



## ПРАВИТЕЛЬСТВО БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 3 июня 2019 г. № 249-п  
г. Брянск

О внесении изменений в Порядок предоставления ежемесячной денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирных домах отдельным категориям граждан в Брянской области

В соответствии с законами Брянской области от 27 мая 2016 года № 48-З «О компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирных домах отдельным категориям граждан в Брянской области», от 3 ноября 1997 года № 28-З «О законах и иных нормативных правовых актах Брянской области» Правительство Брянской области

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления ежемесячной денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирных домах отдельным категориям граждан в Брянской области, утвержденный постановлением Правительства Брянской области от 27 июня 2016 года № 329-п «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирных домах отдельным категориям граждан в Брянской области» (в редакции постановления Правительства Брянской области от 22 августа 2016 года № 464-п), следующие изменения:

1.1. В разделе 1 «Общие положения»:

1.1.1. В пункте 1.1 слово «постоянно» исключить.

1.1.2. Подпункты «в», «г» пункта 1.2 изложить в редакции:

«в) собственников жилых помещений, достигших возраста 70 лет, проживающих в составе семьи, состоящей только из совместно прожи-

вающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп;

г) собственников жилых помещений, достигших возраста 80 лет, проживающих в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп.».

1.1.3. Пункт 1.4 изложить в редакции:

«1.4. Компенсация предоставляется гражданам в соответствии с действующим законодательством и настоящим Порядком на одно жилое помещение, расположенное на территории Брянской области, в котором гражданин постоянно или преимущественно проживает, указанное им в заявлении о назначении компенсации (далее – место жительства).

Установление компенсации производится учреждением социальной защиты населения по месту нахождения жилого помещения, на которое гражданин оформил заявление о назначении компенсации.».

1.1.4. В пункте 1.8 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждения социальной защиты населения», слова «назначение и выплату компенсации» заменить словами «назначение, перерасчет и выплату компенсации».

1.2. В разделе 2 «Перечень документов, необходимых для назначения компенсации»:

1.2.1. В пункте 2.1:

1.2.1.1. В абзаце первом слово «ОСЗН» заменить словами «учреждение социальной защиты населения».

1.2.1.2. Подпункты «е», «з», «и» исключить.

1.2.1.3. Подпункт «ж» изложить в редакции:

«ж) копии документов (документы), подтверждающих отсутствие задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, за исключением документов, подтверждающих отсутствие задолженности по уплате ежемесячных взносов на капитальный ремонт:

за месяц, предшествующий месяцу обращения, – при обращении с заявлением с десятого числа по последнее число месяца;

за месяц, предшествующий истекшему месяцу, – при обращении с заявлением с первого до десятого числа месяца;».

1.2.1.4. Дополнить подпунктом «л» следующего содержания:

«л) копию справки (справок), подтверждающей факт установления инвалидности I или II группы, – для граждан, в состав семьи которых входят неработающие инвалиды I и (или) II групп.».

1.2.2. В пункте 2.5:

1.2.2.1. В абзаце первом слово «ОСЗН» заменить словами «учреждения социальной защиты населения», слова «следующие документы (сведения)» заменить словами «следующие сведения».

1.2.2.2. Абзац третий после слов «проживающих совместно с ним» дополнить словами «, и достижениями ими пенсионного возраста».

1.2.2.3. Абзацы четвертый, пятый изложить в редакции:

«сведения о неполучении (прекращении предоставления) компенса-

ции – для граждан, изменивших место жительства в пределах Брянской области;

сведения о лицах, проживающих совместно с гражданином по месту его жительства.».

1.2.2.4. В абзаце шестом:

слова «и документов» исключить;

слова «выдавшие их» заменить словами «предоставившие их».

1.2.2.5. Дополнить подпунктом 2.5.1 следующего содержания:

«2.5.1. Учреждения социальной защиты населения в рамках заключенных соглашений об информационном взаимодействии получают у регионального оператора либо владельца специального счета средств фонда капитального ремонта:

документы (информацию) об уплате вноса на капитальный ремонт за месяц:

предшествующий месяцу обращения, – при обращении с заявлением с десятого числа по последнее число месяца;

предшествующий истекшему месяцу, – при обращении с заявлением с первого до десятого числа месяца;

информацию о наличии задолженности по уплате ежемесячных взносов на капитальный ремонт.

Ответственность за достоверность и полноту представляемых документов (информации) возлагается на регионального оператора либо владельца специального счета средств фонда капитального ремонта.».

1.2.3. В пунктах 2.6, 2.7 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждение социальной защиты населения».

1.3. В разделе 3 «Порядок обращения граждан за компенсацией»:

1.3.1. В пункте 3.2:

абзац первый изложить в редакции:

«3.2. Заявление и документы, указанные в пункте 2.1 настоящего Порядка, могут представляться в учреждение социальной защиты населения гражданином лично (представителем) одновременно с подлинниками или почтовым отправлением либо в виде электронного документа (пакета документов), подписанного электронной подписью в соответствии с требованиями федеральных законов «Об электронной подписи» и «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ) по месту жительства, если между учреждением социальной защиты населения и МФЦ заключено соглашение о взаимодействии.»;

в абзаце третьем слово «ОСЗН» заменить словами «учреждением социальной защиты населения».

1.3.2. В пунктах 3.3, 3.4, 3.5 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждение социальной защиты населения».

1.4. В разделе 4 «Порядок назначения (отказа в назначении) и перерасчета компенсации»:

1.4.1. Абзац второй пункта 4.1 исключить.

1.4.2. В пункте 4.2 слова «заявления и документов, указанных в пунктах 2.1, 2.5» заменить словами «заявления, документов, сведений, информации, указанных в пунктах 2.1, 2.5 и подпункте 2.5.1».

1.4.3. Абзац пятый пункта 4.3 исключить.

1.4.4. В пункте 4.5 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждение социальной защиты населения».

1.4.5. В пункте 4.6:

1.4.5.1. В абзаце шестом:

в первом предложении слово «ОСЗН» заменить словами «учреждение социальной защиты населения»;

второе предложение изложить в редакции:

«Граждане, достигшие возраста 80 лет, дополнительно представляют документы, указанные в подпунктах «г», «д», «ж» пункта 2.1 настоящего Порядка. В случае, если в состав семьи входят неработающие инвалиды I и (или) II групп также представляется документ (документы), указанный в подпункте «л» пункта 2.1 настоящего Порядка.».

1.4.5.2. В абзаце первом подпункта 4.6.1 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждение социальной защиты населения».

1.4.5.3. В подпункте 4.6.2:

в абзаце первом слово «ОСЗН» заменить словами «учреждение социальной защиты населения»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«о перерасчете размера компенсации в сторону увеличения со дня достижения гражданином возраста 80 лет, но не более чем за 3 года, при условии оплаты взносов на капитальный ремонт за период перерасчета».

1.4.6. В абзаце первом пункта 4.7 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждением социальной защиты населения».

1.4.7. В пункте 4.8 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждение социальной защиты населения», слова «в областной бюджет» заменить словами «в соответствующий бюджет».

1.5. В разделе 5 «Порядок выплаты, приостановления, прекращения, возобновления и восстановления выплаты компенсации»:

1.5.1. Пункт 5.1 изложить в редакции:

«5.1. В целях обеспечения предоставления компенсации учреждения социальной защиты населения взаимодействуют с жилищно-коммунальными организациями, региональным оператором, владельцами специального счета средств фонда капитального ремонта.».

1.5.2. В пункте 5.4 слова «в кредитном учреждении» заменить словами «в кредитной организации, расположенной на территории Брянской области».

1.5.3. В пунктах 5.5, 5.6 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждений социальной защиты населения».

1.5.4. В пункте 5.7:

1.5.4.1. Абзац первый изложить в редакции:

«5.7. Гражданам, обратившимся за назначением компенсации по новому месту жительства при переезде в пределах Брянской области и имеющим право на нее в течение всего периода неполучения компенсации до даты обращения, компенсация назначается и выплачивается по заявлению с представлением документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, с даты проживания по новому месту жительства, но не более чем за 3 месяца до месяца обращения, при условии оплаты взносов на капитальный ремонт за период назначения по новому месту жительства.»

1.5.4.2. В абзаце втором слово «ОСЗН» заменить словами «учреждением социальной защиты населения».

1.5.4.3. В абзаце третьем первое предложение изложить в редакции:

«Учреждение социальной защиты населения по новому месту жительства уведомляет учреждение социальной защиты населения по прежнему месту жительства об изменении места жительства с указанием даты начала проживания по новому месту жительства и о дате назначения компенсации по новому месту жительства.»

1.5.4.4. Абзац четвертый изложить в редакции:

«При изменении места жительства гражданина в пределах Брянской области в случае несвоевременного снятия с учёта в учреждении социальной защиты населения по прежнему месту жительства излишне выплаченная сумма компенсации взыскивается из текущих начислений компенсации на основании решения учреждения социальной защиты населения по новому месту жительства гражданина.»

1.5.5. В первом предложении пункта 5.8 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждением социальной защиты населения».

1.5.6. В пунктах 5.9, 5.10, 5.11, 5.12, 5.15 слово «ОСЗН» заменить словами «учреждения социальной защиты населения».

1.6. В разделе 7 «Порядок обжалования действий должностных лиц» слово «ОСЗН» заменить словами «учреждений социальной защиты населения».

1.7. Приложение 1 к Порядку изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Постановление вступает в силу через 10 дней после его официального опубликования.

3. Подпункты 1.1.2 и 1.2.1.4 данного постановления распространяются на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.

4. Опубликовать постановление на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([pravo.gov.ru](http://pravo.gov.ru)).



Приложение  
к постановлению Правительства  
Брянской области  
от 3 июня 2019 г. № 249-п

(приложение 1 к Порядку предоставления  
ежемесячной денежной компенсации рас-  
ходов на уплату взноса на капитальный  
ремонт общего имущества в многоквар-  
тирных домах отдельным категориям  
граждан в Брянской области)

В ГКУ «Отдел социальной защиты  
населения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_»  
гражданина(ки) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р.,  
проживающего(ей) в Брянской  
области по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации)

дом. телефон: \_\_\_\_\_  
контакт. телефон \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о назначении ежемесячной денежной компенсации расходов на уплату  
взноса на капитальный ремонт общего имущества  
в многоквартирном доме

1. Прошу назначить мне ежемесячную денежную компенсацию  
расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества  
в многоквартирном доме по категории (нужное подчеркнуть):

а) одиноко проживающий неработающий собственник жилого поме-  
щения, достигший возраста 70 лет;

б) одиноко проживающий неработающий собственник жилого поме-  
щения, достигший возраста 80 лет;

в) собственник жилого помещения, достигший возраста 70 лет, прожи-  
вающий в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих  
неработающих граждан пенсионного возраста;

г) собственник жилого помещения, достигший возраста 80 лет, проживающий в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста;

д) собственник жилого помещения, достигший возраста 70 лет, проживающий в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих инвалидов I и (или) II групп;

е) собственник жилого помещения, достигший возраста 80 лет, проживающий в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих инвалидов I и (или) II групп;

ж) собственник жилого помещения, достигший возраста 70 лет, проживающий в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп;

з) собственник жилого помещения, достигший возраста 80 лет, проживающий в составе семьи, состоящей только из совместно проживающих неработающих граждан пенсионного возраста и (или) неработающих инвалидов I и (или) II групп,

на жилое помещение по адресу: \_\_\_\_\_.

Имею состав семьи в количестве \_\_\_\_\_ человек, проживающих совместно со мной (прописью указывается количество граждан):

№ пп	Фамилия, имя, отчество (указываются полностью)	Дата рождения	Степень родства по отношению к заявителю	Отметка о факте работы (работает, не работает)

Выплату компенсации прошу производить через:

а) отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации, расположенное на территории Брянской области \_\_\_\_\_;

(указать полное наименование кредитной организации (отделения, операционного офиса, филиала, дополнительного офиса) и номер счета)

б) структурное подразделение управления Федеральной почтовой связи Брянской области – филиал ФГУП «Почта России» \_\_\_\_\_.

(указать полное наименование и № почтового отделения)

2. Представитель: \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество представителя)

адрес места жительства: \_\_\_\_\_,

номер контактного телефона: \_\_\_\_\_.

Наименование доку- мента, удостоверяю- щего личность представителя			
Серия, номер		дата выдачи	
Кем выдан			

Наименование документа, подтверж- дающего полномочия представителя			
Серия, номер		дата выдачи	
Кем выдан			

3. К заявлению прилагаю следующие документы и копии документов:

Наименование	Количество документов
Согласие на обработку персональных данных	
Документ, удостоверяющий личность и проживание на территории Брянской области (копия)	
Документ, подтверждающий право собственности на жилое помещение (копия)	
Трудовая книжка (копия)	
Заявление об отсутствии трудовой деятельности	
Копия документа (документ), подтверждающего отсутствие задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	
Соглашение (соглашения) о погашении задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	
Документы, подтверждающие выполнение соглашения о погашении задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	
Копия справки (справок), подтверждающей факт установления инвалидности I или II группы	
Документы, удостоверяющие личность представителя (копия)	
Документы, подтверждающие полномочия представителя	

4. С порядком предоставления компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт, в том числе порядком проверки подлинности представленных документов, полноты и достоверности содержащихся в них сведений, приостановления и прекращения выплаты компенсации ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

5. В случае изменения места жительства, количества лиц, проживающих совместно со мной по месту моего жительства, семейного положения, права собственности на жилое помещение (размера доли в праве собственности), размера общей площади жилого помещения, группы инвалидности члена (членов) семьи, своего трудоустройства и (или) члена (членов) семьи, проживающих совместно со мной, обязуюсь в течение 15 календарных дней со дня наступления указанных обстоятельств представить подтверждающие документы.

Уведомлен(а), что в случае непредставления документов, подтверждающих указанные обстоятельства, необоснованно полученные в качестве компенсации средства засчитываются в счет будущей выплаты компенсации, а при отсутствии права на получение компенсации в последующие месяцы эти средства возвращаются получателем в добровольном порядке в соответствующий бюджет. При отказе от добровольного порядка возврата указанные средства взыскиваются в судебном порядке.

6. Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю.

7. Расписку-уведомление о приеме и рассмотрении заявления о назначении ежемесячной денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт получил(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись заявителя) (Ф.И.О.) (дата)

Заявление и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. приняты и зарегистрированы в журнале регистрации заявлений и решений «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Регистрационный номер заявления № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.  
(подпись должностного лица) (Ф.И.О.) (дата)

(линия отреза)

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

о принятом заявлении и документах на назначение ежемесячной денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

приняты ГКУ «ОСЗН \_\_\_\_\_»

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста, принявшего заявление и документы

