|  |
| --- |
| Описание: чббббб |
| МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ТРУДАКАМЧАТСКОГО КРАЯПРИКАЗ № \_\_\_\_  |

г. Петропавловск-Камчатский «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 года

|  |
| --- |
| О внесении изменений в приложение к приказу Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 724-п «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края **государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации** расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае» |

В целях уточнения отдельных положений Административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края **государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации** расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае, утвержденного приказом Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 724-п,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение к приказу Министерства социального развития и труда Камчатского края от 30.06.2016 № 724-п «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края **государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации** расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае» следующие изменения:

1) в части 3:

а) абзац первый изложить в следующей редакции:

«3. Право на получение государственной услуги имеют следующие категории граждан, являющиеся собственниками жилых помещений, проживающие на территории Камчатского края (далее – граждане):»;

б) в пункте 20 слова «лет.» заменить словами «лет;»;

в) дополнить пунктами 21 – 28 следующего содержания:

«21) ветераны труда; лица, приравненные к ветеранам труда по состоянию на 31.12.2004 в соответствии с федеральным законодательством; лица, имеющие звание «Ветеран труда Корякского автономного округа», после назначения им пенсии в соответствии с Федеральным законом от 28.12.2013 № 400-ФЗ «О страховых пенсиях в Российской Федерации», или получающие пенсии по иным основаниям либо имеющие пожизненное содержание за работу (службу) на государственных должностях Российской Федерации, государственных должностях в федеральных органах государственной власти, органах государственной власти субъектов Российской Федерации, иных государственных органах, в органах местного самоуправления, иных органах (организациях), работа в которых засчитывается в стаж государственной службы, при достижении возраста 50 лет для женщин и 55 лет для мужчин;

22) лица, проработавшие в тылу в период с 22.06.1941 по 09.05.1945 не менее шести месяцев, исключая период работы на временно оккупированных территориях СССР, либо награжденные орденами и медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны (далее – участники трудового фронта);

23) лица, подвергшиеся политическим репрессиям и впоследствии реабилитированные;

24) лица, признанные пострадавшими от политических репрессий;

25) лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», не признанные инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин;

26) лица, награжденные нагрудным знаком «Почетный донор России» или «Почетный донор СССР»;

27) специалисты, работающие и проживающие в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа в Камчатском крае, указанные в статье 2 Закона Камчатского края от 04.12.2008 № 173 «О мерах социальной поддержки специалистов, работающих и проживающих в отдельных населенных пунктах Камчатского края, по оплате жилых помещений и коммунальных услуг» (далее – Закон Камчатского края от 04.12.2008 № 173);

28) неработающие пенсионеры, проживающие в сельской местности, рабочих поселках и поселках городского типа в Камчатском крае, из числа специалистов, указанных в статье 2 Закона Камчатского края от 04.12.2008
№ 173, проработавшие в исполнительном органе государственной власти Камчатского края, осуществляющем функции по реализации региональной политики в сфере ветеринарии, краевых государственных организациях и (или) муниципальных организациях не менее 10 календарных лет.»;

2) в части 5 после слов «помещение,» дополнить словами «расположенное на территории Камчатского края,»;

3) в пункте 2 части 20 после слова «края» дополнить словами «и государственным унитарным предприятием «Камчатское краевое бюро технической инвентаризации»»;

4) часть 25 изложить в следующей редакции:

«25. Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

1) Жилищным кодексом Российской Федерации;

2) Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»;

3) Федеральным законом от 12.01.1995 № 5-ФЗ «О ветеранах»;

4) Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

5) Федеральным законом от 26.11.1998 № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»;

6) Федеральным законом от 10.01.2002 № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»;

7) Федеральным законом от 06.10.1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации»,

8) Федеральным законом от 22.08.2004 № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием федеральных законов «О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» и «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

9) Законом Российской Федерации от 15.05.1991 № 1244-1
«О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»;

10) постановлением Верховного Совета Российской Федерации от 27.12.1991 № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР
«О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска»;

11) Законом Камчатского края от 28.04.2016 № 791 «О предоставлении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающих в Камчатском крае»;

12) Законом Камчатского края от 26.05.2009 № 267 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий ветеранов, реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий»;

13) Законом Камчатского края от 04.12.2008 № 171 «О полномочиях органов государственной власти Камчатского края в сфере обращения донорской крови и (или) ее компонентов и о дополнительных мерах социальной поддержки донорам крови и (или) ее компонентов в Камчатском крае»;

14) Законом Камчатского края от 04.12.2008 № 173 «О мерах социальной поддержки специалистов, работающих и проживающих в отдельных населенных пунктах Камчатского края, по оплате жилых помещений и коммунальных услуг»;

15) постановлением Правительства Камчатского края от 19.12.2008
№ 423-П «Об утверждении положения о Министерстве социального развития и труда Камчатского края»;

16) постановлением Правительства Камчатского края от 14.02.2013
№ 52-П «Об утверждении Положения об особенностях подачи и рассмотрения жалоб на решения и действия (бездействие) исполнительных органов государственной власти Камчатского края, предоставляющих государственные услуги, и их должностных лиц, государственных гражданских служащих исполнительных органов государственной власти Камчатского края, предоставляющих государственные услуги».»;

5) в пункте 6 части 26 слова «по плате за жилищно-коммунальные услуги, в том числе, электроснабжение» заменить словами «по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги»;

6) дополнить частями 28.1 – 28.5 следующего содержания:

«28.1. Дополнительно к документам, указанным в части 26 настоящего Административного регламента, для категорий граждан, указанных в пунктах 1-7, 9-16, 22, 25, 26 части 3 настоящего Административного регламента предоставляются удостоверения о праве на меры социальной поддержки.

28.2. Дополнительно к документам, указанным в части 26 настоящего Административного регламента, для категорий граждан, указанных в пункте 21 части 3 настоящего Административного регламента предоставляются:

1) удостоверение о праве на меры социальной поддержки;

2) документ, подтверждающий факт назначения пенсии (пенсионное удостоверение либо справка, выданная органом, выплачивающим пенсию).

28.3. Дополнительно к документам, указанным в части 26 настоящего Административного регламента, для категорий граждан, указанных в пунктах 23, 24 части 3 настоящего Административного регламента предоставляется справка о реабилитации.

28.4. Дополнительно к документам, указанным в части 26 настоящего Административного регламента, для категорий граждан, указанных в пункте 27 части 3 настоящего Административного регламента предоставляются:

1) справка с места работы;

2) поквартирная карточка с места жительства (места пребывания).

28.5. Дополнительно к документам, указанным в части 26 настоящего Административного регламента, для категорий граждан, указанных в пункте 28 части 3 настоящего Административного регламента предоставляются:

1) трудовая книжка либо иной документ, подтверждающий прекращение работы и (или) иной деятельности, в период который гражданин подлежал обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», а при их отсутствии либо наличии в представленных документах неполных или неточных сведений – сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица по данным индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования, свидетельствующие о правомерности отнесения гражданина к числу неработающих граждан;

2) поквартирная карточка с места жительства (места пребывания).»;

7) в части 30:

а) в пункте 2 слова «данных.» заменить словами «данных;»;

б) дополнить пунктом 3 следующего содержания:

«3) поквартирная карточка с места жительства (места пребывания).»;

8) часть 31 отменить;

9) в части 35 слова «в частях 25-29 и 32» заменить словами «в частях 26-30 и 33»;

10) часть 40 изложить в следующей редакции:

«40. Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются:

1) гражданин не относится к категории лиц, указанных в [части 3](#P62) настоящего Административного регламента;

2) непредставление гражданином (его представителем) оригиналов документов, указанных соответственно в частях 26-30 и 33 настоящего Административного регламента, в течение 55 календарных дней со дня поступления заявления в КГКУ «Центр выплат» через ЕПГУ;

3) наличие у гражданина задолженности по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги, уплате взноса на капитальный ремонт в течение 2 и более месяцев и отсутствие соглашения по погашению задолженности, невыполнение гражданином условий соглашения по погашению задолженности по плате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги, уплате взноса на капитальный ремонт в течение 2 и более месяцев перед обращением за предоставлением государственной услуги;

4) повторное обращение гражданина за предоставлением государственной услуги на иное жилое помещение, находящееся в собственности у данного гражданина;

5) обращение гражданина за предоставлением государственной услуги на жилое помещение, расположенное за пределами Камчатского края;

6) отсутствие у собственника жилого помещения обязанности по уплате взноса на капитальный ремонт.»

11) часть 46 отменить;

12) в абзаце первом части 59 слова «в частях 25-29 и 32» заменить словами «в частях 26-30 и 33»;

13) приложение 4 к Административному регламенту изложить в редакции согласно приложению.

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

3. Действие подпунктов 1-7, 9, 10, 12, 13 пункта 1 настоящего приказа распространяются на правоотношения, возникшие с 1 января 2017 года.

Министр И.Э. Койрович

|  |
| --- |
| Приложение к приказуМинистерства социального развитияи труда Камчатского краяот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |

«Приложение 4

к Административному регламенту предоставления Министерством социального развития и труда Камчатского края государственной услуги по назначению ежемесячной денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае

**Образцы заявлений**

|  |
| --- |
| Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» |
| от |  |
| *(фамилия, имя, отчество)* |
| являющегося представителем (опекуном, попечителем) над |
|  |
| (*фамилия, имя, отчество)* |
| зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по  |
| адресу: |  |
| *(населенный пункт)* |
| ул. |  | д. |  | кв. |  |
| дом |  |
| *(индивидуальный, многоквартирный – нужное вписать)* |
| квартира |  |
| (*государственная, муниципальная, частная, отдельная или коммунальная – нужное вписать)* |
| отопление |  |
| *(центральное, печное, от бойлера на нефтяном жидком топливе)* |
| проживающего по адресу: |  |
| *(населенный пункт)* |
| ул. |  | д. |  | кв. |  |
| телефон сотовый |  |
| телефон домашний |  |
| управляющая компания |  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

по льготной категории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **ежемесячную денежную выплату** (ЕДВ) *(для ветеранов труда, реабилитированных лиц, лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, ветеранов ВОВ ст.20, не получающих ЕДВ в отделении Пенсионного фонда Российской Федерации по иным основаниям),*
* **ежемесячную денежную компенсацию** частиплаты за жилое помещение и (или) коммунальные услуги (ЕДК) по месту жительства (месту пребывания) *(нужное подчеркнуть)*

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_,

и (или) **ежемесячную 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 части платы за топливо и транспортные услуги для его доставки,**
* **ежемесячную социальную выплату** (для участников ВОВ, ЖБЛ, узников, супруги погибшего/умершего инвалида или участника ВОВ, ветеранов ВОВ ст. 20),
* **ежегодную денежную выплату (донорам)**.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

При расчете ЕДКи(или)ежегодной денежной компенсациичасти 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,*  *реабилитированных лиц, лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, специалистов, работающих и проживающих в сельской местности):*

*-* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

*-* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

*-* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

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

*-* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

*-* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

*-* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

По адресу моей регистрации всего зарегистрировано:

по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_ человек,

из них членов моей семьи, включая меня, \_\_\_\_\_\_ человек *(заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры).*

по месту пребывания \_\_\_\_\_\_ человек,

из них членов моей семьи, включая меня, \_\_\_\_\_\_ человек *(заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры).*

Выплаты прошу производить через отделение почтовой связи № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кредитное учреждение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на лицевой счет

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.**

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

**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 ЕДК (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 ЕДК или ежемесячная 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 ежемесячная 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;

- об оставлении нетрудоспособным членом семьи старше 18 лет учебного заведения либо изменении им формы обучения;

- о получении ежемесячной денежной выплаты по иному основанию.

**Ознакомлен(а**), что в случае неполучения денежных выплат в отделении почтовой связи по истечении 6 месяцев, закрытия лицевого счета либо изменений реквизитов лицевого счета в кредитном учреждении предоставление денежных выплат приостанавливается и возобновляется по обращению льготника. Период возобновления денежных выплат ограничивается сроком, не превышающим срок исковой давности, установленный статьей 196 Гражданского кодекса Российской Федерации.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№* | *Наименование документа* | *Количество листов* |
| 1. | Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации) либо иного документа, удостоверяющего личность |  |
| 2. | Копию удостоверения о праве на меры социальной поддержки *(кроме реабилитированных лиц, лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий,* *специалистов, работающих и проживающих в сельской местности)* |  |
| 3. | Копию справки о реабилитации *(для реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий)* |  |
| 4. | Копию справки бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности *(для инвалидов, семей, имеющих детей-инвалидов)* |  |
| 5. | Копию поквартирной карточки с места жительства (места пребывания) (домовой книги - *для проживающих в домах индивидуального жилищного фонда*) |  |
| 6. | Копию документа (пенсионного удостоверения либо справки, выданной органом, выплачивающим пенсию), подтверждающего факт назначения пенсии *(для ветеранов труда, лиц, имеющих звание «Ветеран труда Корякского автономного округа» и не работающих специалистов сельской местности)* |  |
| 7. | Копию свидетельства о рождении ребенка *(для семей, имеющих детей-инвалидов)* |  |
| 8. | Копии квитанций по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги за месяц, предшествующий месяцу обращения, либо справку об отсутствии задолженности, либо копию договора о заключении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении |  |
| 9. | Справку с места работы *(для работающих специалистов сельской местности)* |  |
| 10. | Копию трудовой книжки или иного документа, подтверждающего стаж работы, дающего право на предоставление государственной услуги *(для не работающих специалистов сельской местности, вышедших на пенсию)* |  |
| 11. | Документ, подтверждающий фактическое проживание в Камчатском крае, с указанием состава семьи *(для граждан, зарегистрированных по месту жительства по адресу войсковой части)* |  |
| 12. | Копии документов, подтверждающих смену фамилии (имени, отчества) |  |
| 13. | Реквизиты счета в кредитном учреждении *(предоставляются при желании получать денежные выплаты через кредитное учреждение)* |  |
| 14. | Согласия членов моей семьи на обработку персональных данных |  |
| ***Дополнительно для проживающих по месту пребывания:*** |
| 15. | Копию свидетельства о регистрации по месту пребывания |  |
| ***Дополнительно для ветеранов труда******и участников ВОВ (ст. 20), имеющих нетрудоспособных членов семьи:*** |
| 16. | Копию свидетельства о рождении нетрудоспособного члена семьи, дополнительно для нетрудоспособных членов семьи старше 14 лет – копию паспорта |  |
| 17. | Справку о периоде очного обучения в учебном заведении *(для нетрудоспособного члена семьи старше 18 лет*) |  |
| ***Дополнительно для предоставления ежегодной денежной компенсации части платы за топливо и транспортные услуги для его доставки:*** |
| 18. | Копию документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом домецентрального 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)* |  |
| 19. | Документ, подтверждающий расходы на транспортные услуги для доставки топлива |  |
| ***Дополнительно для предоставления ежемесячной денежной компенсации******расходов на уплату взноса на капитальный ремонт:*** |
| 20. | 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) |  |
| 21. | Копии квитанций по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги, в том числе по уплате взноса на капитальный ремонт, за месяц, предшествующий месяцу обращения, либо справку об отсутствии задолженности, либо копию договора о заключении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении |  |
| ***Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):*** |
| 22. | Копии документов, удостоверяющих личность представителя |  |
| 23. | Копию документа, подтверждающего полномочия представителя |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | года |  |
|  | *(подпись заявителя/ представителя)* |
| Заявление и документы на |  | листах принял специалист |  |
|  | (*фамилия, имя, отчество)* |
| « |  | » |  | 20 |  | года |  |
|  | *(подпись специалиста)* |

|  |
| --- |
| Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» |
| от |  |
| *(фамилия, имя, отчество)* |
| являющегося представителем (опекуном, попечителем) над |
|  |
| (*фамилия, имя, отчество)* |
| зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по  |
| адресу: |  |
| *(населенный пункт)* |
| ул. |  | д. |  | кв. |  |
| проживающего по адресу: |  |
|  | *(населенный пункт)* |
| ул. |  | д. |  | кв. |  |
| телефон сотовый |  |
| телефон домашний |  |
| управляющая компания |  |
|  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**ежемесячную денежную компенсацию** **расходов на уплату взноса на капитальный ремонт** находящегося в моей (долевой) *(нужное подчеркнуть)* собственности жилого помещения, расположенного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, д. \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_\_\_,

по льготной категории (*нужное указать*):

* Одиноко проживающий неработающий собственник жилого помещения, достигший возраста 70 лет;
* Одиноко проживающий неработающий собственник жилого помещения, достигший возраста 80 лет;
* Собственник жилого помещения, достигший возраста 70 лет, проживающий в составе семьи, состоящий только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста;
* Собственник жилого помещения, достигший возраста 80 лет, проживающий в составе семьи, состоящий только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста.

**В жилом помещении, находящемся в моей (долевой) собственности** *(нужное подчеркнуть),* **всего зарегистрировано:**

по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_ человек,

по месту пребывания \_\_\_\_\_\_\_ человек.

Выплаты прошу производить через отделение почтовой связи № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (кредитное учреждение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на лицевой счет

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

**Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.**

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

**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 в жилом помещении, находящемся в моей (долевой) собственности;

- 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 ежемесячная 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 ежемесячная денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;

- о получении мной мер социальной поддержки в уполномоченных органах по месту жительства *(для проживающих в Камчатском крае по месту пребывания)*;

- 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 на почтовом отделении по истечении 6 месяцев, закрытия лицевого счета либо изменений реквизитов лицевого счета в кредитном учреждении предоставление денежных выплат приостанавливается и возобновляется по обращению льготника. Период возобновления денежных выплат ограничивается сроком, не превышающим срок исковой давности, установленный статьей 196 Гражданского кодекса Российской Федерации.

**Даю свое согласие** КГКУ «Центр выплат» (филиалу КГКУ «Центр выплат») в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на осуществление действий с моими персональными данными (данными опекаемого, лица, находящегося под попечительством) *(нужное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указать Ф.И.О. опекаемого, лица, находящегося под попечительством)*

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 сведенийв целях предоставления мне (опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством – *нужное подчеркнуть*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать Ф.И.О. 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 свидетельства о регистрации по месту пребывания *(для зарегистрированных по месту пребывания)* |  |
| 3. | Копию поквартирной карточки |  |
| 4. | Копию трудовой книжки либо иной документ, подтверждающий прекращение работы и (или) иной деятельности, в период которой гражданин подлежал обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным Законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», а при их отсутствии – сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица по данным индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования, свидетельствующие о правомерности отнесения гражданина к числу неработающих граждан |  |
| 5. | 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) |  |
| 6. | Копии квитанций по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги, по уплате взноса на капитальный ремонт, за месяц, предшествующий месяцу обращения, либо справку об отсутствии задолженности, либо справку о заключении соглашения о погашении задолженности и (или) его выполнении |  |
| 7. | Реквизиты счета в кредитном учреждении *(предоставляется при желании получать денежные выплаты через кредитное учреждение)* |  |
| 8. | Копии документов, подтверждающих смену фамилии (имени, отчества) (свидетельство о перемене имени (в случае смены фамилии, имени, отчества) |  |
| ***Дополнительно для* *собственников жилого помещения, проживающим в составе семьи, состоящий только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста*:** |
| 9. | Копии трудовых книжек либо иной документ, подтверждающий прекращение работы и (или) иной деятельности, в период которой гражданин подлежал обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным Законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации», а при их отсутствии – сведения о состоянии индивидуального лицевого счета застрахованного лица по данным индивидуального (персонифицированного) учета в системе обязательного пенсионного страхования, свидетельствующие о правомерности отнесения гражданина к числу неработающих граждан |  |
| 10. | Согласия совместно проживающих граждан на обработку персональных данных |  |
| ***Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):*** |
| 11. | Копию документа, удостоверяющего 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)* | ». |