



**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

ИЛ. 05. 2024

№ *43-12*

Экз. № _____

г. Ульяновск

**О внесении изменений в приказ Министерства социального развития
Ульяновской области от 21.11.2024 № 139-п**

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Административный регламент предоставления Министерством социального развития Ульяновской области государственной услуги «Предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг» утверждённый приказом Министерства социального развития Ульяновской области от 21.11.2024 № 139-п «Об утверждении административного регламента предоставления Министерством социального развития Ульяновской области государственной услуги «Предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг», следующие изменения:

а) приложение №2 изложить в следующей редакции:

**«ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Административному регламенту
предоставления Министерством
социального развития Ульяновской области
государственной услуги «Предоставление субсидий
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»**

Регистрационный номер

В Министерство социального
развития Ульяновской области

« _____ » _____ 20__ г.

Заявление

**о предоставлении государственной услуги
«Предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»**

Заявитель:

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

О себе сообщаю следующие сведения:

Адрес места жительства:

Данные документа, удостоверяющего личность:

0000339

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Код подразделения _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Семейное положение _____

Контактный абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

Сведения о жилищно-коммунальных услугах, за которые осуществляется оплата (наименование): _____

Оплата за отопление осуществляется круглогодично / посезонно (нужное подчеркнуть)

Оплата за ЖКУ за последний месяц _____

В случае отсутствия сведений об оплате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги в государственной информационной системе жилищно-коммунального хозяйства, обязуюсь представить документы, подтверждающие соответствующую оплату _____

(подпись заявителя)

Пенсионное обеспечение осуществляется: _____

(Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, МВД, Минобороны или др.)

Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Информация о лицах, проживающих (зарегистрированных) совместно с заявителем:

Ф.И.О. (последнее – при наличии) (полностью)	степень родства	данные документа, удостоверяющего личность (свидетельства о рождении), (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Информация о членах семьи заявителя, проживающих (зарегистрированных) по иному адресу (к членам семьи заявителя, проживающих по иному адресу, следует относить супруга (супругу) и несовершеннолетних детей):

Ф.И.О. (последнее – при наличии) (полностью)	адрес места жительства, дата регистрации, данные документа, удостоверяющего личность (свидетельства о рождении), (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	степень родства

Сведения о документах, подтверждающих правовые основания владения и пользования заявителем жилым помещением, в котором он зарегистрирован по месту постоянного жительства (указать реквизиты документа) _____

Сведения, подтверждающие право заявителя и (или) членов его семьи на льготы, меры социальной поддержки и компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (указать Ф.И.О. (последнее – при наличии), наименование документа, реквизиты): _____

Сведения о доходах заявителя и членов его семьи, учитываемых при решении вопроса о предоставлении субсидии:

Ф.И.О. (последнее – при наличии) (полностью)	Размер дохода	Вид дохода

Представленные документы для предоставления субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров

Я ознакомился (лась) с обстоятельствами, влекущими прекращение предоставления мне государственной услуги, и обязуюсь своевременно (не позднее, чем в месячный срок) извещать Министерство социального развития Ульяновской области об их наступлении.

Прошу назначить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и выплату осуществлять через отделение «Почта России», кредитную организацию (нужное подчеркнуть), реквизиты счёта _____
номер карты _____

Способ получения результата предоставления государственной услуги (нужное выбрать V):

___ в Учреждении;

___ в отделении почтовой связи;

___ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае если заявление подано в ОГКУ «Правительство для граждан».

« ____ » ____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя)

Документы принял: « ____ » ____ 20 ____ г. _____
(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление № ____ от ____ и документы гр. _____
(ФИО заявителя)

принял _____

(дата)

(подпись специалиста)

(ФИО специалиста);

б) приложение №3 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Административному регламенту
предоставления Министерством
социального развития Ульяновской области
государственной услуги «Предоставление субсидий
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

Регистрационный номер

В Министерство социального
развития Ульяновской области

« ____ » ____ 20 ____ г.

**Заявление
о предоставлении государственной услуги
«Предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»**

Представитель: _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

Сведения о заявителе:

Адрес места жительства: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Семейное положение _____

Контактный абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

Сведения о жилищно-коммунальных услугах, за которые осуществляется оплата
(наименование): _____

Пенсионное обеспечение осуществляется _____

(Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, МВД, Минобороны или др.)

Сведения о представителе заявителя:

Адрес места жительства (пребывания): _____

Данные документа, удостоверяющего личность представителя заявителя:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

Контактный абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

Прошу предоставить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Информация о лицах, проживающих (зарегистрированных) совместно с заявителем:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) (полностью)	степень родства	данные документа, удостоверяющего личность (свидетельства о рождении), (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Информация о членах семьи заявителя, проживающих (зарегистрированных) по иному адресу (к членам семьи заявителя, проживающих по иному адресу, следует относить супруга (супругу) и несовершеннолетних детей):

Ф.И.О. (последнее - при наличии) (полностью)	адрес места жительства, дата регистрации, данные документа, удостоверяющего личность (свидетельства о рождении), (серия, номер, дата выдачи, кем выдан)	степень родства

Сведения о документах, подтверждающих правовые основания владения и пользования заявителем жилым помещением, в котором он зарегистрирован по месту постоянного жительства (указать реквизиты документа) _____;

Сведения, подтверждающие право заявителя и (или) членов его семьи на льготы, меры социальной поддержки и компенсации по оплате жилого помещения и коммунальных услуг (указать наименование документа, реквизиты) _____;

Сведения о доходах заявителя и членов его семьи, учитываемых при решении вопроса о предоставлении субсидии:

Ф.И.О. (последнее - при наличии) (полностью)	Размер дохода	Вид дохода

Представленные документы для предоставления субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров

Я ознакомился (лась) с обстоятельствами, влекущими прекращение предоставления заявителю государственной услуги, и обязуюсь своевременно (не позднее, чем в месячный срок) извещать Министерство социального развития Ульяновской области об их

наступлении.

Прошу назначить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и выплату осуществлять через отделение «Почта России», кредитную организацию (нужное подчеркнуть), реквизиты счёта _____
номер карты _____

Способ получения результата предоставления государственной услуги
(нужное выбрать V):

___ в Учреждении;

___ в отделении почтовой связи;

___ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае если заявление подано в ОГКУ «Правительство для граждан».

« ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись представителя заявителя)

Документы принял: « ____ » _____ 20 ____ г. _____

(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление № _____ от _____ и документы гр. _____

(ФИО)

принял _____

(дата)

(подпись специалиста)

(ФИО специалиста)»

в) приложение №4 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Административному регламенту
предоставления Министерством
социального развития Ульяновской области
государственной услуги «Предоставление субсидий
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

Регистрационный номер

В Министерство социального
развития Ульяновской области

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заявление

**о возобновлении приостановленной субсидии на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг**

Заявитель:

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

О себе сообщаю следующие сведения:

Адрес места жительства: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Семейное положение _____

Контактный абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

Сведения о жилищно-коммунальных услугах, за которые осуществляется оплата (наименование): _____

Прошу возобновить приостановленную субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Задолженность по оплате жилого помещения и коммунальных услуг погашена (не погашена) (нужное подчеркнуть).

Прошу назначить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и выплату осуществлять через отделение «Почта России», кредитную организацию (нужное подчеркнуть), реквизиты счёта _____ номер карты _____

Способ получения результата предоставления государственной услуги (нужное выбрать V):

___ в Учреждении;

___ в отделении почтовой связи;

___ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае если заявление подано в ОГКУ «Правительство для граждан».

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись заявителя)

Документы принял: « ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление № _____ от _____ и документы гр. _____
(ФИО заявителя)

принял _____;
(дата) (подпись специалиста) (ФИО специалиста);

г) приложение №5 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 5
к Административному регламенту
предоставления Министерством
социального развития Ульяновской области
государственной услуги «Предоставление субсидий
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

Регистрационный номер

В Министерство социального

« ____ » ____ 20__ г.

**Заявление
о возобновлении приостановленной субсидии на оплату жилого помещения
и коммунальных услуг**

Представитель: _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

Сведения о заявителе:

Адрес места жительства: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Семейное положение _____

Абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

Сведения о представителе заявителя:

Адрес места жительства (пребывания): _____

Данные документа, удостоверяющего личность представителя заявителя:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

Контактный абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

Сведения о жилищно-коммунальных услугах, за которые осуществляется оплата (наименование): _____

Прошу возобновить приостановленную субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Задолженность по оплате жилого помещения и коммунальных услуг погашена (не погашена) (нужное подчеркнуть).

Прошу назначить субсидию на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и выплату осуществлять через отделение «Почта России», кредитную организацию (нужное подчеркнуть), реквизиты счёта _____ номер карты _____

Способ получения результата предоставления государственной услуги (нужное выбрать V):

___ в Учреждении;

___ в отделении почтовой связи;

___ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае если заявление подано в ОГКУ «Правительство для граждан»).

« ____ » ____ 20 ____ г.

(подпись представителя заявителя)

Документы принял: « ____ » ____ 20 ____ г.

(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление № ____ от ____ и документы гр. ____

(ФИО)

принял

(дата)

(подпись специалиста)

(ФИО специалиста);

д) приложение №6 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к Административному регламенту
предоставления Министерством
социального развития Ульяновской области
государственной услуги «Предоставление субсидий
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

Регистрационный номер

В Министерство социального
развития Ульяновской области

« ____ » ____ 20 ____ г.

**Заявление
о прекращении предоставления субсидии на оплату
жилого помещения и коммунальных услуг**

Заявитель:_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

О себе сообщаю следующие сведения:

Адрес места жительства: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Семейное положение _____

Контактный абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

Прошу прекратить предоставление субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Причины прекращения предоставления субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (нужное отметить V):

- ____ изменение места постоянного жительства;
 ____ изменение основания проживания;
 ____ изменение состава семьи;
 ____ изменение гражданства;
 ____ изменение размера доходов, приходящихся на расчётный период.

Способ получения результата предоставления государственной услуги
(нужное выбрать V):

___ в Учреждении;

___ в отделении почтовой связи;

___ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае если заявление подано в ОГКУ «Правительство для граждан».

«___» _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Документы принял: «___» _____ 20__ г. _____
(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление № _____ от _____ и документы гр. _____
(ФИО заявителя)

принял _____
(дата) (подпись специалиста) (ФИО специалиста);

е) приложение №7 изложить в следующей редакции:

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к Административному регламенту
предоставления Министерством
социального развития Ульяновской области
государственной услуги «Предоставление субсидий
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

Регистрационный номер

В Министерство социального
развития Ульяновской области

«___» _____ 20__ г.

Заявление о прекращении предоставления субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Представитель: _____

_____ фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя

Сведения о заявителе:

Адрес места жительства:

Данные документа, удостоверяющего личность:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Семейное положение _____

Контактный абонентский номер телефонной связи

E-mail

Сведения о представителе заявителя:

Адрес места жительства (пребывания):

Данные документа, удостоверяющего личность представителя заявителя:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

Контактный абонентский номер телефонной связи

E-mail

Прошу прекратить предоставление субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг.

Причины прекращения предоставления субсидии на оплату жилого помещения и коммунальных услуг (нужное отметить V):

_____ изменение места постоянного жительства;

_____ изменение основания проживания;

_____ изменение состава семьи;

_____ изменение гражданства;

_____ изменение размера доходов, приходящихся на расчётный период.

Способ получения результата предоставления государственной услуги (нужное выбрать V):

___ в Учреждении;

___ в отделении почтовой связи;

___ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае если заявление подано в ОГКУ «Правительство для граждан».

« _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись представителя заявителя)

Документы принял: « _____ » _____ 20 _____ г.

(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление № _____ от _____ и документы гр. _____

(ФИО)

принял _____

(дата)

(подпись специалиста)

(ФИО специалиста);

ж) приложение №8 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к Административному регламенту
предоставления Министерством
социального развития Ульяновской области
государственной услуги «Предоставление субсидий
на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 20 ____ г.

В Министерство социального развития
Ульяновской области

Заявление
об исправлении опечаток и (или) ошибок в документах, выданных в результате
предоставления государственной услуги
«Предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

Заявитель:

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

Адрес места жительства:

Данные документа, удостоверяющего личность заявителя:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Семейное положение _____

Контактный абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

прошу исправить ошибки (опечатки), допущенные в _____,

а именно: _____

_____ (конкретное описание допущенной ошибки (опечатки))

К заявлению прилагаю следующие документы: _____.

Способ получения результата предоставления государственной услуги
(нужное выбрать V):

___ в Учреждении;

___ в отделении почтовой связи;

___ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае если заявление подано в ОГКУ
«Правительство для граждан».

Достоверность сведений, указанных мною в заявлении, подтверждаю.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя);

з) приложение №9 изложить в следующей редакции:

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 9
к Административному регламенту
предоставления Министерством
социального развития Ульяновской области

Регистрационный номер _____
« ____ » _____ 20 ____ г.В Министерство социального развития
Ульяновской области

Заявление
об исправлении опечаток и (или) ошибок в документах, выданных в результате
предоставления государственной услуги
«Предоставление субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»

Представитель: _____

 фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителяСведения о заявителе:
Адрес места жительства: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Семейное положение _____

Контактный абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

Сведения о представителе заявителя:
Адрес места жительства (пребывания): _____

Данные документа, удостоверяющего личность представителя заявителя:

наименование _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Кем выдан _____

Дата рождения _____

Контактный абонентский номер телефонной связи _____

E-mail _____

прошу исправить ошибки (опечатки), допущенные в _____,

а именно: _____

(конкретное описание допущенной ошибки (опечатки))

К заявлению прилагаю следующие документы: _____

Способ получения результата предоставления государственной услуги
(нужное выбрать V):

___ в Учреждении;

___ в отделении почтовой связи;

___ в ОГКУ «Правительство для граждан» (в случае если заявление подано в ОГКУ «Правительство для граждан»).

Достоверность сведений, указанных мною в заявлении, подтверждаю.

«___» _____ 20__ г. _____

(подпись представителя заявителя)».

2. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



Д.В.Батраков