



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

ПРАВИТЕЛЬСТВА ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ

21 апреля 2026 года

г. Липецк

№ 214

О внесении изменений в постановление
Правительства Липецкой области
от 18 сентября 2023 года № 512
«Об утверждении Порядка предоставления
компенсации расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных услуг
отдельным категориям граждан
в Липецкой области и о признании
утратившими силу некоторых постановлений
администрации Липецкой области»

По результатам проведенного мониторинга и в целях приведения в соответствие с действующим законодательством нормативных правовых актов Правительства Липецкой области Правительство Липецкой области постановляет:

Внести в постановление Правительства Липецкой области от 18 сентября 2023 года № 512 «Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Липецкой области и о признании утратившими силу некоторых постановлений администрации Липецкой области» («Липецкая газета», 2023, 22 сентября; «Официальный интернет-портал правовой информации» (www.pravo.gov.ru) 2024, 25 июня) следующие изменения:

в преамбуле:

1) слово «педагогических,» исключить;

2) после слов «перед Российской Федерацией и Липецкой областью» дополнить словами «, заслуги в сфере цифровых технологий», Законом Липецкой области от 17 декабря 2025 года № 740-ОЗ «О социальной поддержке работников образовательных организаций Липецкой области»;

в приложении к постановлению:

1) в пункте 6:

абзац десятый – двенадцатый изложить в следующей редакции:

«трудовая книжка и (или) копия трудовой книжки, заверенная в установленном порядке, или сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством порядке, - для медицинских, фармацевтических, социальных работников, работников учреждений культуры и искусства, специалистов ветеринарных служб, которым назначена страховая пенсия, педагогических работников, которым назначена страховая пенсия (независимо от вида страховой пенсии) в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»;

согласие на обработку персональных данных (при личном обращении) согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

Документы (сведения), указанные в абзацах третьем - пятом и девятом настоящего пункта, представляются заявителем лично с заверенным переводом на русский язык в соответствии с законодательством Российской Федерации.»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«Документы (сведения), составленные на украинском языке, представляются заявителями из числа граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживавших на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской Херсонской областей на день принятия в Российскую Федерацию указанных республик и областей и образования в составе Российской Федерации новых субъектов (30 сентября 2022 года), постоянно проживавших на территориях Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 11 мая 2014 года по 29 сентября 2022 года, на территориях Запорожской и Херсонской областей с 24 февраля 2022 года по 29 сентября 2022 года и выехавших в эти периоды за пределы указанных территорий в Российскую Федерацию, в том числе через территории третьих государств, или постоянно проживавших по состоянию на день вступления в силу Федерального закона от 17 февраля 2023 года № 18-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сфере социальной защиты и социального обслуживания граждан, проживающих на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей» на территориях указанных субъектов Российской Федерации, лично без перевода на русский язык.»;

2) в пункте 7 слова «с пунктом 7 настоящего Порядка» заменить словами «с пунктом 6 настоящего Порядка»;

3) пункт 15 изложить в следующей редакции:

«15. Учреждение не позднее 2 рабочих дней со дня подачи заявления и приложенных к нему документов запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия документы (сведения), необходимые для предоставления компенсации:

сведения о регистрации по месту жительства и месту пребывания граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства в пределах Российской Федерации, о действительности паспорта, о ранее выданных паспортах гражданина Российской Федерации, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации»;

Федерации, содержащиеся в ведомственной информационной системе, от Министерства внутренних дел Российской Федерации и (или) едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации, от Федеральной налоговой службы;

сведения о рождении, о смерти члена семьи, о родителях ребенка, о заключении (расторжении) брака, содержащиеся в Едином государственном реестре записей актов гражданского состояния и (или) в едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населении Российской Федерации, от Федеральной налоговой службы;

сведения о трудовой деятельности, о факте назначения пенсии, пособиях, о назначении компенсации в другом субъекте Российской Федерации, содержащиеся в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», от Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

выписку (выписки) из Единого государственного реестра недвижимости о правах заявителя на жилое помещение от Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии;

сведения о наличии или отсутствии жилого помещения на праве собственности для граждан, родившихся до 1 января 1999 года, от органа государственного технического учета и технической инвентаризации объектов капитального строительства;

сведения, содержащиеся в решении органов опеки и попечительства об установлении опеки над ребенком, об опекуне ребенка (детей), о лишении (ограничении, восстановлении) родительских прав, об отмене ограничения родительских прав, об отобрании ребенка при непосредственной угрозе его жизни и здоровью, об ограничении дееспособности или признании родителя либо иного законного представителя ребенка недееспособным, о смерти ребенка, содержащиеся в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», от Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

сведения о наличии инвалидности и ее группе (при наличии), содержащиеся в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», от Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации;

сведения об отсутствии подтвержденной вступившими в законную силу судебными актами непогашенной задолженности по оплате жилых помещений и коммунальных услуг, которая образовалась не более чем за 3 последних года из государственной информационной системы жилищно-коммунального хозяйства.

сведения об оформлении удостоверения ветерана боевых действий в отношении лиц, указанных в подпунктах «а», «в» пункта 1 части 1 статьи 2 Закона Липецкой области от 21 октября 2022 года № 205-ОЗ «О мерах социальной поддержки членов семей отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики,

Запорожской и Херсонской областей» от Министерства обороны Российской Федерации.

Заявитель вправе представить указанные документы по собственной инициативе.»;

4) абзац первый пункта 20 изложить в следующей редакции:

«20. В течение 3 рабочих дней со дня принятия решения Учреждение направляет копию решения в личный кабинет ЕПГУ, а в случае отсутствия личного кабинета по адресу, указанному в заявлении, способом, позволяющим достоверно установить факт и дату направления решения.»;

5) в пункте 21 слова «, или через организации федеральной почтовой службы

по выбору заявителя» исключить;

6) пункт 22 изложить в следующей редакции:

«22. Учреждением самостоятельно подтверждаются сведения о наличии удостоверения многодетной семьи и сроках действия права на меры социальной поддержки, сведения о наличии удостоверения ветерана труда, ветерана труда Липецкой области, выданные исполнительным органом в сфере социальной защиты населения Липецкой области или уполномоченным им органом.»;

7) в пункте 25:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«возврат денежных средств из кредитной организации;»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«истечение срока действия права на меры социальной поддержки многодетной семьи.»;

8) в пункте 26:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«в случаях приостановления в связи с возвратом денежных средств из кредитной организации - на основании письменного заявления от заявителя в Учреждение;»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«в случаях приостановления в связи с истечением срока действия права на меры социальной поддержки многодетной семьи - на основании сведений о продлении срока действия права на меры социальной поддержки.»;

9) приложение 1 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение 1
к Порядку предоставления
компенсации расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям
граждан в Липецкой области

В ОБУ «Центр социальной защиты населения
Липецкой области»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания: почтовый индекс, город,
улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Номер контактного телефона: _____

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

СНИЛС _____

Представитель заявителя _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания: почтовый индекс, город,
улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт представителя заявителя: _____

_____ (серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Номер контактного телефона: _____

Документ, подтверждающий полномочия
представителя заявителя: _____

Заявление

о компенсации расходов на оплату жилого помещения и
коммунальных услуг отдельным категориям граждан

1. Прошу предоставить компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг как:

_____ (указать категорию лица, имеющего право на получение компенсации)

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

_____ (номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию)

Срок действия льготной категории _____

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета:	Вид услуги/ предоставляющая организация:
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
СНИЛС	
Кем является правообладатель жилого помещения	

Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ/Ф.И.О. физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния)
1				заявитель		
2						

Прошу перечислять денежные средства:

№ лицевого счета:

Наименование банка:

Номер банковской карты

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	
...	
...	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Обязуюсь извещать Учреждение о наступлении обстоятельств, влекущих за собой прекращение, перерасчет компенсации, не позднее чем в месячный срок со дня наступления указанных обстоятельств (перемена места жительства, изменение состава семьи, изменение льготной категории, изменение уровня благоустройства жилого помещения, изменение абонентского номера).

Дата

Подпись заявителя _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: « ____ » _____ 20 ____ г. Подпись специалиста _____

Учреждение уведомляет заявителя о ходе рассмотрения заявления в личном кабинете федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», а в случае отсутствия личного кабинета по адресу, указанному в заявлении, способом, позволяющим достоверно установить факт и дату уведомления.

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.

Денежные средства перечисляются ежемесячно не позднее 1 числа месяца, следующего за расчетным.

Тел. _____

МП);

10) приложение 2 к Порядку изложить в следующей редакции:

**«Приложение 2
к Порядку предоставления
компенсации расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям
граждан в Липецкой области**

В ОБУ «Центр социальной защиты населения
Липецкой области»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания: почтовый индекс, город,
улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Номер контактного телефона: _____

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

СНИЛС _____

Представитель заявителя _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания: почтовый индекс, город,
улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт представителя заявителя: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Номер контактного телефона: _____

Документ, подтверждающий полномочия
представителя заявителя: _____

З А Я В Л Е Н И Е

о перерасчете компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

Прошу произвести перерасчет компенсации расходов на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг

причина перерасчета компенсации расходов на оплату жилого помещения и
коммунальных услуг

(указать основание перерасчета)

льготная категория

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован
по месту жительства (месту пребывания), по которому будет производиться
перерасчет компенсации расходов на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета:	Вид услуги/ предоставляющая организация:
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
Кем является заявитель	
Сведения о правообладателе жилого помещения	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
СНИЛС	

Кем является правообладатель жилого помещения	
Кадастровый номер жилого помещения	
Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения	
Наименование документа	
Номер документа	
Дата выдачи документа	
Орган, выдавший документ/Ф.И.О. физического лица, с которым заключен договор найма	
Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма	
Вид отопления	

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о перерасчете компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния)
1				заявитель		
2						

Сведения о гражданах, снятых с регистрационного учета по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о перерасчете компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг*

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)
1					
2					

*заполняется в случае основания для перерасчета, в связи с изменением количества зарегистрированных граждан по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о перерасчете компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Прошу перечислять денежные средства:

№ лицевого счета:

Наименование банка:

Номер банковской карты

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов
1	
.....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Дата

Подпись заявителя _____

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____

(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: « ___ » _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Учреждение уведомляет заявителя о ходе рассмотрения заявления в личном кабинете федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», а в случае отсутствия личного кабинета по адресу, указанному в заявлении, способом, позволяющим достоверно установить факт и дату уведомления.

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.

Тел. _____

МП»;

11) приложение 5 изложить в следующей редакции:

**«Приложение 5
к Порядку предоставления
компенсации расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных
услуг отдельным категориям
граждан в Липецкой области**

В ОБУ «Центр социальной защиты населения
Липецкой области»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания: почтовый индекс, город,
улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Номер контактного телефона: _____

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

СНИЛС _____

Представитель заявителя _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания: почтовый индекс, город,
улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт представителя заявителя: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Номер контактного телефона: _____

Документ, подтверждающий полномочия
представителя заявителя: _____

З А Я В Л Е Н И Е
о прекращении предоставления компенсации расходов
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг
отдельным категориям граждан

Предоставление компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг прошу прекратить с _____20__ года, в связи с _____.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Дата

Подпись заявителя

(линия отреза)

РАСПИСКА

От _____
(фамилия, имя, отчество)

принято заявление и следующие документы:

Регистрационный номер заявления:

Дата приема заявления: «__» _____ 20__ г. Подпись специалиста _____

Учреждение уведомляет заявителя о ходе рассмотрения заявления в личном кабинете федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», а в случае отсутствия личного кабинета по адресу, указанному в заявлении, способом, позволяющим достоверно установить факт и дату уведомления.

Информацию о рассмотрении Вашего заявления Вы можете получить по телефону Единой диспетчерской службы 8 800 450 48 48, доб. 2.

Тел. _____

МП);

12) дополнить приложением 6 следующего содержания:

«Приложение 6
к Порядку предоставления
компенсации расходов на оплату
жилого помещения и коммунальных услуг
отдельным категориям граждан
в Липецкой области

В ОБУ «Центр социальной защиты населения
Липецкой области»

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания: почтовый индекс, город,
улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Номер контактного телефона: _____
Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

СНИЛС _____
Представитель заявителя _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(адрес регистрации по месту жительства/месту пребывания: почтовый индекс, город,
улица, дом, корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт представителя заявителя: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Номер контактного телефона: _____

Документ, подтверждающий полномочия
представителя заявителя: _____

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное письменное добровольное согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных) моих персональных данных и персональных данных лица (лиц), в отношении которого (которых) я являюсь законным представителем (нужное подчеркнуть), учреждению социальной защиты населения по месту жительства и многофункциональному центру предоставления государственных и муниципальных услуг указанных в представленных мною сведениях в заявлении и документах, необходимую для предоставления компенсации

расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Липецкой области.

Разрешаю учреждению социальной защиты населения по месту жительства запрашивать у третьих лиц дополнительные сведения, которые могут потребоваться для предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Липецкой области, а также запрашивать недостающие документы (сведения) и использовать данную информацию при решении вопроса о предоставлении или об отказе в предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Липецкой области.

Настоящее согласие действует в течение срока предоставления меры социальной поддержки с даты подписания.

В соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною заявлением в письменной форме.

Сохраняю за собой право отозвать данное согласие письменным заявлением с любой даты.

«_____» _____ 20__ г.

_____».
(подпись) (Ф.И.О. субъекта персональных данных)

И.о. Губернатора
Липецкой области



И.В. Карлин