



ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

153012, Иваново, пер. Свободный, 4, тел. 41-05-57, тел./факс 30-40-97, e-mail: info@ivszn.ivanovoobl.ru

ПРИКАЗ

от 17.09.2019 № 49
г. Иваново

О внесении изменений в приказ Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 27.11.2018 № 66 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Государственная социальная помощь отдельным категориям граждан»

В соответствии с Федеральным законом от 29.07.2017 № 214-ФЗ «О проведении эксперимента по развитию курортной инфраструктуры в Республике Крым, Алтайском крае, Краснодарском крае и Ставропольском крае», **п р и к а з ы в а ю:**

Внести в приложение к приказу Департамента социальной защиты населения Ивановской области от 27.11.2018 № 66 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Государственная социальная помощь отдельным категориям граждан» следующие изменения:

1. Дополнить приложением 16 согласно приложению 1 к настоящему приказу.

2. В разделе 2:

2.1. В подразделе 2.3 абзац второй после слова «стипендии» дополнить словами «; справки о признании семьи или одиноко проживающего гражданина малоимущими в целях освобождения от уплаты курортного сбора».

2.2. В подразделе 2.4 в пункте 2.4.2 в строке 1 слова «(Приложение 2 к Административному регламенту)» исключить.

2.3. В подразделе 2.6:

2.3.1. в пункте 2.6.2 в строке 1 слова «(приложение 2 к Административному регламенту)» заменить словами «(приложения 2, 14, 15 к Административному регламенту)»;

2.3.2. в пункте 2.6.5 строки 4.1, 4.2 исключить.

2.4. В подразделе 2.7 абзацы третий, четвертый исключить.

3. В разделе 3:

3.1. В подразделе 3.10 в пункте 3.10.2 в абзаце одиннадцатом после слова «помощи» дополнить словами «(приложение № 8 к Административному регламенту)».

3.2. В подразделе 3.12 в пункте 3.12.4 после слова «контракта» дополнить словами «при необходимости предоставление справки о назначении государственной социальной помощи для предъявления в образовательную организацию в целях получения социальной стипендии, предоставление справки о признании семьи или одиноко проживающего гражданина малоимущими в целях освобождения от уплаты курортного сбора (приложение № 16 к Административному регламенту)».

4. Приложение 2 к Административному регламенту изложить в новой редакции (приложение 2 к настоящему приказу).

5. Правовому управлению Департамента обеспечить направление настоящего приказа:

на официальное опубликование в установленном законодательством порядке;

в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации и проведения юридической экспертизы.

**Исполняющий обязанности
начальника Департамента
социальной защиты населения
Ивановской области**



М.А. Скибенко

Приложение 1 к приказу
Департамента социальной защиты
населения Ивановской области
от 14.09 2019 № 79

Приложение 16 к
Административному регламенту

Территориальное управление социальной защиты населения

от _____ № _____

СПРАВКА

Выдана (ФИО)

проживающей(ему) по адресу:

в том, что семья (или одиноко проживающий гражданин) в соответствии с
(нужное подчеркнуть)

Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной
социальной помощи» признаны малоимущими.

Руководитель территориального
управления социальной защиты
населения или лицо,
уполномоченное на принятие
решений

подпись

ФИО

МП

Приложение 2 к приказу
Департамента социальной защиты
населения Ивановской области
от 17.09.2019 № 79

Приложение 2
к Административному регламенту

Наименование органа

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
на предоставление государственной социальной помощи

Я, _____

дата рождения _____

место жительства _____

место пребывания _____

документ, удостоверяющий личность _____

(заполняется в случае наличия регистрации по месту пребывания)

серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

Состав семьи: (нужное указать)

_____ человек,

одинок проживающий.

В настоящее время вместе со мной по месту жительства в жилом помещении по адресу
зарегистрированы:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Степень родства	Семейное положение
1			
2			
3			
4			

Сумма доходов за 3 месяца _____

Сведения об имуществе, принадлежащем мне (моей семье) на праве собственности _____

Сведения о получении государственной социальной помощи _____

номер телефона _____

**Заполняется в случае недееспособности лица, имеющего право на получение
государственной услуги.**

как законный представитель гражданина _____

дата рождения _____

место жительства _____

место пребывания _____

(заполняется в случае наличия регистрации по месту пребывания)

гражданство _____

документ, удостоверяющий личность _____

серия _____ № _____ когда и кем выдан _____

номер телефона _____, от имени подопечного:

прошу назначить государственную социальную помощь в виде единовременной выплаты, натуральной помощи (нужное подчеркнуть).

2. Представляю документы согласно приложению 1 к заявлению

3. Прошу денежные средства перечислять: _____

(указать наименование номер почтового отделения, либо через кассу ТУСЗН)

4. Уведомление о принятом решении прошу _____

(выдать на руки, направить почтовым отправлением, по электронной почте)

5. Уведомлен, что за сообщение умышленно ложных сведений или предъявление заведомо фальшивых документов, послуживших основанием для принятия решения о предоставлении мне государственной услуги, я несу ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

" ____ " ____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста
Расписка о приеме документов получена	Подпись заявителя
Расписка о приеме документов выдана на руки, направлена в электронном виде, посредством почтовой связи (нужное подчеркнуть)	Подпись специалиста
« ____ » ____ 20 ____ г. исх. № ____	

(линия отреза)

Штамп (реквизиты ТУСЗН)

Расписка о приеме документов

Заявление и документы на назначение государственной социальной помощи гр. _____
поступившие _____
(от заявителя лично, в электронном виде, посредством почтовой связи)

Принял специалист: _____ (ФИО, должность)			
телефон _____			
Дата приема заявления и документов	Порядковый номер записи в Журнале регистрации заявлений граждан	Дата, с которой можно обратиться за получением результата предоставления государственной услуги	Подпись специалиста

**Перечень документов, необходимых для предоставления
государственной услуги**

Перечень документов, необходимых для назначения государственной социальной помощи		Количе ство докумен тов (шт.)	Дата получения документа (информац ии) органом, ведущим прием документов
Перечень документов, обязанность по представлению которых возложена на заявителя			
1. Документ, удостоверяющий личность заявителя и место жительства			
2. Документ (сведения) о месте жительства или месте пребывания заявителя			
3. Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно с заявителем			
4. Документы (сведения) о доходах всех членов семьи, полученных за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением государственной социальной помощи.			
5. Сведения, подтверждающие факт установления пенсии			
6. Свидетельство о заключении (расторжении) брака, свидетельство о рождении детей, свидетельство об установлении отцовства (иной документ, подтверждающий правовые основания отнесения лиц, проживающих совместно с заявителем, к членам его семьи)			
7. Свидетельство о смерти			
8. Документы (сведения) об имуществе, принадлежащем заявителю (его семье) на праве собственности (земельные участки, жилые дома, квартиры, дачи, гаражи, иное недвижимое имущество, автотранспорт, самоходные машины и другие виды техники)			
9. Документ о реабилитации или признании пострадавшими от политических репрессий			
10. В случае если обращается представитель заявителя:	удостоверение опекуна (попечителя), документ, подтверждающий полномочия законного представителя гражданина		
	документ, удостоверяющий личность представителя заявителя		
11. Для неработающего заявителя (неработающих членов семьи)		трудовая книжка, военный билет или другой документ, содержащий информацию о последнем месте работы (службы)	
12. Для граждан, обратившихся за ГСП в целях назначения социальной стипендии в образовательной организации		справка из федеральной образовательной организации, подтверждающая очную форму обучения	

" _____ " _____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Перечень документов, подлежащих межведомственному запросу в случае, если они не будут представлены заявителем самостоятельно

13. Сведения о размерах пенсий (доплат к пенсиям), компенсационных выплат (кроме компенсационных выплат неработающим трудоспособным лицам, осуществляющим уход за нетрудоспособными гражданами), дополнительного ежемесячного материального обеспечения пенсионеров и иных выплат, полученных за три последних календарных месяца, предшествующих месяцу обращения за назначением государственной социальной помощи		
14. Сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (СНИЛС)		
15. Выписка из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (ЕГРИП)		
16. Сведения из органов государственной службы занятости населения о признании заявителя (членов его семьи) безработным (безработными) и размере получаемого ими пособия по безработице		
17. Сведения о размере ежемесячных страховых выплат по обязательному социальному страхованию, иных социальных выплат		
18. Сведения о суммах взысканных алиментов по исполнительным производствам		
19. Сведения о денежных эквивалентах, полученных членами семьи льгот и социальных гарантий, установленных органами государственной власти Российской Федерации и Ивановской области		
20. Сведения о размере ежемесячного пособия на ребенка		
21. Выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним о правах отдельного лица (заявителя и членов его семьи) на имеющиеся у него (у них) объекты недвижимого имущества		
22. Сведения об автотранспортных средствах, принадлежащих на праве собственности заявителю и членам его семьи		
23. Сведения о самоходных машинах и других видах техники, принадлежащих на праве собственности заявителю и членам его семьи		
24. Документы, подтверждающие факт утраты или повреждения жилого помещения в результате стихийного бедствия, техногенной катастрофы, пожара, обрушения жилых зданий		
25. Документ (сведения) из органов государственной службы занятости населения о признании заявителя (членов его семьи) безработным (безработными) и размере получаемого ими пособия по безработице		

" ____ " ____ 20 ____ года

(подпись заявителя)

Полный комплект документов, необходимых для принятия решения о предоставлении государственной социальной помощи сформирован:

" ____ " ____ 20 ____ года

(подпись специалиста)