



**ПРАВИТЕЛЬСТВО
ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА
ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

09 сентября 2022 г.

№ 879-П

г. Салехард

**О внесении изменений в постановление Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 04 февраля 2022 года № 91-П**

В целях обеспечения эффективности реализации мероприятий по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область, Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т**:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 04 февраля 2022 года № 91-П «Об утверждении Порядка реализации мероприятий по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область».

2. Установить, что:

пункт 1 изменений, утвержденных настоящим постановлением, распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2022 года;

подпункты 2.2, 2.10 пункта 2 изменений, утвержденных настоящим постановлением, вступают в силу с 01 января 2023 года.

Губернатор
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.А. Артюхов

УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 09 сентября 2022 года № 879-П

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 04 февраля 2022 года № 91-П

1. В пункте 4:

1.1. абзацы второй, третий изложить в следующей редакции:

«Граждане, включенные в сводный список претендентов на 2022 год, сформированный в рамках постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 27 июня 2011 года № 437-П «Об утверждении Положения о реализации мероприятий программы «Сотрудничество» по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область», включаются в списки получателей социальных выплат в порядке и на условиях, установленных пунктами 3.9 – 4.7 Порядка реализации мероприятий по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область (далее – сводный список претендентов на 2022 год), утвержденного настоящим постановлением.

Граждане, состоящие в сводном списке претендентов на 2022 год, имеют право заявить на включение в список получателей социальной выплаты членов семьи, не состоящих совместно с ними в сводном списке претендентов на 2022 год, с учетом положений пункта 1.5 Порядка реализации мероприятий по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область, утвержденного настоящим постановлением.»;

1.2. дополнить абзацем следующего содержания:

«Граждане, принятые на учет имеющих право на получение социальных выплат на приобретение жилых помещений в Тюменской области, в рамках ранее действующих нормативных правовых актов Ямало-Ненецкого автономного округа, включаются в списки граждан, претендующих на получение социальных выплат, и получателей социальных выплат на 2023 год и последующие годы в порядке и на условиях, установленных разделом III Порядка реализации мероприятий по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область, утвержденного настоящим постановлением.».

2. В Порядке реализации мероприятий по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в

Тюменскую область:

2.1. пункт 1.2 дополнить абзацем следующего содержания:

«Граждане, указанные в абзаце первом настоящего пункта, реализовывают право на получение социальных выплат с учетом положений пункта 1.5 настоящего Порядка.»;

2.2. в подпункте 2.2.2 пункта 2.2:

2.2.1. в абзаце первом слова «Пенсионного фонда» заменить словами «Фонда пенсионного и социального страхования»;

2.2.2. в абзаце третьем слова «Пенсионного фонда» заменить словами «Фонда пенсионного и социального страхования»;

2.3. подпункт 2.14.10 пункта 2.14 изложить в следующей редакции:

«2.14.10. смерти;»;

2.4. дополнить пунктом 2.15-1 следующего содержания:

«2.15-1. В случае смерти заявителя, состоящего в списке граждан, право на получение социальной выплаты переходит к совместно проживающему на дату смерти с заявителем совершеннолетнему члену его семьи (далее – новый заявитель), который соответствует условиям и требованиям, установленным пунктами 1.2, 1.4 настоящего Порядка.

В целях включения в список граждан новый заявитель предоставляет в орган местного самоуправления заявление в произвольной форме о включении в такой список с приложением подтверждающих документов (копию свидетельства о смерти прежнего заявителя, копию паспорта гражданина Российской Федерации, копию документа, подтверждающего совместное проживание с умершим заявителем на дату его смерти, копию документа, подтверждающего родственные отношения с умершим заявителем).

Орган местного самоуправления организует работу по проверке нового заявителя на соответствие требованиям, установленным пунктами 1.2, 1.4 настоящего Порядка, и в течение 15 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в абзаце втором настоящего пункта, принимает решение о включении (об отказе во включении) нового заявителя в список граждан по той же категории, в которой состоял умерший член семьи, по дате подачи заявления умершего заявителя, по состоянию на 01 января года, следующего за годом обращения нового заявителя о включении в такой список.

В течение 7 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения уведомляет о нем нового заявителя способом, позволяющим подтвердить факт и дату направления такого уведомления.

Основаниями для принятия решения об отказе во включении нового заявителя в список граждан по той же категории, в которой состоял умерший член семьи, являются:

- предоставление неполного пакета документов, указанного в абзаце втором настоящего пункта;

- несоответствие гражданина требованиям, установленных пунктами 1.2, 1.4 настоящего Порядка.»;

2.5. в пункте 2.16:

2.5.1. абзац второй признать утратившим силу;

2.5.2. абзац третий изложить в следующей редакции:

«Департамент в течение 10 рабочих дней со дня утверждения окружного списка размещает окружной список на официальном сайте департамента в информационно-телекоммуникационной сети Интернет www.depstroy.yanao.ru.»;

2.6. в пункте 3.1:

2.6.1. в абзаце втором слово «граждане» заменить словом «заявители»;

2.6.2. в абзаце шестом слова «до 01 сентября» заменить словами «до 01 октября»;

2.6.3. в абзаце тринадцатом слово «граждане» заменить словом «заявители»;

2.7. в подпункте 3.2.2 пункта 3.2 слово «гражданина» заменить словом «заявителя»;

2.8. в пункте 3.3:

2.8.1. в абзаце первом слова «до 01 октября» заменить словами «до 15 октября»;

2.8.2. в абзаце втором слово «граждане» заменить словом «заявители»;

2.8.3. абзац третий признать утратившим силу;

2.9. в пункте 3.4:

2.9.1. слова «(изменений в сводный список претендентов)» исключить;

2.9.2. слова «(изменения в сводный список претендентов)» исключить;

2.10. в подпункте 3.11.2 пункта 3.11:

2.10.1. в абзаце первом слова «Пенсионного фонда» заменить словами «Фонда пенсионного и социального страхования»;

2.10.2. в абзаце третьем слова «Пенсионного фонда» заменить словами «Фонда пенсионного и социального страхования»;

2.11. в пункте 3.13:

2.11.1. в подпункте 3.13.1 слова «представленных документах» заменить словами «заявлении о включении в список получателей»;

2.11.2. дополнить подпунктом 3.13.4 следующего содержания:

«3.13.4. несоответствие гражданина требованиям, установленным пунктами 1.2, 1.4.»;

2.12. приложения №№ 6 – 7.1 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 6

к Порядку реализации мероприятий
по предоставлению социальных выплат
гражданам, выезжающим из Ямало-
Ненецкого автономного округа в
Тюменскую область
(в редакции постановления Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 09 сентября 2022 года № 879-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

В _____
 (орган местного самоуправления городского округа,
 либо муниципального округа в Ямало-Ненецком
 автономном округе)

от _____

 (фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность:
 вид документа, серия _____ № _____
 выдан (когда, кем) _____

сведения о месте проживания на территории
 Ямало-Ненецкого автономного округа:
 (на основании записи в документе, удостоверяющем личность,
 или ином документе, подтверждающем проживание на
 территории Ямало-Ненецкого автономного округа)

(почтовый индекс, наименование района, города,
 иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпус,
 квартира)

тел.: _____
 адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу включить меня, _____,
 (Ф.И.О. (полностью))

в список граждан, претендующих на получение социальной выплаты в рамках
 программы «Сотрудничество» в 20__ году.

2. Отношусь к следующей категории граждан (нужное выделить):

☐ граждане, постоянно проживающие в населенных пунктах
 автономного округа, в отношении которых принято решение о преобразовании
 в форме присоединения в связи с изменением административно-
 территориального устройства Ямало-Ненецкого автономного округа, на дату
 принятия такого решения;

☐ граждане, проживающие в жилых помещениях в многоквартирных
 домах, признанных аварийными и подлежащими сносу или реконструкции, и
 являющиеся собственниками таких жилых помещений на дату признания
 многоквартирного дома аварийным и подлежащим сносу или реконструкции
 либо нанимателем по договору социального найма жилого помещения
 муниципального или государственного жилищного фонда социального
 использования или договору найма жилого помещения жилищного фонда
 социального использования;

☐ граждане, признанные инвалидами I и II групп, а также инвалидами с

детства, родившимися в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях или за пределами указанных районов и местностей (в случае, если на дату их рождения местом жительства их матерей являлись районы Крайнего Севера и приравненные к ним местности);

☐ пенсионеры по старости;

☐ ветераны (инвалиды) боевых действий – участники боевых действий и выполнения задач в государствах (на территориях), предусмотренных разделом III приложения к Федеральному закону от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах», а также члены семьи погибшего (умершего) ветерана (инвалида) боевых действий, имеющие право на меры социальной поддержки в соответствии со статьей 21 Федерального закона от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах».

3. Состав семьи: _____ человек.

4. С условиями участия в мероприятии по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область, ознакомлен и обязуюсь их выполнять.

(Ф.И.О. заявителя)

(подпись)

«_____» _____ 20__ г. _____
(подпись)

Приложение № 7

к Порядку реализации мероприятий по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область
(в редакции постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 09 сентября 2022 года № 879-П)

СПИСОК
граждан, претендующих на получение социальных выплат
в _____ году по муниципальному образованию

№ п/п	Дата подачи заявления о постановке на учет/ дата возникновения права для перевода в данную	Стаж работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях	Ф.И.О. заявителя	Состав семьи (чел.)	Серия и номер паспорта заявителя	СНИЛС заявителя	Адрес занимаемого жилого помещения	Муниципальное образование
-------	--	---	------------------	---------------------	----------------------------------	-----------------	------------------------------------	---------------------------

	категорию							
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Приложение № 7.1

к Порядку реализации мероприятий по
предоставлению социальных выплат
гражданам, выезжающим из Ямало-
Ненецкого автономного округа
в Тюменскую область
(в редакции постановления Правительства
Ямало-Ненецкого автономного округа
от 09 сентября 2022 года № 879-П)

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

В департамент строительства и жилищной
политики Ямало-Ненецкого автономного
округа
от

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность:

вид документа, серия _____ № _____,

выдан (когда, кем) _____

сведения о месте проживания на
территории Ямало-Ненецкого
автономного округа:

(на основании записи в документе, удостоверяющем
личность, или ином документе, подтверждающем
проживание на территории Ямало-Ненецкого автономного
округа)

(почтовый индекс, наименование района,
города, иного населенного пункта, улицы,
номер дома, корпус, квартира)

тел.: _____

адрес электронной почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу включить меня, _____,

(Ф.И.О. (полностью))

в список получателей социальных выплат в рамках реализации мероприятия по

предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область.

2. Состав семьи:

Супруг

(супруга) _____
(Ф.И.О. (полностью))

дети:

сын (дочь) _____
(Ф.И.О. (полностью))

родители:

отец (мать) _____
(Ф.И.О. (полностью))

иные члены семьи:

(Ф.И.О. (полностью), степень родства)

(Ф.И.О. (полностью), степень родства)

3. В настоящее время я и члены моей семьи иных жилых помещений на территории других субъектов Российской Федерации не имеем (имеем).
(ненужное зачеркнуть)

4. Действия и гражданско-правовые сделки, которые привели к отчуждению принадлежащих мне и (или) членам моей семьи на праве собственности (долей в праве собственности) жилых помещений за пределами автономного округа (со дня подачи заявления о постановке на учет) совершали (не совершали).
(ненужное зачеркнуть)

5. Достоверность представленных сведений подтверждаем, с условиями участия в мероприятии по предоставлению социальных выплат гражданам, выезжающим из Ямало-Ненецкого автономного округа в Тюменскую область, ознакомлены и обязуемся их выполнять:

(Ф.И.О. заявителя) (подпись)

(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи заявителя) (подпись)

(Ф.И.О. совершеннолетнего члена семьи заявителя) (подпись)

6. Уведомление о включении (об отказе во включении) в список получателей социальных выплат прошу предоставить (выбрать один из способов):

☐ на адрес электронной почты _____
(указывается адрес электронной почты)

☐ направление почтовым отправлением _____
(указывается полный почтовый адрес)

☐ в личный кабинет федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (при наличии технической возможности)

☐ через многофункциональный центр предоставления государственных

и муниципальных услуг (при наличии технической возможности)

Подпись _____

Дата _____».