Вид получаемого дохода	Сумма дохода за 3 мес. (руб., коп)	Место получения дохода с указанием работодателя, юр./физ. лица, Ф.И.О. (последнее при наличии) плательщика алиментов и пр.
1	Доходы, полученные от: трудовой, предпринимательской деятельности; прочие виды доходов		муж: женя:

2	Выплаты социального характера: пенсии, пособия, стипендии, компенсации		
3	Полученные алименты		

ИТОГО:

Прошу исключить из общей суммы доходов алименты, выплаченные другой семье в сумме _____ руб. _____ коп., удерживаемые в пользу _____

(Ф.И.О. (последнее при наличии) получателя алиментов)

Дополнительные сведения о заявителе и членах его семьи

Вы или члены Вашей семьи осуществляли уход за ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет, или инвалидом с детства I группы, или инвалидом I группы, или за лицами, признанными инвалидами и престарелыми, нуждающимися по заключению лечебного учреждения в постоянном постороннем уходе либо достигшим возраста 80 лет в период расчета среднедушевого дохода семьи	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Отбывает в настоящее время или отбывал (отбывала) наказание в местах лишения свободы в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или член Вашей семьи не имели доходов в связи с беременностью 3 месяца и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
В отношении супруга (супруги) применена мера пресечения в виде заключения под стражу или была применена такая мера в период, за который рассчитывается среднедушевой доход семьи	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи в возрасте от 16 до 21 лет обучаетесь (обучались) в Общеобразовательной организации, профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по очной форме обучения	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Члены семьи проходят (проходили) военную службу по призыву, являются военнослужащими, обучающимися в военных профессиональных образовательных организациях и военных образовательных организациях высшего образования и не заключившими контракт о прохождении военной службы	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Члены вашей семьи находятся на полном государственном обеспечении (за исключением заявителя и детей, находящихся под опекой)	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи проходили непрерывное лечение длительностью свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

Члены вашей семьи находятся на принудительном лечении по решению суда	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, которое предоставлено уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения которого в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи имеете в собственности помещения с назначением «жилое», здания с назначением «жилое», «жилое строение», «жилой дом», земельные участки, которые предоставлены уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи или стоимость приобретения которых в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи имеете в собственности помещение с назначением «жилое» (его часть), занимаемое заявителем и (или) членом его семьи, страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения РФ	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи имеете в собственности помещение с назначением «жилое» (его часть), признанное в установленном порядке непригодным для проживания	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
На вас или членов вашей семьи зарегистрировано автотранспортное (мототранспортное) средство, маломерное судно, самоходная машина или другой вид техники, находящиеся под арестом и (или) в розыск	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные от источников за пределами РФ	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи получали доходы, полученные в рамках применения специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи получали единовременное пособие при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах принудительного исполнения РФ, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)
Вы или члены вашей семьи получали пенсии для лиц, проходивших (проходивших) военную службу, службу в учреждениях и органах УФСИН,	ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть)

ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах принудительного исполнения РФ, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью

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 Российской Федерации об административных правонарушениях.

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.

(Ф.И.О. (последнее при наличии), подпись)

Прилагаю:

1.	копию паспорта гражданина Российской Федерации (страницы 2,3, 5-12 (место жительства) либо иной документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации	л.
2.	копии документов, подтверждающих родство и (или) свойство (документов о рождении ребенка, о смерти члена семьи, о заключении (расторжении) брака при регистрации соответствующего акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства; свидетельства об установлении отцовства, решения суда о признании гражданина членом семьи, решения суда об установлении опеки над совершеннолетним недееспособным или ограниченно дееспособным гражданином);	л.
3.	копии документов, подтверждающих проживание по месту жительства в Камчатском крае и состав семьи, выданные уполномоченными органами (для проживающих по месту жительства по адресу войсковой части)	л.
4.	копии сведений о нахождении членов семьи гражданина на полном государственном обеспечении	л.
5.	копии документов, содержащих сведения о выплаченных или полученных (неполученных) алиментах	л.
6.	сведения о доходах трудоспособных членов семьи за 3 месяца, предшествующих обращению (заработной плате, денежном довольствии, от предпринимательской деятельности и др.) (за исключением граждан, указанных в части 28 Приказа от 20.12.2022 № 1017-п)	л.
7.	копию документа, подтверждающего прохождение членом семьи военной службы по призыву, а также о статусе военнослужащего, обучающегося в военной профессиональной образовательной организации и военной	л.

	организации высшего образования и не заключивших контракт о прохождении военной службы	
9.	документ, подтверждающий прохождение непрерывного лечения свыше 3 месяцев, вследствие чего временно не могли осуществлять трудовую деятельность	л.
10.	сведения о размере стипендии и иных денежных выплат, предусмотренных законодательством Российской Федерации, выплачиваемых лицам, обучающимся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования, обучающимся по очной форме по программам подготовки научно-педагогических кадров, докторантам образовательных организаций высшего образования и научных организаций, обучающимся в духовных образовательных организациях, а также компенсационных выплат указанным категориям граждан в период их нахождения в академическом отпуске по медицинским показания	л.
11.	сведения о размере ежемесячного пожизненного содержания судей, вышедших в отставку	л.
12.	сведения о размере единовременного пособия при увольнении с военной службы, службы в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии,, органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	л.
13.	сведения о размере пенсии, получаемой лицами, проходящими (проходившими) военную службу, службу в учреждениях и органах УФСИН, ФСБ, МВД, органах государственной охраны, таможенных органах РФ, Росгвардии, органах принудительного исполнения Российской Федерации, ГУ Спецпрограмм Президента РФ, а также из иных органов, в которых законодательством РФ предусмотрено прохождение федеральной государственной службы, связанной с правоохранительной деятельностью	л.
14.	сведения о размере доходов от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе созданного без образования юридического лица, и доходов от осуществления частной практики	л.
15.	сведения о размере доходов, полученных в рамках применения специального налогового режима «Налог на профессиональный доход»	л.
16.	копии трудовой книжки трудоспособного неработающего гражданина и неработающих трудоспособных членов его семьи (при наличии)	л.
17.	сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица по данным индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования	л.
18.	копии правоустанавливающих документов на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости, в том числе в случае перемены фамилии, имени, отчества гражданина и (или) членов его семьи	л.
19.	копию сведения о жилом помещении (жилом здании), предоставленном уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи или приобретенном за счет денежных средств, предоставленных (в полном	л.

	объеме) в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение недвижимого имущества	
20.	копию сведений о жилом помещении (его части), занимаемым членом семьи (одиноко проживающим гражданином), страдающим тяжелой формой хронического заболевания, предусмотренного перечнем тяжелых форм хронических заболеваний, при которых невозможно совместное проживание граждан в одной квартире, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации;	л.
21.	копию сведений о жилом помещении (части жилого помещения, жилом здании), признанном в установленном порядке непригодным для проживания	л.
22.	копию сведений о жилом помещении (части жилого помещения, жилом здании), находящемся под арестом	л.
23.	копию сведения о наличии в собственности у гражданина и членов его семьи зданий с назначением «жилое», «жилое строение», «жилой дом», помещений с назначением «жилое», земельных участков, которые предоставлены уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки многодетной семьи	л.
24.	копии сведений о наличии зарегистрированного на членов семьи (одиноко проживающего гражданина) автотранспортного (мототранспортного) средства, которое предоставлено уполномоченным органом субъекта РФ или муниципального образования в рамках государственной социальной поддержки или стоимость приобретения, которого в полном объеме оплачена за счет денежных средств, предоставленных в рамках целевой государственной социальной поддержки на приобретение движимого имущества	л.
25.	копии сведений о нахождении автотранспортного (мототранспортного) средства, маломерного судна, самоходной машины или другого вида техники, принадлежащих гражданину или членам его семьи, под арестом и (или) в розыске	л.
26.	копию сведения о беременности, выданного учреждением здравоохранения (для женщин не имеющих доходов в связи с беременностью в течение 3 месяцев и более в период расчета среднедушевого дохода семьи и (или) на день подачи заявления,	л.
29.	копии сведения (справки, выписки из приказа воинской части) о выполнении членом семьи задач специальной военной операции, проводимой Вооруженными Силами РФ с 24.02.2022 (с указанием периода участия в СВО)	л.
30.	копию справки об освобождении (для лиц, отбывших наказание в виде лишения свободы)	л.
31.	сведений о реквизитах счета в кредитной организации	л.
32.	копии документов, подтверждающих полномочия представителя заявителя	л.
33.	согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей, всех совершеннолетних дееспособных членов семьи, опекаемых лиц; лиц, находящихся под попечительством; доверителя	л.
34.	иные документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию	л.
35.	копию свидетельства о смерти умершего лица	л.
36.	подлинники документов, подтверждающих фактические расходы на погребение умершего лица (квитанции об оплате либо чеки об оплате)	л

«___» _____ 202 ___ г.

(подпись заявителя)

Заявление и документы на ___ л. принял специалист

Ф.И.О. (последнее при наличии).

«___» _____ 202 ___ г.

(подпись специалиста)

Форма 3

Главе органа местного самоуправления
муниципального образования в Камчатском крае,
либо уполномоченному должностному лицу, либо
руководителю структурного подразделения

от

Ф.И.О. (отчество при наличии)

проживающего(ей) по месту жительства по адресу:

ул. _____, д. ___, кв. ___,
фактически проживающего по адресу:ул. _____, д. ___, кв. ___,
тел. _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь и моим несовершеннолетним детям (нужное подчеркнуть) на частичное возмещение ущерба, причиненного имуществу, в связи с утратой или повреждением в следствие пожара: _____

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № _____
или через кредитное учреждение _____
или организацию, осуществляющую доставку денежных средств

(_____) (указать название

сведения о детях:

№ п/п	Ф.И.О. (последнее при наличии) ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)	СНИЛС
1				
2				

3				
---	--	--	--	--

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 Российской Федерации об административных правонарушениях.

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.

(Ф.И.О. (последнее при наличии), подпись)

Прилагаю:

1.	копию паспорта гражданина Российской Федерации (страницы 2,3,5-12 (место жительства))	л.
2.	копию документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина (для представителей граждана)	л.
3.	копию постановления о возбуждении (об отказе в возбуждении) уголовного дела, выданное дознавателем территориального подразделения (отдела или отделения) надзорной деятельности Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Камчатскому краю	л.
4.	согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей, всех совершеннолетних дееспособных членов семьи, опекаемых лиц; лиц, находящихся под попечительством; доверителя	
5.	копию сведений о реквизитах счета в кредитной организации	

«____» ____ 202 ____ г.

(подпись заявителя)

Заявление и документы на ____ л. принял специалист _____
Ф.И.О. (последнее при наличии).

«____» ____ 202 ____ г.

(подпись специалиста)

Форма 4

Главе органа местного самоуправления муниципального образования в Камчатском крае, либо уполномоченному должностному лицу, либо руководителю структурного подразделения

от

фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

проживающего(ей) по месту жительства по адресу:

ул. _____, д. ___, кв. ___,

тел. _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь на оплату (компенсацию) части стоимости установки (ремонта) печного отопления (печей):

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № _____ или через кредитное учреждение _____ или организацию, осуществляющую доставку денежных средств

(указать название

Семейное положение (заполняется заявителями не состоящими в браке)	Реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака (номер, дата и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) или реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги)
в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова)(нужное подчеркнуть)	

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

	Ф.И.О. (последнее при наличии)	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о заключении брака, рождении детей (номер, дата и наименование органа, произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)	СНИЛС
супруг (супруга)				
дети				

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 Российской Федерации об административных правонарушениях.

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.

(Ф.И.О. (последнее при наличии), подпись)

Прилагаю:

1.	копию паспорта гражданина РФ (страницы 2,3,5-12 (место жительства)	л.
2.	копию документа, подтверждающего полномочия представителя гражданина (для представителей гражданина)	л.
3.	копию удостоверения о праве на меры социальной поддержки (для многодетных семей и ветеранов Великой Отечественной войны)	л.
4.	копию выписки из домовой книги либо копию технического паспорта на индивидуальный жилой дом	л.
5.	договор на установку (ремонт) печного отопления (печей)	л.
6.	счет на оплату либо квитанции об оплате установки (ремонта) печного	л.

	отопления (печей)	
7.	копию документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом доме центрального отопления (технический паспорт на индивидуальный жилой дом (при наличии) либо сведения органов местного самоуправления	л.
8.	копию сведений о реквизитах счета в кредитной организации	

« ____ » 202 ____ г.

(подпись заявителя)

Заявление и документы на ____ л. принял специалист _____
Ф.И.О. (последнее при наличии).

« ____ » 202 ____ г.

(подпись специалиста)

Форма 5

Главе органа местного самоуправления муниципального образования в Камчатском крае, либо уполномоченному должностному лицу, либо руководителю структурного подразделения

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

_____ , проживающего(ей) по месту жительства по адресу:

ул. _____ , д. ___, кв. ___,
фактически проживающего (ей) по адресу:

ул. _____ , д. ___, кв. ___,
тел. _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу оказать мне материальную помощь на частичную компенсацию расходов по найму (аренде) жилого помещения, отдельным категориям семей с детьми _____

Проживание с _____ 20 ____ по _____ 20 ____ г.

(указать дополнительную информацию: Ф.И.О. (последнее при наличии)
несовершеннолетних детей, сопровождающего лица)

Материальную помощь прошу выплатить через почтовое отделение № _____
или через кредитное учреждение _____
или организацию, осуществляющую доставку денежных средств _____.

(указать название

Семейное положение (заполняется заявителями не состоящими в браке)	Реквизиты актовой записи о расторжении (заключении) брака (номер, дата и наименование органа, которым произведена государственная регистрация акта гражданского состояния) или реквизиты записи акта о смерти супруга (супруги)
в браке не состоял (не состояла), состою в браке, разведен (разведена), вдовец (вдова) (нужное подчеркнуть)	

В состав семьи входят (указываются супруги и их несовершеннолетние дети, в том числе усыновленные или находящиеся под опекой, совместно проживающие), состоящие на учете в органе местного самоуправления в качестве нуждающихся в улучшении жилищных условий:

	Ф.И.О. (последнее при наличии)	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о заключении брака, рождении детей (номер, дата и наименование органа, произведена государственная регистрация акта гражданского состояния)	СНИЛС
супруг (супруга)				
дети				

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 Российской Федерации об административных правонарушениях.

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.

(Ф.И.О. (последнее при наличии), подпись)

Прилагаю:

1.	копию паспорта гражданина РФ (страницы 2,3,5-12 (место жительства))	л.
2.	копию документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя (для представителей заявителя)	л.
3.	судебное решение о признании членом семьи (при наличии)	
4.	договор найма (аренды жилого помещения)	л.
5.	документ, подтверждающий фактическую оплату найма (аренды) жилого помещения (кассовый чек, квитанцию и/или расписку о получении денежных средств от заявителя физическим лицом (наймодателем, арендодателем), содержащую информацию о том, кто сдает жилое помещение, Ф.И.О. (последнее при наличии) заявителя, сведения о предоставляемом жилом помещении и его стоимости).	л.
6.	копию сведения о реквизитах счета в кредитной организации	

«____» _____ 202 ____ г.

(подпись заявителя)

Заявление и документы на ____ л. принял специалист

Ф.И.О. (последнее при наличии).

«____» _____ 202 ____ г.

(подпись специалиста)».