

О внесении изменений и дополнений в Порядок предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированным на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области», утвержденный постановлением Администрации Одинцовского городского округа Московской области от 27.01.2020 № 173

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», во исполнение Решения Совета депутатов Одинцовского городского округа Московской области от 03.04.2020 № 3/15 «О внесении изменений и дополнений в решение Совета депутатов Одинцовского городского округа Московской области от 20.12.2019 № 23/12 «О мерах социальной поддержки для отдельных категорий граждан, постоянно зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области»,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированным на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области», утвержденный постановлением Администрации Одинцовского городского округа Московской области от 27.01.2020 № 173 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированным на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области» (далее- Порядок) следующие изменения и дополнения:

1.1. В Разделе 1. «Общие положения» дополнить пункт 1.1.5. подпунктом 5 следующего содержания:

«5) Детям в возрасте до 18 лет, а также старше этого возраста, обучающимся на очной форме в образовательном учреждении всех типов и вузов независимо от их организационно-правовой формы, до окончания ими такого обучения, но не дольше чем до достижения ими возраста 23 лет, потерявших одного или обоих родителей, и детям умершей одинокой матери».

1.2. Пункт 1.2.17. Порядка изложить в следующей редакции:

«1.2.17. Граждане, страдающие онкологическими заболеваниями, сахарным диабетом и перенесшие операции по пересадке органов и тканей».

1.3. Раздел 1. «Общие положения» дополнить пунктом 1.2.19. следующего содержания:

«1.2.19. Дети в возрасте до 18 лет, а также старше этого возраста, обучающиеся на очной форме в образовательном учреждении всех типов и вузов независимо от их организационно-правовой формы, до окончания ими такого обучения, но не дольше чем до достижения ими возраста 23 лет, потерявшие одного или обоих родителей, и дети умершей одинокой матери».

1.4. Абзац 3 пункта 1.6. изложить в следующей редакции:

«Заявителем подается заявление по форме согласно приложениям 1-19, 22 к настоящему Порядку».

1.5. Подпункт 2 пункта 1.7. изложить в следующей редакции:

«2) СНИЛС получателя социальной выплаты или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета».

1.6. В Разделе 2. «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» пункт 2.1.1. изложить в следующей редакции:

«2.1.1. Выплата предоставляется одному из родителей в многодетных семьях на каждого ребенка в возрасте от 0 до 18 лет один раз в квартал. При проживании родителей по месту жительства по разным адресам на территории Муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области» выплата предоставляется одному из родителей по месту его жительства на территории Муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области». Если один из родителей не имеет места жительства на территории Муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области» выплата предоставляется другому родителю, имеющему место жительства на территории муниципального образования при условии, что совместно с ним зарегистрированы дети».

1.7. Подпункт 2 пункта 2.4.1.2. изложить в следующей редакции:

«2) Документ, подтверждающий участие в боевых действиях (справка из соответствующего органа, военный билет с отметкой об участии в боевых действиях)».

1.8. Подпункт 2 пункта 2.5.1.1. исключить.

1.9. Подпункт 3 пункта 2.5.1.1. изложить в следующей редакции:

«3) Документ, содержащий сведения о наличии (отсутствии) задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги (справка, выданная жилищной организацией в зависимости от способа управления многоквартирным домом, платежные документы, которые содержат информацию о наличии или отсутствии у граждан задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги)».

1.10. Подпункт 1 пункта 2.5.3.1. исключить.

1.11. Подпункт 2 пункта 2.5.3.1. изложить в следующей редакции:

«2) Документ, содержащий сведения о наличии (отсутствии) задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги (справка, выданная жилищной организацией в зависимости от способа управления многоквартирным домом, платежные документы, которые содержат информацию о наличии или отсутствии у граждан задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги)».

1.12. Подпункт 2 пункта 2.5.4.1. изложить в следующей редакции:

«2) Документ, подтверждающий право собственности на занимаемое жилое помещение».

1.13. Подпункт 3 пункта 2.5.4.1. изложить в следующей редакции:

«3) Выписка из домовой книги (сроком действия 30 дней с даты выдачи) для семей, имеющих детей инвалидов».

1.14. Подпункт 4 пункта 2.5.4.1. изложить в следующей редакции:

«4) Документ, содержащий сведения о наличии (отсутствии) задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги (справка, выданная жилищной организацией в зависимости от способа управления многоквартирным домом, платежные документы, которые содержат информацию о наличии или отсутствии у граждан задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги)».

1.15. Дополнить Раздел 2. «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» пунктами 2.5.5., 2.5.5.1., 2.5.5.2., 2.5.5.3. следующего содержания:

«2.5.5. Детям в возрасте до 18 лет, а также старше этого возраста, обучающимся на очной форме в образовательном учреждении всех типов и вузов независимо от их организационно-правовой формы, до окончания ими такого

обучения, но не дольше чем до достижения ими возраста 23 лет, потерявших одного или обоих родителей, и детям умершей одинокой матери, при этом ежемесячная муниципальная льгота в виде компенсации стоимости оплаты жилищно-коммунальных услуг до достижения ребенком 18-летнего возраста осуществляется его законным представителям - родителям, усыновителям, опекунам или попечителям».

2.5.5.1. Помимо документов, указанных в пункте 1.7 Порядка, Заявитель предоставляет следующие документы:

- 1) для детей до 14 лет - свидетельство о рождении;
- 1) документ, подтверждающий место жительства детей в Одинцовском городском округе Московской области;
- 2) справка Территориального органа Пенсионного Фонда Российской Федерации, подтверждающая факт получения пенсии по потере кормильца или пенсионное удостоверение на детей (по случаю потери кормильца);
- 3) справка образовательного учреждения, подтверждающая обучение ребенка по очной форме (предоставляется по достижении им 18-летнего возраста до окончания обучения каждый учебный год);
- 4) документ, содержащий сведения о наличии (отсутствии) задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги (справка, выданная жилищной организацией в зависимости от способа управления многоквартирным домом, платежные документы, которые содержат информацию о наличии или отсутствии у граждан задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги);
- 5) решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя)- для опекуна (попечителя);
- 6) свидетельство или справка об усыновлении (удочерении)- для усыновителя.

2.5.5.2. Выплата назначается при наличии права на ее получение с первого числа месяца, в котором было подано заявление и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (достижение ребенком 18-летнего возраста, окончание ребенком обучения по очной форме в образовательном учреждении или достижение им возраста 23-летнего возраста, смена постоянной регистрации, смерть и иные обстоятельства). Выплата осуществляется при отсутствии задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг. Выплата подлежит прекращению с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором в Администрацию (Территориальное управление по месту постоянной регистрации заявителя) поступила информация о наступлении указанных обстоятельств.

2.5.5.3. Для пролонгации выплаты на очередной финансовый год, ежегодно в декабре текущего года или январе следующего (один раз в год) предоставляется

справка образовательного учреждения, подтверждающая обучение ребенка по очной форме, Территориальное управление по месту постоянной регистрации заявителя направляет запрос в соответствующие организации о предоставлении информации о постоянной регистрации по месту жительства, сведений о наличии (отсутствии) задолженности по жилищно-коммунальным услугам».

При непредоставлении необходимых документов, выплата приостанавливается и назначается после их предоставления с месяца их выдачи».

1.16. Пункт 2.7.7. изложить в следующей редакции:

«2.7.7. Ежегодно (до дня достижения ребенком возраста 6,5 лет) родитель (законный представитель) по состоянию на 01 сентября текущего года подтверждает наличие права на получение компенсации согласно пункту 2.7.1. данного Порядка, представив в Администрацию документы, указанные в подпунктах 2, 4, 5, 6, пункта 2.7.2».

1.17. Изложить Приложение 4 к Порядку в редакции согласно Приложению 1 к настоящему Постановлению.

1.18. Изложить Приложение 6 к Порядку в редакции согласно Приложению 2 к настоящему Постановлению.

1.19. Изложить Приложение 8 к Порядку в редакции согласно Приложению 3 к настоящему Постановлению.

1.20. Изложить Приложение 9 к Порядку в редакции согласно Приложению 4 к настоящему Постановлению.

1.21. Дополнить Порядок Приложением 22 согласно Приложению 5 к настоящему Постановлению.

2. Опубликовать настоящее постановление в официальных средствах массовой информации Одинцовского городского округа Московской области и разместить на сайте Одинцовского городского округа Московской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава Одинцовского городского округа

А.Р. Иванов

Приложение 1
к Постановлению Администрации
Одинцовского городского округа
Московской области
от «__»_____2020 № _____

Приложение 4
к Порядку

Форма заявления

Главе
Одинцовского городского округа Московской области
А.Р.Иванову

(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу назначить единовременную ежегодную материальную помощь в связи с социально-значимыми датами и праздниками, как участнику боевых действий в Демократической Республике Афганистан, в Чеченской Республике, в размере 2000 (две тысячи) рублей в связи с памятной датой: – 15 февраля «День Памяти о россиянах, исполнявших служебный долг за пределами Отечества»:

(Ф.И.О. полная дата рождения)

путем перечисления денежных средств на л/счет

№ _____
в _____

(наименование кредитного учреждения)

С Порядком предоставления доплат, ознакомлен (а).

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления доплаты.

☐ Я даю согласие на обработку и передачу персональных данных в соответствии с пунктом 5 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение доплаты.

Приложение:

- 1) Паспорт заявителя;
- 2) СНИЛС заявителя или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
- 3) Удостоверение участника (ветерана) боевых действий;
- 4) Номер лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации.
- 5) Документ, подтверждающий участие в боевых действиях (справка из соответствующего органа, военный билет с отметкой об участии в боевых действиях).

Дата

Подпись

Приложение 2
к Постановлению Администрации
Одинцовского городского округа
Московской области
от « ____ » ____ № ____

Приложение 6
к Порядку

Форма заявления

Главе
Одинцовского городского округа Московской области
А.Р.Ивнову

(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу назначить ежемесячную муниципальную льготу в виде компенсации стоимости оплаты жилищно-коммунальных услуг мне участнику или инвалиду Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, в размере 1000 рублей:

(Ф.И.О. полная дата рождения)

путем перечисления денежных средств на л/счет

№ _____

в _____

(наименование кредитного учреждения)

С Порядком предоставления компенсации, ознакомлен (а).

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

☐ Я даю согласие на обработку и передачу персональных данных в соответствии с пунктом 5 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации.

- 1) Паспорт заявителя (ветерана);
- 2) СНИЛС заявителя или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
- 3) Удостоверение участника или инвалида Великой Отечественной войны;
- 4) Номер лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации.
- 5) Выписка из домовой книги (сроком действия 30 дней с даты выдачи).

6) Документ, содержащий сведения о наличии (отсутствии) задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги (справка, выданная жилищной организацией в зависимости от способа управления многоквартирным домом, платежные документы, которые содержат информацию о наличии или отсутствии у граждан задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги).

Дата

Подпись

Приложение 3
к Постановлению Администрации
Одинцовского городского округа
Московской области
от «__» _____ 2020 №

Приложение 8
к Порядку

Форма заявления

Главе
Одинцовского городского округа Московской области
А.Р.Иванову

(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу назначить ежемесячную муниципальную льготу в виде компенсации стоимости оплаты жилищно-коммунальных услуг мне неработающему пенсионеру, награжденному (ой) медалью «За доблестный труд на благо Одинцовского муниципального района», при отсутствии мер социальной поддержки по другим основаниям, в размере 1000 рублей:

(Ф.И.О. полная дата рождения)

путем перечисления денежных средств на л/счет

№ _____

в _____

(наименование кредитного учреждения)

С Порядком предоставления компенсации, ознакомлен (а).

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

☐ Я даю согласие на обработку и передачу персональных данных в соответствии с пунктом 5 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации.

- 1) Паспорт заявителя;
- 2) СНИЛС заявителя или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
- 3) Номер лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации.
- 4) Выписка из домовой книги (сроком действия 30 дней с даты выдачи).

5) Документ, содержащий сведения о наличии (отсутствии) задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги (справка, выданная жилищной организацией в зависимости от способа управления многоквартирным домом, платежные документы, которые содержат информацию о наличии или отсутствии у граждан задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги);

6) Удостоверение к медали.

7) Трудовая книжка.

Дата

Подпись

Приложение 4
к Постановлению Администрации
Одинцовского городского округа
Московской области
от « ____ » _____ 2020 № ____

Приложение 9
к Порядку

Форма заявления

Главе
Одинцовского городского округа Московской области
А.Р.Иванову

(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу назначить ежемесячную муниципальную льготу в виде компенсации стоимости оплаты жилищно-коммунальных услуг мне инвалиду общего заболевания, семье, имеющей детей-инвалидов (нужное подчеркнуть), в размере 1000 рублей:

(Ф.И.О. полная дата рождения)

путем перечисления денежных средств на л/счет

№ _____

в _____

(наименование кредитного учреждения)

С Порядком предоставления компенсации, ознакомлен (а).

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

☐ Я даю согласие на обработку и передачу персональных данных в соответствии с пунктом 5 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации.

- 1) Паспорт заявителя (для инвалидов общего заболевания);
- 2) Паспорт родителя ребенка – инвалида (заявителя);
- 3) СНИЛС заявителя или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
- 4) Справка учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления категории инвалидности;
- 5) Номер лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации.
- 6) Документ, подтверждающий право собственности на занимаемое жилое помещение.
- 7) Выписка из домовой книги (сроком действия 30 дней с даты выдачи) для семей, имеющих детей инвалидов.

- 8) Документ, содержащий сведения о наличии (отсутствии) задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги (справка, выданная жилищной организацией в зависимости от способа управления многоквартирным домом, платежные документы, которые содержат информацию о наличии или отсутствии у граждан задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги);
- 9) Для детей-инвалидов – свидетельство о рождении.

Дата

Подпись

Приложение 5
к Постановлению Администрации
Одинцовского городского округа
Московской области
от «__» _____ № ____

Приложение 22
к Порядку

Форма заявления

Главе
Одинцовского городского округа Московской области
А.Р.Иванову

(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего по адресу:

(адрес полностью)

(контактный телефон)

Заявление

Прошу назначить ежемесячную муниципальную льготу в виде компенсации стоимости оплаты жилищно-коммунальных услуг мне, потерявшему одного или обоих родителей, и умершей одинокой матери (нужное подчеркнуть), в размере 1000 рублей:

(Ф.И.О. полная дата рождения)

путем перечисления денежных средств на л/счет

№ _____

в _____

(наименование кредитного учреждения)

С Порядком предоставления компенсации, ознакомлен (а).

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

☐ Я даю согласие на обработку и передачу персональных данных в соответствии с пунктом 5 ст. 7 Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ.

Прилагаю документы, подтверждающие право на получение компенсации.

- 1) Паспорт заявителя;
- 2) Паспорт родителя, усыновителя, опекуна, попечителя ребенка (заявителя);
- 3) СНИЛС заявителя или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета;
- 4) Номер лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации.
- 5) документ, подтверждающий место жительства в Одинцовском городском округе Московской области;

6) справка Территориального органа Пенсионного Фонда Российской Федерации, подтверждающая факт получения пенсии по потере кормильца или пенсионное удостоверение на детей (по случаю потери кормильца);

7) справка образовательного учреждения, подтверждающая обучение ребенка по очной форме;

8) документ, содержащий сведения о наличии (отсутствии) задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги (справка, выданная жилищной организацией в зависимости от способа управления многоквартирным домом, платежные документы, которые содержат информацию о наличии или отсутствии у граждан задолженности по оплате за жилищно-коммунальные услуги);

9) решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя)- для опекуна (попечителя);

10) свидетельство или справка об усыновлении (удочерении)- для усыновителя.

11) Для детей до 14 лет – свидетельство о рождении.

Дата

Подпись