|  |
| --- |
| ПРАВИТЕЛЬСТВО СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИП О С Т А Н О В Л Е Н И Еот  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |  |
| --- | --- |
| О форме предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов |   |

В соответствии со статьями 17, 282 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» и статьей 160 Жилищного кодекса Российской Федерации Правительство Смоленской области п о с т а н о в л я е т:

1. Установить, что формой предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов, является компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов платы и компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме не более 50 процентов указанного взноса.

2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов.

3. Гражданам, имеющим право на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг в соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», которым на момент вступления в силу настоящего постановления предоставлялись указанные меры социальной поддержки в денежной форме путем начисления и выплаты ежемесячно денежного эквивалента 50-процентной скидки на оплату жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда и оплату коммунальных услуг (независимо от принадлежности жилищного фонда), а в жилых домах, не имеющих центрального отопления, – на стоимость топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов платы предоставляется в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим постановлением, без представления дополнительных документов.

4. Признать утратившими силу:

- постановление Администрации Смоленской области от 13.11.2015 № 713 «О форме предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов»;

- постановление Администрации Смоленской области от 02.03.2016 № 109 «О внесении изменений в постановление Администрации Смоленской области от 13.11.2015 № 713»;

- постановление Администрации Смоленской области от 26.01.2017 № 22 «О внесении изменений в Порядок предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов»;

- постановление Администрации Смоленской области от 21.12.2017 № 871 «О внесении изменений в отдельные постановления Администрации Смоленской области»;

- постановление Администрации Смоленской области от 25.07.2019 № 417 «О внесении изменений в Порядок предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов»;

- постановление Администрации Смоленской области от 28.04.2020 № 245 «О внесении изменений в Порядок предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов»;

- постановление Администрации Смоленской области от 08.07.2020 № 405 «О внесении изменений в Порядок предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов»;

- постановление Администрации Смоленской области от 28.04.2021 № 268 «О внесении изменений в Порядок предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов»;

- постановление Администрации Смоленской области от 12.07.2021 № 444 «О внесении изменений в Порядок предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов».

Губернатор

Смоленской области **В.Н. Анохин**

УТВЕРЖДЕН

постановлением

 Правительства Смоленской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**предоставления на территории Смоленской области**

**мер социальной поддержки по оплате жилого**

**помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям,**

**имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам**

**и гражданам, имеющим детей-инвалидов**

**1. Общие положения**

1.1. Предоставление на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов (далее – получатели), в соответствии с Федеральным законом «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» осуществляется в денежной форме путем назначения и выплаты ежемесячно:

1) инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, – компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов:

- платы за наем и платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, исходя из занимаемой общей площади жилых помещений государственного и муниципального жилищных фондов;

- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме независимо от вида жилищного фонда;

- платы за коммунальные услуги, рассчитанной исходя из объема потребляемых коммунальных услуг, определенного по показаниям приборов учета, но не более нормативов потребления, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке. При отсутствии указанных приборов учета плата за коммунальные услуги рассчитывается исходя из нормативов потребления коммунальных услуг, утверждаемых в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

- оплаты стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива – при проживании в домах, не имеющих центрального отопления;

2) инвалидам I и II групп, детям-инвалидам, гражданам, имеющим детей-инвалидов, – компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме не более 50 процентов указанного взноса, рассчитанного исходя из минимального размера взноса на капитальный ремонт на один квадратный метр общей площади жилого помещения в месяц, установленного нормативным правовым актом Администрации Смоленской области, и размера регионального стандарта нормативной площади жилого помещения, используемой для расчета субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

1.2. Меры социальной поддержки по оплате коммунальных услуг предоставляются инвалидам и семьям, имеющим детей-инвалидов, проживающим в жилых помещениях независимо от вида жилищного фонда, и не распространяются на установленные Правительством Российской Федерации случаи применения повышающих коэффициентов к нормативам потребления коммунальных услуг.

1.3. Компенсация расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг не предоставляется получателям при наличии у них подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем три последних года.

Компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме не предоставляется получателям при наличии у них подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, которая образовалась за период не более чем три последних года.

**2. Порядок начисления и выплаты компенсации**

**расходов на оплату жилых помещений и коммунальных**

**услуг и компенсации расходов на уплату взноса**

**на капитальный ремонт общего имущества**

**в многоквартирном доме**

2.1. Для назначения и выплаты компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг и компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (далее – компенсация расходов) получатель, за исключением получателей из числа лиц, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка, или его представитель подает в сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки информации» (далее – сектор Учреждения) по месту жительства (месту пребывания) получателя или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) по месту жительства (месту пребывания) получателя заявление о назначении и выплате компенсации расходов на оплату жилого помещения (кроме взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме) и коммунальных услуг по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с получателем по месту его жительства (месту его пребывания), и (или) заявление о начислении и выплате компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с получателем по месту его жительства (месту его пребывания).

Получатель из числа лиц, указанных в пунктах 2.6 и 2.7 настоящего Порядка, или его представитель подает в сектор Учреждения по месту фактического проживания получателя или МФЦ по месту фактического проживания получателя заявление о начислении и выплате компенсации расходов на оплату жилого помещения (кроме взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме) и коммунальных услуг по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку с указанием всех лиц, проживающих совместно с получателем по месту его фактического проживания.

2.2. Получатель одновременно с заявлениями (заявлением), указанными (указанным) в пункте 2.1 настоящего Порядка, представляет:

1) документ, удостоверяющий личность получателя;

2) платежные документы, подтверждающие начисление платы за наем и (или) платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления (представляются инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства);

3) платежные документы, подтверждающие начисление платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при использовании и содержании общего имущества в многоквартирном доме, за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления (представляются инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства);

4) платежные документы, подтверждающие начисление платы за коммунальные услуги, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления (представляются инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства);

5) платежные документы, подтверждающие начисление взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления (для инвалидов I и II групп, детей-инвалидов, граждан, имеющих детей-инвалидов, – собственников жилых помещений в многоквартирном доме, кроме собственников жилых помещений в многоквартирном доме, признанном в установленном Правительством Российской Федерации порядке аварийным и подлежащим сносу, а также в случае принятия исполнительным органом Смоленской области или органом местного самоуправления муниципального образования Смоленской области решений об изъятии для государственных или муниципальных нужд земельного участка, на котором расположен многоквартирный дом, и об изъятии каждого жилого помещения в этом многоквартирном доме, за исключением жилых помещений, принадлежащих на праве собственности Российской Федерации, Смоленской области или муниципальному образованию Смоленской области, либо в случае принятия собственниками помещений в многоквартирном доме решения о приостановлении обязанности по уплате взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме по достижении минимального размера фонда капитального ремонта) (в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства);

6) справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы (в случае отсутствия сведений об инвалидности в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере»);

7) договор социального найма или договор найма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда (для нанимателей жилых помещений государственного или муниципального жилищного фонда) (представляется инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства);

8) правоустанавливающие документы, подтверждающие право собственности гражданина на жилое помещение, право на которое не зарегистрировано в Едином государственном реестре недвижимости (для инвалидов I и II групп, детей-инвалидов, граждан, имеющих детей-инвалидов, – собственников жилых помещений в многоквартирном доме, кроме собственников жилых помещений в многоквартирном доме, признанном в установленном Правительством Российской Федерации порядке аварийным и подлежащим сносу, а также в случае принятия исполнительным органом Смоленской области или органом местного самоуправления муниципального образования Смоленской области решений об изъятии для государственных или муниципальных нужд земельного участка, на котором расположен многоквартирный дом, и об изъятии каждого жилого помещения в этом многоквартирном доме, за исключением жилых помещений, принадлежащих на праве собственности Российской Федерации, Смоленской области или муниципальному образованию Смоленской области, либо в случае принятия собственниками помещений в многоквартирном доме решения о приостановлении обязанности по уплате взносов на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме по достижении минимального размера фонда капитального ремонта) (в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства);

9) договор поставки бытового газа в баллонах и документы, подтверждающие его приобретение (представляются инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, в случае отсутствия центрального газоснабжения) (в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства);

10) документ, подтверждающий наличие печного отопления в жилом помещении, в котором проживает гражданин (в случае отсутствия центрального отопления и наличия печного отопления) (представляются инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства);

11) документы об оплате транспортных услуг для доставки твердого топлива – при проживании в домах, не имеющих центрального отопления (при наличии) (представляются инвалидами и семьями, имеющими детей-инвалидов, в случае отсутствия сведений в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства);

12) документы, подтверждающие получение согласия лиц, зарегистрированных совместно с получателем по месту его жительства (месту пребывания), проживающих по месту фактического проживания получателя из числа лиц, указанных в пунктах 2.6 и 2.7 настоящего Порядка, или их законных представителей на обработку персональных данных указанных лиц.

2.3. Граждане, имеющие детей-инвалидов, помимо документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, представляют документы, подтверждающие наличие ребенка-инвалида.

2.4. В случае представления заявлений (заявления) и документов, указанных в пунктах 2.2, 2.3, 2.6 и 2.7 настоящего Порядка, представителем получателя дополнительно представляются:

1) документ, удостоверяющий личность представителя получателя;

2) документ, подтверждающий полномочия представителя получателя.

2.5. Семья, имеющая ребенка-инвалида, помимо документов, указанных в пунктах 2.2, 2.6 и 2.7 настоящего Порядка, представляет:

1) документы, удостоверяющие личность членов семьи ребенка-инвалида;

2) документы, подтверждающие правовые основания отнесения лиц, совместно проживающих с ребенком-инвалидом, к членам его семьи;

2.6. Получатель, являющийся военнослужащим или членом семьи военнослужащего, зарегистрированный по месту жительства по адресу воинской части, но проживающий в служебном жилом помещении на условиях заключенного договора найма служебного жилого помещения, или его представитель помимо документов, указанных в пунктах 2.2 – 2.5 настоящего Порядка, представляет договор найма служебного жилого помещения на территории Смоленской области.

2.7. Получатель, являющийся военнослужащим или членом семьи военнослужащего, зарегистрированный по месту жительства по адресу воинской части, но проживающий ввиду отсутствия служебных жилых помещений в жилом помещении на условиях заключенного договора найма (поднайма) жилого помещения, или его представитель помимо документов, указанных в пунктах 2.2 – 2.5 настоящего Порядка, представляет:

1) договор найма (поднайма) жилого помещения на территории Смоленской области;

2) справку об отсутствии возможности предоставления воинской частью военнослужащему и совместно проживающим с ним членам его семьи служебного жилого помещения на территории Смоленской области.

2.8. Сектор Учреждения или МФЦ в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня представления получателем (его представителем) заявления (заявлений), указанного (указанных) в пункте 2.1 настоящего Порядка, направляют в рамках межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в органы, предоставляющие государственные услуги, органы, предоставляющие муниципальные услуги, иные государственные органы, органы местного самоуправления либо подведомственные государственным органам или органам местного самоуправления организации, участвующие в предоставлении государственных или муниципальных услуг (далее – органы, организации), межведомственные запросы о представлении:

1) документов (сведений, содержащихся в них), подтверждающих регистрацию получателя по месту жительства (месту пребывания) на территории Смоленской области и лиц, зарегистрированных совместно с ним по месту его жительства (месту его пребывания), указанных в заявлении (заявлениях);

2) правоустанавливающего документа (сведений, содержащихся в нем), подтверждающего право собственности гражданина на жилое помещение, право на которое зарегистрировано в Едином государственном реестре недвижимости;

3) сведений о предоставлении (непредоставлении) аналогичной меры социальной поддержки в виде компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг, на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, предусмотренной федеральным законом или иным нормативным правовым актом (в случае, если получатель прибыл из другого субъекта Российской Федерации).

2.9. Учреждение или МФЦ в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня представления получателем (его представителем) заявления, запрашиваютв рамках межведомственного информационного взаимодействия с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия:

1) из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» сведения об инвалидности получателя, ребенка-инвалида получателя (при наличии);

2) из государственной информационной системы жилищно-коммунального хозяйства:

а) сведения о начислении платы за наем и (или) платы за содержание жилого помещения, включающей в себя плату за услуги, работы по управлению многоквартирным домом, за содержание и текущий ремонт общего имущества в многоквартирном доме, за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления;

б) сведения о начислении платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при использовании и содержании общего имущества в многоквартирном доме, за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления;

в) сведения о начислении платы за коммунальные услуги за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления;

г) сведения о начислении взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме за месяц, предшествующий месяцу подачи заявления;

д) сведения о наличии печного отопления в жилом помещении, в котором проживает получатель (в случае отсутствия центрального отопления и наличия печного отопления);

е) сведения о приобретении бытового газа в баллонах по договору поставки бытового газа (в случае отсутствия центрального газоснабжения);

ж) сведения об оплате транспортных услуг для доставки твердого топлива - при проживании в домах, не имеющих центрального отопления (при наличии);

з) сведения о наличии (об отсутствии) у получателя подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем три последних года, судебным актом непогашенной задолженности по уплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, которая образовалась за период не более чем три последних года.

2.10. Получатель (его представитель) вправе по собственной инициативе представить в сектор Учреждения или в МФЦ указанные в подпунктах 1 и 2 пункта 2.8 настоящего Порядка, а также документы, содержащие сведения, указанные в подпункте 3 пункта 2.8и пункте 2.9 настоящего Порядка.

2.11. Документы (сведения), указанные в пунктах 2.2 – 2.7, 2.10настоящего Порядка, составленные на украинском языке, представляются гражданами 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 февраля 2023 года № 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, лично без перевода на русский язык.

2.12. Документы, указанные в пунктах 2.2 – 2.7 настоящего Порядка, а также документы, указанные в пункте 2.10 настоящего Порядка, представляются в подлинниках. Работник сектора Учреждения, ответственный за прием документов от получателей (далее – работник сектора Учреждения), или работник МФЦ, ответственный за прием документов для назначения компенсации расходов (далее – работник МФЦ), изготавливает копии документов, указанных в подпунктах 1 – 8, 10 пункта 2.2, в пунктах 2.3 – 2.6, в подпункте 1 пункта 2.7 настоящего Порядка,а также в пункте 2.10(за исключением документов, содержащих сведения, указанные в подпункте 3 пункта 2.8*,* в подпунктах «д» и «з»подпункта 2 пункта 2.9 настоящего Порядка),заверяет их, после чего подлинники документов, за исключением документов, указанных в подпунктах 10 и 12 пункта 2.2, в подпункте 2пункта 2.7 настоящего Порядка, и документов, содержащих сведения, в подпункте 3 пункта 2.8*,* в подпунктах «д» и «з»подпункта 2 пункта 2.9 настоящего Порядка, возвращаются получателю (его представителю).

2.13. Заявления (заявление) указанные (указанное) в пункте 2.1 настоящего Порядка, а также документы и сведения, указанные в пунктах 2.2 – 2.10 настоящего Порядка (далее – документы (сведения), могут быть направлены получателем (его представителем) в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – единый портал).

2.14. Направление заявления с прилагаемыми к нему документами (сведениями) в форме электронного документа посредством единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность получателя (его представителя) установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи, или усиленной неквалифицированной электронной подписи, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

2.15. Работник сектора Учреждения или работник МФЦ осуществляет проверку заявления и документов (сведений), представленных (направленных) получателем (его представителем), на отсутствие оснований для отказа в их приеме, предусмотренных частью 2.16 настоящей статьи.

2.16. Основаниями для отказа в приеме заявления с прилагаемыми к нему документами (сведениями) являются:

1) неполное или некорректное заполнение полей в форме заявления, в том числе в интерактивной форме заявления на едином портале;

2) истечение срока действия документа (сведений) (на день подачи заявления);

3) представленные документы (сведения) содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

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

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

6) представление документов (сведений), не соответствующих по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации;

7) заявление с документами (сведениями) подано в электронной форме с нарушением установленных требований.

2.17. МФЦ не позднее одного рабочего дня, следующего за днем приема от получателя (его представителя) заявлений (заявления), указанных (указанного) в пункте 2.1 настоящего Порядка, и документов, указанных в пунктах 2.2 – 2.7 настоящего Порядка, а также документов, указанных в пункте 2.10настоящего Порядка, направляет заявления (заявление), указанные (указанное) в пункте 2.1 настоящего Порядка, документы, указанные в подпунктах 10 и 12 пункта 2.2, в подпункте 2пункта 2.7 настоящего Порядка, документы, содержащие сведения, в подпункте 3 пункта 2.8*,* в подпунктах «д» и «з»подпункта 2 пункта 2.9 настоящего Порядка и копии документов, указанные в пункте 2.12настоящего Порядка, в сектор Учреждения. В случаях, предусмотренных пунктами 2.8 и 2.9 настоящего Порядка, указанные заявление, документы, копии документов, ответы на межведомственные запросы, указанные в пункте 2.8 настоящего Порядка, а также сведения, указанные в пункте 2.9 настоящего Порядка, направляются МФЦ в сектор Учреждения не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления всех ответов на такие межведомственные запросы и получения всех сведений, указанных в пункте 2.9 настоящего Порядка.

2.18. Регистрация заявления с прилагаемыми к нему документами (сведениями) осуществляется сектором Учреждения не позднее одного рабочего дня со дня подачи получателем (его представителем) заявления лично (со дня направления заявления в случае подачи заявления посредством единого портала и (или) регионального портала либо со дня поступления заявления в учреждение в случае его подачи через МФЦ).

2.19. При направлении получателем (его представителем) заявления посредством единого портала и (или) регионального портала учреждение в случае необходимости представления документов, указанных в пунктах 2.2 – 2.7 настоящего Порядка, не позднее одного рабочего дня со дня регистрации заявления направляет получателю (его представителю) через единый портал и (или) региональный портал уведомление о необходимости представления документов.

2.20. Получатель (его представитель) в течение пяти рабочих дней со дня получения от учреждения уведомления, указанного в части 2.23 настоящей статьи, представляет недостающие документы.

2.21. В случае если получателем (его представителем) при личном обращении в сектор Учреждения или в МФЦ представлен неполный комплект документов, указанных в пунктах 2.2 – 2.7 настоящего Порядка, получатель (его представитель) обязан представить в сектор Учреждения или в МФЦ в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления недостающие документы.

2.22. В случае непоступления документов (сведений), запрашиваемых посредством единой системы межведомственного информационноговзаимодействия, срок рассмотрения заявления приостанавливается на десять рабочих дней.

2.23. В случае установления факта наличия в заявлении и (или) документах (сведениях), представленных получателем (его представителем), неполной информации учреждение приостанавливает рассмотрение заявления и не позднее одного рабочего дня со дня принятия данного решения уведомляет получателя (его представителя) о приостановлении рассмотрения заявления с указанием информации, подлежащей корректировке, но не более чем на пять рабочих дней со дня получения получателем (его представителем) уведомления.

2.24. Получатель (его представитель) в течение пяти рабочих дней после получения уведомления о приостановлении рассмотрения заявления, указанного в пункте 2.23 настоящего Порядка, направляет в сектор Учреждения (способом, указанным в заявлении) доработанное заявление и (или) доработанные документы (сведения).

2.25. Сектор Учреждения имеет право запрашивать и получать в порядке, установленном федеральным законодательством, в государственных органах, органах местного самоуправления и организациях независимо от организационно-правовых форм и форм собственности информацию, документы и материалы, необходимые для решения вопросов, связанных с назначением и выплатой компенсации.

2.26. Сектор Учреждения не позднее пяти рабочих дней, следующих за днем приема от получателя (представителя получателя) заявлений (заявления), указанных (указанного) в пункте 2.1 настоящего Порядка, документов, указанных в указанных в пунктах 2.2 – 2.7 настоящего Порядка, а также документов, указанных в пункте 2.10настоящего Порядка, или поступления от МФЦ заявлений (заявления), указанных (указанного) в пункте 2.1 настоящего Порядка, документов, указанных в подпунктах 10 и 12 пункта 2.2, в подпункте 2пункта 2.7 настоящего Порядка, документов, содержащих сведения, указанных в подпункте 3 пункта 2.8*,* в подпунктах «д» и «з»подпункта 2 пункта 2.9 настоящего Порядка и копий документов, указанных в пункте 2.12настоящего Порядка*,* направляет их в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области по месту жительства (месту пребывания) получателя, месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах2.6, 2.7 настоящего Порядка) (далее – отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства). В случаях, предусмотренных 2.8 и 2.9 настоящего Порядка, заявления (заявление), указанные заявления (заявление), документы, копии документов, ответы на межведомственные запросы, указанные в пункте 2.5 настоящего Порядка, а также сведения, указанные в пункте 2.51 настоящего Порядка, направляются сектором Учреждения в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства не позднее трех рабочих дней, следующих за днем поступления всех ответов на такие межведомственные запросы и получения всех сведений, указанных в пункте 2.9 настоящего Порядка.

2.27. Решение о назначении и выплате компенсации расходов либо об отказе в ее назначении и выплате принимается учреждением по формам согласно приложениям № 3 – 6 к настоящему Порядку, в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления.

2.28. Основаниями для отказа в назначении и выплате компенсации являются:

1) представление получателем (его представителем) в учреждение или в МФЦ документов (сведений), которые противоречат сведениям, полученным в порядке межведомственного информационного взаимодействия;

2) несоответствие получателя категории лиц, имеющих право на предоставление компенсации;

3) представление получателем (его представителем) в учреждение или в МФЦ неполного комплекта документов, указанных в пунктах 2.1 – 2.7 настоящего Порядка, по истечении срока, предусмотренного пунктами 2.20, 2.21 и 2.24 настоящего Порядка для представления доработанных гражданином документов;

4) наличие у получателя подтвержденной вступившими в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, которая образовалась за период не более чем три последних года;

5) на день подачи заявления получатель уже является получателем компенсации расходов или получателем аналогичной меры социальной поддержки по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, предусмотренной федеральным законом или иным нормативным правовым актом (в случае, если получатель прибыл из другого субъекта Российской Федерации).

2.29. При принятии решения о назначении и выплате компенсации расходов либо об отказе в ее назначении и выплате используются сведения о наличии (об отсутствии) у получателя подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, которая образовалась за период не более чем три последних года, которые содержатся в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства, по состоянию на первое число месяца, в котором принимается указанное решение.

2.30. Проверка достоверности сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах, представленных получателем (его представителем) для назначения и выплаты компенсации, осуществляется учреждением путем их сопоставления с информацией, полученной от компетентных органов или организаций, выдавших документ (документы), а также другими способами, разрешенными федеральным законодательством.

2.31. На каждого получателя, которому назначена компенсация, учреждением формируется личное дело.

2.32. Назначение и выплата компенсации расходов производятся по месту жительства (месту пребывания) получателя на территории Смоленской области, а в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка, по месту фактического проживания получателя на территории Смоленской области, указанному в представленном им договоре найма служебного жилого помещения или договоре найма (поднайма) жилого помещения.

2.33. Компенсация расходов назначается получателю с даты обращения за ее назначением и выплатой, за исключением случаев, предусмотренных пунктами 2.34 и 4.41 настоящего Порядка, но не ранее возникновения права на ее получение по дату истечения установленного срока инвалидности.

В случае истечения установленного получателю срока инвалидности учреждение в течение 30 календарных дней со дня истечения установленного срока инвалидности запрашивает из государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» сведения об инвалидности получателя, ребенка-инвалида получателя (при наличии) об установлении инвалидности получателю на новый период, содержащихся в государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

В случае если в течение 30 календарных дней со дня истечения установленного получателю срока инвалидности учреждением получены содержащиеся в государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» сведения об установлении получателю инвалидности на новый период либо получателем по собственной инициативе представлена справка, подтверждающая факт установления ему инвалидности на новый период, выданная государственным учреждением медико-социальной экспертизы, начисление и выплата компенсации расходов осуществляются получателю в беззаявительном порядке и на основании решения о продлении начисления и выплаты компенсации расходов в связи с установлением получателю инвалидности на новый период.

Решение о продлении начисления и выплаты компенсации расходов в связи с установлением получателю инвалидности на новый период принимаетсяучреждением в течение 7 рабочих дней со дня об установлении инвалидности получателю на новый период, содержащихся в государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», либо приема от получателя справки, подтверждающей факт установления ему инвалидности на новый период, выданной государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

2.34. Компенсация расходов назначается получателю (в том числе получателю, прибывшему из другого субъекта Российской Федерации) с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором ему было прекращено предоставление аналогичной меры социальной поддержки по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, предусмотренной федеральным законом или иным нормативным правовым актом, но не ранее даты, с которой гражданин проживает по месту жительства (месту пребывания) на территории Смоленской области.

2.35. Копия решения о назначении и выплате компенсации расходов либо об отказе в ее назначении и выплате, заверенная сектором Учреждения, в течение пяти рабочих дней со дня принятия указанного решения по выбору получателя либо выдается получателю (его представителю) учреждением, либо направляется сектором Учреждения по почтовому адресу получателя, указанному в заявлении, либо направляется учреждением в МФЦ для выдачи получателю (его представителю), либо направляется сектором Учреждения получателю через единый портал. Способ получения копии решения о назначении и выплате компенсации либо об отказе в ее назначении и выплате определяется получателем в заявлении.

2.36. Информация о принятом решении о назначении и выплате компенсации размещается сектором Учреждения в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» не позднее одного рабочего дня после принятия указанного решения в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

2.37. При начислении компенсации расходов учитываются требования части 11 статьи 155, части 3 статьи 160 и части 1 статьи 169 Жилищного кодекса Российской Федерации.

2.38. Начисление компенсации расходов производится по месту жительства (месту пребывания) получателя на территории Смоленской области, а в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка, по месту фактического проживания получателя на территории Смоленской области, указанному в представленном им договоре найма служебного жилого помещения или договоре найма (поднайма) жилого помещения.

2.39. При наличии у получателя права на получение мер социальной поддержки по нескольким основаниям, установленным областными нормативными правовыми актами, меры социальной поддержки предоставляются по одному из оснований по выбору получателя.

2.40. Для определения размера компенсации расходов используются сведения о расходах семьи получателя на плату за наем и плату за содержание жилого помещения в многоквартирном доме, за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме, за коммунальные услуги, о составе семьи получателя, общей (жилой) площади жилого помещения, в котором получатель и члены его семьи зарегистрированы по месту жительства или по месту пребывания, проживают по месту фактического проживания (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка), а также информация, получаемая ежемесячно органами социальной защиты населения от наймодателей, управляющих организаций и организаций, оказывающих услуги и выполняющих работы по содержанию и ремонту общего имущества многоквартирных домов и предоставляющих коммунальные услуги (далее – наймодатели и организации), специализированной некоммерческой организации, которая осуществляет деятельность, направленную на обеспечение проведения капитального ремонта общего имущества в многоквартирных домах (далее – региональный оператор), а также лица, на имя которого открыт специальный счет, предназначенный для перечисления средств на проведение капитального ремонта общего имущества в многоквартирном доме и открытый в кредитной организации (далее – владелец специального счета), на основании заключенных учреждением с наймодателями и организациями, региональным оператором или владельцем специального счета соглашений об информационном обмене.

2.41. Расчет компенсации расходов производится помесячно, при этом учитываются виды коммунальных услуг и размеры платежей по плате за наем и плате за содержание жилого помещения в многоквартирном доме, за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме, уплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, за коммунальные услуги, начисляемые получателю наймодателями и организациями, региональным оператором или владельцем специального счета за каждый конкретный месяц.

2.42. Размер компенсации расходов по оплате сжиженного (баллонного) газа равен половине стоимости сжиженного (баллонного) газа в пределах нормативов потребления указанной услуги, утвержденной уполномоченным органом исполнительной власти Смоленской области в сфере государственного регулирования цен (тарифов).

2.43. Размер компенсации расходов по оплате твердого топлива равен половине стоимости твердого топлива, ежегодно приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению (включая транспортные расходы на его доставку). Тариф за единицу объема твердого топлива принимается на момент подачи заявления получателем.

2.44. Выплата компенсации расходов по оплате твердого топлива производится ежемесячно равными частями, исходя из нормы, установленной для продажи населению, пропорционально количеству месяцев, на которые указанная норма установлена.

2.45. В случае изменения вида твердого топлива, используемого для отопления жилого помещения (дома), изменение размера компенсации расходов по оплате твердого топлива производится с месяца, следующего за месяцем, в котором получатель или его представитель обратился с соответствующим заявлением в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) либо МФЦ по месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка).

2.46. МФЦ не позднее одного рабочего дня, следующего за днем получения заявления, указанного в пункте 2.45 настоящего Порядка, направляет его в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка).

2.47. При использовании получателем для отопления жилого помещения двух и более видов топлива (газ, различные виды твердого топлива) при исчислении расходов на оплату стоимости топлива принимается к расчету стоимость одного вида топлива.

2.48. Получатель обязан извещать в письменной форме сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) об изменении своего места жительства (места пребывания), об изменении количества лиц, зарегистрированных совместно с гражданином по месту его жительства (месту пребывания), о прекращении права собственности на жилое помещение в течение десяти календарных дней со дня наступления данных обстоятельств.

**3. Механизм выплаты компенсации расходов**

3.1. Выплата компенсации расходов производится не позднее месяца, следующего за месяцем, в котором учреждение получило сведения и иную информацию, указанные в пункте 2.40 настоящего Порядка. Денежные средства перечисляются на счет получателя, открытый в банке или иной кредитной организации, либо выплачиваются (доставляются) через организации почтовой связи. Выбор способа получения компенсации расходов осуществляется получателем. Способ получения компенсации расходов указывается получателем в заявлениях (заявлении), указанных (указанном) в пункте 2.1 настоящего Порядка.

3.2. Выплата компенсации расходов осуществляется по месту жительства получателя либо по месту его пребывания либо по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) на территории Смоленской области.

3.3. Выплата компенсации расходов по месту пребывания получателя на территории Смоленской области осуществляется на основании соответствующего заявления, поданного в письменной форме получателем или его представителем в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) получателя или в МФЦ по месту жительства (месту пребывания) получателя, одновременно с заявлением получатель (его представитель) вправе представить по собственной инициативе свидетельство о регистрации получателя по месту пребывания на территории Смоленской области.

3.4. Свидетельство, указанное в пункте 3.3 настоящего Порядка, представляется в подлиннике. Работник сектора Учреждения или работник МФЦ изготавливает копию представленного свидетельства, заверяет ее, после чего подлинник указанного свидетельства возвращается получателю (его представителю).

3.5. В случае если свидетельство, указанное в пункте 3.3 настоящего Порядка, не представлено получателем (его представителем) по собственной инициативе, сектор Учреждения или МФЦ в течение трех рабочих дней со дня поступления заявления, указанного в пункте 3.3 настоящего Порядка, направляет межведомственный запрос о предоставлении сведений, содержащихся в указанном документе, в территориальный орган федерального органа исполнительной власти в сфере внутренних дел в порядке, определенном федеральным законодательством.

3.6. МФЦ не позднее одного рабочего дня, следующего за днем приема у получателя (его представителя) заявления и свидетельства, указанных в пункте 3.3 настоящего Порядка, направляет заявление, указанное в пункте 3.3 настоящего Порядка, и копию свидетельства, указанного в пункте 3.3 настоящего Порядка, в учреждение.

В случае, предусмотренном пунктом 3.5 настоящего Порядка, заявление, указанное в пункте 3.3 настоящего Порядка, и ответ на межведомственный запрос направляются МФЦ в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления ответа на межведомственный запрос.

3.7. Сектор Учреждения не позднее трех рабочих дней, следующих за днем приема от получателя (его представителя) заявления и свидетельства, указанных в пункте 3.3 настоящего Порядка, или от МФЦ заявления, указанного в пункте 3.3 настоящего Порядка, копии свидетельства, указанного в пункте 3.3 настоящего Порядка, или ответа на межведомственный запрос направляет заявление, указанное в пункте 3.3 настоящего Порядка, копию свидетельства, указанного в пункте 3.3 настоящего Порядка, или ответ на межведомственный запрос в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства.

В случае, предусмотренном пунктом 3.5 настоящего Порядка, заявление, указанное в пункте 3.3 настоящего Порядка, и ответ на межведомственный запрос направляются сектором Учреждения в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства не позднее трех рабочих дней, следующих за днем поступления ответа на межведомственный запрос.

3.8. Выплата компенсации расходов производится ежемесячно до установленного в соответствии с частью 1 статьи 155 Жилищного кодекса Российской Федерации срока внесения платы за жилое помещение и коммунальные услуги. Министерство производит выплату компенсации расходов способом, выбранным получателем, путем перечисления денежных средств со счета Министерства, открытого в Управлении Федерального казначейства по Смоленской области.

**4. Условия приостановления, возобновления**

**и прекращения выплаты компенсации расходов**

4.1. Выплата компенсации расходов получателю приостанавливается в следующих случаях:

1) изменения места жительства (места пребывания) получателя в пределах территории Смоленской области, а в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка, изменения места фактического проживания получателя в пределах территории Смоленской области;

2) возникновения у получателя подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, которая образовалась за период не более чем три последних года;

3) истечения установленного получателю срока инвалидности, если в течение 30 дней со дня истечения установленного срока инвалидности в государственной информационной системы «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» отсутствуют сведения об установлении получателю инвалидности на новый период либо получателем не представлена справка, подтверждающая факт установления ему инвалидности на новый период, выданная государственным учреждением медико-социальной экспертизы.

4.2. Решение о приостановлении выплаты компенсации расходов принимается отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства в течение восьми рабочих дней со дня обнаружения обстоятельств, указанных в пункте 4.1 настоящего Порядка.

4.3. Копия решения о приостановлении выплаты компенсации расходов, заверенная отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства, направляется получателю отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства, в течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

4.4. Решение о приостановлении выплаты компенсации расходов направляется отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) в течение трех рабочих дней со дня направления получателю копии решения о приостановлении выплаты компенсации расходов.

4.5. Выплата компенсации расходов приостанавливается со дня, следующего за датой наступления обстоятельств, указанных в подпунктах 1 и 3 пункта 4.1 настоящего Порядка.

4.6. Выплата компенсации расходов приостанавливается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили обстоятельства, указанные в подпункте 2 пункта 4.1 настоящего Порядка.

4.7. Для возобновления выплаты компенсации расходов в случае ее приостановления в соответствии с подпунктом 1 пункта 4.1 настоящего Порядка получатель или его представитель подает в сектор Учреждения по новому месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка)или МФЦ по новому месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) в пределах территории Смоленской области заявления (заявление) о возобновлении выплаты компенсации расходов по форме согласно приложениям № 7 и 8 к настоящему Порядку, и документы, указанные в пунктах 2.2 – 2.7 настоящего Порядка (за исключением случаев, предусмотренных пунктами 2.8, 2.9 настоящего Порядка).

4.8. Для возобновления выплаты компенсации расходов в случае ее приостановления в соответствии с подпунктом 2 пункта 4.1 настоящего Порядка получатель (за исключением получателя из числа лиц, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) или его представитель представляет в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) получателя или МФЦ по месту жительства (месту пребывания) получателя заявление в письменной форме о возобновлении выплаты компенсации расходов по форме согласно приложениям № 7 и 8 к настоящему Порядку с указанием всех лиц, зарегистрированных совместно с получателем по месту его жительства (месту его пребывания).

4.9. Для возобновления выплаты компенсации расходов в случае ее приостановления в соответствии с подпунктом 3 пункта 4.1 настоящего Порядкаподает в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка)или МФЦ по месту жительства (месту пребывания) получателя, по месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) в пределах территории Смоленской области заявления (заявление) о возобновлении выплаты компенсации расходов по форме согласно приложениям № 7 и 8 к настоящему Порядку, и документы, указанные в пунктах 2.2 – 2.7 настоящего Порядка (за исключением случаев, предусмотренных пунктами 2.8, 2.9 настоящего Порядка)

4.10. В случае, предусмотренном пунктом 4.7 настоящего Порядка, сектор Учреждения или МФЦ в срок двух рабочих дней со дня представления получателем (его представителем) заявления о возобновлении выплаты компенсации расходов, направляют в рамках межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в органы, организации межведомственные запросы о представлении документов и сведений, указанных в пунктах 1, 2 пункта 2.8 настоящего Порядка, а также запрашивают сведения, указанные в пункте 2.9 настоящего Порядка. Получатель (его представитель) вправе по собственной инициативе представить в учреждение или в МФЦ документы, указанные в пункте 1 пункта 2.8 настоящего Порядка, и документы, содержащие сведения, указанные в пункте 2 пункта 2.8 и в пункте 2.9 настоящего Порядка.

4.11. В случае, предусмотренном пунктом 4.8 настоящего Порядка, сектор Учреждения или МФЦ в срок, не превышающий двух рабочих дней со дня представления получателем (его представителем) заявления о возобновлении выплаты компенсации, запрашивают сведения, указанные в подпункте «з» подпункта 2 пункта 2.9 настоящего Порядка. Получатель (его представитель) вправе по собственной инициативе представить в учреждение или в многофункциональный центр документ, содержащий сведения, указанные в подпункте «з» подпункта 2 пункта 2.9 настоящего Порядка.

 4.12. В случае, предусмотренном пунктом 4.9 настоящего Порядка, сектор Учреждения или МФЦ в срок двух рабочих дней со дня представления получателем (его представителем) заявлений (заявления) о возобновлении выплаты компенсации расходов, направляют в рамках межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в органы, организации межведомственные запросы о представлении документов и сведений, указанных в пунктах 1, 2 пункта 2.8 настоящего Порядка, а также запрашивают сведения, указанные в пункте 2.9 настоящего Порядка. Получатель (его представитель) вправе по собственной инициативе представить в сектор Учреждения или в МФЦ документы, указанные в пункте 1 пункта 2.8 настоящего Порядка, и документы, содержащие сведения, указанные в пункте 2 пункта 2.8 и в пункте 2.9 настоящего Порядка.

4.13. Документы (сведения), указанные соответственно в пунктах 4.7 – 4.9 настоящего Порядка, представляются в подлинниках. Работник сектора Учреждения или работник МФЦ изготавливает копии представленных документов (сведений), заверяет их, после чего подлинники документов (сведений), за исключением документов, указанных в подпунктах 10 и 12 пункта 2.2,в подпункте 2 пункта 2.7 настоящего Порядка, и документов, содержащих сведения, в подпункте 3 пункта 2.8, в подпунктах «д» и «з» подпункта 2 пункта 2.9 настоящего Порядка, возвращаются получателю (его представителю).

4.14. Заявления (заявление) и документы (сведения), указанные соответственно в пунктах 4.7 – 4.12 настоящего Порядка, могут быть направлены получателем (его представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала.

4.15. Направление заявлений (заявления) и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 4.7 – 4.12 настоящего Порядка, в форме электронного документа посредством единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность гражданина (его представителя) установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи, или усиленной неквалифицированной электронной подписи, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

4.16. Работник сектора Учреждения или работник МФЦ осуществляет проверку представленных (направленных) получателем (его представителем) заявлений (заявления) и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 4.7 – 4.12 настоящего Порядка, на отсутствие оснований для отказа в их приеме, предусмотренных частью 4.17 настоящей статьи.

4.17. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 4.7 – 4.12 настоящего Порядка, являются:

1) неполное или некорректное заполнение полей в форме заявления, в том числе в интерактивной форме заявления на едином портале;

2) истечение срока действия документа (сведений) (на день подачи заявления);

3) представленные документы (сведения) содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

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

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

6) представление документов (сведений), не соответствующих по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации;

7) заявление с документами (сведениями) подано в электронной форме с нарушением установленных требований.

4.18. МФЦ не позднее рабочего дня, следующего за днем приема у получателя (его представителя) заявления и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 4.7 – 4.12 настоящего Порядка, направляет их и копии документов, указанных в пункте 4.13 настоящего Порядка, в сектор Учреждения. В случаях, предусмотренных пунктами 4.10 – 4.12 настоящего Порядка, указанные заявление, документы, копии документов, сведения, указанные в пункте 2.9 настоящего Порядка, а также ответы на межведомственные запросы, указанные в пунктах 4.10 – 4.12 настоящего Порядка, направляются МФЦ в сектор Учреждения не позднее рабочего дня, следующего за днем получения всех сведений, указанных в пункте 2.9 настоящего Порядка, поступления всех ответов на такие межведомственные запросы.

4.19. Регистрация заявления и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 4.7 – 4.12 настоящего Порядка, осуществляется сектором Учреждения не позднее одного рабочего дня со дня подачи получателем (его представителем) заявления о возобновлении выплаты компенсации расходов лично (со дня направления заявления в случае подачи заявления посредством единого портала либо со дня поступления заявления в сектор Учреждения в случае его подачи через МФЦ).

4.20. При направлении получателем (его представителем) заявления о возобновлении выплаты компенсации посредством единого портала сектор Учреждения в случае необходимости представления документов, указанных в пунктах 4.6, 4.8 настоящего Порядка, не позднее одного рабочего дня со дня регистрации заявления о возобновлении выплаты компенсации расходов направляет получателю (его представителю) через единый портал уведомление о необходимости представления указанных документов.

4.21. Получатель (его представитель) в течение пяти рабочих дней со дня получения от сектора Учреждения уведомления, указанного в части 4.20 настоящей статьи, представляет недостающие документы.

4.22. В случае если получателем (его представителем) при личном обращении в сектор Учреждения или в МФЦ представлен неполный комплект документов, указанных в пунктах 4.7, 4.9 настоящего Порядка, получатель (его представитель) обязан представить в сектор Учреждения или в МФЦ в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления о возобновлении выплаты компенсации расходов недостающие документы.

4.23. В случае непоступления документов (сведений), запрашиваемых посредством единой системы межведомственного информационного взаимодействия, срок рассмотрения заявления о возобновлении выплаты компенсации расходов приостанавливается на десять рабочих дней.

4.24. В случае установления факта наличия в представленных получателем (его представителем) заявлении и (или) документах (сведениях), указанных соответственно в пунктах 4.7 – 4.12 настоящего Порядка, неполной информации учреждение приостанавливает рассмотрение заявления о возобновлении выплаты компенсации и не позднее одного рабочего дня со дня принятия данного решения уведомляет получателя (его представителя) о приостановлении рассмотрения заявления о возобновлении выплаты компенсации с указанием информации, подлежащей корректировке, но не более чем на пять рабочих дней со дня получения получателем (его представителем) уведомления.

4.25. Получатель (его представитель) в течение пяти рабочих дней после получения уведомления о приостановлении рассмотрения заявления о возобновлении выплаты компенсации, указанного в пункте 14.23 настоящего Порядка, направляет в сектор Учреждения (способом, указанным в заявлении) доработанное заявление и (или) доработанные документы (сведения).

4.26. Сектор Учреждения не позднее пяти рабочих дней, следующих за днем приема у получателя (его представителя) или поступленияиз МФЦ заявления и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 4.7 – 4.12 настоящего Порядка, и копий документов, указанных в пункте 4.13настоящего Порядка, направляет их в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства*.* В случаях, предусмотренных пунктами 4.10 – 4.12 настоящего Порядка, указанные заявление, документы, копии документов, сведения, указанные в пункте 2.9 настоящего Порядка, а также ответы на межведомственные запросы, указанные в пунктах 4.10 – 4.12 настоящего Порядка, направляются сектором Учреждения вотдел (сектор) социальной защиты населения Министерства не позднее одного рабочего дня, следующего за днем получения всех сведений, указанных в пункте 2.9 настоящего Порядка,поступления всех ответов на такие межведомственные запросы.

4.27. Решение о возобновлении выплаты компенсации либо об отказе в ее возобновлении принимается отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства по форме согласно приложениям № 9 – 12 к настоящему Порядку в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления о возобновлении выплаты компенсации расходов.

4.28. Отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства в течение трех рабочих дней со дня принятия решения, указанного в пункте 4.27 настоящего Порядка, направляет в сектор Учреждения заявление, документы (сведения), указанные впунктах 4.10 – 4.12 настоящего Порядка, копии документов, указанные в пункте 4.13 настоящего Порядка, сведения, указанныев пункте 2.9 настоящего Порядка,все ответы на соответствующие межведомственные запросы, а также решение, указанное в пункте 4.27 настоящего Порядка.

4.29. Копия решения о возобновлении выплаты компенсации расходов либо об отказе в ее возобновлении, заверенная сектором Учреждения, в течение пяти рабочих дней со дня принятия указанного решения по выбору получателя либо выдается получателю (его представителю) сектором Учреждения, либо направляется сектором Учреждения по почтовому адресу получателя, указанному в заявлении о возобновлении выплаты компенсации расходов, либо направляется сектором Учреждения в МФЦ для выдачи получателю (его представителю), либо направляется сектором Учреждения получателю через единый портал. Способ получения копии решения о возобновлении выплаты компенсации расходов либо об отказе в ее возобновлении определяется получателем в заявлении о возобновлении выплаты компенсации расходов.

4.30. Основаниями для отказа в возобновлении выплаты компенсации расходов являются:

1) представление получателем (его представителем) в сектор Учреждения или в МФЦ документов (сведений), которые противоречат сведениям, полученным в порядке межведомственного информационного взаимодействия;

2) несоответствие получателя категории лиц, имеющих право на предоставление компенсации расходов;

3) представление получателем (его представителем) в сектор Учреждения или в МФЦ неполного комплекта документов, указанных в пунктах 4.7, 4.9 настоящего Порядка, за исключением случаев, предусмотренных подпунктами 10, 12 настоящего Порядка, по истечении срока, предусмотренного пунктами 4.21, 4.22 и 4.25 настоящего Порядка, для представления доработанных получателем документов;

4) наличие у получателя подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, которая образовалась за период не более чем три последних года;

5) на день подачи заявления о возобновлении выплаты компенсации получатель уже является получателем компенсации расходов или получателем аналогичной меры социальной поддержки по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, предусмотренной федеральным законом или иным нормативным правовым актом (в случае, если получатель прибыл из другого субъекта Российской Федерации).

4.31. При принятии решения о возобновлении выплаты компенсации либо об отказе в ее возобновлении используются сведения о наличии (об отсутствии) у получателя подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась за период не более чем три последних года, которые содержатся в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства, по состоянию на первое число месяца, в котором принимается указанное решение.

4.32. Проверка достоверности сведений, содержащихся в заявлении о возобновлении выплаты компенсации и (или) документах, представленных гражданином (его представителем) для возобновления выплаты компенсации, осуществляется учреждением путем их сопоставления с информацией, полученной от компетентных органов или организаций, выдавших документ (документы), а также другими способами, разрешенными федеральным законодательством.

4.33. Возобновление выплаты компенсации расходов в случае ее приостановления в соответствии с подпунктом 1 пункта 4.1 настоящего Порядка производится с даты регистрации получателя по новому месту жительства (месту пребывания) на территории Смоленской области либо с даты заключения договора найма служебного жилого помещения или договора найма (поднайма) жилого помещения по новому месту фактического проживания получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка), но не ранее возникновения права на получение компенсации расходов.

4.34. Возобновление выплаты компенсации расходов в случае ее приостановления в соответствии с подпунктом 2 пункта 4.1 настоящего Порядка производится с 1-го числа месяца, в котором выплата компенсации расходов была приостановлена.

4.35. Возобновление выплаты компенсации расходов в случае ее приостановления в соответствии с подпунктом 3 пункта 4.1 настоящего Порядка производится со дня, с которого соответствующее лицо вновь признано инвалидом, независимо от срока, прошедшего после приостановления выплаты компенсации расходов.

4.36. Начисление и выплата компенсации расходов получателю прекращаются в случаях:

1) смерти получателя, признания получателя безвестно отсутствующим или объявления его умершим в установленном федеральным законодательством порядке;

2) выезда получателя на постоянное место жительства за пределы территории Смоленской области;

3) подачи получателем (его представителем) в сектор Учреждения или в МФЦ заявления об отказе от предоставления ему компенсации расходов по форме согласно приложениям № 13 и 14 к настоящему Порядку. Указанное заявление может быть направлено получателем (его представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала;

4) непогашения подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, которая образовалась за период не более чем три последних года, в течение одного месяца с даты направления получателю копии решения о приостановлении выплаты компенсации расходов;

5) утраты получателем права на начисление и выплату компенсации расходов.

В случае отмены решения суда о признании получателя безвестно отсутствующим или решения суда об объявлении его умершим предоставление мер социальной поддержки возобновляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором вступило в силу соответствующее решение суда.

4.37. МФЦ не позднее рабочего дня, следующего за днем приема у получателя (его представителя) заявления, указанного в подпункте 3 пункта 1 настоящего Порядка, направляет его в сектор Учреждения. Сектор Учреждения не позднее пяти рабочих дней, следующих за днем приема у получателя (его представителя) или поступления из МФЦ заявления, указанного в подпункте 3 пункта 1 настоящего Порядка, направляет его в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства.

4.38. Решение о прекращении выплаты компенсации расходов принимается отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства в течение восьми рабочих дней со дня обнаружения обстоятельств, указанных в пункте 4.34 настоящего Порядка.

4.40. Копия решения о прекращении выплаты компенсации расходов на основании подпункта 3 пункта 4.34 настоящего Порядка, заверенная отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства, направляется получателю отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства в течение пяти рабочих дней со дня принятия указанного решения.

4.41. Начисление и выплата компенсации расходов прекращаются:

- в случаях, предусмотренных подпунктами 1, 2 и 5 пункта 4.34 настоящего Порядка, – со дня, следующего за датой наступления соответствующих обстоятельств;

- в случаях, предусмотренных подпунктами 3 и 4 пункта 4.34 настоящего Порядка, – с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства.

4.42. При прекращении начисления и выплаты компенсации расходов на основании подпункта 4 пункта 4.34 настоящего Порядка получатель в случае устранения причин, по которым была прекращена выплата компенсации расходов, вправе вновь обратиться за ее назначением и выплатой в соответствии с разделом 2 настоящего Порядка. Компенсация расходов начисляется и выплачивается вновь с 1-го числа месяца, в котором выплата компенсации расходов была прекращена, но не более чем за три года.

4.43. Факт отсутствия подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом задолженности по плате за наем и (или) плате за содержание жилого помещения в многоквартирном доме, плате за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при содержании общего имущества в многоквартирном доме, а также за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме, уплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, плате за коммунальные услуги учреждение проверяет путем получения информации из системы.

4.44. При прекращении выплаты компенсации на основании подпунктов 1 (в части признания получателя безвестно отсутствующим или объявления его умершим в установленном федеральным законодательством порядке), 2 – 4 пункта 4.34 настоящего Порядка получатель в случае изменения обстоятельств, по которым была прекращена выплата компенсации расходов, вправе обратиться за ее предоставлением. При этом компенсация назначается и выплачивается вновь с учетом норм настоящего закона.

4.45. При обращении получателя за предоставлением компенсации расходов в случае изменения обстоятельств, послуживших основанием для прекращения ее выплаты в соответствии с подпунктом 4 пунктом 4.34 настоящего Порядка, компенсация назначается вновь с 1-го числа месяца, в котором ее выплата была прекращена. При этом компенсация расходов назначается и выплачивается за прошедший период, но не более чем за три года, предшествующие дню обращения за ее предоставлением.

4.46. Назначенная компенсация расходов, своевременно не полученная получателем по вине Министерства или смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки информации» (далее – Учреждение), выплачивается за прошедший период, но не более чем за три года.

4.47. Излишне выплаченная компенсация расходов удерживается с получателя в случае, если переплата произошла по его вине. Удержание производится в размере не более 20 процентов суммы, причитающейся получателю при каждой последующей выплате компенсации расходов. При прекращении выплаты компенсации расходов задолженность взыскивается с получателя в судебном порядке. Суммы, излишне выплаченные получателю по вине Министерства или Учреждения, удержанию не подлежат, за исключением случая счетной ошибки.

4.48. Действия или бездействие должностных лиц Министерства или Учреждения при начислении и (или) выплате компенсации расходов могут быть обжалованы в вышестоящий в порядке подчиненности орган, вышестоящему в порядке подчиненности должностному лицу либо в суд.

**5. Порядок выплаты начисленной компенсации**

**расходов, подлежавшей выплате получателю,**

**но не полученной им при жизни**

5.1. В случае смерти получателя начисленная компенсация расходов, подлежавшая выплате получателю, но не полученная им при жизни (далее – недополученная компенсация расходов), подлежит выплате Министерством в соответствии со статьей 1183 Гражданского кодекса Российской Федерации.

5.2. Для получения в случае смерти получателя недополученной компенсации расходов проживавший совместно с умершим получателем член его семьи либо нетрудоспособный иждивенец умершего получателя (его законный представитель) (далее – заявитель), подает в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) умершего получателя, по месту фактического проживания умершего получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка), или МФЦ по месту жительства (месту пребывания) умершего получателя, по месту фактического проживания умершего получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) в письменной форме заявление о выплате недополученной компенсации расходов.

5.3. Проживавший совместно с умершим получателем член его семьи одновременно с заявлением, указанным в пункте 5.2 настоящего Порядка, представляет:

1) документ, удостоверяющий личность;

2) свидетельство о смерти получателяи его нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, когда регистрация смерти произведена компетентным органом иностранного государства;

3) документы, подтверждающие правовые основания отнесения лица, проживавшего совместно с умершим получателем, к членам его семьи;

4) документ, подтверждающий получение согласия члена семьи умершего получателя на обработку его персональных данных.

5.4. Нетрудоспособный иждивенец умершего получателя или его законный представитель одновременно с заявлением, указанным в пункте 5.2 настоящего Порядка, представляет:

1) документ, удостоверяющий личность нетрудоспособного иждивенца умершего получателя;

2) свидетельство о смерти получателяи его нотариально удостоверенный перевод на русский язык в случае, когда регистрация смерти произведена компетентным органом иностранного государства;

3) документы, подтверждающие нахождение нетрудоспособного гражданина на иждивении умершего получателя;

4) документ, удостоверяющий личность законного представителя нетрудоспособного иждивенца умершего получателя (в случае подачи заявления и документов законным представителем нетрудоспособного иждивенца умершего получателя);

5) документ, подтверждающий полномочия законного представителя нетрудоспособного иждивенца умершего получателя (в случае подачи заявления и документов законным представителем нетрудоспособного иждивенца умершего получателя);

6) документ, подтверждающий получение согласия нетрудоспособного иждивенца умершего получателя или в случае, если заявление подается законным представителем, его законного представителя на обработку их персональных данных.

5.5. Сектор Учреждения или МФЦ в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня представления заявителем заявления о выплате недополученной компенсации расходов, направляют в рамках межведомственного информационного взаимодействия в электронной форме в органы, организации межведомственные запросы о представлении:

1) документа (сведений, содержащихся в нем), подтверждающего регистрацию члена семьи умершего получателя по последнему месту жительства (месту пребывания) умершего получателя на дату его смерти;

2) документа (сведений) о смерти получателя.

5.6. Член семьи умершего получателя вправе по собственной инициативе представить в учреждения или МФЦ указанные в пункте 5.5 настоящего Порядка документы.

5.7. Документы, указанные в пунктах 5.3, 5.4 настоящего Порядка, представляются в подлинниках. Работник сектора Учреждения по месту жительства (месту пребывания) умершего получателя, по месту фактического проживания умершего получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка), или работник МФЦ по месту жительства (месту пребывания) умершего получателя, по месту фактического проживания умершего получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) изготавливает копии документов, указанных в пунктах 5.3 и 5.4 настоящего Порядка, заверяет их, после чего подлинники документов возвращаются заявителю, за исключением документов, указанных в подпункте 4 пункта 5.3 и подпункте 6 пункта 5.4 настоящего Порядка.

5.8. Заявление и документы (сведения), указанные соответственно в пунктах 5.2 – 5.4, 5.6 настоящего Порядка, могут быть направлены заявителем (его представителем) в форме электронного документа с использованием единого портала.

5.9. Направление заявления и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 5.2 – 5.4, 5.6 настоящего Порядка, в форме электронного документа посредством единого портала осуществляется с использованием простой электронной подписи при условии, что личность заявителя (его представителя) установлена при личном приеме при выдаче ключа простой электронной подписи, или усиленной неквалифицированной электронной подписи, сертификат ключа проверки которой создан и используется в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме, в установленном Правительством Российской Федерации порядке.

5.10. Работник учреждения или работник МФЦ осуществляет проверку представленных (направленных) заявителем (его представителем) заявления и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 5.2 – 5.4, 5.6 настоящего Порядка, на отсутствие оснований для отказа в их приеме, предусмотренных частью 5.11 настоящего Порядка.

5.11. Основаниями для отказа в приеме заявления и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 5.2 – 5.4, 5.6 настоящего Порядка, являются:

1) неполное или некорректное заполнение полей в форме заявления, в том числе в интерактивной форме заявления на едином портале и (или) региональном портале;

2) истечение срока действия документа (сведений) (на день подачи заявления);

3) представленные документы (сведения) содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

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

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

6) представление документов (сведений), не соответствующих по форме или содержанию требованиям законодательства Российской Федерации;

7) заявление с документами (сведениями) подано в электронной форме с нарушением установленных требований.

5.12. МФЦ не позднее одного рабочего дня, следующего за днем приема у заявителя (его представителя) заявления и документов (сведений), указанных соответственно в пунктах 5.2 – 5.4, 5.6 настоящего Порядка, направляет их и копии документов, указанных в пункте 5.7 настоящего Порядка, в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) умершего получателя, по месту фактического проживания умершего получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка). В случае, предусмотренном пунктом 5.5настоящего Порядка, заявление, указанное в пункте 5.2 настоящего Порядка, документ, указанный в подпункте 4 пункта 5.3 настоящего Порядка, копии документов, указанных в пункте 5.7 настоящего Порядка, а также ответы на межведомственные запросы, указанные в пункте 5.5 настоящего Порядка, направляются МФЦ в сектор Учреждения не позднее одного рабочего дня, следующего за днем поступления всех ответов на такие межведомственные запросы.

5.13. Регистрация заявления с прилагаемыми к нему документами (сведениями), осуществляется учреждением не позднее одного рабочего дня со дня подачи заявителем (его представителем) заявления о выплате недополученной компенсации расходов лично (со дня направления заявления в случае подачи заявления посредством единого портала либо со дня поступления заявления в учреждение в случае его подачи через МФЦ).

5.14. При направлении получателем (его представителем) заявления о выплате недополученной компенсации расходов посредством единого портала сектор Учреждения в случае необходимости представления документов, указанных в пунктах 5.3, 5.4 настоящего Порядка, не позднее одного рабочего дня со дня регистрации заявления о выплате недополученной компенсации расходов направляет заявителю (его представителю) через единый портал уведомление о необходимости представления указанных документов.

5.15. Заявитель (его представитель) в течение пяти рабочих дней со дня получения от сектора Учреждения уведомления, указанного в части 5.14 настоящей статьи, представляет недостающие документы.

5.16. В случае если заявителем (его представителем) при личном обращении в сектор Учреждения или в МФЦ представлен неполный комплект документов, указанных в пунктах 5.3, 5.4 настоящего Порядка, заявитель (его представитель) обязан представить в сектор Учреждения или в МФЦ в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления о выплате недополученной компенсации расходов.

5.17. В случае непоступления документов (сведений), запрашиваемых посредством единой системы межведомственного информационного взаимодействия, срок рассмотрения заявления о выплате недополученной компенсации расходов приостанавливается на десять рабочих дней.

5.18. В случае установления факта наличия в представленных заявителем (его представителем) заявлении и (или) документах (сведениях), указанных соответственно в пунктах 5.3, 5.4 настоящего Порядка, неполной информации учреждение приостанавливает рассмотрение заявления о выплате недополученной компенсации расходов и не позднее одного рабочего дня со дня принятия данного решения уведомляет заявителя (его представителя) о приостановлении рассмотрения заявления о выплате недополученной компенсации расходов с указанием информации, подлежащей корректировке, но не более чем на пять рабочих дней со дня получения заявителем (его представителем) уведомления.

5.19. Заявитель (его представитель) в течение пяти рабочих дней после получения уведомления о приостановлении рассмотрения заявления о выплате недополученной компенсации расходов направляет в сектор Учреждения (способом, указанным в заявлении) доработанное заявление и (или) доработанные документы (сведения).

5.20. Сектор Учреждения не позднее трех рабочих дней, следующих за днем приема от заявителя заявления, указанного в пункте 5.2 настоящего Порядка, соответственно документов, указанных в пунктах 5.3 и 5.4 настоящего Порядка, или получения от МФЦ заявления, указанного в пункте 5.2 настоящего Порядка, документа, указанного в подпункте 4 пункта 5.3 настоящего Порядка или в подпункте 6 пункта 5.4 настоящего Порядка, копий документов, указанных в пункте 5.7 настоящего Порядка, иответов на межведомственные запросы (при наличии), направляет их в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства по месту жительства (месту пребывания) умершего получателя, по месту фактического проживания умершего получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка).В случае, предусмотренном пунктом 5.5 настоящего Порядка, заявление, указанное в пункте 5.2 настоящего Порядка, документ, указанный в подпункте 4 пункта 5.3 настоящего Порядка, и копии документов, указанных в пункте 5.7 настоящего Порядка, а также ответы на соответствующие межведомственные запросы направляются сектором Учреждения в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства по месту жительства (месту пребывания) умершего получателя, по месту фактического проживания умершего получателя (в отношении получателей, указанныхв пунктах 2.6, 2.7 настоящего Порядка) не позднее трех рабочих дней, следующих за днем поступления ответа на межведомственный запрос.

5.21. Решение о выплате недополученной компенсации расходов либо об отказе в ее выплате принимается отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления о выплате недополученной компенсации расходов.

5.22. Основаниями для отказа в выплате недополученной компенсации расходов являются:

1) отсутствие у заявителя права на получение недополученной компенсации расходов, предусмотренного статьей 1183 Гражданского кодекса Российской Федерации;

2) представление заявителем (его представителем) в учреждение или в МФЦ документов (сведений), которые противоречат сведениям в порядке межведомственного информационного взаимодействия;

3) представление заявителем (его представителем) в сектор Учреждения или в МФЦ неполного комплекта документов, указанных в пунктах 5.3, 5.4 настоящего Порядка, по истечении срока, предусмотренного пунктами 5.15, 5.16, 5.19 настоящего Порядка для представления доработанных заявителем документов;

4) отсутствие наследуемых сумм.

5.23. Копия решения о выплате недополученной компенсации расходов либо об отказе в ее выплате, заверенная отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства, в течение пяти рабочих дней со дня принятия указанного решения по выбору заявителя либо выдается заявителю (его представителю) учреждением, либо направляется учреждением по почтовому адресу заявителя, указанному в заявлении о выплате недополученной компенсации расходов, либо направляется учреждением в МФЦ для выдачи заявителю (его представителю), либо направляется учреждением заявителю через единый портал. Способ получения копии решения о возобновлении выплаты компенсации расходов либо об отказе в ее возобновлении определяется заявителем в заявлении о выплате недополученной компенсации расходов.

5.24. Отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства в течение трех рабочих дней после принятия решения о выплате недополученной компенсации расходов возвращает в сектор Учреждения по месту жительства (месту пребывания) умершего получателя, по месту фактического проживания умершего получателя (в отношении получателей, указанных в пунктах 2.6, 2.7настоящего Порядка) заявление, указанное в пункте 5.2 настоящего Порядка, документ, указанный в подпункте 4 пункта 5.3 настоящего Порядка или в подпункте 6 пункта 5.4 настоящего Порядка, копии документов, указанных в пункте 5.7 настоящего Порядка, ответ на межведомственный запрос (при наличии) и решение о выплате недополученной компенсации расходов.

5.25. Выплата заявителю недополученной компенсации расходов производится не позднее 23-го числа месяца, следующего за месяцем обращения за ее выплатой.

5.24. На каждого заявителя, которому выплачена недополученная компенсация расходов либо отказано в выплате недополученной компенсации расходов, сектором Учреждения формируется личное дело.

**6. Порядок устранения допущенных опечаток**

**и ошибок в документах, выданных по результатам**

**принятия решения**

6.1. При обнаружении допущенных опечаток и ошибок в документах, выданных отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства по результатам принятия решений, указанных в пунктах 2.27, 4.2, 4.27, 4.36, 5.21 настоящего Порядка (далее – решения), получатель (его представитель) обращается в отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства с заявлением о необходимости исправления опечаток и ошибок, составленным в свободной форме, в котором содержится указание на их описание.

6.2. Отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства при получении заявления, указанного в части 1 настоящей статьи, рассматривает вопрос о необходимости внесения изменений в документы, выданные отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства по результатам принятия решений.

6.3. В случае необходимости внесения изменений в документы, выданные отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства по результатам принятия решений, отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства обеспечивает устранение допущенных опечаток и ошибок в таких документах и уведомляет получателя (его представителя) о возможности получения исправленных документов способом, указанным в заявлении о необходимости исправления опечаток и ошибок, в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня регистрации указанного заявления.

6.4. В случае отсутствия необходимости внесения изменений в документы, выданные отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства по результатам принятия решений, отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства уведомляет об этом получателя (его представителя) способом, указанным в заявлении о необходимости исправления опечаток и ошибок, в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня регистрации указанного заявления.

6.5. При обнаружении отделом (сектором) социальной защиты населения Министерства допущенных опечаток и ошибок в документах, выданных по результатам принятия решений, отдел (сектор) социальной защиты населения Министерства обеспечивает их устранение и направляет получателю (его представителю) исправленные документы в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня обнаружения таких опечаток и ошибок, способом, указанным в заявлении.

Приложение № 1

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю отдела (сектора) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания заявителя)паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Сведения о представителе (в случае обращения представителя в интересах заявителя): вид представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспортные данные:серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактныйтелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о назначении и выплате компенсации** **расходов** **на оплату жилых помещений и****коммунальных услуг в размере 50 процентов** |
| Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услугв размере 50 процентов в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».Общее количество граждан, зарегистрированных по данному адресу по месту жительства, \_\_\_\_\_\_ человек, по месту пребывания, \_\_\_\_\_\_ человек.Сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его жительства

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

 |
| Сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его пребывания

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Сведения об услугах (оплата жилых помещений и коммунальных услуг по месту жительства заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика  | Номер лицевого счета  | Наличие просуженной задолженности по оплате (да/нет)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сведения об услугах (оплата жилых помещений и коммунальных услуг по месту пребывания заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика  | Номер лицевого счета  | Наличие просуженной задолженности по оплате (да/нет)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Прошу перечислять денежные средства (нужное указать):- на расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;- выплачивать через отделение почтовой связи по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Обязуюсь известить сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки информации» или областное государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг населению» (далее – СОГБУ МФЦ) о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства, изменение состава семьи и др.).В случае образования переплаты по моей вине (в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат) обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы.В целях осуществления выплаты даю согласие, смоленскому областному государственному казенному учреждению «Центр социальных выплат, приема и обработки информации», СОГБУ МФЦ на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передача определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя информацию, представляемую в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.Получение копии решения о назначении и выплате компенсации (об отказе в назначении и выплате компенсации) выбираю следующим способом:1) выдача соответствующего решения мне (моему представителю) лично – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет)2) направление по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет) 3) направление в СОГБУ МФЦ для выдачи мне (моему представителю) соответствующего решения – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет)4) в электронном виде (в личном кабинете на Едином портале) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (да, нет) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | 20\_\_ г. |  |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы) |
|  |
|  |
|  |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------  (линия отрыва) |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы)  |

Приложение № 2

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю отдела (сектора) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания заявителя)паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактныйтелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о представителе (в случае обращения представителя в интересах заявителя): вид представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактныйтелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о назначении и выплате компенсации** **расходов** **на уплату взноса****на капитальный ремонт общего имущества** **в многоквартирном доме** |
| Прошу предоставить компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».Общее количество граждан, зарегистрированных по данному адресу по месту жительства, \_\_\_\_\_\_ человек, по месту пребывания, \_\_\_\_\_\_ человек.Сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его жительства (по месту его пребывания)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

 |
| Сведения об услуге (взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме) по месту жительства заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика  | Номер лицевого счета  | Наличие просуженной задолженности по оплате (да/нет)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сведения об услуге (взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме) по месту пребывания заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика  | Номер лицевого счета  | Наличие просуженной задолженности по оплате (да/нет)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Прошу перечислять денежные средства (нужное указать):- на расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;- выплачивать через отделение почтовой связи по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Обязуюсь известить сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки информации» или областное государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг населению» (далее – СОГБУ МФЦ) о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства, изменение состава семьи и др.).В случае образования переплаты по моей вине (в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат) обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы.В целях осуществления выплаты даю согласие Министерству социального развития Смоленской области, смоленскому областному государственному казенному учреждению «Центр социальных выплат, приема и обработки информации», СОГБУ МФЦ на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передача определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя информацию, представляемую в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.Получение копии решения о назначении и выплате компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (об отказе в назначении и выплате компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме) выбираю следующим способом:1) выдача соответствующего решения мне (моему представителю) лично – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет)2) направление по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет) 3) направление в СОГБУ МФЦ для выдачи мне (моему представителю) соответствующего решения – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет)4) в электронном виде (в личном кабинете на Едином портале) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (да, нет) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | 20\_\_ г. |  |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы) |
|  |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------  (линия отрыва) |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |

Приложение № 3

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

Министерство социального развития Смоленской области

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование отдела (сектора) социальной защиты населения)

**РЕШЕНИЕ**

**о назначении и выплате компенсации расходов**

**на оплату жилых помещений и коммунальных услуг**

**в размере 50 процентов**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Заявителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

зарегистрированному по адресу места жительства (места пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года назначить и выплатить компенсацию расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов (нужное отметить):

- платы за наем;

- платы за содержание жилого помещения;

- взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме;

- платы за коммунальные услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указать наименование вида коммунальных услуг)

- оплаты стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива – при проживании в домах, не имеющих центрального отопления (нужное подчеркнуть);

- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при использовании и содержании общего имущества в многоквартирном доме, за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме (нужное подчеркнуть).

Основание: заявление от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ и прилагаемые к нему документы.

|  |
| --- |
| Направление выплаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.

Приложение № 4

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

Министерство социального развития Смоленской области

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование отдела (сектора) социальной защиты населения)

**РЕШЕНИЕ**

**о назначении и выплате компенсации расходов**

**на уплату взноса на капитальный ремонт общего**

 **имущества в многоквартирном доме
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Заявителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

проживающему по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» назначить и выплатить компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в размере 50/100 процентов (нужное подчеркнуть) c «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года.

Основание: заявление от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ и прилагаемые к нему документы.

|  |
| --- |
| Направление выплаты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.

Приложение № 5

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

Министерство социального развития Смоленской области

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование отдела (сектора) социальной защиты населения)

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в назначении и выплате компенсации**

**расходов на оплату жилых помещений и**

**коммунальных услуг в размере 50 процентов**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Заявителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

зарегистрированному по адресу места жительства (места пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |

в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» отказать в назначении и выплате компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов (нужное отметить):

- платы за наем;

- платы за содержание жилого помещения;

- взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме;

- платы за коммунальные услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указать наименование вида коммунальных услуг)

- оплаты стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива – при проживании в домах, не имеющих центрального отопления (нужное подчеркнуть);

- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при использовании и содержании общего имущества в многоквартирном доме, за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме (нужное подчеркнуть).

Основание: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (указывается основание для отказа в назначении и выплате компенсации)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

|  |
| --- |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.

Приложение № 6

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

Министерство социального развития Смоленской области

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование отдела (сектора) социальной защиты населения)

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в назначении и выплате компенсации**

**расходов на уплату взноса на капитальный ремонт**

**общего имущества в многоквартирном доме
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Заявителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

проживающему по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» отказать в назначении и выплате компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в размере 50/100 процентов (нужное подчеркнуть).

Основание: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (указывается основание для отказа в назначении и выплате компенсации)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

|  |
| --- |
|  Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Форма |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю отдела (сектора) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Приложение № 7к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания заявителя)паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Сведения о представителе (в случае обращения представителя в интересах заявителя): вид представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспортные данные:серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактныйтелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ****о возобновлении выплаты компенсации****расходов на оплату жилых помещений и****коммунальных услуг в размере 50 процентов** |
| Прошу возобновить выплату компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».Общее количество граждан, зарегистрированных по данному адресу по месту жительства, \_\_\_\_\_\_ человек, по месту пребывания, \_\_\_\_\_\_ человек.Сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его жительства

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

 |
| Сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его пребывания

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |

Сведения об услугах (оплата жилых помещений и коммунальных услуг по месту жительства заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика  | Номер лицевого счета  | Наличие просуженной задолженности по оплате (да/нет)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сведения об услугах (оплата жилых помещений и коммунальных услуг по месту пребвания заявителя)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика  | Номер лицевого счета  | Наличие просуженной задолженности по оплате (да/нет)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Прошу перечислять денежные средства (нужное указать):- на расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;- выплачивать через отделение почтовой связи по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Обязуюсь известить сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки информации» или областное государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг населению» (далее – СОГБУ МФЦ) о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства, изменение состава семьи и др.).В случае образования переплаты по моей вине (в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат) обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы.В целях осуществления выплаты даю согласие Министерству социального развития Смоленской области, смоленскому областному государственному казенному учреждению «Центр социальных выплат, приема и обработки информации», СОГБУ МФЦ на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передача определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных». Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя информацию, представляемую в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.Получение копии решения о возобновлении выплаты компенсации (об отказе в возобновлении и выплаты) выбираю следующим способом:1) выдача соответствующего решения мне (моему представителю) лично – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет)2) направление по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет) 3) направление в СОГБУ МФЦ для выдачи мне (моему представителю) соответствующего решения – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет)4) в электронном виде (в личном кабинете на Едином портале) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (да, нет) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | 20\_\_ г. |  |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы) |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------ (линия отрыва) |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы) |

Приложение № 8

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

|  |  |
| --- | --- |
|  | ФормаРуководителю отдела (сектора) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания заявителя)паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактныйтелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о представителе (в случае обращения представителя в интересах заявителя): вид представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **ЗАЯВЛЕНИЕ****о возобновлении выплаты компенсации** **расходов на уплату взноса****на капитальный ремонт общего имущества** **в многоквартирном доме** |
| Прошу возобновить выплату компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».Общее количество граждан, зарегистрированных по данному адресу по месту жительства, \_\_\_\_\_\_ человек, по месту пребывания, \_\_\_\_\_\_ человек.Сведения о лицах, зарегистрированных совместно с заявителем по месту его жительства (по месту его пребывания)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № 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) |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

 |
| Сведения об услуге (взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме) по месту жительства заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика  | Номер лицевого счета  | Наличие просуженной задолженности по оплате (да/нет)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Сведения об услуге (взнос на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме) по месту пребывания заявителя

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование поставщика  | Номер лицевого счета  | Наличие просуженной задолженности по оплате (да/нет)  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Прошу перечислять денежные средства (нужное указать):- на расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;- выплачивать через отделение почтовой связи по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Обязуюсь известить сектор социальных выплат, приема и обработки информации смоленского областного государственного казенного учреждения «Центр социальных выплат, приема и обработки информации» или областное государственное бюджетное учреждение «Многофункциональный центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг населению» (далее – СОГБУ МФЦ) о наступлении обстоятельств, влияющих на предоставление денежных выплат (перемена места жительства, изменение состава семьи и др.).В случае образования переплаты по моей вине (в связи с представлением документов с заведомо неверными сведениями, сокрытием данных, влияющих на предоставление денежных выплат) обязуюсь возместить излишне выплаченные суммы.В целях осуществления выплаты даю согласие Министерству социального развития Смоленской области, смоленскому областному государственному казенному учреждению «Центр социальных выплат, приема и обработки информации», СОГБУ МФЦ на обработку моих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (передача определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля № 152-ФЗ «О персональных данных». Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя информацию, представляемую в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.Получение копии решения о назначении и выплате компенсации расходов (об отказе в назначении и выплате компенсации расходов) выбираю следующим способом:1) выдача соответствующего решения мне (моему представителю) лично – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет)2) направление по почтовому адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет) 3) направление в СОГБУ МФЦ для выдачи мне (моему представителю) соответствующего решения – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (да, нет)4) в электронном виде (в личном кабинете на Едином портале) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (да, нет) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | 20\_\_ г. |  |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы) |
|  |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------ (линия отрыва) |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы) |

Приложение № 9

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

Министерство социального развития Смоленской области

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование отдела (сектора) социальной защиты населения)

**РЕШЕНИЕ**

**о возобновлении выплаты компенсации расходов**

**на оплату жилых помещений и коммунальных услуг**

**в размере 50 процентов**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Заявителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

зарегистрированному по адресу места жительства (места пребывания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» возобновить с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года выплату компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов (нужное отметить):

- платы за наем;

- платы за содержание жилого помещения;

- взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме;

- платы за коммунальные услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указать наименование вида коммунальных услуг)

- оплаты стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива – при проживании в домах, не имеющих центрального отопления (нужное подчеркнуть);

- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при использовании и содержании общего имущества в многоквартирном доме, за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме (нужное подчеркнуть).

Основание: заявление от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ и прилагаемые к нему документы.

|  |
| --- |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.

Приложение № 10

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

Министерство социального развития Смоленской области

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование отдела (сектора) социальной защиты населения)

**РЕШЕНИЕ**

**о возобновлении выплаты компенсации расходов**

**на уплату взноса на капитальный ремонт**

**общего имущества в многоквартирном доме
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Заявителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

проживающему по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» возобновить выплату компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в размере 50/100 процентов (нужное подчеркнуть) c «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года.

Основание: заявление от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ и прилагаемые к нему документы.

|  |
| --- |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.

Приложение № 11

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

Министерство социального развития Смоленской области

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование отдела (сектора) социальной защиты населения)

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в возобновлении выплаты компенсации**

 **расходов на оплату жилых помещений и**

**коммунальных услуг в размере 50 процентов**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Заявителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

зарегистрированному по адресу места жительства (места пребывания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» отказать в возобновлении выплаты компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов (нужное отметить):

- платы за наем;

- платы за содержание жилого помещения;

- взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме;

- платы за коммунальные услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (указать наименование вида коммунальных услуг)

- оплаты стоимости топлива, приобретаемого в пределах норм, установленных для продажи населению, и транспортных услуг для доставки этого топлива – при проживании в домах, не имеющих центрального отопления (нужное подчеркнуть);

- платы за холодную воду, горячую воду, электрическую энергию, потребляемые при использовании и содержании общего имущества в многоквартирном доме, за отведение сточных вод в целях содержания общего имущества в многоквартирном доме (нужное подчеркнуть).

Основание: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (указывается основание для отказа в назначении и выплате компенсации)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

|  |
| --- |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.

Приложение № 12

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

Министерство социального развития Смоленской области

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование отдела (сектора) социальной защиты населения)

**РЕШЕНИЕ**

**об отказе в возобновлении выплаты компенсации**

 **расходов на уплату взноса на капитальный ремонт**

**общего имущества в многоквартирном доме**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Заявителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии) |

 |

зарегистрированному по адресу места жительства (места пребывания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» отказать в возобновлении выплаты компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в размере 50/100 процентов (подчеркнуть нужное).

Основание: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (указывается основание для отказа в назначении и выплате компенсации)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**.

|  |
| --- |
| Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.

Приложение № 13

к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю отдела (сектора) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания заявителя)паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактныйтелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Сведения о представителе (в случае обращения представителя в интересах заявителя): вид представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактныйтелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе от предоставления компенсации**

**расходов на оплату жилых помещений и**

**коммунальных услуг в размере 50 процентов**

Прошу прекратить выплату компенсации расходов на оплату жилых помещений и коммунальных услуг в размере 50 процентов как \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года в связи

 (категория) (дата)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (причина отказа)

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

 (дата) (подпись)

|  |
| --- |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы) |
|  |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------ (линия отрыва) |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы)Приложение № 14к Порядку предоставления на территории Смоленской области мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг инвалидам, семьям, имеющим детей-инвалидов, детям-инвалидам и гражданам, имеющим детей-инвалидов |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю отдела (сектора) социальной защиты населения Министерства социального развития Смоленской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(адрес регистрации по месту жительства или по месту пребывания заявителя)паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактныйтелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о представителе (в случае обращения представителя в интересах заявителя): вид представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспортные данные:серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,контактныйтелефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,адрес электронной почты (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об отказе от предоставления компенсации**

**расходов на уплату взноса**

**на капитальный ремонт общего имущества**

**в многоквартирном доме**

Прошу прекратить мне выплату компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме как \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года в связи

 (льготная категория) (дата)

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (причина отказа)

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

 (дата) (подпись)

|  |
| --- |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы) |
|  |
| ------------------------------------------------------------------------------------------------------------ (линия отрыва) |
| Заявление и документыгр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| приняты | \_\_\_\_\_(дата) | и зарегистрированы № | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись специалиста, принявшего документы) |