



П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

20__ г.

№ _____

О внесении изменений в постановление администрации Петропавловск-Камчатского городского округа от 05.08.2015 № 1847 «Об Административном регламенте предоставления администрацией Петропавловск-Камчатского городского округа муниципальной услуги по предоставлению дополнительных мер муниципальной социальной поддержки для отдельных категорий семей, проживающих на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»

В соответствии с Решением Городской Думы Петропавловск-Камчатского городского округа от 25.04.2019 № 167-нд «О дополнительных мерах муниципальной социальной поддержки для отдельных категорий граждан, проживающих на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Административный регламент предоставления администрацией Петропавловск-Камчатского городского округа муниципальной услуги по предоставлению дополнительных мер муниципальной социальной поддержки для отдельных категорий семей, проживающих на территории Петропавловск-Камчатского городского округа, утвержденный постановлением администрации Петропавловск-Камчатского городского округа от 05.08.2015 № 1847, следующие изменения:

1.1 приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

1.2 приложение 2 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Управлению делами администрации Петропавловск-Камчатского городского округа опубликовать настоящее постановление в газете «Град Петра и Павла» и разместить на официальном сайте администрации Петропавловск-Камчатского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

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

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы администрации Петропавловск-Камчатского городского округа - начальника Управления образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа.

Глава
Петропавловск-Камчатского
городского округа

К.В. Брызгин

Исп.: отдел по предоставлению социальных услуг Управления образования администрации
Петропавловск-Камчатского городского округа, Ирина Геннадьевна Вервейко, тел. 8(4152)303-100
доб. 1780

Приложение 1
к постановлению администрации
Петропавловск-Камчатского
городского округа
от _____ № _____

«Приложение 1
к Административному регламенту
предоставления администрацией
Петропавловск-Камчатского городского округа
муниципальной услуги по предоставлению
муниципальной социальной поддержки отдельным
категориям семей и граждан, проживающим на
территории Петропавловск-Камчатского
городского округа

Заместителю Главы администрации
Петропавловск-Камчатского городского округа –
начальнику Управления образования
администрации Петропавловск-Камчатского
городского округа

**Заявление
о предоставлении муниципальной социальной поддержки
в виде материальной помощи**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации (пребывания) по месту жительства

Телефон _____

Наименование кредитной организации, в которой открыт счет заявителя

Номер расчетного счета, на который должна быть перечислена муниципальная социальная
поддержка в виде материальной помощи _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета
заявителя _____

Фамилия Имя Отчество, дата рождения, СНИЛС (несовершеннолетнего ребенка (детей))

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Фамилия Имя Отчество, дата рождения, СНИЛС (членов семьи заявителя старше 18 лет, с указанием родства (мать, отец, брат, сестра), свойства (муж, жена)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

В браке состою/ не состою _____

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) супруги /супруга *

* - заполняется при наличии зарегистрированного в органах ЗАГСa брака

Фамилия, Имя, Отчество и дата рождения умершего супруги /супруга и (или) близких родственников (близкого родственника);

Прошу оказать материальную помощь на _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Количество экземпляров

Сообщаю, что член (члены) семьи, являющийся (являющиеся) безработным (безработными) либо неработающим (неработающими) пенсионером (пенсионерами), не работает (не работают) по трудовым договорам, не получают выплаты и иные вознаграждения по гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательским лицензионным договорам, лицензионным договорам о предоставлении права использования произведений науки, литературы, искусства и не осуществляет (не осуществляют) иной деятельности, в период которой подлежит (подлежат) обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации».

Предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений, а также подтверждающих их документов.

При перемене фамилии, имени, отчества, места жительства обязуюсь сообщить об этом в Управление образования администрации Петропавловск-Камчатского округа в течение 30 дней.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, осуществляемую без использования (с использованием) средств автоматизации, а также на истребование в иных органах и организациях сведений в целях предоставления мне муниципальной услуги по предоставлению муниципальной социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа, в соответствии с Решением Городской Думы Петропавловск-Камчатского городского округа от 25.04.2019 № 167-нд «О дополнительных мерах муниципальной социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа».

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя

Заявление и документы на _____ листах принял

Подпись

Расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г.

**Заполняется специалистом Управления образования администрации
Петропавловск-Камчатского городского округа**

Расчет среднедушевого дохода для определения права на получение меры социальной поддержки в виде выплаты материальной помощи в соответствии с п.п. _____ Решения Городской Думы от 25.04.2019 № 167-нд:

Сумма к выплате _____ (цифрами)

Расчет произвел специалист _____».

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 2
к постановлению администрации
Петропавловск-Камчатского
городского округа
от _____ № _____

«Приложение 2
к Административному регламенту
предоставления администрацией
Петропавловск-Камчатского городского округа
муниципальной услуги по предоставлению
муниципальной социальной поддержки
отдельным категориям семей и граждан, проживающим
на территории Петропавловск-Камчатского
городского округа

Заместителю Главы администрации
Петропавловск-Камчатского городского округа –
начальнику Управления образования
администрации Петропавловск-Камчатского
городского округа

**Заявление
о предоставлении муниципальной социальной поддержки в виде компенсации
расходов**

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Дата рождения _____

Адрес регистрации (пребывания) по месту жительства

Телефон _____

Наименование кредитной организации, в которой открыт счет заявителя

Номер расчетного счета, на который должна быть перечислена муниципальная социальная

поддержка в виде компенсации расходов _____

Страховой номер индивидуального лицевого счета

заявителя _____

Фамилия Имя Отчество, дата рождения, СНИЛС (несовершеннолетнего ребенка (детей))

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Фамилия Имя Отчество, дата рождения, СНИЛС (членов семьи заявителя старше 18 лет, с указанием

родства (мать, отец, брат, сестра) свойства (муж, жена)

1. _____

2. _____
3. _____
4. _____

В браке состою/ не состою _____

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) супруги /супруга *

* - заполняется при наличии зарегистрированного в органах ЗАГСa брака

Фамилия, Имя, Отчество и дата рождения умершего супруги /супруга и (или) близких родственников (близкого родственника);

Прошу выплатить компенсацию расходов в связи с приобретением (оплатой) _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Количество экземпляров

Сообщаю, что член (члены) семьи, являющийся (являющиеся) безработным (безработными) либо неработающим (неработающими) пенсионером (пенсионерами), не работает (не работают) по трудовым договорам, не получают выплаты и иные вознаграждения по гражданско-правовым договорам, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательским лицензионным договорам, лицензионным договорам о предоставлении права использования произведений науки, литературы, искусства и не осуществляет (не осуществляют) иной деятельности, в период которой подлежит (подлежат) обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации».

Предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений, а также подтверждающих их документов.

При перемене фамилии, имени, отчества, места жительства обязуюсь сообщить об этом в Управление образования администрации Петропавловск-Камчатского округа в течение 30 дней.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, осуществляемую без использования (с использованием) средств автоматизации, а также на истребование в иных органах и организациях сведений в целях предоставления мне муниципальной услуги по предоставлению муниципальной социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа, в соответствии с Решением Городской Думы Петропавловск-Камчатского городского округа от 25.04.2019 № 167-нд «О дополнительных мерах муниципальной социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа».

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись заявителя

Заявление и документы на _____ листах принял

Подпись

Расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г.

**Заполняется специалистом Управления образования администрации
Петропавловск-Камчатского городского округа**

Расчет среднедушевого дохода для определения права на получение меры социальной поддержки в виде выплаты материальной помощи в соответствии с п.п. _____ Решения Городской Думы от 25.04.2019 № 167-нд:

Сумма к выплате _____ (цифрами)

Расчет произвел специалист _____ ».

Подпись

Расшифровка подписи