



**МИНИСТЕРСТВО  
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ  
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

**ПРИКАЗ**

18.05.2023 № 39-Н  
Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 21.12.2022 № 1024-п «Об утверждении Административного регламента Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края по предоставлению государственной услуги «Назначение компенсации расходов на оплату жилого помещения, в том числе на оплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 21.12.2022 № 1024-п «Об утверждении Административного регламента Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края по предоставлению государственной услуги «Назначение компенсации расходов на оплату жилого помещения, в том числе на оплату взноса на капитальный ремонт общего

имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан» следующие изменения:

1) в пункте 7 части 21 слова «за понесенные расходы» заменить словами «за оказанные услуги»;

2) в части 26 слова «в частях 31 и 35» заменить словами «в частях 30 и 34»;

3) часть 27 изложить в следующей редакции:

«27. «Назначение денежной компенсации и (или) денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме осуществляется с месяца, в котором подано заявление о назначении денежной компенсации и (или) денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, но не ранее наступления права на предоставление денежной компенсации и (или) денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме.

Гражданам, являющимся получателями денежной компенсации по состоянию на 1 января текущего года, и (или) ежегодной денежной компенсации в истекшем календарном году, ежегодная денежная компенсация назначается независимо от месяца обращения с 1 января текущего года до конца текущего года, а в случае утраты ими права на получение ежегодной денежной компенсации в течение текущего года - по месяц утраты ими права на получение ежегодной денежной компенсации включительно.

Гражданам, получившим право на ежегодную денежную компенсацию после 1 января текущего года, а также гражданам, имевшим право на ежегодную денежную компенсацию до 1 января текущего года и не являвшимся получателями денежной компенсации, ежегодная денежная компенсация назначается с месяца, в котором подано заявление о назначении ежегодной денежной компенсации до конца текущего года, а в случае утраты ими права на получение ежегодной денежной компенсации в течение текущего года – по месяц утраты ими права на получение ежегодной денежной компенсации включительно.

Периодом предоставления государственной услуги является период с месяца назначения государственной услуги по месяц утраты заявителем права на получение государственной услуги включительно.»;

4) в пункте 19 части 30 слова «для компенсации расходов в форме ежегодной денежной компенсации» заменить словами «для заявителей, проживающих в индивидуальных жилых домах»;

5) в пункте 5 части 44 слова «в частях 301 и 34» заменить словами «в частях 30 и 34»;

6) пункт 13 части 48 признать утратившим силу;

7) абзац третий части 59 изложить в следующей редакции:

«В случае непредставления заявителем оригиналов документов, указанных в частях 30 и 34 настоящего Административного регламента, в течение 5 рабочих дней, со дня регистрации заявления, поступившего через ЕПГУ/РПГУ, заявителю в течение 1 рабочего дня с даты окончания указанного срока, через ЕПГУ/РПГУ направляется уведомление об отказе в приеме заявления и

документов с указанием причины отказа и порядка обжалования данного решения по форме 1 приложения 2 к настоящему Административному регламенту.»;

8) в пункте 1 части 104 слова «частью 50» заменить словами «частью 48»;

9) форму 1 в приложении 1 изложить в редакции согласно приложению.

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

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

К.В. Сафронова



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 17D45C0DF80EB8F451C19B5B4D77D748

Владелец **Сафронова Кира Владимировна**

Действителен с 01.12.2022 по 24.02.2024

Приложение к приказу  
 Министерства социального  
 благополучия и семейной политики  
 Камчатского края  
 от 18.05.2023 № 39-Н

«ФОРМА 1

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

от \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))*

являющегося представителем (опекуном, попечителем) над

\_\_\_\_\_ *(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))*  
 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 ФИО (последнее при наличии) ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)*

по льготной категории \_\_\_\_\_

**денежную компенсацию** расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг 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:

\_\_\_\_\_  
(ФИО (последнее при наличии) 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)*

- \_\_\_\_\_;  
(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

- \_\_\_\_\_;  
(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

- \_\_\_\_\_;  
(ФИО (последнее при наличии) 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):*

- \_\_\_\_\_;  
(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

- \_\_\_\_\_;  
(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

- \_\_\_\_\_;  
(ФИО (последнее при наличии) 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 № \_\_\_\_\_).

Сообщаю следующие сведения:

реквизиты актовой записи (о браке, о смене ФИО) (номер, дата и наименование органа, составившего запись) (в случае смены ФИО);

сведения о ребенке:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
1			
2			
3			

**Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.**

**Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений,** а равно у молчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена статьей 159<sup>2</sup> Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

**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.

**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)/ не согласен (на)**, что излишне выплаченные суммы нужное подчеркнуть

денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации за предыдущий период будут учтены при предоставлении денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации в последующих периодах в размере не менее 5%.

(подпись заявителя/представителя)

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 ФИО (последнее при наличии) 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.	Документ, подтверждающий фактическое проживание в Камчатском крае, с указанием состава семьи <i>(для заявителей, проживающих по месту жительства по адресу войсковой части)</i>	
4.	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 местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае) <i>(для заявителей, проживающих в индивидуальных жилых домах)</i>	
5.	Реквизиты счета в кредитном учреждении <i>(предоставляются при желании получать денежные выплаты через кредитное учреждение)</i>	
6.	Согласия членов моей семьи на обработку персональных данных	
<b><u>Дополнительно для проживающих по месту пребывания:</u></b>		
7.	Копию свидетельства о регистрации по месту пребывания	
<b><u>Дополнительно для предоставления ежегодной денежной компенсации расходов на оплату стоимости топлива и транспортные услуги для доставки этого топлива:</u></b>		

8.	Документы, подтверждающие размер фактической оплаты за приобретенное топливо и транспортные услуги для доставки этого топлива от склада до адреса проживания	
9.	Копию домовой книги – для проживающих в домах индивидуального жилищного жилого фонда (по собственной инициативе)	
<b><u>Дополнительно для предоставления денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме:</u></b>		
10.	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)	
<b><u>Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):</u></b>		
11.	Копии документов, удостоверяющих личность представителя	
12.	Копию документа, подтверждающего полномочия представителя	

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя/ представителя)

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

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года \_\_\_\_\_  
(подпись специалиста)

.»