Герб

АДМИНИСТРАЦИЯ НИКОЛЬСКОГО

МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

2023 года №

г. Никольск

О внесении изменений в постановление администрации Никольского муниципального района от 27.04.2020 №384

В целях приведения постановления в соответствие с действующим законодательством администрация Никольского муниципального района

постановляет:

1. Внести в постановление администрации Никольского муниципального района от 27.04.2020 №384 «Об утверждении Порядка реализации мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих и работающих в сельской местности на территории Никольского муниципального района» (далее соответственно – постановление, Порядок), следующие изменения:

1.1. в постановлении:

1.1.1. в наименовании слова «в новой редакции» исключить;

1.1.2. в преамбуле цифру «№26» заменить на цифру «№6»;

1.2. в Порядке:

1.2.1. в абзаце первом пункта 1.2 цифру «№26» заменить на цифру «№6»;

1.2.2. в абзаце третьем пункта 1.2 слова «муниципального бюджетного учреждения «Никольская центральная районная больница» заменить словами «муниципальных учреждений здравоохранения»;

1.2.3. дополнить пунктом 1.3 следующего содержания:

«1.3. Лицу, имеющему право на получение мер социальной поддержки одновременно по нескольким основаниям, по нескольким правовым актам, указанные меры социальной поддержки устанавливаются по одному из них по выбору этого лица.»;

1.2.4. подпункт 3 пункта 2.2.2 изложить в следующей редакции:

«3) копии трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности в соответствии со статьей 66(1) Трудового кодекса Российской Федерации;»;

1.2.5. в подпункте 5 пункта 2.2.2 цифру «№26» заменить на цифру «№6»;

1.2.6. пункт 2.2.2 дополнить подпунктом 7:

«7) справка филиала КУ ВО «Центр социальных выплат» о неполучении мер социальной поддержки по месту жительства (месту пребывания) по иному основанию, по иному правовому акту.»;

1.2.7. абзац четвертый пункта 2.7 изложить в следующей редакции:

«Основанием для отказа в назначении ежемесячной денежной компенсации является:

а) выявление противоречий в сведениях, содержащихся в представленных документах (сведениях), либо предоставление неполного пакета документов;

б) отсутствие права на ежемесячную денежную компенсацию в соответствии с решением №6;

в) получение ежемесячной денежной выплаты по иному основанию, или по закону Вологодской области, или по федеральному закону, или по иному нормативному правовому акту независимо от основания, по которому она установлена.»;

1.2.8. пункт 2.10 изложить в следующей редакции:

«2.10. Предоставление ежемесячной денежной компенсации прекращается решением администрации района с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили основания, предусмотренные пунктом 10 решения №6.

Гражданин обязан в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячной денежной компенсации, указанных в абзацах втором, четвертом, пятом пункта 10 решения №6, письменно сообщить администрации района о таком обстоятельстве.

Решение о прекращении предоставления ежемесячной денежной компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня получения сведений от гражданина о наступлении обстоятельств, указанных в предыдущем абзаце, либо со дня получения сведений о смерти гражданина от органов записи актов гражданского состояния, получения от заинтересованного лица вступившего в законную силу решения суда об объявлении получателя умершим или признании его безвестно отсутствующим.

Решение о прекращении предоставления ежемесячной денежной компенсации оформляется постановлением администрации района.»;

1.2.9. пункт 2.11 дополнить абзацем следующего содержания:

«в отношении граждан, получающих ежемесячную денежную компенсацию в соответствии с решением №6, направляет запрос в территориальный орган Социального фонда Российской Федерации, филиал КУ ВО "Центр социальных выплат" либо в иную организацию о представлении сведений о назначении ежемесячной денежной компенсации в соответствии с федеральным и областным законодательством (в случае заключения соглашений о межведомственном взаимодействии).»;

1.2.10. пункт 2.15 дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если гражданину излишне выплачены суммы ежегодной денежной компенсации, МКУ "Центр бюджетного учета и отчетности Никольского муниципального района" проводит зачет излишне выплаченных сумм при последующих платежах.»;

1.2.11. в подпункте 2 пункта 3.2.2 цифру «№26» заменить на цифру «№6»;

1.2.12. подпункт 6 пункта 3.2.2 изложить в следующей редакции:

«6) копии трудовой книжки и (или) сведений о трудовой деятельности в соответствии со статьей 66(1) Трудового кодекса Российской Федерации;»;

1.2.13. пункт 3.2.2 дополнить подпунктом 8:

«8) справки филиала КУ ВО «Центр социальных выплат» о неполучении мер социальной поддержки по месту жительства (месту пребывания) по иному основанию, по иному правовому акту.»;

1.2.14. в пункте 3.11 цифру «№26» заменить на цифру «№6»;

1.2.15. пункт 3.13 изложить в следующей редакции:

«3.13. Предоставление ежемесячной денежной компенсации прекращается решением администрации района с первого января года, следующего за годом, в котором наступили основания, предусмотренные пунктом 10 решения №6.

Гражданин обязан в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячной денежной компенсации, указанных в абзацах втором, четвертом, пятом пункта 10 решения №6, письменно сообщить администрации района о таком обстоятельстве.

Решение о прекращении предоставления ежемесячной денежной компенсации принимается в течение 5 рабочих дней со дня получения сведений от гражданина о наступлении обстоятельств, указанных в предыдущем абзаце, со дня получения сведений о смерти гражданина от органов записи актов гражданского состояния, получения от заинтересованного лица вступившего в законную силу решения суда об объявлении получателя умершим или признании его безвестно отсутствующим.

Решение о прекращении предоставления ежемесячной денежной компенсации оформляется постановлением администрации района.»;

1.2.16. приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования в районной газете «Авангард», подлежит размещению на официальном сайте администрации Никольского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Руководитель администрации

Никольского муниципального района А.Н. Баданина

Приложение к постановлению

администрации Никольского муниципального района

от №

«Приложение 1 к Порядку

Руководителю администрации

Никольского муниципального района

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении денежной компенсации

на оплату жилого помещения и коммунальных

услуг отдельным категориям граждан

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

телефоны: раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дом. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя в системе обязательного пенсионного страхования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу назначить мне:

1) ежемесячную денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения, отопления, освещения; обращение с твердыми коммунальными отходами;

2) ежегодную денежную компенсацию на приобретение твердого топлива;

(ненужное зачеркнуть)

Являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(указать категорию льготника)

Документ, подтверждающий право на получение мер социальной поддержки, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать, когда и кем выдан документ)

Меру социальной поддержки по иным основаниям, по иным правовым актам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(получаю / не получаю. В случае получения указать по каким основаниям, правовым актам предоставляется запрашиваемая мера социальной поддержки)

Выплату прошу производить через:

1) организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(указать индекс отделения почтовой связи)

2) кредитную организацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование кредитной организации)

счет №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Мне известно, что ежемесячная денежная компенсация предоставляется при отсутствии задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг или при заключении и (или) выполнении соглашений по ее погашению.

Обязуюсь в течение 14 дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления денежной компенсации (выезд на постоянное место жительства за пределы района; переход на получение аналогичных выплат по другим основаниям либо по иным правовым актам; утрата права на получение денежной компенсации), письменно сообщить МКУ «Центр бюджетного учета и отчетности Никольского муниципального района» о таких обстоятельствах, а также об изменении фамилии, имени, отчества, паспортных данных, номера счета, указанных в заявлении.

Даю согласие уполномоченному органу на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, указанных в заявлении и представленных документах, для назначения мне мер социальной поддержки с даты представления настоящего заявления. Настоящее согласие действует до дня его отзыва в письменной форме.

Приложения:

1.

2.

…

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя, фамилия и инициалы заявителя)

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. № \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и номер регистрации заявления) (подпись специалиста, фамилия и инициалы специалиста)