Утвержден

постановлением Администрации

Одинцовского муниципального района

Московской области

от 13.03.2014 № 381

**ПОРЯДОК**

**предоставления ежемесячной компенсационной выплаты семьям с детьми Одинцовского муниципального района Московской области, получающим субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и ежемесячное пособие в органах социальной защиты населения, и имеющим доход ниже прожиточного минимума, из числа неполных и многодетных семей, и семей, имеющих детей-инвалидов**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации мероприятий муниципальной программы Одинцовского муниципального района Московской области «Социальная поддержка граждан Одинцовского муниципального района Московской области» на 2014-2016 годы, утвержденной постановлением Администрации Одинцовского муниципального района Московской области от 12.09.2013 № 2212, и определяет условия назначения ежемесячной компенсационной выплаты семьям с детьми Одинцовского муниципального района Московской области, получающим субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и ежемесячное пособие в органах социальной защиты населения, и имеющим доход ниже прожиточного минимума, из числа неполных и многодетных семей, и семей, имеющих детей-инвалидов (далее - компенсация).

1.2. Право на получение компенсации имеют семьи с детьми Одинцовского муниципального района Московской области, получающие субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и ежемесячное пособие в органах социальной защиты населения, и имеющие доход ниже прожиточного минимума, из числа неполных и многодетных семей, и семей, имеющих детей-инвалидов.

1.3. Компенсация выплачивается за счет средств бюджета Одинцовского муниципального района Московской области размере, установленном решением Совета депутатов Одинцовского муниципального района Московской области.

2. Порядок обращения за компенсацией,

ее назначение и выплата

2.1. Компенсация производится по распоряжению Администрации Одинцовского муниципального района на основании письменного заявления, поданного в отдел по жилищным субсидиям и социальным вопросам Администрации Одинцовского муниципального района Московской области (далее – отдел) по форме согласно приложению № 1 лично либо через представителя. С заявлением представляются:

1. паспорт заявителя;
2. свидетельство о рождении ребенка или паспорт;
3. удостоверение одинокой матери, справка формы № 25;
4. свидетельство о расторжении брака, алименты, алиментное соглашение, решение суда, свидетельство о признании отцовства и другие документы;
5. свидетельство о смерти;
6. удостоверение многодетной матери (отца) или справка о составе многодетной семьи;
7. справка учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления категории «ребенок-инвалид»;
8. справка из органов социальной защиты населения о получении ежемесячного пособия на ребёнка;
9. справка о выплате субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и доходе семьи ниже прожиточного минимума;
10. документ, подтверждающий постоянную регистрацию заявителя и членов его семьи по месту жительства в Одинцовском муниципальном районе Московской области;
11. СНИЛС;
12. номер лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации.

Документы представляются в подлинниках или копиях, заверенных в установленном законом порядке.

2.2. Выплата компенсации осуществляется ежемесячно посредством перечисления средств на лицевые счета заявителей.

2.3. Компенсация предоставляется на срок получения субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и выплачивается с месяца, следующего за месяцем подачи заявления со всеми необходимыми документами.

2.4. Уведомление о назначении компенсации либо об отказе в ее предоставлении направляется в письменной форме по месту жительства заявителя в течение 10 рабочих дней после принятия соответствующего решения.

2.5. В случае изменения данных, указанных в представленных документах, заявитель обязан сообщить в течение одного месяца.

2.6. Компенсация, выплаченная заявителю на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющие на назначение компенсации, а также излишне выплаченная заявителю компенсация подлежит возврату в добровольном либо в судебном порядке.

Заместитель руководителя Администрации Л.С. Гурина

Приложение № 1

к Порядку

**Форма заявления**

Руководителю Администрации

Одинцовского муниципального района Московской области

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

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

*(Ф.И.О. заявителя полностью)*

проживающего по адресу:

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

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

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

*(адрес полностью)*

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

*(контактный телефон)*

**Заявление**

Прошу назначить моей семье, состоящей из:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ежемесячную компенсационную выплату семьям с детьми Одинцовского муниципального района Московской области, получающим субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и ежемесячное пособие в органах социальной защиты населения, и имеющим доход ниже прожиточного минимума

путем перечисления денежных средств на л/с № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(наименование кредитного учреждения)*

С Порядком предоставления ежемесячной компенсационной выплаты семьям с детьми Одинцовского муниципального района Московской области, получающим субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и ежемесячное пособие в органах социальной защиты населения, и имеющим доход ниже прожиточного минимума, из числа неполных и многодетных семей, и семей, имеющих детей-инвалидов, ознакомлен (а).

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при

изменении основания для предоставления компенсационной выплаты.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации.

Приложение:

1. копия паспорта заявителя;
2. копия свидетельства о рождении ребенка или паспорт;
3. копия справки из органов социальной защиты населения о получении ежемесячного пособия на ребёнка;
4. копия справки о выплате субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и доходе семьи ниже прожиточного минимума;
5. копия документа, подтверждающий постоянную регистрацию заявителя и членов его семьи по месту жительства в Одинцовском муниципальном районе Московской области;
6. копия СНИЛС;
7. копия номера лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации
8. копии иных документов:

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

*(удостоверение одинокой матери, справка формы № 25;свидетельство о расторжении брака, алименты, алиментное соглашение, решение суда, свидетельство о признании отцовства и другие документы; свидетельство о смерти; удостоверение многодетной матери (отца) или справка о составе многодетной семьи; справка учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления категории «ребенок-инвалид»)*

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_