|  |
| --- |
| АДМИНИСТРАЦИЯ ПОСПЕЛИХИНСКОГО РАЙОНААЛТАЙСКОГО КРАЯПОСТАНОВЛЕНИЕ03.08.2022 № 358 |
| с. Поспелиха |
|

|  |  |
| --- | --- |
| О внесении изменений в постановление Администрации района от 17.06.2022 № 282  |  |

 |

В соответствии с частью 5 ст. 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 30.04.2014 № 400 «О формировании индексов изменения размера платы граждан за коммунальные услуги в Российской Федерации» (далее – Основы формирования индексов) с целью обеспечения дополнительных мер социальной поддержки потребителям коммунальных услуг для обеспечения соблюдения установленных предельных индексов изменения платы граждан за коммунальные услуги на территории муниципального образования Поспелихинский район Алтайского края ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление Администрации Поспелихинского района Алтайского края от 17.06.2022 № 282 «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления дополнительных мер социальной поддержки в целях соблюдения предельного индекса платы граждан за коммунальные услуги на территории муниципального образования Поспелихинский район Алтайского края» следующие изменения:
	1. **Пункт 4.1. раздела 4 Положения изложить в следующей редакции:**

 **«4.1.** Для получения Компенсации граждане, указанные в пункте 1.3. Положения, или их уполномоченные представители **(далее - Заявитель), на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации, представляют в Поспелихинский филиал КАУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» документ, удостоверяющий личность, а также следующие документы:**

* + 1. **. Заявление о назначении Компенсации, содержащее сведения о количестве совместно проживающих граждан в жилом помещении (Приложение к настоящему постановлению) и согласие на обработку персональных данных;**
		2. **. Правоустанавливающие документы на жилое помещение с информацией о его площади (договор купли-продажи,** договор аренды жилого помещения, договор социального найма жилого помещения, договор безвозмездного пользования жилого помещения, договор найма специализированного жилого помещения)**, права на которое не зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости, и (или) документы, подтверждающие право пользования жилым помещением** (копия домовой книги или объяснительная о зарегистрированных гражданах в домовладении, копии паспортов, и др.)**;**
		3. **. Реквизиты счета в кредитной организации для перечисления Компенсации.**
		4. **Платежные документы с расшифровкой наименования марки угля, подтверждающие факт оплаты в расчетном месяце твердого топлива (угля), с детализацией его цены и объема (в случае оформления компенсации с целью соблюдения предельных индексов в связи с увеличением утвержденных предельных цен на уголь).**
		5. **Свидетельство о постановке на учет налогоплательщика в налоговом органе (ИНН),** страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС).
		6. Документы, предусмотренные пунктами 4.1.1 - 4.1.5. настоящего раздела, представляются в подлинниках и копиях. Копии предоставленных документов заявителем не требуют нотариального заверения.
		7. **Поспелихинский филиал КАУ «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг» на следующий день передает сформированный пакет документов с заявлением в Администрацию Поспелихинского района на бумажном носителе.**
		8. **Специалист Администрации района в день получения пакета документов регистрирует заявление в журнале регистрации (или в программе ДЕЛО-WEB), формирует личное дело. Не позднее 8 рабочих дней со дня получения пакета документов с заявлением принимается решение о выплате компенсации или об отказе в ее выплате. На следующий день, после принятия решения о выплате компенсации или об отказе в ее выплате, специалистом формируется уведомление на имя заявителя и направляется ему способом, указанном в заявлении.».**
1. **В приложении 2 к положению в графе 6 слова «в соответствии с** абз. 15 п. 3.3 Положения» заменить словами «в соответствии с п.3.3.3. Положения»
2. Опубликовать настоящее постановление в Сборнике муниципальных правовых актов Поспелихинского района Алтайского края
и обнародовать на официальном сайте Администрации Поспелихинского района Алтайского края.

Заместитель главы

Администрации района

по социальным вопросам С.А. Гаращенко

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к постановлению Администрации Поспелихинского района Алтайскогокрая от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В Администрацию Поспелихинского района \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес)

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

 (Ф.И.О. заявителя полностью)

 Документ, удостоверяющий личность:

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

 (серия, номер, кем и когда выдан)

 СНИЛС: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место жительства:

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

 (город, поселок, село, улица, дом, корпус, квартира)

 Место пребывания:

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

 (город, поселок, село, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении дополнительных мер социальной поддержки в целях соблюдения предельного индекса платы граждан за коммунальные услуги, твердого топлива - угля, в целях печного отопления , в том числе его доставки (если это предусмотрено федеральными законами или законами Алтайского края) на территории муниципального образования Поспелихинский район Алтайского края**

 Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату коммунальных услуг **ТБО**, **теплоснабжени**е, **твердое топливо** (в том числе его доставки (если предусмотрено федеральными законами или законами Алтайского края) \_\_\_\_\_\_\_

 (нужное подчеркнуть).

1. Способ отопления:

 с использованием угля без использования угля

1. Место жительства:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Место |  | жительства: |  |
|  |  |  | (город, поселок, село, улица, дом, корпус, квартира) |
|  |  | пребывания: |  |
|  |  |  | (город, поселок, село, улица, дом, корпус, квартира) |

 3. Совместно проживающие граждане:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Основание проживания (место жительства, место пребывания) |
| 1. |  |  |
| ... |  |  |
|  |  |  |

 4. Имеющиеся льготные основания, дающие право на получение компенсации (пункт 4 заполняется при наличии льготных оснований):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Категория | Вид документа, дающего право на получение компенсации | Серия документа | Номер документа | Дата выдачи документа | Наименование органа, выдавшего документ |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 5. Меры социальной поддержки по оплате коммунальных услуг по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (адрес места жительства)

**не получаю** (заполняется при реализации права на меры социальной поддержки по месту пребывания).

 6. Компенсацию прошу выплачивать:

 а) путем зачисления на личный счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации)

 б) через организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации)

 7. Характеристика жилого помещения (заполняется на основании документов: договора купли-продажи, договора мены, найма, свидетельства о регистрации права собственности, технического паспорта и др.):

 - общая площадь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - количество комнат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - год постройки жилого дома (заполняется в случае необходимости) \_\_\_\_\_

 - вид собственности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 8. К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1. |  |  |
| ... |  |  |
|  |  |  |

 9. Обязуюсь извещать Администрацию Поспелихинского района об изменении состава семьи, места жительства, оснований предоставления мер социальной поддержки и других обстоятельствах, влекущих утрату права на получение компенсации или изменение ее размера, в течение 14 дней с момента наступления обстоятельств с представлением соответствующих документов.

 10. Предупрежден (предупреждена) об ответственности за полноту и достоверность представленных документов.

 11. На обработку представленных персональных данных путем их сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, передачи (а именно предоставления и доступа) с целью предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг в порядке, установленном законодательством Российской Федерации и Алтайского края, согласен (согласна).

 Разрешаю обработку своих персональных данных посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры), отчетные формы. Я не возражаю против обмена(приема, передачи, а именно предоставления и доступа) моими персональными данными с органами и организациями, имеющими необходимые для предоставления компенсации сведения или осуществляющими ее выплату.

 12. Уведомление о назначении компенсации расходов на оплату коммунальных услуг направить на адрес электронной почты, почтовым письмом с уведомлением, через МФЦ (нужное подчеркнуть)

 Настоящее согласие действует в течение 5 лет после прекращения оказания мне мер социальной поддержки. По истечении срока действия согласия мои персональные данные подлежат уничтожению.

 Отзыв настоящего согласия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" осуществляется на основании письменного заявления, поданного в Администрацию Поспелихинского района

---------------------------------------------------------------------------------------------------

<\*> Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних детей, а также недееспособных граждан дают их законные представители.

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

 (подпись заявителя)

Документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

Документы приняты:

1. в МФЦ:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист МФЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

* 1. в Администрации района:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата получения пакета

документов из МФЦ -

при обращении заявителя в МФЦ)

1. В Администрации района:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист Администрации района \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

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

Уведомление о принятом решении направить (нужное подчеркнуть):

а) по адресу электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

б) через МФЦ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в) по почте с уведомлением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г) иным способом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -- - - - - - -- - - - - - - - -

линия отрыва

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

 Заявление и документы для предоставления компенсации расходов на коммунальные услуги, в том числе на оплату твердого топлива (в том числе его доставки (если предусмотрено федеральными законами или законами Алтайского края) приняты от гражданина (ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_\_\_ листах "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование документа | Количество листов |
| 1. |  |  |
| ... |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

рег. N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист Администрации района, МФЦ

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

(подпись) (Ф.И.О. полностью)

ПАМЯТКА

 1. В случае изменения обстоятельств в семье (изменения места жительства, состава семьи, утраты права на меры социальной поддержки и др.) получатель компенсации обязан известить Администрацию района в течение 14 дней после наступления указанных обстоятельств.

 2. Получатель компенсации несет ответственность за полноту и достоверность представленных документов.