АДМИНИСТРАЦИЯ

ОДИНЦОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

25.05.2021 № 1813

О внесении изменений и дополнений в Порядок предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированных 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», Распоряжением Правительства Московской области от 08.07.2019 № 563-РП «О реорганизации государственных учреждений здравоохранения Московской области, расположенных на территории Одинцовского городского округа Московской области», в связи с необходимостью организации ежегодной пролонгации выплаты на очередной финансовый год мер социальной поддержки отдельным категориям 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 зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области» (далее-Порядок), утвержденный постановлением Администрации Одинцовского городского округа Московской области от 27.01.2020 № 173 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, постоянно зарегистрированных на территории муниципального образования «Одинцовский городской округ Московской области» (далее- Порядок), следующие изменения и дополнения:

1) абзац восьмой пункта 1.7 раздела 1 «Общие положения» изложить в следующей редакции:

«В случае предоставления Заявителем неполного пакета документов Территориальное управление в трехдневный срок направляет Заявителю отказ в приеме заявления (приложение 23 к настоящему Порядку).»;

2) абзац девятый пункта 1.7 раздела 1 «Общие положения» изложить в следующей редакции:

«Основанием для отказа в назначении мер социальной поддержки является предоставление неполных (некорректных) и (или) заведомо недостоверных сведений, влияющих в том числе на назначение меры социальной поддержки.»;

3) пункт 2.1.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.1.3. Выплата назначается и осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, указанных в пунктах 1.7 и 2.1.2 Порядка, в период до 15-го числа второго месяца квартала - с 1 –го числа квартала;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, указанных в пунктах 1.7 и 2.1.2 Порядка, в период с 16-го числа второго месяца квартала - с 1-го числа, следующего квартала.»;

4) пункт 2.2.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.2.2. Доплата к пенсии назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца - с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца - с 1-го числа, следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смена постоянной регистрации, смерти и иные обстоятельства). 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.»;

5) Пункт 2.3.4 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.3.4. Заявление и прилагаемые к нему документы подаются в Территориальное управление.

Территориальное управление направляет поступившие документы на рассмотрение в Комиссию по оказанию адресной материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации Одинцовского городского округа (далее – Комиссия).

Комиссией осуществляется проверка представленных Заявителем сведений и документов. В случае обнаружения признаков, указывающих на неполноту сведений или их недостаточность, а также отсутствие документов, подтверждающих заявленные сведения, Комиссия проводит проверку материального и имущественного положения Заявителя и его семьи (комиссионного обследования) с составлением акта обследования жилищно-бытовых и материальных условий гражданина (семьи) с выходом по месту жительства Заявителя.

При необходимости запрашивается из Территориального управления характеристика на заявителя. Положение о Комиссии, а также состав Комиссии утверждавется Постановлением Администрации.»;

6) Пункт 2.5.1.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.5.1.2. Ежемесячная муниципальная льгота назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение, и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смена постоянной регистрации, смерти 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.»;

7) пункт 2.5.2.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.5.2.2. Ежемесячная муниципальная льгота назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение, и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смена постоянной регистрации, смерти 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.»;

8) пункт 2.5.3.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.5.3.2. Ежемесячная муниципальная льгота назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение, и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смена постоянной регистрации, смерти 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.»;

9) пункт 2.5.4.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.5.4.2. Ежемесячная муниципальная льгота назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение, и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смена постоянной регистрации, смерти 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.»;

10) пункт 2.5.5.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.5.5.2. Ежемесячная муниципальная льгота назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение 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.»;

11) Пункт 2.5.5.3 Раздела «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.5.5.3. Для пролонгации выплаты в очередном финансовом году обязать начальников Территориальных управлений Администрации Одинцовского городского округа на основании реестров получателей мер социальной поддержки, предоставляемых Управлением социального развития Администрации Одинцовского городского округа, в срок до 10 февраля представлять в Управление социального развития Администрации Одинцовского городского округа актуальную информацию о постоянной регистрации заявителя по месту жительства, сведений о наличии (отсутствии) задолженности по жилищно-коммунальным услугам и справки образовательного учреждения, подтверждающей обучение ребенка по очной форме (один раз в год). По желанию заявителя эти документы (сведения) могут быть представлены им самостоятельно. При наличии задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг выплата возобнавляется с месяца ее погашения».

12) пункт 2.7.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.7.3. Ежемесячная компенсационная выплата назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения.»;

13) пункт 2.8.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.8.3. Компенсация предоставляется на срок получения субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Компенсация назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения.»;

14) пункт 2.11.2 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.11.2. Ежемесячная денежная выплата назначается и ее выплата осуществляется в следующем порядке:

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 1-го по 15-е число месяца, с 1 –го числа этого месяца;

- при подаче заявления и необходимого пакета документов, предусмотренных Порядком, в период с 16-го числа до конца месяца, - с 1-го числа месяца, следующего за месяцем обращения.

Выплата назначается при наличии права на ее получение, и до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты (смерти). 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.»;

15) пункт 2.15.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.15.3. Помимо документов, указанных в пункте 1.7 настоящего Порядка, Заявитель предоставляет следующие документы:

- рецепт;

-справка государственной медицинской организации, расположенной на территории Одинцовского городского округа Московской области, о необеспечении гражданина необходимыми лекарственными препаратами, имеющего право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального или регионального бюджета по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, в случае их отсутствия или задержкой финансирования соответстаующими бюджетами, подписанная руководителем медицинской организации или структурного подразделения медицинской организации и заверенная круглой печатью для:

* комбинированного лечения онкологических заболеваний на этапе гормонотерапии и максимальной андрогенной блокады;
* противовирусной и иммуносупрессорной терапии состояний после пересадки органов и тканей в случае индивидуальной непереносимости препаратов аналогов;
* обеспечения больных сахарным диабетом необходимыми лекарственными препаратами;

-документы, подтверждающие расходы заявителя на приобретение необходимых лекарственных препаратов для лечения онкологических заболеваний, диабета, пересадки органов и тканей.»;

16) пункт 2.16.3 раздела 2 «Порядок предоставления мер социальной поддержки и социальной помощи» изложить в следующей редакции:

«2.16.3. Помимо документов, указанных в пункте 1.7 настоящего Порядка, Заявитель предоставляет следующие документы:

-копия свидетельства о рождении ребенка;

-справка учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности у ребенка;

-документ, подтверждающий место жительства ребенка в Одинцовском городском округе Московской области;

-справка государственной медицинской организации, расположенной на территории Одинцовского городского округа Московской области, о необходимости обеспечения набором низкобелковых продуктов лечебного питания ребенка-инвалида, страдающего жизнеугрожающим и хроническим прогрессирующим редким (орфанным) заболеванием, подписанная руководителем медицинской организации или структурного подразделения медицинской организации и заверенная круглой печатью;

- документы, подтверждающие расходы заявителя на приобретение низкобелковых продуктов лечебного питания (товарный чек, кассовый чек, квитанция к приходному кассовому ордеру).»;

17) изложить Приложение 18 к Порядку в редакции согласно Приложению 1 к настоящему постановлению;

18) изложить Приложение 19 к Порядку в редакции согласно Приложению 2 к настоящему постановлению;

19) дополнить Порядок приложением 23 в редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению.

2. Для пролонгации выплат в очередном финансовом году по пунктам 2.5.1.3, 2.5.2.3, 2.5.3.3, 2.5.4.3 Порядка обязать начальников Территориальных управлений Администрации Одинцовского городского округа на основании реестров получателей мер социальной поддержки, предоставляемых Управлением социального развития Администрации Одинцовского городского округа, в срок до 10 февраля следующего года представлять в Управление социального развития Администрации Одинцовского городского округа актуальную информацию о постоянной регистрации заявителя по месту жительства и сведений о наличии (отсутствии) задолженности у заявителя по оплате за жилищно-коммунальные услуги на начало года. По желанию заявителя эти документы (сведения) могут быть представлены им самостоятельно. При наличии задолженности по оплате жилищно-коммунальных услуг выплата возобнавляется с месяца ее погашения.

3. 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.

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

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Администрации Одинцовского городского округа Московской области Дмитриева О.В.

Глава Одинцовского городского округа А.Р. Иванов

Приложение 1

к постановлению Администрации

Одинцовского городского округа

Московской области

от «25» 05.2021 № 1813

«Приложение 18 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**

В связи с приобретением необходимых лекарственных препаратов прошу назначить мне выплату компенсации в размере 75 % от суммы потраченных денежных средств\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прописью)*

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

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

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

*(наименование кредитного учреждения)*

□ 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) копия паспорта;

2) рецепт;

3) справка государственной медицинской организации, расположенной на территории Одинцовского городского округа Московской области, о необеспечении гражданина необходимыми лекарственными препаратами, имеющего право на получение государственной социальной помощи за счет средств федерального или регионального бюджета по обеспечению необходимыми лекарственными препаратами, в случае их отсутствия или задержкой финансирования соответстаующими бюджетами, подписанная руководителем медицинской организации или структурного подразделения медицинской организации и заверенная круглой печатью;

4)документы, подтверждающие расходы заявителя на приобретение необходимых лекарственных препаратов для лечения онкологических заболеваний, диабета, пересадки органов и тканей;

5)копия СНИЛС;

6)сведения о номере лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации;

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Приложение 2

к постановлению Администрации

Одинцовского городского округа

Московской области

от «25» 05.2021 № 1813

«Приложение 19 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**

В связи с приобретением низкобелковых продуктов лечебного питания прошу назначить мне выплату компенсации в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прописью)*

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

в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование кредитного учреждения)*

□ 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.

Приложение:

1)копия паспорта;

2) копия свидетельства о рождении ребенка;

3)справка учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности у ребенка;

4) документ, подтверждающий место жительство ребенка в Одинцовском городском округе Московской области;

5) копия СНИЛС;

6) сведения о номере лицевого счета заявителя и банковские реквизиты кредитной организации;

7) справка государственной медицинской организации, расположенной на территории Одинцовского городского округа Московской области, о необходимости обеспечения набором низкобелковых продуктов лечебного питания ребенка-инвалида, страдающего жизнеугрожающим и хроническим прогрессирующим редким (орфанными) заболеванием, подписанная руководителем медицинской организации или структурного подразделения медицинской организации и заверенная круглой печатью;

8)документы, подтверждающие расходы заявителя на приобретение низкобелковых продуктов лечебного питания (товарный чек, кассовый чек, квитанция к приходному ордеру).

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

Приложение 3

к постановлению Администрации

Одинцовского городского округа

Московской области

от «25» 05.2021 № 1813

«Приложение 23 к Порядку

Форма заявления

Решение

об отказе в приеме заявления

(на бланке Территориального управления Администрации Одинцовского городского округа)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование Территориального управления)

Принято решение об отказе в приеме заявления

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, место жительства)

**отказать**

гр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в приеме заявления по причинам: (фамилия, инициалы)

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

Разъяснения о порядке действий для принятия заявления (указываются конкретные рекомендации, необходимые для устранения причин отказа в приеме заявления) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченное должностное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, ФИО)».