



РЕСПУБЛИКА КРЫМ

СОВЕТ МИНИСТРОВ

РАДА МІНІСТРІВ
НАЗИРЛЕР ШУРАСЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

24 августа 2020 г. 506

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 23 декабря 2014 года № 587 «Об утверждении Порядка предоставления государственной социальной помощи в виде социального пособия» следующие изменения:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Совета министров Республики Крым – министра труда и социальной защиты Республики Крым Романовскую Е.В.»;

в приложении к постановлению:

абзац первый пункта 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. Заявление может быть направлено в форме электронного документа с использованием государственной информационной системы

«Портал государственных и муниципальных услуг Республики Крым» после перевода данной государственной услуги в электронную форму в порядке, установленном действующим законодательством.».

2. 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:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Совета министров Республики Крым – министра труда и социальной защиты Республики Крым Романовскую Е.В.»;

в приложении к постановлению:

абзац первый пункта 5 изложить в следующей редакции:

«5. Заявление о назначении пособия подается родителем (усыновителем, опекуном, попечителем) с необходимыми документами в орган социальной защиты населения по месту жительства родителя (усыновителя, опекуна, попечителя), с которым проживает ребенок. Заявление может быть направлено в форме электронного документа с использованием государственной информационной системы «Портал государственных и муниципальных услуг Республики Крым» после перевода данной государственной услуги в электронную форму в порядке, установленном действующим законодательством.».

3. 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:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Совета министров Республики Крым – министра труда и социальной защиты Республики Крым Романовскую Е.В.»;

в приложении к постановлению:

абзац девятый пункта 4 изложить в следующей редакции:

«Помощь по уходу назначается на основании заявления гражданина, поданного в письменной форме лично в органы труда и социальной защиты населения по форме согласно приложению к настоящему Порядку. Заявление может быть направлено в форме электронного документа с использованием

государственной информационной системы «Портал государственных и муниципальных услуг Республики Крым» после перевода данной государственной услуги в электронную форму в порядке, установленном действующим законодательством.».

4. 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:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Совета министров Республики Крым – министра труда и социальной защиты Республики Крым Романовскую Е.В.»;

в приложении к постановлению:

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. Заявление может быть направлено в форме электронного документа с использованием государственной информационной системы «Портал государственных и муниципальных услуг Республики Крым» после перевода данной государственной услуги в электронную форму в порядке, установленном действующим законодательством.».

5. Внести в постановление Совета министров Республики Крым от 26 августа 2019 года № 464 «Об утверждении Порядка предоставления многодетным семьям меры социальной поддержки в виде денежной компенсации затрат на приобретение школьной формы детям, обучающимся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам по очной форме обучения, расположенных на территории Республики Крым» следующие изменения:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Председателя Совета министров Республики Крым – министра труда и социальной защиты Республики Крым Романовскую Е.В.»;

в приложении к постановлению:

пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. Для назначения компенсации заявителем в срок с 1 августа до 1 ноября текущего года подаётся заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку в орган труда и социальной защиты по месту жительства или месту пребывания получателя (далее - орган труда и социальной защиты), непосредственно либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг. Заявление может быть направлено в форме электронного документа с использованием государственной информационной системы «Портал государственных и муниципальных услуг Республики Крым».».

в пункте 8:

дополнить абзацем следующего содержания:

«При рассмотрении заявления о предоставлении компенсации орган труда и социальной защиты осуществляет проверку сведений о детях, обучающихся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам по очной форме обучения, расположенных на территории Республики Крым; на основании данных, представленных Министерством образования, науки и молодежи Республики Крым.»;

приложение 1 к Порядку предоставления многодетным семьям меры социальной поддержки в виде денежной компенсации затрат на приобретение школьной формы детям, обучающимся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам по очной форме обучения, расположенных на территории Республики Крым, изложить в новой редакции (прилагается).

**Председатель Совета министров
Республики Крым**



Ю. ГОЦАНЮК

Приложение 1

к Порядку предоставления многодетным семьям меры социальной поддержки в виде денежной компенсации затрат на приобретение школьной формы детям, обучающимся в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам по очной форме обучения, расположенных на территории Республики Крым (в редакции постановления Совета министров Республики Крым от «14 августа» 2020 года № 506)

Руководителю

(орган труда и социальной защиты)

(Ф.И.О.)

от _____

(Ф.И.О.)

проживающей (го) по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу предоставить мне денежную компенсацию затрат на приобретение школьной формы на ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество ребенка полностью, год рождения)

обучающегося _____

(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность

по основным общеобразовательным программам по очной форме обучения, расположенной

на территории Республики Крым, адрес её места нахождения)

путем перечисления денежных средств на счет № _____

в _____

(наименование кредитного учреждения либо № почтового отделения связи)

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления денежной компенсации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документов	Количество документов
1		
2		

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

даю свое согласие

_____,
(наименование органа труда и социальной защиты)
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 персональных данных моего
несовершеннолетнего ребенка, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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, которые необходимы или желаемы 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. _____
(Ф.И.О.)

Заявление и документы _____
(фамилия, инициалы заявителя)

приняты на _____ л. _____ и зарегистрированы № _____
(дата)

Специалист, принявший документы _____
(фамилия, инициалы, подпись)

Линия отреза

Расписка-уведомлениеСпециалистом _____
(фамилия, инициалы)приняты от _____
(фамилия, инициалы заявителя)

заявление (регистрационный номер) _____ и документы на _____ л.

Дата приема документов « _____ » _____ 20 _____, № журнала учета _____,
№ записи _____.

Для справок: телефон _____

Фамилия, инициалы, подпись специалиста _____