



МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минсоцразвития Оренбургской области)

ПРИКАЗ

11.04.2018 № 229

г. Оренбург

О внесении изменений в приказ министерства
социального развития Оренбургской области
от 16.10.2017 № 514

1. Внести в приложение к приказу министерства социального развития Оренбургской области от 16.10.2017 № 514 «Об утверждении административного регламента предоставления государственной услуги «Оказание материальной помощи ветеранам Великой Отечественной войны на проведение неотложных ремонтных работ в занимаемом жилом помещении и (или) работ по реконструкции жилого помещения» следующие изменения:

пункт 80 дополнить подпунктами 8,9 следующего содержания:

«8) нарушение срока или порядка выдачи документов по результатам предоставления государственной услуги;

9) приостановление предоставления государственной услуги, если основания приостановления не предусмотрены федеральными законами и принятыми в соответствии с ними иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, законами и иными нормативными правовыми актами Оренбургской области.»;

в абзаце 3 пункта 91 слова «статьей 11.2» заменить словами «статьей 8»;

приложения № 1 и № 3 к административному регламенту предоставления государственной услуги изложить в новой редакции согласно приложениям № 1 и № 2 к настоящему приказу.

2. Приказ вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

Т.С.Самохина

Приложение № 1
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 11.04.2018 № 229

Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной
услуги

Министру социального развития
Оренбургской области
Т.С. Самохиной
Адрес: 460006, г. Оренбург,
ул. Терешковой, д. 33
от _____

(льготная категория)

проживающего (ей) по адресу:

Телефон: _____
Паспорт _____ № _____

(когда и кем выдан)

СНИЛС № _____

Заявление об оказании материальной помощи

Прошу оказать материальную помощь на проведение неотложных ремонтных работ в занимаемом жилом помещении и (или) работ по реконструкции жилого помещения в соответствии с постановлением Правительства Оренбургской области от 02.07.2012 № 555-п «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих на территории Оренбургской области, порядке их предоставления»

_____ (указать виды ремонтных работ и (или) работ по реконструкции жилого помещения)

Сообщаю, что жилое помещение, нуждающееся в ремонте (реконструкции), принадлежит мне на праве собственности/предоставлено мне в пользование по договору социального найма.

(нужное подчеркнуть)

Мне в доступной форме разъяснено, что я имею право на получение материальной помощи в пределах необходимых расходов на ремонт (реконструкцию) жилого помещения, но не более 55000 рублей один раз в пять лет.

Я, _____ (ФИО), настоящим выражаю свое согласие и разрешаю комплексному центру социального обслуживания населения в _____ районе (городе) Оренбургской области и министерству социального развития Оренбургской области осуществлять обработку своих персональных данных (указанных в данном заявлении в полном объеме, в том числе биометрических персональных данных (фотографии), специальных категорий персональных данных (состояния здоровья, национальности), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, уничтожение персональных данных, распространение (передачу), как с использованием средств автоматизации, так и без такового, в целях, связанных с возможностью предоставления мне социальной

помощи и мер социальной поддержки.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

«___» _____ 201__ года

Результат услуги (уведомление) прошу предоставить мне/представителю (при наличии доверенности) в виде:

(отметьте только один вариант)

электронного документа, подписанного уполномоченным должностным лицом с использованием квалифицированной электронной подписи (посредством направления в личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru);

документа на бумажном носителе в МФЦ;

документа на бумажном носителе в Филиале Учреждения;

почтовым отправлением.

В целях регистрации и (или) дальнейшего информирования о ходе исполнения услуги (получения результата услуги) прошу:

произвести регистрацию на интернет-портале www.gosuslugi.ru (в ЕСИА);

восстановить доступ на интернет-портале www.gosuslugi.ru (в ЕСИА);

подтвердить регистрацию учетной записи на интернет-портале www.gosuslugi.ru (в ЕСИА).

В целях регистрации и дальнейшего информирования о ходе исполнения услуги (получения результата услуги) указывается следующая информация:

СНИЛС □□□-□□□-□□□-□□;

номер мобильного телефона в федеральном формате □□□□□□□□□□;

e-mail _____ (если имеется);

гражданство – Российская Федерация/ _____

(наименование иностранного государства)

В случае, если документ, удостоверяющий личность – паспорт гражданина РФ:

серия, номер - _____

кем выдан - _____

дата выдачи - ____ . ____ . ____

код подразделения- _____

дата рождения- ____ . ____ . ____

место рождения- _____

В случае, если документ, удостоверяющий личность – паспорт гражданина иностранного государства:

дата выдачи - ____ . ____ . ____

дата окончания срока действия- ____ . ____ . ____

Прошу информировать меня о ходе исполнения услуги (получении результат услуги) через единый личный кабинет интернет-портала www.gosuslugi.ru (для заявителей, зарегистрированных в ЕСИА) СНИЛС □□□-□□□-□□□-□□

(отметьте только один вариант)

___ ДА

___ НЕТ

(подпись)

Заявление принято специалистом

(наименование учреждения)

«___» _____ 20__ год

(Ф.И.О. специалиста)

Приложение № 2
к приказу министерства социального
развития Оренбургской области
от 11.04.2018 № АдГ

Приложение № 3 к
Административному регламенту
предоставления государственной
услуги

¹Штамп учреждения

Акт
материально-бытового обследования условий проживания и состояния
жилого помещения ветерана Великой Отечественной войны
от « ___ » _____ 20__ года

1. Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
2. Дата рождения _____
3. Паспорт: серия _____ № _____, кем выдан: _____
дата выдачи: _____
4. Домашний адрес, телефон _____
(фактический)

(по прописке)
5. Категория заявителя _____

(УВОВ, ИВОВ, труженик тыла, вдова УВОВ (ИВОВ), бывший несовершеннолетний узник концлагерей,
гетто и др.)
6. Основания, дающие право на льготы _____
(удостоверение, №, серия, дата)
7. Группа инвалидности _____
8. Семейное положение _____
(одиноким, проживающий с родственниками - указать степень родства, проживающий с квартирантами и
т.д.)
9. Адрес и телефон родственников _____
- *Оказываемая помощь _____
(материальная, натуральная, помощь по ведению хозяйства)
(указать кем - родственниками, соседями, учреждением социального обслуживания)
10. Степень самообслуживания _____
(свободно передвигается по городу, только в пределах жилья)
11. Кто осуществляет уход _____

- * для граждан, нуждающихся в посторонней помощи (пенсионеры, инвалиды)
12. Условия проживания:
12.1. Вид и принадлежность
жилья _____
(жилой дом (часть жилого дома), квартира в многоквартирном доме, комната в коммунальной квартире,

¹ Штамп содержит данные: полное наименование учреждения, адрес, телефон (факс), электронный адрес

комната в общежитии и т.д., жилая площадь, этажность; государственная, муниципальная, ведомственная или частная собственность, указать собственника)

12.2. Наличие коммунально-бытовых удобств

(водоснабжение, водоотведение, газоснабжение,

отопление – указать вид, санитарно-техническое оборудование, лифт и др.)
(если отключено отопление, указать посредством чего отапливают жилое помещение, соответствие установленным нормам температурного режима в жилых помещениях)

12.3. Содержание жилых помещений

(требуется косметический, текущий, капитальный ремонт,

указать виды необходимых неотложных ремонтных работ/работ по реконструкции жилья с их обоснованием)

3. Причина обращения

14. Какая помощь оказывалась ранее на ремонт (реконструкцию) жилья

(указать размер помощи, период выплаты, источник финансирования)

15. Заключение

(нуждается в материальной помощи – цель, не нуждается в материальной помощи – обоснование)

Виды и объемы работ, предусмотренные представленным локальным сметным расчетом на сумму _____ рублей соответствуют фактически необходимым работам, за исключением:

(указать виды материалов, объемов работ, фактическое проведение которых не требуется)

на сумму _____ рублей.

Фамилии и должности специалистов КЦСОН и администрации муниципального образования, проводивших обследование

Настоящий акт составлен с целью оказания материальной помощи на проведение неотложных ремонтных работ в занимаемом жилом помещении.

Даю свое согласие на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных и персональных данных моих родственников, указанных в данном акте, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует до достижения указанной цели обработки и последующего срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

С актом ознакомлен (а)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)