**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

АДМИНИСТРАЦИИ АНДРОПОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

21 марта 2023 г. с. Курсавка № 166

О внесении изменений в административный регламент предоставления Управлением труда и социальной защиты населения администрации Андроповского муниципального округа Ставропольского края государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан в соответствии с Законом Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС", федеральными законами от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 12 января 1995 года № 5-ФЗ "О ветеранах", от 26 ноября 1998 года № 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", от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»», утвержденный постановлением администрации Андроповского муниципального округа Ставропольского края от 15 сентября 2021 г. № 710

В целях приведения в соответствие с Федеральным законом от 27 июля 2010 года 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», с постановлением Правительства Ставропольского края от 29 ноября 2021 г. № 611-п «О внесении изменений в пункты 7 и 8 Порядка предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Ставропольском крае в денежной форме, утвержденного постановлением Правительства ставропольского края от 17 сентября 2008 г. № 145-П», приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 07 июня 2022 г. № 265 «О внесении изменений в форму заявления о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки, утвержденную приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 09 сентября 2014 г. № 465», постановлением Правительства Ставропольского края от 14 декабря 2022 г. № 752-п «О внесении изменений в Порядок предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Ставропольском крае в денежной форме, утвержденного постановлением Правительства Ставропольского края от 17 сентября 2008 г. № 145-П» и приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 10 марта 2023 г. № 55 «О внесении изменений в форму заявления о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки, утвержденную приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 09 сентября 2014 г. № 465» администрация Андроповского муниципального округа Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемые изменения в административный регламент предоставления Управлением труда и социальной защиты населения администрации Андроповского муниципального округа Ставропольского края государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Ставропольском крае, на получение мере социальной поддержки, предусмотренных Законом Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», федеральными законами от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 26 ноября 1998 года № 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», от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях граждан, подвергшихся радиоактивному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне» утвержденный постановлением администрации Андроповского муниципального округа Ставропольского края от 15 сентября 2021 г. № 710.

2. Настоящее постановление подлежит размещению на официальном сайте администрации Андроповского муниципального округа Ставропольского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Андроповского муниципального округа Ставропольского Фролову Л.Н.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального обнародования.

Исполняющий обязанности главы администрации,

первый заместитель главы администрации

Андроповского муниципального округа

Ставропольского края М.В. Колодко

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Андроповского муниципального округа

Ставропольского края

от 21 марта 2023 г. № 166

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в административный регламент, предоставления Управлением труда и социальной защиты населения администрации Андроповского муниципального района Ставропольского края государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан в соответствии с Законом Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», федеральными законами от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», от 26 ноября 1998 года № 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», от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»»

1. В разделе 1 "Общие положения":

* + 1. В абзаце шестом подпункта 1.3.1 слова «Портал государственных и муниципальных услуг (функций), предоставляемых (исполняемых) органами исполнительной власти Ставропольского края и органами местного самоуправления муниципальных образований Ставропольского края» заменить словами «Портал государственных и муниципальных услуг, предоставляемых органами исполнительной власти Ставропольского края и органами местного самоуправления муниципальных образований Ставропольского края».

1. В разделе 2 «Стандарт предоставления государственной услуги»:
   1. В абзаце четвертом пункта 2.2 слова «Пенсионный фонд Российской Федерации» заменить словами «Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации»
   2. В пункте 2.6:
      1. в абзаце шестом подпункта 2.6.1 слова «свидетельство о браке, свидетельство о рождении, свидетельство об установлении отцовства, свидетельство о перемене имени» заменить словами «документы о регистрации записи акта о рождении, заключении (расторжении) брака за пределами Российской Федерации».
      2. после пункта 2.6.3 дополнить пунктом «2.6.3.1.Для осуществления перерасчета размера компенсации на ЖКУ в случае изменения тарифов, размера взноса на капитальный ремонт, федерального стандарта социальной нормы площади жилого помещения, регионального стандарта нормативной площади жилого помещения и нормативов потребления коммунальных услуг пересчитывается со дня соответствующих изменений.

Перерасчет осуществляется в течение месяца, со дня поступления в Управление труда сведений об изменении для осуществления данного перерасчета. Перерасчет за один и тот же период времени не производится, за исключением случая допущения Управлением труда ошибки при осуществлении перерасчета.

Должностное лицо Управления труда, осуществляющее перерасчет готовит расчет - распоряжение по форме, указанной в приложении 5 к Административному регламенту, содержащий в себе суммы денежной компенсации ЖКУ после произведенного перерасчета с учетом изменений.».

* 1. В пункте 2.7.
     1. В подпункте 3) слова «в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации в Ставропольском крае» заменить словами «в Фонде пенсионного и социального страхования Российской Федерации»
     2. В подпункте 9) слова «При отсутствии в Федеральном реестре инвалидов сведений, подтверждающих факт установления гражданину инвалидности, гражданин самостоятельно представляет документ, подтверждающий факт установления ему инвалидности.» заменить словами «В случае отсутствия сведений, подтверждающих факт установления гражданину инвалидности, Управление труда в течение 2 рабочих дней со дня получения из Федерального реестра инвалидов информации об отсутствии таких сведений направляет заявителю уведомление о представлении документа, подтверждающего факт установления гражданину инвалидности.

Если в течение 20 рабочих дней со дня направления уведомления о представлении документа, подтверждающего факт установления гражданину инвалидности, заявитель не представил в Управление труда такой документ, Управление труда принимает решение об отказе в назначении компенсации на ЖКУ.

При этом заявитель имеет право повторно обратиться за назначением компенсации на ЖКУ с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.».

* + 1. дополнить подпунктом «10) из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния - сведения, подтверждающие степень родства (свойства) для каждого члена семьи, на которого в соответствии с законодательными актами, распространяются меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (за исключением сведений о регистрации записи акта о рождении, заключении (расторжении) брака за пределами Российской Федерации, а для члена семьи, признанного таковым в судебном порядке, - судебного акта)».

1. В разделе 3 «Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения, в том числе особенности выполнения административных процедур (действий) в электронной форме, а также особенности выполнения административных процедур (действий) в МФЦ»
   1. В пункте 3.2:
      1. В подпункте 3.2.2 абзацы одиннадцать и двенадцать изложить в новой редакции «В случае представления заявителем документов не в полном объеме и (или) неправильно оформленных Управление труда в течение 2 рабочих дней со дня их представления направляет заявителю [уведомление](#P1007) о перечне недостающих документов и (или) документов, неправильно оформленных и сроке их представления, для назначения компенсации ЖКУ (далее – уведомление о перечне недостающих документов) по форме, указанной в приложении 7 к Административному регламенту.

Если в течение 20 рабочих дней со дня направления уведомления о перечне недостающих документов заявитель не представил в Управление труда указанные в таком уведомлении документы, Управление труда отказывает заявителю в принятии заявления и документов к рассмотрению. При этом заявитель имеет право повторно обратиться за назначением компенсации на ЖКУ.»

* + 1. Дополнить подпунктом «3.2.4.1. Проверка права заявителя и принятие решения о назначении и выплате компенсации ЖКУ в беззаявительном порядке.

Основанием для начала процедуры является истечение срока, на который была назначена компенсация ЖКУ и поступление сведений, указанных в пункте 2.7 (1), 2.7 (7), 2.7 (8) и 2.7 (9)Административного регламента.

Содержание административной процедуры включает в себя проверку права заявителя на предоставление компенсации ЖКУ, принятие решения о назначении или распоряжения о прекращении выплаты компенсации ЖКУ, уведомление заявителя о назначении или уведомление заявителя о прекращении выплаты компенсации ЖКУ.

Общий максимальный срок выполнения процедуры составляет 5 рабочих дней со дня получения сведений в полном объеме указанных в пункте 2.7 (1), 2.7 (7), 2.7 (8) и 2.7 (9)Административного регламента.

Указанная административная процедура выполняется должностным лицом Управления труда, ответственным за назначение компенсации ЖКУ.

Критериями принятия решения о назначении и выплате (об отказе в назначении) компенсации ЖКУ является отсутствие (наличия) обстоятельств, указанные в подпункте 2.9.1 Административного регламента.

При наличии права на предоставление компенсации ЖКУ должностное лицо Управления труда, ответственное за назначение компенсации ЖКУ, готовит проект решения о назначении компенсации ЖКУ по форме, указанной в приложении 4 к Административному регламенту и расчет - распоряжение суммы денежной компенсации ЖКУ по форме, указанной в приложении 5 к Административному регламенту.

При отсутствии права на предоставление компенсации ЖКУ должностное лицо Управления труда, ответственное за назначение компенсации ЖКУ, готовит проект распоряжения о прекращении выплаты компенсации ЖКУ по форме, указанной в приложении 16 к Административному регламенту.

Руководитель Управления труда или уполномоченное им должностное лицо Управления труда утверждает своей подписью проект решения о назначении компенсации ЖКУ и расчет - распоряжение суммы денежной компенсации ЖКУ или распоряжения о прекращении выплаты компенсации ЖКУ, проставляет на нем гербовую печать Управления труда и передает его и личное дело заявителя в порядке делопроизводства должностному лицу Управления труда, ответственному за назначение компенсации ЖКУ.

Должностное лицо Управления труда, ответственное за назначение компенсации ЖКУ, готовит уведомление о назначении компенсации ЖКУ по форме, указанной в приложении 6 к Административному регламенту, уведомление о прекращении выплаты компенсации по форме, указанной в приложении 17 к Административному регламенту и второй экземпляр направляет заявителю.

Результатом административной процедуры является направление заявителю уведомления о назначении компенсации ЖКУ или уведомление о прекращении выплаты компенсации ЖКУ по адресу и способом, указанным им в заявлении.

Заявителю в качестве результата предоставления государственной услуги обеспечивается по его выбору возможность получения:

а) электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи;

б) документа на бумажном носителе, подтверждающего содержание электронного документа, направленного Управлением труда , в МФЦ;

в) информации из государственных информационных систем в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Способ фиксации результата выполнения административной процедуры – утверждение проекта решения о назначении компенсации ЖКУ и расчета - распоряжение суммы денежной компенсации ЖКУ или распоряжения о прекращении выплаты компенсации ЖКУ и регистрация уведомления о назначении компенсации ЖКУ или уведомления о прекращении выплаты компенсации ЖКУ в журнале регистрации исходящих документов».

4. Заявление о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки приложения 2 к Административному регламенту изложить в прилагаемой редакции.

5. В форме журнала регистрации заявлений о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки приложения 3 к Административному регламенту заголовке графы 2 таблицы «Ф И О» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)».

6. Решение о назначении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 4 к Административному регламенту изложить в прилагаемой редакции.

7. В форме расчет-распоряжение суммы денежной компенсации приложения 5 к Административному регламенту слова «Ф.И.О» и «ФИО» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)».

8. В форме уведомления приложения 6 к Административному регламенту:

8.1. в подстрочнике строки «Уважаемая(ый)» слова «Ф.И.О. получателя» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)»;

8.2. «ФИО» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)».

9. В форме уведомление о перечне недостающих документов и (или) документов, неправильно оформленных и сроке их представления, для назначения компенсации ЖКУ приложения 7 к Административному регламенту:

9.1. в подстрочнике строки «Уважаемая(ый)» после слова «отчество» дополнить словами «(при наличии)».

10. Решение об отказе в назначении (продлении) компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 8 к Административному регламенту изложить в прилагаемой редакции.

11. В форме заявления об изменении выплатных реквизитов (способа) получения компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, основания для получения мер социальной поддержки, условий, влияющих на размер выплаты приложения 9 к Административному регламенту в реквизите «Адресат» заявления слова «ФИО полностью» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)».

12. В форме заявления о перерасчете компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг с учетом фактических расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 10 к Административному регламенту в реквизите «Адресат» заявления слова «ФИО полностью» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)».

13. В форме уведомление о перерасчете компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 11 к Административному регламенту:

13.1. в подстрочнике строки «Уважаемая(ый)» слова «Ф.И.О. получателя» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)».

14. В форме распоряжение о приостановлении выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 12 к Административному регламенту после слова «отчество» дополнить словами «(при наличии)».

15. В форме уведомление о приостановлении выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 13 к Административному регламенту:

15.1 в подстрочнике строки «Уважаемая(ый)» слова «Ф.И.О. получателя» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)».

16. В форме распоряжение о возобновлении выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 14 к Административному регламенту после слова «отчество» дополнить словами «(при наличии)».

17. В форме уведомление о возобновлении выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 15 к Административному регламенту:

17.1 в подстрочнике строки «Уважаемая(ый)» слова «Ф.И.О. получателя» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)».

18. В форме распоряжение о прекращении выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 16 к Административному регламенту после слова «отчество» дополнить словами «(при наличии)».

19. В форме уведомление о прекращении выплаты компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг приложения 17 к Административному регламенту:

19.1 в подстрочнике строки «Уважаемая(ый)» слова «Ф.И.О. получателя» заменить словами «фамилия, имя, отчество (при наличии)».

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

Приложение 2

к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан в соответствии с Законом Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральными законами от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», от 26 ноября 1998 года № 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», от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях граждан, подвергшихся радиоактивному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»»

Руководителю УТСЗН

администрации Андроповского МО СК

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

от:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия, имя, отчество (при наличии)

действующего в интересах[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фамилия, имя, отчество (при наличии)

\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_ года рождения

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о назначении компенсации расходов на оплату

жилого помещения и коммунальных услуг и способе ее доставки

Прошу назначить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (далее – компенсация ЖКУ) как:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

указать льготную категорию

Я являюсь (при необходимости нужное отметить):

 законным представителем  доверенным лицом.

Паспорт или иной документ удостоверяющий личность льготника

серия \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_.

Адрес регистрации льготника по месту жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Адрес регистрации льготника по месту пребывания (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Адрес нахождения принадлежащего льготнику на праве собственности жилого помеще­ния, расположенного на территории Ставропольского края, но в котором он не зарегист­рирован по месту жительства или по месту пребывания:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

СНИЛС льготника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

заполняется по желанию гражданина

Выплату назначенной компенсации на ЖКУ прошу осуществлять через:

почтовое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование

номер структурного подразделения /,

лицевой счет       

владельцем счета является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца номинального счета

Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством, гражданин, имеющий право на получение мер социальной поддержки по нескольким основаниям, может получать меры социальной поддержки только по одному из них.

Уведомляю Вас, что (нужное подчеркнуть): я (льготник) и (или) член моей семьи (семьи льготника) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) степень родства

имею (ет) право на получение мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указать реквизиты нормативного правового акта

В случае изменения состава семьи, общей площади жилого помещения, основания для получения компенсации на ЖКУ, места регистрации по месту жительства либо месту пребывания, количества зарегистрированных в жилом помещении граждан, обнаружения недостоверности предоставленных ранее документов, либо иных обстоятельств, влияющих на размер и условия предоставления компенсации на ЖКУ, обязуюсь письменно извещать УТСЗН администрации Андроповского МО СК

в течение 10 рабочих дней со дня наступления вышеуказанных изменений и представлять документы, подтверждающие эти изменения. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Об условиях, являющихся основанием для приостановления, либо прекращения выплаты компенсации на ЖКУ, а также об ответственности за представление неполных или заведомо недостоверных документов и сведений проинформирован.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах (приложение 1);

сведения о жилом помещении и видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг (приложение 2),

а также следующие документы:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  расшифровка подписи заявителя, подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата предоставления заявления | Заявление принял(а):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  расшифровка подписи специалиста, подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата принятия заявления |

----------------------------------------------------линия отрыва-------------------------------------------

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии)

приняты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата приема документов

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

фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего документы

Приложение 1

к заявлению о назначении компенсации

расходов на оплату жилого помещения и

коммунальных услуг и способе ее

доставки

СВЕДЕНИЯ

о зарегистрированных в жилом помещении гражданах

Количество зарегистрированных по месту жительства и месту пребывания в жилом помещении по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ граждан составляет \_\_\_ человек:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения | Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о зарегистрированных в жилом помещении гражданах точны и достоверны.

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись и расшифровка подписи заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата предоставления информации | Информацию принял(а):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись и расшифровка подписи специалиста  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата принятия информации |

Приложение 2

к заявлению о назначении компенсации

расходов на оплату жилого помещения и

коммунальных услуг и способе ее

доставки

СВЕДЕНИЯ

о видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг

1. Сведения о жилом помещении:

Вид жилого фонда (нужное отметить):

|  |  |
| --- | --- |
| государственный  муниципальный   ведомственный |  частный (нужное подчеркнуть): приобретен в порядке приватизации, по договору купли/продажи, дарения, мены, по наследству |

собственником является\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) либо наименование организации полностью

Общая площадь жилого помещения \_\_\_ кв.м.; количество жилых комнат \_\_\_.

Для многоквартирных домов отметить:

панельный  кирпичный;

этаж \_\_\_\_; общее количество этажей в доме \_\_\_\_; год постройки дома \_\_\_\_\_.

наличие лифтового оборудования: да  нет

2. Сведения о видах жилищных услуг:

Пользование жилым помещением (наем):

№ лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

фамилия, имя, отчество (при наличии)

наймодатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

полное наименование

Содержание жилого помещения:

№ лицевого счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ФИО полностью

наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Способ формирования фонда капитального ремонта (отметить нуж­ное):

через счет регионального оператора (указать номер счета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

через специальный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

( указать владельца специального счета)

лицевой счет оформлен на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

фамилия, имя, отчество (при наличии)

4. Сведения о видах коммунальных услуг:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование коммунальной услуги  (нужное отметить) | Вид благоуст-  ройства  (нужное отметить и подчеркнуть) | Наличие прибора учета (да/нет) | №  лице-вого счета | ФИО владельца лицевого счета  (полностью) | Наименование организации поставщика коммунальной услуги |
| газоснабжение | газовая плита  колонка   котел |  |  |  |  |
| водоснабжение | централиз-ованное (горячее, холодное)  нецентрали-зованное холодное (в квартире, в доме, водоразборная колонка) |  |  |  |  |
| наличие:  раковины  душа   мойки   унитаза   ванны,  длиной:  1200 мм  1500 – 1550 мм   1650 – 1700 мм) |  |  |  |  |
| водоотведение | централиз-ованное  нецентрали-зованное |  |  |  |  |
| электроснабже-ние | электричес-кая плита  колонка   котел |  |  |  |  |
| обращение с твердыми коммунальными отходами |  |  | - |  |  |
| централизованное теплоснабжение |  |  |  |  |  |

Я подтверждаю, что предоставленные мною сведения о видах потребляемых жилищно-коммунальных услуг точны и достоверны.

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись и расшифровка подписи заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата предоставления информации | Информацию принял(а):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись и расшифровка подписи специалиста  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата принятия информации |

Приложение 5

к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан в соответствии с Законом Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральными законами от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», от 26 ноября 1998 года № 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», от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях граждан, подвергшихся радиоактивному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| УТВЕРЖДАЮ  Руководитель   УТСЗН администрации Андроповского МО СК  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество(при наличии)  Расчет-распоряжение суммы денежной компенсации за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | Дата обращения | | |  | | | | |  | | | Округ | | |
| Дата обработки | | |  | | | | | Андроповский район | | |
| фамилия, имя, отчество(при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |
| Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Количество жильцов всего: \_\_\_\_\_ чел., в т.ч. многодетная семья \_\_\_\_ чел. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Жилищные условия: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Площадь общая - кв.м. | | | | | | | Площадь отапливаемая - кв.м. | | | | | | | | | |
| Расчетная площадь - кв.м. | | | | | | | Размер компенсации - | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Таблица расчета компенсации на семью: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ПКУ: ФИО: | | | | | Год рождения: | | | | | | | | | | | |
| Основание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назначения) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование закона) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Вид услуги | | | | Ед. изм. | | | | Площадь расчетная | | Тариф, ставка | | Кол. чел. | Стоим. | | Льгота | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  | |
|  | | | |  | | | |  | |  | |  |  | |  | |
| Итого: | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| Размер денежной компенсации к выплате \_\_\_\_\_\_\_ руб. (Сумма прописью). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Сумму компенсации выплачивать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество(при наличии)  с \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Паспортные данные: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | Дата выдачи: \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Способ выплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Проверил :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество(при наличии) фамилия, имя, отчество(при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

Приложение 8

к Административному регламенту предоставления государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки по оплате жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан в соответствии с Законом Российской Федерации от 15 мая 1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС», Федеральными законами от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», от 26 ноября 1998 года № 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», от 10 января 2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях граждан, подвергшихся радиоактивному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»»

Управление труда и социальной защиты населения

администрации Андроповского муниципального округа

РЕШЕНИЕ от \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_

об отказе в назначении (продлении) компенсации

расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Заявка на получение льгот на оплату жилья и ЖКУ от \_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_

(дата обращения\_\_\_\_\_\_\_)

ОТКАЗАТЬ в назначении

Гр. фамилия, имя, отчество(при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причины отказа в назначении компенсации взноса со ссылкой на действующее законодательство) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отказ в назначении компенсации взноса Вы можете обжаловать в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Расчет произвел: |  |  |
|  | подпись | расшифровка подписи |
| Расчет проверил: |  |  |
|  | подпись | расшифровка подписи |
| Руководитель УТСЗН: |  |  |
|  | подпись | расшифровка подписи |

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

1. Заполняется в случае подачи заявления законным представителем либо доверенным лицом льготника [↑](#footnote-ref-1)