



Департамент
социальной защиты населения
Ивановской области
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
« 08 » апреля 2024 г.
Регистрационный № 24/100219

ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: dszn@ivreg.ru, сайт: http://szn.ivanovoobl.ru

ПРИКАЗ

от 08.04.2024 № 29
г. Иваново

О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 26.06.2018 № 32 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан в Ивановской области»

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27.05.2023 № 835 «Об утверждении единого стандарта предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан», в целях совершенствования порядка предоставления мер социальной поддержки на оплату жилого помещения и коммунальных услуг **п р и к а з ы в а ю**:

1. Внести в приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 26.06.2018 № 32 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Предоставление компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан в Ивановской области» следующие изменения:

1.1. В преамбуле слова «и от 15.10.2008 № 269-п «Об административных регламентах осуществления регионального государственного контроля (надзора) или проведения проверок и административных регламентах предоставления государственных услуг» исключить.

1.2. В приказе пункт 2 «2. Правовому управлению Департамента обеспечить направление настоящего приказа:

на официальное опубликование в установленном порядке;

в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения юридической экспертизы.» изложить в следующей редакции:

«3. Правовому управлению Департамента обеспечить направление настоящего приказа:

на официальное опубликование в установленном порядке;

в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения юридической экспертизы».

1.3. В приложении к приказу:

1.3.1. В абзацах третьем, четвертом и пятом пункта 2.3.1 подраздела 2.3 слово «уведомления» заменить словом «решения».

1.3.2. В подразделе 2.4:

В строке 2 таблицы слова «28 календарных дней со дня представления гражданином всех документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя, в случае проведения дополнительной проверки» исключить.

1.3.2.1. Дополнить таблицу строкой 2.1 следующего содержания:

| | | |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| «2.1 | Приостановление рассмотрения заявления о предоставлении государственной услуги | на 5 рабочих дней: - в случае если заявителем представлен неполный комплект документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя (в зависимости от сложившейся конкретной жизненной ситуации); - в случае установления факта наличия в заявлении о компенсации и (или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной информации. на 10 рабочих дней: - в случае не поступления документов (сведений), запрашиваемых посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия». |
|------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1.3.2.2. В строке 4 таблицы:

- слова «, перед которой возникла задолженность по уплате взноса на капитальный ремонт, о погашении задолженности или выполнении условий соглашения о ее погашении» заменить словами «о погашении подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем 3 последних года»;

- слово «отчества» заменить словами «отчества (при наличии)».

1.3.2.3. В строке 5 таблицы:

- слова «5 рабочих дней» заменить словами «1 рабочий день»;

- слова «об отказе в приеме документов» заменить словами «о приостановлении рассмотрения заявления о предоставлении услуги, об отказе в приеме документов».

1.3.2.4. Строку 8 таблицы изложить в следующей редакции:

| | | |
|----|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| «8 | Сроки выплаты заявителям денежных средств | При принятии решения о назначении компенсации расходов: - с 1 по 15 число месяца компенсация расходов перечисляется гражданину в месяце принятия решения, |
|----|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | | |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | -с 16 числа до конца месяца - в месяце, следующем за месяцем принятия указанного решения, - далее ежемесячно за текущий календарный месяц.» |
|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

1.3.2.4. В абзаце втором слова «74 дня» заменить словами «59 рабочих дней».

1.3.3. Абзац первый подраздела 2.5 изложить в следующей редакции:

«Перечень нормативных правовых актов, регулирующих предоставление государственной услуги (с указанием их реквизитов и источников официального опубликования), информации о порядке досудебного (внесудебного) обжалования решений и действий (бездействия) исполнительных органов, предоставляющих государственные услуги, а также их должностных лиц, государственных или муниципальных служащих, работников, подлежит обязательному размещению на официальном сайте Департамента в сети Интернет, в региональном реестре и на Портале государственных услуг.»

1.3.4. В подразделе 2.6:

1.3.4.1. пункте 2.6.2:

строки 7 и 8 таблицы изложить в следующей редакции:

| | | |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| «7 | Документ, подтверждающий факт начисления взноса на капитальный ремонт и содержащий сведения, на какой счет (некоммерческой организации «Региональный фонд капитального ремонта многоквартирных домов Ивановской области» или владельцев специальных счетов капитального ремонта) осуществляется взнос | предоставляется заявителем - в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства запрашивается в порядке межведомственного взаимодействия, если не представлен заявителем по собственной инициативе - при наличии сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства |
| 8 | Сведения об отсутствии подтвержденной вступившими в законную силу судебными актами непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась не более чем за 3 последних года | запрашиваются в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства, посредством единой системы межведомственного электронного взаимодействия; заявитель (в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства), посредством представления подтверждающих документов». |

строку 9 таблицы признать утратившим силу.

строку 10 таблицы изложить в следующей редакции:

| | | |
|-----|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| «10 | Сведения о трудовой деятельности | запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия, если не представлены заявителем по собственной инициативе». |
|-----|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

в строке 11 таблицы слова «Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС)» заменить словами «Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового

номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС)».

1.3.4.2. В пункте 2.6.3:

Строки 2 и 3 таблицы изложить в следующей редакции:

| | | |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| «2 | Сведения о правовых основаниях отнесения лиц, проживающих совместно с заявителем, к членам его семьи | запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия, если не представлены заявителем по собственной инициативе - при регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации |
| | | представляются заявителем - при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства |
| 3 | Сведения о трудовой деятельности членов семьи заявителя | запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия, если не представлены заявителем по собственной инициативе». |

1.3.4.3. в пункте 2.6.4:

строки 1.3 и 1.4 таблицы изложить в следующей редакции:

| | | |
|------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| «1.3 | Сведения о смерти получателя | запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия, если не представлены заявителем по собственной инициативе - при регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации |
| | | представляются заявителем - при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства |
| 1.4. | Документы, подтверждающие родство (свойство) членов семьи с умершим получателем | запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия, если не представлены заявителем по собственной инициативе - при регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации |
| | | представляются заявителем - при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства». |

строку 2.3 таблицы изложить в следующей редакции:

| | | |
|-------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| «2.3. | Сведения о смерти получателя | запрашиваются в порядке межведомственного взаимодействия, если не представлены заявителем по собственной инициативе - при регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации |
| | | представляются заявителем - при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства». |

1.3.4.4. Пункт 2.6.5 дополнить абзацем четвертым следующего содержания:

«Документы (сведения), составленные на украинском языке, представляются заявителем из числа граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживавших на

территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области на день принятия в Российскую Федерацию указанных республик и областей и образования в составе Российской Федерации новых субъектов (30 сентября 2022 года), постоянно проживавших на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 11 мая 2014 года по 29 сентября 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 24 февраля 2022 года по 29 сентября 2022 года и выехавших в эти периоды за пределы указанных территорий в Российскую Федерацию, в том числе через территории третьих государств, или постоянно проживавших по состоянию на день вступления в силу Федерального закона от 17.02.2023 № 18-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сфере социальной защиты и социального обслуживания граждан, проживающих на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» на территориях указанных субъектов Российской Федерации, без перевода на русский язык.».

1.3.5. Пункт 2.7.1 подраздела 2.7 изложить в следующей редакции:

«Основаниями для отказа в приеме заявления с документами (сведениями) являются:

а) неполное или некорректное заполнение полей в форме заявления;
б) истечение срока действия документа (сведений) на день подачи заявления;
в) представленные документы (сведения) содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

г) подача заявления лицом, не уполномоченным на осуществление таких действий;

д) представленные документы (сведения) содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию, содержащуюся в них, для предоставления выплат;

е) представление документов (сведений), указанных в пунктах 2.6.2 - 2.6.4 Административного регламента, обязанность по представлению которых возложена на заявителя.

В случае если заявителем представлен неполный комплект документов (сведений), указанных в пунктах 2.6.2 - 2.6.4 Административного регламента, обязанность по представлению которых возложена на заявителя, заявитель обязан представить в орган социальной защиты населения (многофункциональный центр), предоставляющий услугу, в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о компенсации расходов органом, предоставляющим услугу, недостающие документы (сведения).

В случае установления факта наличия в заявлении о компенсации расходов и (или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной информации, орган, предоставляющий услугу, приостанавливает предоставление услуги и не позднее одного рабочего дня со дня принятия данного решения уведомляет заявителя о приостановлении рассмотрения заявления о компенсации с указанием информации, подлежащей корректировке, но не более чем на 5 рабочих дней со дня получения заявителем уведомления.

Заявитель в течение 5 рабочих дней после получения уведомления о приостановке предоставления услуги направляет в орган, предоставляющий услугу (способом, указанным в заявлении о компенсации расходов), доработанное заявление о компенсации расходов и (или) доработанные документы (сведения).

Возврат заявления и приложенных к нему документов по почте осуществляется способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.».

1.3.6. В пункте 2.8.1. подраздела 2.8:

Абзац пятый изложить в следующей редакции:

«- наличие непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем 3 последних года, подтвержденная вступившим в законную силу судебным актом;».

дополнить абзацами шестым, седьмым и восьмым следующего содержания:

«- представление заявителем по собственной инициативе документов (сведений), указанных в пунктах 2.6.2 - 2.6.4 Административного регламента, которые противоречат сведениям, полученным в ходе межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме;

- получение заявителем выплат на день подачи заявления;

- представление заявителем неполного комплекта документов (сведений), обязанность по представлению которых возложена на заявителя в соответствии с перечнем (в зависимости от сложившейся конкретной жизненной ситуации), по истечении срока, предусмотренного пунктом 2.7.1 Административного регламента для представления доработанных заявителем документов (сведений).».

1.3.7. В подразделе 2.9:

1.3.7.1. Подпункт «а» пункта 2.9.1 изложить в следующей редакции:

«а) получение информации о наличии подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по уплате взноса за капитальный ремонт, которая образовалась за период не более чем 3 последних года. Предоставление компенсации расходов приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором органом социальной защиты населения получена информация о наличии указанной задолженности;».

1.3.7.2. В пункте 2.9.3:

подпункт «а» изложить в следующей редакции:

«а) при представлении гражданином документов, подтверждающих факт погашения задолженности, подтвержденной вступившим в силу судебным актом по уплате взноса за капитальный ремонт, которая образовалась за период не более чем 3 последних года, или получении указанной информации территориальными органами социальной защиты населения из государственной информационной системы жилищно-коммунального хозяйства. Выплата компенсации расходов возобновляется с 1 числа месяца приостановления предоставления компенсации расходов;»;

в подпункте «в» слово «отчество» в соответствующем падеже заменить словами «отчество (при наличии)».

1.3.8. В подпункте «в» пункта 2.12.4 подраздела 2.12 слово «отчества» заменить словами «отчества (при наличии)».

1.3.9. В подразделе 2.15:

в абзаце четвертом пункта 2.15.3 слова «Ф.И.О.» заменить словами «фамилии, имени, отчества (при наличии)»;

в абзаце первом пункта 2.15.4 слово «(уведомление)» заменить словом «(решение)».

1.3.10. В подразделе 3.2 раздела 3:

в абзаце втором пункта 3.2.6 слова «начальника Департамента» заменить словами «руководителя Департамента»;

в абзаце первом пункта 3.2.7 слова «начальником Департамента» заменить словами «руководителем Департамента»;

в пункте 3.2.8 слова «начальник Департамента» заменить словами «руководитель Департамента» в соответствующем падеже.

1.3.11. В подразделе 3.3:

1.3.11.1. В абзаце четвертом пункта 3.3.2 слово «отчество» заменить словами «отчество (при наличии)»;

1.3.11.2. В пункте 3.3.4:

подпункт «д» дополнить абзацем третьем следующего содержания:

«В случае установления факта наличия в заявлении и (или) документах (сведениях), представленных заявителем, неполной информации приостанавливает предоставление услуги и не позднее 1 рабочего дня со дня принятия данного решения уведомляет заявителя о приостановлении рассмотрения заявления с указанием информации, подлежащей корректировке, но не более чем на 5 рабочих дней со дня получения заявителем уведомления.

Заявитель в течение 5 рабочих дней после получения уведомления о приостановке предоставления услуги направляет в уполномоченный орган (способом, указанным в заявлении) доработанное заявление и (или) доработанные документы (сведения).»;

в подпункте «ж» слово «отчество» заменить словами «отчество (при наличии)».

1.3.12. В подразделе 3.5:

1.3.12.1. В пункте 3.5.1:

абзац пятый изложить в следующей редакции:

«- сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС);»;

В абзаце седьмом слова «отсутствии задолженности по уплате взносов на капитальный ремонт» заменить словами «о наличии у гражданина подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем 3 последних года»;»;

дополнить абзацами девятым, десятым и одиннадцатым следующего содержания;

«- сведения о трудовой деятельности заявителя и членов семьи заявителя;

- сведения о правовых основаниях отнесения лиц, проживающих совместно с заявителем, к членам его семьи – в случае регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации;

- сведения о смерти получателя или члена его семьи – в случае регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации».

1.3.12.2. В абзаце втором пункта 3.5.5 слова «7 рабочих дней» заменить словами «48 часов».

1.3.13. В подразделе 3.6:

1.3.13.1. В пункте 3.6.3:

в абзаце пятом слова «готовит проект уведомления заявителю о принятом решении (приложения 8, 9 к Административному регламенту).» исключить;

в абзаце шестом слово «отчество» заменить словами «отчество (при наличии)»;

в абзаце седьмом слова «, уведомления заявителю» исключить;

в абзаце девятом слова «и уведомления заявителю» исключить, слово «проекты» заменить словом «проект».

1.3.13.2. В пункте 3.6.6:

в абзаце первом слова «и уведомление» и «уведомление» исключить;

в абзаце втором слова «и подписанное уведомление» исключить.

1.3.13.3. В первом предложении пункта 3.6.9 слово «уведомления» заменить словом «решения».

1.3.13.4. В абзаце первом пункта 3.6.11 слово «уведомления» заменить словом «решения».

1.3.14. В подпункте 3.12.1 подраздела 3.12 слово «отчество» заменить словами «отчество (при наличии)».

1.3.15. В подпункте 3.14.5 подраздела 3.14 слово «отчество» заменить словами «отчество (при наличии)».

1.3.16. В пунктах 4.6 и 4.9 в разделе 4 слова «начальником Департамента» заменить словами «руководителем Департамента».

1.3.17. В подпункте «б» пункта 5.2 раздела 5 слова «начальнику Департамента» заменить словами «руководителю Департамента».

2. Приложения 2, 8 и 9 Административного регламента изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2 и 3 соответственно к настоящему приказу.

3. Правовому управлению Департамента обеспечить направление настоящего приказа:

на официальное опубликование в установленном порядке;

в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения юридической экспертизы.

4. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

**Член Правительства Ивановской
области – директор Департамента
социальной защиты населения
Ивановской области**



А.Ю. Демина

Приложение 1 к приказу
Департамента социальной защиты
населения Ивановской области
от 08.04.2014 № 29

Приложение 2
к Административному регламенту

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление государственной услуги

В _____

(наименование органа, предоставляющего услугу)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Тел. _____

Адрес электронной почты _____

| | | | |
|--------------------------------------------------|--|----------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | Дата выдачи | |
| Серия и номер документа | | Дата рождения | |
| Кем выдан | | Место рождения | |

Адрес регистрации по месту жительства _____

Адрес регистрации по месту пребывания (в случае отсутствия регистрации по месту жительства) _____

Сведения о представителе заявителя

Вид представителя _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Тел. _____

Адрес электронной почты _____

| | | | |
|--------------------------------------------------|--|----------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | Дата выдачи | |
| Серия и номер документа | | Дата рождения | |
| Кем выдан | | Место рождения | |

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства
(пребывания) с заявителем, в отношении которого
подаётся заявление о предоставлении государственной услуг*

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | Степень родства | Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) | Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния) | Работает/не работает | Инвалид I или II группы/нет инвалидност и |
|----------|--------------------------------------------|------------------|-------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |

*Компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт предоставляется в случае если заявитель проживает в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп.

Компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт прошу направить

| Реквизиты | |
|-----------|----------------------------|
| Почта | адрес получателя |
| Банк | данные получателя средств |
| | БИК или наименование банка |
| | корреспондентский счет |
| | номер счета заявителя |

Результат предоставления услуги прошу предоставить *

В бумажном виде

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | в многофункциональном центре _____ (указать адрес) |
| <input type="checkbox"/> | в органе, принимающем решение |

В электронном виде

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | в личном кабинете единого портала |
|--------------------------|-----------------------------------|

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Обязуюсь в течение 10 рабочих дней после наступления событий, которые влекут за собой изменение размера компенсации расходов на уплату взноса за капитальный ремонт либо прекращение права на ее получение (изменение места жительства (пребывания), состава семьи, площади занимаемого жилого помещения, основания предоставления компенсации (за исключением достижения возраста 80 лет), изменение или прекращение права собственности на жилое помещение, трудоустройство получателя или членов его семьи, обнаружение недостоверности представленных ранее документов или иных обстоятельств), представить уполномоченному органу документы, подтверждающие такие события.

Даю согласие на получение, обработку и передачу моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и Федеральным законом «О персональных данных».

* Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько – один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

Дата

Подпись заявителя

Приложение I к заявлению
на предоставление государственной услуги

К заявлению прилагаю следующие документы

| Перечень документов, необходимых для предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт | Количество документов (шт.) | Дата получения документа (информации) органом, ведущим прием документов |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Перечень документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя | | |
| 1. Документ, удостоверяющий личность заявителя (и членов семьи заявителя), возраст | | |
| 2. Документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение, в котором он зарегистрирован по месту жительства (пребывания) и за которое производится уплата взноса на капитальный ремонт, в случае, если документ не зарегистрирован в Росреестре | | |
| 3. Документы, подтверждающие факт начисления взноса на капитальный ремонт, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления, в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства | | |
| 4. Документы, удостоверяющие личность члена семьи заявителя, содержащие сведения об их возрасте | | |
| 5. Документы, подтверждающие родство (свойство) лиц, проживающих совместно с заявителем, к членам его семьи, при регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства | | |
| 6. Согласие на обработку персональных данных | | |
| 7. При временном убытии члена семьи заявителя – документ, подтверждающий временную регистрацию по другому адресу | | |
| 8. Решение суда, устанавливающее место жительства заявителя и членов семьи заявителя | | |
| 9. В случае если обращается представитель заявителя: | доверенность на представителя заявителя | |
| | документ, удостоверяющий личность представителя заявителя | |

Штамп (реквизиты ТО СЗН)

(линия отреза)
Расписка о приеме документов

Заявление и документы на предоставление компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт гр. _____, поступившие

(от заявителя лично, в электронном виде, посредством почтовой связи)

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| Принял специалист: _____ | | телефон _____ | |
| (ФИО, должность специалиста) | | | |
| Дата приема заявления и документов | Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан | Дата получения результата предоставления государственной услуги | Подпись специалиста |
| | | | |

| Перечень документов, подлежащих межведомственному запросу в случае, если они не будут представлены заявителем самостоятельно | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--|
| 10. Документ, содержащий сведения о регистрации заявителя и членов его семьи по месту жительства (пребывания), и документ о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту жительства (пребывания) | | |
| 11. Документы, подтверждающие родство (свойство) лиц, проживающих совместно с заявителем, к членам его семьи, при регистрации акта гражданского состояния на территории Российской Федерации | | |
| 12. Сведения о соответствии фамильно-именной группы, даты рождения, пола и страхового номера индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС) | | |
| 13. Документы, подтверждающие факт начисления взноса на капитальный ремонт, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления, при наличии сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства | | |
| 14. Сведения о трудовой деятельности заявителя и членов его семьи по месту жительства (пребывания). | | |
| 15. Документ об установлении инвалидности I и (или) II групп члену (членам) семьи заявителя | | |
| 16. Документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение | в случае, если документ выдан Росреестром | |
| 17. Сведения об отсутствии подтвержденной вступившими в законную силу судебными актами непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась не более чем за 3 последних года | | |
| 18. Документы (информация) о неполучении заявителем компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт по иным основаниям или в другом жилом помещении по месту жительства либо месту пребывания. | | |

" ____ " _____ 20 ____ года

_____ (подпись заявителя)

Полный комплект документов, необходимых для принятия решения о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт сформирован:

" ____ " _____ 20 ____ года

_____ (подпись специалиста)

(линия отреза)

Напомним, что после наступления событий, которые влекут за собой изменение размера компенсации расходов на уплату взноса за капитальный ремонт либо прекращение права на ее получение (изменение места жительства (пребывания), состава семьи, площади занимаемого им жилого помещения, основания предоставления компенсации (за исключением достижения возраста 80 лет), изменения или прекращения права собственности на жилое помещение, трудоустройства получателя или членов его семьи, исключение дома, из региональной программы капитального ремонта, обнаружения недостоверности представленных ранее документов или иные обстоятельства), Вы обязаны в течение 10 рабочих дней сообщить о них в территориальный орган социальной защиты населения, назначивший компенсацию расходов на уплату взноса за капитальный ремонт.

" ____ " _____ 20 ____ года

_____ (подпись заявителя)

**Перечень документов, необходимых для возобновления
предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт**

| Перечень документов, необходимых для возобновления предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт | Количество документов (шт.) | Дата получения документа (информации) органом, ведущим прием документов |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Перечень документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя | | |
| 1. Документ, удостоверяющий личность заявителя и место жительства | | |
| 2. Документы (информация) о неполучении заявителем компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт по иным основаниям или в другом жилом помещении по месту жительства либо месту пребывания. | | |
| 3. Документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение, в случае если право не зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним | | |
| 4. Документ, подтверждающий временную регистрацию по другому адресу на новый период | | |
| 5. Документы, подтверждающие изменение фамилии, имени, отчества (при наличии), паспортных данных, номера счета в кредитной организации, состава семьи | | |
| 6. Документы, подтверждающие проживание (пребывание) гражданина на территории Ивановской области и о наличии права на компенсацию расходов - при неполучении получателем в течение шести месяцев подряд компенсации расходов, перечисляемой через организации федеральной почтовой связи | | |

Штамп (реквизиты ТО СЗН)

Расписка о приеме документов

Заявление и документы для возобновления предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт гр. _____
поступившие _____

(от заявителя лично, в электронном виде, посредством почтовой связи)

| | | | |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|
| Принял специалист: _____ (ФИО, должность) | | | |
| телефон _____ | | | |
| Дата приема заявления и документов | Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан | Дата получения результата предоставления государственной услуги | Подпись специалиста |
| | | | |

Перечень документов, подлежащих межведомственному запросу в случае, если они не будут представлены заявителем самостоятельно

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7. Документы, подтверждающие неполучение компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт по другим основаниям (за исключением случаев, предусмотренных законодательством) в течение всего периода неполучения ежемесячной денежной выплаты, назначенной органами социальной защиты населения | | |
| 8. Сведения об отсутствии подтвержденной вступившими в законную силу судебными актами непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась не более чем за 3 последних года | | |
| 5. Для заявителей, имеющих регистрацию по месту жительства и месту пребывания на территории Ивановской области и обращающихся за предоставлением компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт по месту пребывания: | информация территориального органа социальной защиты населения по месту жительства о не назначении (прекращении) компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт в течение периода неполучения ежемесячной денежной выплаты | |
| 6. Документ, подтверждающий право собственности заявителя на жилое помещение, в случае если право зарегистрировано в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним | в случае, если документ выдан Росреестром | |

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Полный комплект документов, необходимых для принятия решения о возобновлении предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт сформирован:

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись специалиста)

.....
(линия отреза)

Напоминаем, что после наступления событий, которые влекут за собой **изменение размера компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт либо прекращение права на ее получение** (изменение места жительства (пребывания), состава семьи, площади занимаемого им жилого помещения, основания предоставления компенсации (за исключением достижения возраста 80 лет), изменения или прекращения права собственности на жилое помещение, трудоустройства получателя или членов его семьи исключение дома, из региональной программы капитального ремонта, обнаружения недостоверности представленных ранее документов или иные обстоятельства), Вы обязаны **в течение 10 рабочих дней сообщить** о них в территориальный орган социальной защиты населения, назначивший компенсацию расходов на уплату взноса за капитальный ремонт

" ____ " _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

(наименование органа)

**РЕШЕНИЕ от _____ № _____
об отказе в предоставлении (перерасчете) компенсации расходов на уплату взноса
на капитальный ремонт**

В соответствии с пунктом 12 Порядка предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан в Ивановской области, утвержденного постановлением Правительства Ивановской области от 03.08.2016 № 231-п,

гражданину _____
(фамилия, имя, отчество получателя)

зарегистрированному по адресу: _____

отказать в предоставлении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт

по следующим причинам: _____
(указать причины отказа)

Данное Решение может быть обжаловано в досудебном (внесудебном) и судебном порядке.

М.П. Руководитель территориального органа
социальной защиты населения или лицо,
уполномоченное на принятие решений _____ / _____ /
(ФИО)

Руководитель филиала ОГКУ _____ / _____ /
(ФИО)

Решение подготовил _____ / _____ / _____ /
(подпись) (ФИО) (должность)

Решение проверил _____ / _____ / _____ /
(подпись) (ФИО) (должность)

(линия отреза)

Штамп (реквизиты ТО СЗН)

**РЕШЕНИЕ от _____ № _____
об отказе в предоставлении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный
ремонт**

_____ / _____ /
(Ф.И.О.)

_____ / _____ /
(адрес)

В соответствии с пунктом 12 Порядка предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан в Ивановской области, утвержденного постановлением Правительства Ивановской области от 03.08.2016 № 231-п, принято решение об отказе в предоставлении Вам компенсации расходов на уплату взноса за капитальный ремонт по следующим причинам _____

_____ / _____ /
(указать причины отказа)

Данное решение может быть обжаловано в досудебном (внесудебном) и судебном порядке.

**Руководитель территориального органа
социальной защиты населения или лицо,
уполномоченное на принятие решений**

_____ / _____ /

(наименование органа)

РЕШЕНИЕ от _____ № _____
о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт

В соответствии с Законом Ивановской области от 07.07.2016 № 53-ОЗ «О компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан в Ивановской области» и Порядком предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме отдельным категориям граждан в Ивановской области, утвержденным постановлением Правительства Ивановской области от 03.08.2016 № 231-п.

гражданину _____
(фамилия, имя, отчество получателя)

зарегистрированному по адресу: _____

назначить компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт

с _____ 20__ г.

в размере _____ руб. в месяц.

Направление выплаты _____
(№ почтового отделения или банковский счёт получателя)

М.П. Руководитель территориального органа
социальной защиты населения или лицо,
уполномоченное на принятие решений _____ / _____ /
(ФИО)

Руководитель филиала ОГКУ _____ / _____ /
(ФИО)

Решение подготовил _____ / _____ / _____ /
(подпись) (ФИО) (должность)

Решение проверил _____ / _____ / _____ /
(подпись) (ФИО) (должность)

(линия отреза)

Штамп (реквизиты ТО СЗН)

РЕШЕНИЕ от _____ № _____
о назначении компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт

_____ (Ф.И.О.)

_____ (адрес)

На основании Вашего заявления и представленных документов принято решение о **назначении** компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт с _____

в размере _____ руб. в месяц.

Выплату будет перечисляться _____
(указать на почте или в банке, и в какой срок)

Обращаем Ваше внимание, что после наступления событий, которые влекут за собой изменение размера компенсации расходов на уплату взноса за капитальный ремонт либо прекращение права на ее получение (изменение места жительства (пребывания), состава семьи, площади занимаемого жилого помещения, основания предоставления компенсации (за исключением достижения возраста 80 лет), изменения или прекращения права собственности на жилое помещение, Вашего трудоустройства или членов семьи, исключение дома, из региональной программы капитального ремонта, обнаружения недостоверности представленных ранее документов или иных обстоятельств), Вы обязаны **в течение 10 рабочих дней** сообщить о них в территориальный орган социальной защиты населения, назначивший выплату.

Руководитель территориального органа
социальной защиты населения или лицо,
уполномоченное на принятие решений _____ / _____ /