



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

# СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ  
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13 мая 2019 г. 260

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
г. Симферополь

*О внесении изменений в некоторые постановления  
Совета министров Республики Крым*

В соответствии со статьёй 84 Конституции Республики Крым, статьёй 41 Закона Республики Крым от 29 мая 2014 года № 5-ЗРК «О системе исполнительных органов государственной власти Республики Крым»

**Совет министров Республики Крым постановляет:**

1. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 524 «Об утверждении Порядка выплаты инвалидам (в том числе детям-инвалидам), постоянно проживающим на территории Республики Крым и имеющим транспортные средства согласно медицинским показаниям, или их законным представителям компенсации уплаченной ими страховой премии по договору обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 6:

подпункт «з» признать утратившим силу;

абзац первый пункта 9 изложить в следующей редакции:

«9. Документ, указанный в подпункте «а» пункта 6 настоящего Порядка, представляется в оригинале. Документы, указанные в подпунктах «б» - «ж» пункта 6 настоящего Порядка, представляются в копиях с предъявлением оригиналов для обозрения.»;

дополнить пунктом 9.1 следующего содержания:

«9.1. Орган труда и социальной защиты населения в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка, запрашивает в порядке межведомственного

информационного взаимодействия сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя (СНИЛС) в системе обязательного пенсионного страхования – от территориальных органов Государственного учреждения - отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в орган труда и социальной защиты населения сведения, указанные в настоящем пункте.».

2. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 525 «Об утверждении Порядка установления нуждающимся в поддержке семьям ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения после 31 декабря 2014 года третьего или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет» следующие изменения:

название постановления после слова «рождения» дополнить словом «(усыновления)»;

в приложении к постановлению:

в пункте 9:

абзац «заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее - заявление);» изложить в следующей редакции:

«заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - заявление);»;

абзац «страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);» исключить;

абзац «подтверждающий совместное проживание несовершеннолетних детей с родителями либо одним из родителей, выданный организацией, уполномоченной на его выдачу, в случае если указанные сведения не находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг, и не могут быть запрошены в соответствии с пунктом 10 настоящего Порядка;» заменить абзацем следующего содержания:

«подтверждающий регистрацию по месту жительства (по месту пребывания) несовершеннолетнего ребенка с родителями либо одним из родителей, выданный организацией, уполномоченной на его выдачу;»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае если для назначения пособия необходимо представление документов и информации о членах семьи заявителя, при обращении за назначением пособия заявитель дополнительно представляет заявления членов семьи о согласии на обработку их персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.»;

в пункте 10:

абзац второй изложить в следующей редакции:

«подтверждающие совместное проживание детей с родителями либо одним из родителей, о регистрации по месту жительства граждан, указанных заявителем в представленном заявлении в качестве членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации;»;

абзац третий изложить в следующей редакции:

«о размерах получаемых родителями пенсии и других выплат, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи, - от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым;»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя и членов семьи, совместно проживающих с ним, - от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в орган социальной защиты населения по месту жительства сведения, указанные в настоящем пункте.»;

в пункте 16:

после абзаца «сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование города, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства (если предъявляется не паспорт, а иной документ, удостоверяющий личность);» дополнить абзацем следующего содержания:

«сведения о совместно проживающих с заявителем членах семьи: фамилия, имя, отчество, дата рождения в соответствии с документом, удостоверяющим личность, сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи); сведения о принадлежности к гражданству;

сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование города, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства;»;

пункт 17 изложить в следующей редакции:

«17. Решение о назначении (отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты принимается органом социальной защиты населения в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления со всеми необходимыми документами (при пересылке указанных заявления и документов по почте - в течение десяти рабочих дней со дня их поступления в орган социальной защиты населения), а в случае направления межведомственных запросов - в течение пяти рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 10 настоящего Порядка, но не позднее тридцати календарных дней со дня регистрации заявления.»;

приложение к Порядку установления нуждающимся в поддержке семьям ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения (усыновления) после 31 декабря 2014 года третьего или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет, изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению (прилагается);

дополнить Порядок установления нуждающимся в поддержке семьям ежемесячной денежной выплаты, назначаемой в случае рождения (усыновления) после 31 декабря 2014 года третьего или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет, приложением 2 (приложение 2).

3. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 574 «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной выплаты» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 8:

абзац «страховой номер индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС)» исключить;

дополнить пунктом 9.1. следующего содержания:

«9.1. Орган труда и социальной защиты населения в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного пенсионного страхования, а также сведения о получении заявителем пенсии – от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в орган труда и социальной защиты населения сведения, указанные в настоящем пункте.»;

пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Ежемесячная денежная выплата назначается органом труда и социальной защиты населения в течение десяти дней со дня приема заявления с приложенными к нему документами, указанными в пункте 8 настоящего Порядка, а в случае направления межведомственных запросов - в течение пяти рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 9.1 настоящего Порядка, но не позднее тридцати календарных дней со дня регистрации заявления.»;

приложение 1 к Порядку предоставления ежемесячной денежной выплаты изложить в новой редакции (приложение 3).

4. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 576 «Об утверждении Порядка обеспечения инвалидов и отдельных категорий граждан техническими и другими средствами реабилитации» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в разделе 2:

пункты 2.1, 2.2 изложить в следующей редакции:

«2.1. Заявление о предоставлении ТСР, составленное по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, подается инвалидами и отдельными категориями граждан (далее - граждане) либо лицами, представляющими их интересы, в ОТСЗН по месту жительства с представлением:

документа, удостоверяющего личность;

справки, подтверждающей факт установления инвалидности для инвалидов и детей-инвалидов;

ИПР, Заключение комиссии (за исключением инвалидов I и II групп по зрению, которые подают заявление о предоставлении ТСР в виде диктофонов и/или часов электронных и механических (по выбору)).

Документы, указанные в настоящем пункте, предоставляются в копиях с одновременным предъявлением для обозрения их оригиналов.

В случае если заявление подается через представителя, предъявляются документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя.

ОТСЗН в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов к нему запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения:

- о страховом номере индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования - от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым;

- о регистрации по месту жительства или по месту пребывания граждан, указанных заявителем в представленном заявлении в качестве членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего

регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в ОТСЗН указанные сведения.

2.2. ОТСЗН рассматривает заявление в течение 15 календарных дней с даты его поступления, а в случае направления межведомственных запросов - в течение пяти рабочих дней со дня поступления запрошенных документов, и направляет гражданину уведомление о постановке на учет на получение ТСР по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку либо уведомление об отказе в постановке на учет по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку.

Основанием для отказа в постановке на учет на получение ТСР является отсутствие документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка, ненадлежащее их оформление либо окончание срока действия ИПР, Заключения комиссии.»;

в пункте 3.19 раздела 3:

абзац «страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС)» исключить;

абзац «справки о регистрации места проживания детей в возрасте до 14 лет» исключить;

после абзаца «К заявлению также прилагаются оригиналы платежных документов (чеки, квитанции), подтверждающих приобретение ТСР заявителем за собственный счет и (или) оплату за счет собственных средств услуг по ремонту ТСР.» дополнить абзацами следующего содержания:

«ОТСЗН в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов к нему запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения:

- о страховом номере индивидуального лицевого счета гражданина в системе обязательного пенсионного страхования - от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым;

- о регистрации по месту жительства или по месту пребывания членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в ОТСЗН указанные сведения.»;

абзац «ОТСЗН рассматривает заявление и документы, подтверждающие приобретение ТСР и (или) оказание услуги по ремонту ТСР заявителем за собственный счет, в 30-дневный срок со дня его поступления и уведомляет заявителя о назначении ему компенсации и ее размере или об отказе в выплате компенсации по форме согласно приложению 11 к настоящему Порядку.» изложить в следующей редакции:

«ОТСЗН рассматривает заявление и документы, подтверждающие приобретение ТСР и (или) оказание услуги по ремонту ТСР заявителем за собственный счет, в течение 30 календарных дней со дня его поступления, а в случае направления межведомственных запросов - в течение пяти рабочих дней со дня поступления запрошенных документов, и уведомляет заявителя о назначении ему компенсации и ее размере или об отказе в выплате компенсации по форме согласно приложению 11 к настоящему Порядку.»;

5. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 578 «О Порядке предоставления отдельным категориям граждан Российской Федерации, проживающих на территории Республики Крым, мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, коммунальных услуг и взноса на капитальный ремонт общего имущества многоквартирных домов, на приобретение твердого топлива и сжиженного газа и Порядке возмещения расходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, коммунальных услуг и взноса на капитальный ремонт общего имущества многоквартирных домов гражданам Российской Федерации, проживающим в Республике Крым» следующие изменения:

в приложении 1 к постановлению:

в пункте 3:

подпункт 4 признать утратившим силу;

абзац «Органы труда и социальной защиты населения Республики Крым в рамках межведомственного запроса запрашивают страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) заявителя. Заявитель вправе предоставить СНИЛС по собственной инициативе.» исключить;

пункт 4 дополнить подпунктом 3 следующего содержания:

«3) заявления членов семьи о согласии на обработку их персональных данных по форме согласно приложению к настоящему Порядку.»;

абзац «Органы труда и социальной защиты населения Республики Крым в рамках межведомственного запроса запрашивают СНИЛС на члена семьи льготника. Заявитель вправе предоставить СНИЛС по собственной инициативе.» исключить;

дополнить пунктом 4.1 следующего содержания:

«4.1. Орган труда и социальной защиты населения в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пунктах 3, 4, настоящего Порядка, запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия:

- справку о прекращении предоставления заявителю мер социальной поддержки – от органа труда и социальной защиты населения по прежнему месту регистрации по месту жительства или пребывания гражданина;

- справку о неполучении заявителем мер социальной поддержки – от органа труда и социальной защиты населения по месту жительства (при обращении заявителя по месту пребывания);

- сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) заявителя и членов семьи, совместно проживающих с ним – от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым;

- сведения о регистрации по месту жительства или по месту пребывания граждан, указанных заявителем в представленном заявлении в качестве членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в орган труда и социальной защиты населения по месту жительства или месту пребывания сведения, указанные в настоящем пункте.»;

в пункте 6:

абзац первый дополнить словами «указанными в пунктах 3, 5 настоящего Порядка»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«В случае если при обращении за получением мер социальной поддержки гражданином не были предоставлены документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, необходимые для получения указанных мер совместно проживающими с ним членами его семьи, меры социальной поддержки предоставляются только гражданину при наличии необходимых для этого документов.»;

дополнить Порядок предоставления отдельным категориям граждан Российской Федерации, проживающих на территории Республики Крым, мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, коммунальных услуг и взноса на капитальный ремонт общего имущества многоквартирных домов, на приобретение твердого топлива и сжиженного газа приложением (приложение 4).

6. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 587 «Об утверждении Порядка предоставления государственной социальной помощи в виде социального пособия» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Пособие назначается на основании заявления гражданина, составленного по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку от себя лично (для малоимущих одиноко проживающих граждан), или от имени своей семьи (для малоимущей семьи), или опекуна, попечителя, другого законного представителя гражданина, поданного в орган социальной защиты населения.»;

в пункте 7:

после абзаца «сведения о месте фактического проживания (почтовый индекс, наименование региона, района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры);» дополнить абзацем следующего содержания:

«сведения о совместно проживающих с заявителем членах семьи (для малоимущей семьи): фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения в соответствии с документом, удостоверяющим личность, сведения о документе, удостоверяющем личность (вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, кем выдан документ, дата его выдачи); сведения о принадлежности к гражданству; сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование города, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) указываются на основании записи в паспорте или документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства;»;

абзац «сведения о реквизитах счета, открытого лицом, имеющим право на получение пособия (наименование организации, в которую должно быть перечислено пособие, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета лица, имеющего право на получение пособия).» изложить в следующей редакции:

«сведения о реквизитах счета, открытого лицом, имеющим право на получение пособия (наименование кредитной организации, в которую должно быть перечислено пособие, номер счета лица, имеющего право на получение пособия).»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«Заявитель имеет право по собственной инициативе представить иные сведения и документы, влияющие на рассмотрение вопроса о предоставлении компенсации.

Заявители несут ответственность за достоверность и полноту информации, содержащейся в представляемых документах и сведениях, являющихся основанием для назначения пособия.»;

в пункте 9:

абзац «копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС);» исключить;

абзац «справка с места жительства заявителя о составе семьи» исключить;

в пункте 10:

в абзаце втором слова «Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым» заменить словами «от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«о регистрации по месту жительства или по месту пребывания граждан, указанных заявителем в представленном заявлении в качестве членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации;

о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования заявителя, членов семьи, совместно проживающих с ним, - от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в орган социальной защиты населения сведения, указанные в настоящем пункте.»;

в пункте 14:

абзац второй дополнить словами «по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.»;

дополнить Порядок предоставления государственной социальной помощи в виде социального пособия приложениями 1, 2 (приложения 5, 6).

7. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 588 «Об утверждении Порядка и условий назначения и выплаты пособия на ребенка» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 7:

абзац «страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);» исключить;

абзац «документ, подтверждающий совместное проживание родителя (усыновителя, опекуна, попечителя) с ребенком;» изложить в следующей редакции:

«документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (по месту пребывания) несовершеннолетнего ребенка с родителями либо одним из родителей, выданный организацией, уполномоченной на его выдачу;»;

абзац «Документ, удостоверяющий личность заявителя, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), свидетельство о рождении ребенка и трудовая книжка представляются в копиях с предъявлением оригиналов для обозрения.» изложить в следующей редакции:

«Документ, удостоверяющий личность заявителя, свидетельство о рождении ребенка и трудовая книжка представляются в копиях с предъявлением оригиналов для обозрения.»;

абзац «Орган социальной защиты населения не вправе требовать от заявителей представления необходимых для назначения и выплаты пособия документов (копии документов, сведений), если эти документы находятся в распоряжении указанного органа или в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления и подведомственных государственным органам, органам местного самоуправления и государственным внебюджетным фондам организаций (за исключением документов, предусмотренных частью 6 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг») и не были представлены заявителем по собственной инициативе. Документы (копии документов, сведения), необходимые для назначения и выплаты пособия, органы социальной защиты населения самостоятельно запрашивают в результате межведомственного информационного взаимодействия»

заменить абзацами следующего содержания:

«Орган социальной защиты населения не вправе требовать от заявителей представления необходимых для назначения и выплаты пособия документов (копии документов, сведений), если эти документы находятся в распоряжении указанного органа или в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, отнесенных к ведению государственных органов, органов местного самоуправления и государственных внебюджетных фондов (за исключением документов, предусмотренных частью 6 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг») и не были представлены заявителем по собственной инициативе. Документы (копии документов, сведения), необходимые для назначения и выплаты пособия, органы социальной защиты населения

самостоятельно запрашивают в рамках межведомственного информационного взаимодействия:

сведения о регистрации по месту жительства (по месту пребывания) граждан, указанных заявителем в представленном заявлении в качестве членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации;

сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя, членов семьи, совместно проживающих с ним, в системе обязательного пенсионного страхования – от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.»;

абзац «В случае если для назначения пособия необходимо представление документов и информации об ином лице, не являющемся заявителем, при обращении за назначением пособия заявитель дополнительно предоставляет заявление указанных лиц о согласии на обработку персональных данных указанных лиц.» дополнить словами «по форме согласно приложению к настоящему Порядку.»;

пункт 37 изложить в следующей редакции:

«37. Выплата пособия производится Государственным казенным учреждением Республики Крым «Центр социальных выплат, модернизации и укрепления материально-технической базы учреждений социального обслуживания и занятости в Республике Крым» за счет средств бюджета Республики Крым путем перечисления денежных средств по выбору заявителя на его лицевой счет, открытый в кредитной организации, или через отделения почтовой связи Федерального государственного унитарного предприятия «Почта Крыма» по месту жительства заявителя ежемесячно не позднее последнего дня текущего месяца.

Расходы на доставку и пересылку пособия на ребенка осуществляются из того же источника, из которого производится выплата пособий.

Плата за банковские услуги по операциям со средствами, предусмотренными на выплату пособия, не взимается.

Неполучение пособия в течение трех месяцев в организациях почтовой связи влечет приостановление его предоставления, начиная с 1-го числа месяца, следующего за третьим месяцем неполучения указанной выплаты. Орган социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней со дня поступления информации от организации почтовой связи принимает решение о приостановлении предоставления пособия.

Пособие, не полученное вовремя, выплачивается за прошлый период со дня приостановления выплаты, но не более чем за три месяца с месяца обращения за ее восстановлением.

Возобновление пособия производится на основании решения органа социальной защиты населения в соответствии с письменным заявлением лица, имеющего право на пособие.»;

дополнить Порядок и условия назначения и выплаты пособия на ребенка приложением (приложение 7).

8. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 590 «Об утверждении Порядка выплаты пособия по уходу за ребенком-инвалидом в период его санаторно-курортного лечения» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 6:

подпункт «б» признать утратившим силу;

абзац «Документ, удостоверяющий личность заявителя, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) и свидетельство о рождении ребенка представляются в копиях с предъявлением оригиналов для обозрения.» изложить в следующей редакции:

«Документ, удостоверяющий личность заявителя, и свидетельство о рождении ребенка представляются в копиях с предъявлением оригиналов для обозрения.»;

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Орган социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления с приложенными к нему документами (их копиями) запрашивает в рамках межведомственного информационного взаимодействия документы (сведения), необходимые для назначения и выплаты пособия, находящиеся в распоряжении органов государственной власти Республики Крым, органов местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым, подведомственных им организаций, учреждений, предприятий, в том числе сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного пенсионного страхования от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым, в случае если указанные документы не представлены заявителем.».

9. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 601 «Об утверждении Порядка установления и выплаты дополнительного ежемесячного материального обеспечения (социальной выплаты)» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 2:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«2. Дополнительное ежемесячное материальное обеспечение (социальная выплата) устанавливается лицам, указанным в пункте 1 настоящего Порядка, размер пенсии которым установлен без учета пенсии за особые заслуги перед Украиной, кроме тех, которым до 1 января 2015 года была установлена пенсия за особые заслуги перед Украиной, и с 1 января 2015 года после перерасчета в соответствии с законодательством Российской Федерации пенсия выплачивается в сохраненном, более высоком размере, выплачиваемом на 31 декабря 2014 года с учетом ежемесячной выплаты, установленной Указом Президента Российской Федерации от 31 марта 2014 года № 192 «О мерах государственной поддержки граждан, являющихся получателями пенсий на территориях Республики Крым и г. Севастополя» (далее - Указ № 192).»;

в пункте 5:

абзац «страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС)» исключить;

дополнить пунктом 5.1 следующего содержания:

«5.1. Орган труда и социальной защиты населения в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, запрашивает от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного пенсионного страхования.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить указанные сведения в орган труда и социальной защиты населения.»;

пункт 8 изложить в следующей редакции:

«8. Орган труда и социальной защиты населения в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления со всеми необходимыми документами, указанными в пункте 5 настоящего Порядка, принимает решение об установлении дополнительного ежемесячного материального обеспечения (социальной выплаты) по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку либо отказывает в ее установлении, о чем сообщает в трехдневный срок в письменной форме заявителю с указанием причин отказа и возвращает ему документы.»;

10. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 602 «Об утверждении Порядка установления и выплаты ежемесячного материального обеспечения лицам, проходившим

государственную службу на территории Республики Крым» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 4:

подпункт 4.4 признать утратившим силу;

абзац «Документы, указанные в подпунктах 4.1, 4.2, 4.4 настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения» изложить в следующей редакции:

«Документы, указанные в подпунктах 4.1, 4.2 настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения»;

в пункте 5:

подпункт 5.6 признать утратившим силу;

абзац «Документы, указанные в подпунктах 5.1, 5.4, 5.6 настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения» изложить в следующей редакции:

«Документы, указанные в подпунктах 5.1, 5.4 настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения.»;

пункт 6 дополнить подпунктом 6.1 следующего содержания:

«6.1. В течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пунктах 4, 5 настоящего Порядка, орган труда и социальной защиты населения запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия от территориальных органов Государственного учреждения – Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного пенсионного страхования.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить указанные сведения в орган труда и социальной защиты населения.»;

в пункте 7:

в абзаце втором слова и цифры «подпунктами 4.1–4.4 пункта 4 и подпунктами 5.1–5.6 пункта 5» заменить словами и цифрами «подпунктами 4.1 – 4.3 пункта 4 и подпунктами 5.1-5.5 пункта 5.»;

11. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 декабря 2014 года № 603 «Об утверждении Порядка установления ежемесячной социальной выплаты гражданам, работающим в особых

условиях труда и имеющим право на досрочное назначение пенсии» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 4.1:

подпункт 4.1.2 признать утратившим силу;

абзац «Документы, указанные в подпунктах 4.1.1 - 4.1.5 настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения» цифры «4.1.1 – 4.1.5» изложить в следующей редакции:

«Документы, указанные в подпунктах 4.1.1, 4.1.3 - 4.1.5 настоящего пункта, представляются в копиях с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения»;

дополнить пунктом 4.4 следующего содержания:

«4.4. Орган труда и социальной защиты населения в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 4.1 настоящего Порядка, запрашивает от территориальных органов Государственного учреждения – Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного пенсионного страхования.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить указанные сведения в орган труда и социальной защиты населения.»;

пункт 11 изложить в следующей редакции:

«11. Орган труда и социальной защиты населения не позднее 10 дней после поступления заявления со всеми необходимыми документами, указанными в пунктах 4.1-4.4, принимает решение о назначении (отказе), возобновлении ежемесячной социальной выплаты, оформляет его согласно приложениям 7, 8 к настоящему Порядку и о принятом решении в письменной форме сообщает заявителю в 5-дневный срок со дня принятия решения о назначении ежемесячной социальной выплаты или об отказе в ее назначении согласно приложению 9 к настоящему Порядку.».

12. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 30 апреля 2015 года № 241 «Об утверждении Положения о порядке осуществления деятельности по опеке и попечительству в Республике Крым в отношении лиц, признанных судом недееспособными или ограниченно дееспособными, и дееспособных лиц, нуждающихся в патронаже по состоянию здоровья» следующие изменения:

во вступительной части:

слова «О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями в сфере социальной защиты населения Республики Крым» заменить словами «О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями в сфере социальной защиты населения, опеки и попечительства отдельных категорий граждан в Республике Крым»;

в приложении к постановлению:

в пункте 8:

в подпункте «а» абзац «справка жилищно-эксплуатационных организаций о составе семьи с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;» исключить;

в подпункте «б» абзац «справка жилищно-эксплуатационных организаций о составе семьи с указанием даты рождения каждого члена семьи и родственных отношений;» исключить.

13. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 03 июня 2015 года № 306 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячной денежной помощи лицу, проживающему вместе с инвалидом I или II группы вследствие психического расстройства, по уходу за ним» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 4:

абзац пятый изложить в следующей редакции:

«Для начисления Помощи по уходу используются сведения о доходах (списки, справки, данные на технических носителях информации, другие данные, полученные от органов труда и социальной защиты населения, территориальных органов Государственного учреждения – Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым, территориальных отделений государственного казенного учреждения Республики Крым «Центр занятости населения», других предприятий, учреждений и организаций).»;

абзац «копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с одновременным предъявлением оригинала для обозрения;» исключить;

абзац «справка о составе семьи;» исключить;

дополнить пунктом 4.1 следующего содержания:

«4.1. Территориальный орган труда и социальной защиты населения в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения:

1) о регистрации по месту жительства граждан, указанных заявителем в представленном заявлении в качестве членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации;

2) о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя, членов семьи, совместно проживающих с ним, в системе обязательного пенсионного страхования, – от территориальных органов Государственного учреждения – Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить указанные сведения в территориальный орган труда и социальной защиты населения по месту жительства.»;

в пункте 5:

в абзаце втором слова «кроме копий паспорта и страхового номера индивидуального лицевого счёта, если в них не произошли изменения» заменить словами «кроме копии паспорта, если в нем не произошли изменения».

14. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 23 июня 2015 года № 333 «Об утверждении Порядка частичной компенсации расходов, связанных с оплатой услуг сиделок по социально-медицинским показаниям для инвалидов Великой Отечественной войны и участников боевых действий I и II групп, лиц, имеющих статус ветерана Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий» следующие изменения:

во вступительной части:

слова «Об утверждении Государственной программы Республики Крым «Социальная поддержка граждан Республики Крым на 2015 - 2020 годы», заменить словами «Об утверждении Государственной программы Республики Крым «Социальная поддержка граждан Республики Крым»;

в приложении к постановлению:

в пункте 1 слова «Государственной программой социальной защиты населения Республики Крым на 2015 - 2017 годы, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 09 декабря 2014 года № 502» заменить словами «Государственной программой

Республики Крым «Социальная поддержка граждан Республики Крым», утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 28 декабря 2015 года № 842»;

в пункте 5:  
подпункт 5 признать утратившим силу;

абзац «Документы, указанные в подпунктах 1 - 2 и 5 пункта 5 настоящего Порядка, представляются с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения.» изложить в следующей редакции:

«Документы, указанные в подпунктах 1 - 2 пункта 5 настоящего Порядка, представляются с одновременным предъявлением оригиналов для обозрения.»;

дополнить пунктом 5.1 следующего содержания:

«5.1. В течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, орган труда и социальной защиты населения запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного пенсионного страхования – от территориальных органов Государственного учреждения – Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить указанные сведения в орган труда и социальной защиты населения.»;

пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Решение о назначении Компенсации либо об отказе в назначении Компенсации принимается органом труда и социальной защиты населения в течение 10 дней после получения заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, а в случае направления межведомственных запросов - в течение пяти рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 5.1 настоящего Порядка, но не позднее тридцати календарных дней со дня регистрации заявления.»;

в приложении 1 к Порядку частичной компенсации расходов, связанных с оплатой услуг сиделок по социально-медицинским показаниям для инвалидов Великой Отечественной войны и участников боевых действий I и II групп, лиц, имеющих статус ветерана Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий, слова «Государственной программой Республики Крым «социальной защиты населения Республики Крым на 2015 - 2017 годы, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 09 декабря 2014 года № 502» заменить словами «Государственной программой Республики Крым «Социальная поддержка граждан Республики

Крым», утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 28 декабря 2015 года № 842».

15. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 25 августа 2015 года № 480 «Об утверждении Порядка назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты для приобретения социально-значимых сортов хлеба» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

пункт 6 дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«Ежемесячная денежная выплата назначается на двенадцать месяцев.»;

пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку подается в письменной форме от себя лично (для малоимущих одиноко проживающих граждан), или от имени своей семьи (для малоимущей семьи), или опекуна, попечителя, другого законного представителя гражданина в орган труда и социальной защиты населения.

В заявлении в обязательном порядке указываются сведения о совместно проживающих с заявителем членах семьи (в случае проживания его в составе семьи).»;

в пункте 9:

абзац «копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) (с одновременным предъявлением оригинала для обозрения);» исключить;

абзац «справка о составе семьи;» исключить;

в пункте 10:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«10. Заявитель, обратившийся за назначением ежемесячной денежной выплаты, представляет сведения о месте работы всех трудоспособных членов семьи, либо документы, подтверждающие наличие условий, перечисленных в пункте 3 настоящего Порядка.»;

абзац второй дополнить словами: «по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.»;

абзац «В рамках межведомственного информационного взаимодействия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», орган труда и социальной защиты населения в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления с приложенными к нему документами (их копиями) запрашивает документы (копии документов,

сведения), находящиеся в распоряжении органов государственной власти Республики Крым, органов местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым и подведомственных государственным органам, органам местного самоуправления и государственным внебюджетным фондам организаций, необходимые для принятия решения об оказании ежемесячной денежной выплаты.» заменить абзацами следующего содержания:

«Орган труда и социальной защиты населения в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия следующие сведения:

1) о регистрации по месту жительства заявителя, указанных заявителем членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации;

2) о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования заявителя, членов семьи, совместно проживающих с ним, - от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым;

3) о размерах получаемых пенсии и других выплат, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи, - от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым;

4) о размерах получаемых пенсии и других выплат, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи, - от Министерства внутренних дел по Республике Крым, от Военного комиссариата Республики Крым;

5) о доходах членов семьи, являющихся индивидуальными предпринимателями, - от Управления Федеральной налоговой службы по Республике Крым;

6) о признании членов семьи в установленном порядке безработными и размере полученного пособия по безработице - от Государственного казенного учреждения Республики Крым «Центр занятости населения»;

7) о размерах пособия по беременности и родам, ежемесячного пособия по уходу за ребенком, получаемого матерью (отцом), подлежащей(щему) обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, - от Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Крым.»;

в пункте 11:

в абзаце четвертом слова «Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым» заменить

словами «территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым»;

пункт 16 изложить в следующей редакции:

«16. Решение о назначении (отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты принимается органом труда и социальной защиты населения в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления со всеми необходимыми документами, а в случае направления межведомственных запросов - в течение пяти рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 10 настоящего Порядка, но не позднее тридцати календарных дней со дня регистрации заявления.»;

приложение к Порядку назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты для приобретения социально значимых сортов хлеба изложить в редакции согласно приложению 8 к настоящему постановлению;

дополнить Порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты для приобретения социально значимых сортов хлеба приложением 2 (приложение 9).

16. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 13 октября 2015 года № 612 «О предоставлении гражданам государственной социальной помощи на основании социального контракта в Республике Крым» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 3:

подпункт «а» изложить в следующей редакции:

«а) наличие нетрудоспособного члена семьи (детей до 16 лет включительно, лиц, достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях»);»;

в пункте 13:

абзац «страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), в том числе членов семьи;» исключить;

абзац «справку о составе семьи по месту регистрации гражданина, в случае если указанные сведения не находятся в распоряжении органов, предоставляющих государственные услуги, органов, предоставляющих муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления муниципальных образований в Республике Крым

организаций, участвующих в предоставлении государственных и муниципальных услуг;» изложить в следующей редакции:

«документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства (по месту пребывания) несовершеннолетних детей, выданный организацией, уполномоченной на его выдачу;»;

после абзаца «документ, подтверждающий осуществление ухода за лицами, указанными в подпунктах «ж» - «и» пункта 3 настоящего Порядка.» дополнить абзацем следующего содержания:

«письменное согласие на обработку персональных данных заявителя и совершеннолетних дееспособных членов его семьи по форме согласно приложению 10 к настоящему Порядку.»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«Заявитель имеет право по собственной инициативе представить иные сведения и документы, влияющие на рассмотрение вопроса о предоставлении Помощи.

Заявители несут ответственность за достоверность и полноту информации, содержащейся в представляемых документах и сведениях, являющихся основанием для предоставления Помощи.»;

в пункте 15:

абзац «о составе семьи по месту регистрации (месту пребывания) гражданина;» исключить;

дополнить абзацами следующего содержания:

«о регистрации по месту жительства или по месту пребывания граждан, указанных заявителем в представленном заявлении в качестве членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации;

о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя, членов его семьи в системе обязательного пенсионного страхования – от территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить в орган труда и социальной защиты населения сведения, указанные в настоящем пункте.»;

дополнить Порядок предоставления гражданам государственной социальной помощи на основании социального контракта в Республике Крым приложением 10 (приложение 10).

17. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 01 марта 2016 года № 80 «Об утверждении Порядка оказания адресной материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

в пункте 5:

абзац первый дополнить словами «по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку»;

абзац «копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) с предъявлением оригинала для обозрения;» исключить;

абзац «документы, подтверждающие состав семьи гражданина (справка о составе семьи, выписка из домовой книги);» исключить;

в пункте 6:

абзац третий заменить абзацами следующего содержания:

«До принятия решения об оказании материальной помощи комиссией, созданной при органе труда и социальной защиты населения, составляется акт обследования материально-бытовых условий проживания гражданина (далее - акт обследования) по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, а также запрашиваются иные документы в рамках межведомственного соглашения, необходимые для принятия объективного решения:

- документ, подтверждающий факт пребывания лица без определенного места жительства на территории Республики Крым (свидетельство о регистрации по месту пребывания на территории Республики Крым (форма 3) - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации, или решение суда о факте постоянного проживания на территории Республики Крым);

- справка от территориального отделения Государственного казенного учреждения Республики Крым «Центр занятости населения» о постановке на учет по безработице;

- сведения о регистрации по месту жительства или по месту пребывания граждан, указанных заявителем в представленном заявлении в качестве членов его семьи (совместно с ним проживающих), - от территориальных органов федерального органа исполнительной власти, осуществляющего регистрационный учет граждан Российской Федерации по месту жительства и месту пребывания в пределах Российской Федерации;

- сведения о номере индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации заявителя, членов семьи, совместно проживающих с ним, - от

территориальных органов Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.»;

дополнить Порядок оказания адресной материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации приложением 1 (приложение 11);

приложение к Порядку оказания адресной материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации изложить в редакции согласно приложению 12 к настоящему постановлению.

18. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 31 мая 2016 года № 237 «Об утверждении Порядка оказания единовременной денежной помощи гражданам, которым исполняется 100 и более лет» следующие изменения:

во вступительной части слова «Об утверждении Государственной программы Республики Крым «Социальная поддержка граждан Республики Крым на 2015 - 2020 годы» заменить словами «Об утверждении Государственной программы Республики Крым «Социальная поддержка граждан Республики Крым»;

в приложении к постановлению:

в пункте 2 слова «Об утверждении Государственной программы Республики Крым «Социальная поддержка граждан Республики Крым на 2015 - 2020 годы» заменить словами «Об утверждении Государственной программы Республики Крым «Социальная поддержка граждан Республики Крым»;

пункт 4 изложить в следующей редакции:

«4. Для получения единовременной денежной помощи гражданин (или его законный представитель) обращается в орган труда и социальной защиты населения муниципального образования Республики Крым (далее - орган труда и социальной защиты населения) по месту жительства с письменным заявлением. К заявлению прилагается копия паспорта, с предъявлением оригинала для обозрения.»;

дополнить пунктом 4.1 следующего содержания:

«4.1. Орган труда и социальной защиты населения в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, запрашивает в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного пенсионного страхования, - от территориальных органов Государственного

учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить указанные сведения в орган труда и социальной защиты населения.».

19. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 20 декабря 2016 года № 613 «Об утверждении Порядка компенсации гражданам из числа бывших работников Публичного акционерного общества «Государственное акционерное общество «Черноморнефтегаз» недополученных денежных средств» следующие изменения:

в приложении к постановлению:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Для выплаты компенсации заявитель обращается в органы труда и социальной защиты населения городских округов и муниципальных районов Республики Крым (далее - органы социальной защиты) лично или через представителя, действующего на основании заверенной в установленном порядке доверенности, или законного представителя с заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, к которому прилагается копия документа, удостоверяющего личность заявителя, с одновременным предъявлением оригинала для обозрения.»;

дополнить пунктом 5.1 следующего содержания:

«5.1. Орган социальной защиты в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, запрашивает в территориальных органах Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системе обязательного пенсионного страхования.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить указанные сведения в орган социальной защиты.».

20. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 01 июня 2017 года № 302 «О Порядке назначения компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в Республике Крым и Порядке возмещения расходов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества многоквартирных домов гражданам Российской Федерации, проживающим в Республике Крым» следующие изменения:

в приложении 1 к постановлению:

в пункте 4:

подпункт 2 признать утратившим силу;

дополнить подпунктом 8 следующего содержания:

«8) письменное согласие на обработку персональных данных членов семьи, совместно проживающих с заявителем, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.»;

дополнить пунктом 4.1 следующего содержания:

«4.1. Орган труда и социальной защиты населения в течение трех рабочих дней со дня получения заявления и документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, запрашивает в территориальных органах Государственного учреждения - Отделения Пенсионного фонда Российской Федерации по Республике Крым в порядке межведомственного информационного взаимодействия сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя и членов семьи, совместно с ним проживающих, в системе обязательного пенсионного страхования.

Заявитель вправе по собственной инициативе представить указанные сведения в орган труда и социальной защиты населения.»;

приложение к Порядку назначения компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в Республике Крым изложить в редакции согласно приложению 13 к настоящему постановлению;

дополнить Порядок назначения компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме в Республике Крым, утвержденный указанным постановлением, приложением 2 (приложение 14).

**Глава Республики Крым,  
Председатель Совета министров  
Республики Крым**



**С. АКСЁНОВ**

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым,  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**

**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 1  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13 мая» 2019 года № 260

Приложение 1  
к Порядку установления  
нуждающимся в поддержке семьям  
ежемесячной денежной выплаты,  
назначаемой в случае рождения  
(усыновления) после 31 декабря  
2014 года третьего или последующих  
детей до достижения ребенком  
возраста трех лет

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_,  
место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_.  
место пребывания/проживания

гражданство \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность:  
№ \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу назначить (возобновить) ежемесячную денежную выплату, назначаемую в случае рождения (усыновления) после 31 декабря 2014 года третьего или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет, на

\_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка и дата рождения)

в соответствии с Законом Республики Крым от 27.11.2014 № 11-ЗРК/2014 «О ежемесячной денежной выплате на третьего ребенка или последующих детей гражданам Российской Федерации, проживающим в Республике Крым» (далее – ежемесячная денежная выплата).

Прошу выплачивать ежемесячную денежную выплату путем перечисления через:

- организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_  
 - кредитную организацию \_\_\_\_\_  
 на счет \_\_\_\_\_

Сообщаю, что совместно со мной проживают следующие члены моей семьи:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи, дата рождения	Степень родства	Документ, подтверждающий принадлежность к гражданству Российской Федерации ребенка

К заявлению прилагаю следующие документы, в том числе на членов семьи, со мной проживающих:

№ п/п	Ф.И.О. заявителя, члена его семьи	Наименование документа	Количество экземпляров

Копии с подлинниками сверены, подлинники мне возвращены.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
 (подпись заявителя, расшифровка)

Сведения о лишении родительских прав или ограничении в родительских правах в отношении ребенка (детей) \_\_\_\_\_

Сведения о нахождении ребенка (детей) на полном государственном обеспечении в соответствующих \_\_\_\_\_ государственных \_\_\_\_\_ или \_\_\_\_\_ муниципальных учреждениях \_\_\_\_\_

Сведения о переданном под опеку (попечительство), а также усыновленном иными лицами ребенке (детей) \_\_\_\_\_

Сведения о приобретении несовершеннолетним ребенком (детьми) дееспособности в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации \_\_\_\_\_

Сведения о ребенке (детях), проживающем с другим родителем (в случае раздельного проживания родителей) \_\_\_\_\_

1. Основными источниками доходов семьи являются \_\_\_\_\_

Других источников дохода у меня (членов моей семьи) не имеется, достоверность представленных мной сведений подтверждаю.

2. Я поставлен(а) в известность о том, что орган социальной защиты населения имеет право проверить достоверность предоставленных мною сведений о составе и доходах семьи.

3. В случае выявления недостоверных сведений полученную мною сумму ежемесячной денежной выплаты обязуюсь возместить в полном объеме.

4. Обязуюсь в месячный срок сообщить в орган социальной защиты населения об изменениях в составе семьи, о перемене места и других обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя, расшифровка)

Я даю свое бессрочное (до моего особого распоряжения) согласие на обработку в установленном порядке ОТСЗН \_\_\_\_\_, ГКУ РК «Центр социальных выплат», Министерству труда и социальной защиты Республики Крым моих персональных данных в целях назначения ежемесячной денежной выплаты.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя, расшифровка)

<\*> В случае отсутствия у лица, имеющего право на получение ежемесячной денежной выплаты, документов, подтверждающих размер доходов семьи за три месяца, предшествующие месяцу обращения, в заявлении о назначении (возобновлении) ежемесячной денежной выплаты получатель указывает сведения о том, что он нигде не работал и не работает, не осуществляет деятельность в качестве индивидуального предпринимателя, адвоката, нотариуса, занимающегося частной практикой, не относится к иным физическим лицам, профессиональная деятельность которых в соответствии с федеральными законами подлежит государственной регистрации и (или) лицензированию.

<\*\*\*> Для индивидуального предпринимателя, находящегося на системе налогообложения «Единый налог на вмененный доход», в заявлении о назначении (возобновлении) ежемесячной денежной выплаты в качестве дохода в месяц указывается размер доходов, равный квартальной базе для исчисления единого налога на вмененный доход, деленный на три.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

Документы принял: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(ФИО, подпись специалиста)

Расписку-уведомление о приеме заявления получил \_\_\_\_\_

(подпись)

линия отреза

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	ФИО, подпись специалиста, принявшего документы

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**

**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 2  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13 мая 2019 года № 260

Приложение 2  
к Порядку установления  
нуждающимся в поддержке семьям  
ежемесячной денежной выплаты,  
назначаемой в случае рождения  
(усыновления) после 31 декабря 2014  
года третьего или последующих детей  
до достижения ребенком возраста трех  
лет

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий  
личность: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

телефон: \_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
настоящим даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование органа труда и социальной защиты населения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес),

- Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу:  
г. Симферополь, ул. Крылова, 7;

- ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу: г. Симферополь, бул. И.Франко, 25,  
на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей  
воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной  
поддержки \_\_\_\_\_  
(наименование)

и распространяется на следующую информацию:



Приложение 3  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13» мая 2019 года № 260

Приложение 1  
к Порядку предоставления  
ежемесячной денежной выплаты

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

№ \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату в соответствии с пунктом \_\_\_\_\_ части первой статьи 2 Закона Республики Крым от 17 декабря 2014 года № 35-ЗРК/2014 «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан и лиц, проживающих на территории Республики Крым», Законом Республики Крым от 18 февраля 2016 года № 218-ЗРК/2016 «О мерах социальной поддержки реабилитированных лиц и лиц, пострадавших от политических репрессий», Законом Республики Крым от 30 марта 2016 года № 232-ЗРК/2016 «О ветеранах труда Республики Крым» (ненужное зачеркнуть).

Прошу осуществлять выплату путем перечисления через:

- организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_
  - кредитную организацию \_\_\_\_\_
- на счет \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров

Копии с подлинниками сверены, подлинники мне возвращены.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

« \_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя, расшифровка)

Я извещен(а) о необходимости своевременно информировать орган труда и социальной защиты населения, осуществляющий мне ежемесячную денежную выплату, об обстоятельствах, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты (переезд на место жительства в др. регион Российской Федерации или за пределы Российской Федерации, обращение за получением ежемесячной денежной выплаты за счет средств федерального бюджета и др.).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись)

Я даю свое бессрочное (до моего особого распоряжения) согласие на обработку в установленном порядке ОТСЗН \_\_\_\_\_, ГКУ РК «Центр социальных выплат», Министерству труда и социальной защиты Республики Крым моих персональных данных в целях назначения ежемесячной денежной выплаты.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(подпись заявителя, расшифровка)

Документы принял: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(ФИО, подпись специалиста)

Расписку-уведомление о приеме заявления получил \_\_\_\_\_

(подпись)

линия отреза

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	ФИО, подпись специалиста, принявшего документы

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым -  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**

**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 4  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13» мая 2019 года № 260

Приложение  
к Порядку предоставления отдельным  
категориям граждан Российской  
Федерации, проживающих на  
территории Республики Крым, мер  
социальной поддержки по оплате  
жилого помещения, коммунальных  
услуг и взноса на капитальный ремонт  
общего имущества многоквартирных  
домов, на приобретение твердого  
топлива и сжиженного газа

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

телефон: \_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование органа труда и социальной защиты населения)

\_\_\_\_\_

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес),

- Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу:  
г. Симферополь, ул. Крылова, 7,  
на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей  
воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной  
поддержки \_\_\_\_\_  
(наименование)

и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего  
личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства,  
адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

(дата)

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**



**Л. ОПАНАСЮК**





	доходы				
8	Социальные выплаты, установленные органами государственной власти Российской Федерации, субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, организациями				
9	Оплата работ по договорам, заключенным в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации				
10	Доходы от занятий предпринимательской деятельностью, включая доходы, полученные в результате деятельности крестьянского (фермерского) хозяйства, в том числе хозяйства без образования юридического лица				
11	Доходы по акциям и другие доходы от участия в управлении собственностью организации				
12	Алименты, получаемые членами семьи				
13	Проценты по банковским вкладам				
14	Наследуемые и подаренные денежные средства				
15	Ежемесячные страховые выплаты по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний				
16	Доходы от имущества и от реализации плодов и продукции личного подсобного хозяйства, принадлежащего семье на праве собственности				
17	Денежное довольствие и другие выплаты военнослужащим, сотрудникам ОВД, учреждений и органов УИС Минюста РФ, таможенных органов РФ и других органов правоохранительной службы и их женам				
18	Другие виды доходов (указать конкретные виды доходов)				
	Итого				

В личном подсобном хозяйстве имею:

1	Крупный рогатый скот (мясо) _____ голов	2	Корова (молоко) _____ голов
3	Овцы (мясо) _____ голов	4	Свиньи (мясо, сало) _____ голов
5	Козы (мясо) _____ голов	6	Кролики (мясо) _____ голов
7	Птица всех видов (мясо, яйца) _____ голов	8	Пчелосемьи (мед) _____
9	Нутрии (мясо) _____ голов	10	Земельный участок _____ соток

Других источников дохода у меня (членов моей семьи) не имеется, достоверность представленных мной сведений подтверждаю. \_\_\_\_\_

2. Я поставлен(а) в известность о том, что орган социальной защиты населения имеет право проверить достоверность предоставленных мною сведений о составе и доходах семьи.

3. В случае выявления недостоверных сведений полученную мною сумму государственной социальной помощи в виде социального пособия обязуюсь возместить в полном объеме.

4. В случае наступления обстоятельств, влекущих изменение условий предоставления мер социальной поддержки, прекращения выплаты (изменение места жительства, состава семьи гражданина и т.д.), обязуюсь сообщить о таких обстоятельствах в течение 14 дней с момента их наступления в органы социальной защиты населения.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

Я даю свое бессрочное (до моего особого распоряжения) согласие на обработку в установленном порядке ОТСЗН \_\_\_\_\_, ГКУ РК «Центр социальных выплат», Министерству труда и социальной защиты Республики Крым моих персональных данных в целях назначения государственной социальной помощи.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись заявителя, расшифровка)

Документы принял: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Подпись специалиста \_\_\_\_\_

Расписку-уведомление о приеме заявления получил \_\_\_\_\_

(подпись)

линия отреза

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

регистрационный номер заявления	принял	
	дата приема заявления	ФИО, подпись специалиста, принявшего документы

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**



**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 6  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13» мая 2019 года № 260

Приложение 2  
к Порядку предоставления  
государственной социальной помощи  
в виде социального пособия

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

ОТ \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

телефон: \_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование органа труда и социальной защиты населения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес),

- Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу:  
г. Симферополь, ул. Крылова, 7;

- ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу: г. Симферополь,  
бул. И.Франко, 25,

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной поддержки \_\_\_\_\_

(наименование)

и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым – по  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**



**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 7  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «18» март 2019 года № 260

Приложение  
к Порядку и условиям назначения и  
выплаты пособия на ребенка

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

телефон: \_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование органа труда и социальной защиты населения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес),

- Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу:  
г. Симферополь, ул. Крылова, 7;

- ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу: г. Симферополь,  
бул. И.Франко, 25,

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей  
воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной  
поддержки \_\_\_\_\_  
(наименование)

и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего  
личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства,  
адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия  
(операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года  
№ 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках  
исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата)

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**



**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 8  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13» мая 2019 года № 260

Приложение 1  
к Порядку назначения и выплаты  
ежемесячной денежной выплаты для  
приобретения социально  
значимых сортов хлеба

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:  
№ \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

телефон: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату для приобретения социально значимых сортов хлеба.

Прошу осуществлять выплату путем перечисления через:

- организацию федеральной почтовой связи \_\_\_\_\_
- кредитную организацию \_\_\_\_\_  
на счет \_\_\_\_\_

Сообщаю, что совместно со мной проживают следующие члены моей семьи:

№ п/п	Ф.И.О. члена семьи, дата рождения	Степень родства
1		

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Ф.И.О. заявителя, члена его семьи	Наименование документа	Количество экземпляров
1			


Копии с подлинниками сверены, подлинники мне возвращены.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)

1. Сведения о трудоустройстве заявителя \_\_\_\_\_

Члены моей семьи работают (учатся, служат), не работают, не служат, не учатся \_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть или указать место работы, учебы, службы)

2. Являюсь индивидуальным предпринимателем или работаю по договору найма у частного предпринимателя \_\_\_\_\_

3. Являюсь главой КФХ; работаю в КФХ \_\_\_\_\_

4. Основными источниками моего дохода/доходов семьи являются \_\_\_\_\_

Других источников дохода у меня (членов моей семьи) не имеется, достоверность представленных мной сведений подтверждаю. \_\_\_\_\_

5. Я поставлен(а) в известность о том, что орган труда и социальной защиты населения имеет право проверить достоверность предоставленных мной сведений, в том числе о составе и доходах семьи.

6. Обязуюсь в пятидневный срок сообщить в орган труда и социальной защиты населения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты ежемесячной денежной выплаты.

7. В случае непредставления сведений о названных обстоятельствах либо подачи недостоверных сведений обязуюсь возместить излишне выплаченную сумму пособия в полном объеме.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

Я даю свое бессрочное (до моего особого распоряжения) согласие на обработку в установленном порядке ОТСЗН \_\_\_\_\_, ГКУ РК «Центр социальных выплат», Министерству труда и социальной защиты Республики Крым моих персональных данных в целях назначения ежемесячной денежной выплаты для приобретения социально значимых сортов хлеба

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)

Документы принял: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись специалиста)

Расписку-уведомление о приеме заявления получил \_\_\_\_\_  
(подпись)

линия отреза

-----

## РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	ФИО, подпись специалиста, принявшего документы

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**

**Л. ОПАНАСЮК**

## Приложение 9

к постановлению

Совета министров Республики Крым

от «13 мая» 2019 года № 260

## Приложение 2

к Порядку назначения и выплаты  
ежемесячной денежной выплаты для  
приобретения социально значимых  
сортов хлебаРуководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

телефон: \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных граждан,  
из числа членов семьи, имеющей право на меры социальной поддержкиЯ, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))настоящим даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование органа труда и социальной защиты населения)расположенному по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес),

- ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу: г. Симферополь, бул. И.Франко, 25;  
 - Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь,  
 ул. Крылова, 7,  
 на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле  
 для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной поддержки

\_\_\_\_\_  
(наименование)\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, претендующего на назначение меры социальной поддержки)

и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.  
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии)) (дата)

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым -  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**



**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 10  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13» мая 2019 года № 160

Приложение 10  
к Порядку предоставления гражданам  
государственной социальной помощи  
на основании социального контракта в  
Республике Крым

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

телефон: \_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование органа труда и социальной защиты населения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес),

- ГКУ РК «Центр социальных выплат», расположенному по адресу: г. Симферополь, бул. И.Франко, 25;
- Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь, ул. Крылова, 7,

на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной поддержки \_\_\_\_\_  
(наименование)

и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных мною документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.





--	--	--

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Ф.И.О. заявителя, члена его семьи	Наименование документа	Количество экземпляров
1			

Копии с подлинниками сверены, подлинники мне возвращены.

Достоверность представленных мной сведений подтверждаю:

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)

Я даю свое бессрочное (до моего особого распоряжения) согласие на обработку в установленном порядке ОТСЗН \_\_\_\_\_, ГКУ РК «Центр социальных выплат», Министерству труда и социальной защиты Республики Крым моих персональных данных в целях оказания адресной материальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, расшифровка)

Документы принял: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись специалиста)

Расписку-уведомление о приеме заявления получил \_\_\_\_\_  
(подпись)

линия отреза

### РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

Регистрационный номер заявления	Принял	
	дата приема заявления	ФИО, подпись специалиста, принявшего документы

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым -  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**



**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 12  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13» мая 2019 года № 260

Приложение 2  
к Порядку оказания адресной  
материальной помощи гражданам,  
находящимся в трудной жизненной  
ситуации

Акт обследования материально-бытовых условий  
проживания гражданина

Дата обследования "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата  
рождения: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (проживания): \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

Статус гражданина \_\_\_\_\_

Состав семьи \_\_\_\_\_

Квартира, частный дом, другое \_\_\_\_\_

Количество комнат \_\_\_\_\_

этаж \_\_\_\_\_

наличие удобств \_\_\_\_\_

Условия проживания \_\_\_\_\_

Доходы семьи \_\_\_\_\_

Среднемесячный доход в расчете на 1 члена семьи \_\_\_\_\_

Иные сведения \_\_\_\_\_

Выводы комиссии: \_\_\_\_\_

С актом ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

М.П.

Подписи членов комиссии:

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Должность)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым -  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**



**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 13  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13» мая 2019 года № 260

Приложение 1  
к Порядку назначения компенсации  
расходов на уплату взноса на  
капитальный ремонт общего  
имущества в многоквартирном доме в  
Республике Крым

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность:

№ \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.

телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Прошу назначить компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме по категории: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (основание назначения выплаты) на жилое помещение по адресу: \_\_\_\_\_, находящееся по

Сообщаю, что совместно со мной в квартире зарегистрированы и проживают:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью при наличии, дата рождения)
2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью при наличии, дата рождения)
3. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью при наличии, дата рождения)

В случае наступления обстоятельств (изменение места жительства, изменение размера площади жилого помещения, изменение номера лицевого счета на оплату взноса на капитальный ремонт, достижение одиноко проживающим или проживающим в составе

семьи пенсионеров получателем компенсации возраста 80 лет), влекущих изменение права на назначение компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт, обязуюсь сообщить о таких обстоятельствах в течение 14 дней со дня их наступления. Также обязуюсь информировать орган труда и социальной защиты населения об обстоятельствах, предусмотренных пп. 1, 4 - 7 пункта 7 Порядка, в течение 14 дней со дня их наступления.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
 (подпись заявителя) (фамилия, инициалы) (дата заявления)

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

Заявление, документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. приняты.

(подпись должностного лица)

(фамилия, инициалы)

Дата приема заявления: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Я даю свое бессрочное (до моего особого распоряжения) согласие \_\_\_\_\_

наименование органа труда и социальной защиты населения

- Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь, ул. Крылова, 7, на обработку в установленном порядке моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ Подпись

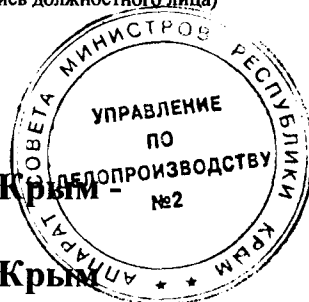
(линия отреза)

### РАСПИСКА

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_ принял.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 (подпись должностного лица) (фамилия, инициалы)

**Заместитель Председателя  
 Совета министров Республики Крым  
 руководитель Аппарата  
 Совета министров Республики Крым**



**Л. ОПАНАСЮК**

Приложение 14  
к постановлению  
Совета министров Республики Крым  
от «13» мая 2019 года № 260

Приложение 2  
к Порядку назначения компенсации  
расходов на уплату взноса на  
капитальный ремонт общего  
имущества в многоквартирном доме в  
Республике Крым

Руководителю \_\_\_\_\_  
(орган труда и социальной защиты населения)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего(ей) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

выдан: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

телефон: \_\_\_\_\_

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных граждан,  
из числа членов семьи, имеющей право на меры социальной поддержки

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

настоящим даю свое согласие \_\_\_\_\_  
(наименование органа труда и социальной защиты населения)

расположенному по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес),

- Министерству труда и социальной защиты Республики Крым, расположенному по адресу: г. Симферополь,  
ул. Крылова, 7,  
на обработку моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле  
для целей, связанных с назначением и предоставлением мер социальной поддержки

\_\_\_\_\_ (наименование)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, претендующего на назначении меры социальной поддержки)

и распространяется на следующую информацию:

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место рождения, данные документа, удостоверяющего личность (тип документа, серия, номер, орган, выдавший документ, дата выдачи), адрес места жительства, адрес места пребывания, сведения, содержащиеся в предоставленных документах.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года

№ 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, предоставляемых для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

«    »    20    г.

**Заместитель Председателя  
Совета министров Республики Крым  
руководитель Аппарата  
Совета министров Республики Крым**



**Л. ОПАНАСЮК**