



АДМИНИСТРАЦИЯ
ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

_____ 20__ г.

№ _____

О внесении изменений в постановление администрации Петропавловск-Камчатского городского округа от 05.08.2015 № 1847 «Об Административном регламенте предоставления администрацией Петропавловск-Камчатского городского округа муниципальной услуги по предоставлению муниципальной социальной поддержки отдельным категориям семей и граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Административный регламент предоставления администрацией Петропавловск-Камчатского городского округа муниципальной услуги по предоставлению муниципальной социальной поддержки отдельным категориям семей и граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа, утвержденный постановлением администрации Петропавловск-Камчатского городского округа от 05.08.2015 № 1847, следующие изменения:

1.1 в подпункте 1.4.1 слова «понедельник - четверг с 9.30 до 17.00, пятница с 9.30 до 15.30,» заменить словами «понедельник - четверг с 9.00 до 17.00, пятница с 9.00 до 15.30,»;

1.2 в подпункте 1.7 слова «кабинет 3» заменить словами «кабинет 7»;

1.3 приложение 1 изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

1.4 приложение 2 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению.

2. Управлению делами администрации Петропавловск-Камчатского городского округа опубликовать настоящее постановление в газете «Град Петра и Павла» и разместить на официальном сайте администрации Петропавловск-Камчатского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу после дня его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы администрации Петропавловск-Камчатского городского округа - начальника Управления образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа.

Глава
Петропавловск-Камчатского
городского округа

В.Ю. Иваненко

Приложение 1
к постановлению администрации
от _____ № _____

Приложение 1
к Административному регламенту
предоставления администрацией
Петропавловск-Камчатского городского округа
муниципальной услуги по предоставлению
муниципальной социальной поддержки
отдельным категориям семей и граждан, проживающим
на территории Петропавловск-Камчатского
городского округа

Заместителю Главы администрации
Петропавловск-Камчатского городского округа –
начальнику Управления образования
администрации Петропавловск-Камчатского
городского округа

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Адрес регистрации по месту жительства _____
Телефон _____
Наименование кредитной организации _____
Номер расчетного счета,
на который должна быть перечислена
муниципальная социальная поддержка
в виде материальной помощи _____
Номер страхового свидетельства
государственного пенсионного
страхования (СНИЛС) заявителя _____
Номера страховых свидетельств
государственного пенсионного
страхования (СНИЛС) членов семьи
заявителя старше 14 лет _____

**Заявление
о предоставлении муниципальной социальной поддержки в виде материальной помощи**

Прошу оказать материальную помощь на _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Количество экземпляров

Сообщаю, что член (члены) семьи, являющийся (являющиеся) неработающим (неработающими) пенсионером (пенсионерами), не работает (не работают) по трудовым договорам, не получают выплаты и иные вознаграждения по гражданско-правовым договорам, предметом которых являются выполнение работ, оказание услуг, по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательским лицензионным договорам, лицензионным договорам

о предоставлении права использования произведений науки, литературы, искусства и не осуществляет (не осуществляют) иной деятельности, в период которой подлежит (подлежат) обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации».

За данную информацию несу полную ответственность.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, осуществляемую без использования (с использованием) средств автоматизации, а также на истребование в иных органах и организациях сведений в целях предоставления мне муниципальной услуги по предоставлению муниципальной социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа, в соответствии с Решением Городской Думы Петропавловск-Камчатского городского округа от 03.09.2009 № 157-нд «О мерах муниципальной социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа».

«___» _____ 20__ г.

Подпись заявителя _____

Заявление и документы на _____ листах принял _____
(подпись) (расшифровка подписи)

«___» _____ 20__ г.

Заполняется специалистом Управления образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа

Расчет среднедушевого дохода для определения права на получение меры социальной поддержки в виде выплаты материальной помощи в соответствии с п.п. _____ Решения Городской Думы от 03.09.2009 № 157-нд:

Сумма к выплате _____ (цифрами)

Расчет произвел специалист _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2
к постановлению администрации
от _____ № _____

Приложение 2
к Административному регламенту
предоставления администрацией
Петропавловск-Камчатского городского округа
муниципальной услуги по предоставлению
муниципальной социальной поддержки
отдельным категориям семей и граждан, проживающим
на территории Петропавловск-Камчатского
городского округа

Заместителю Главы администрации
Петропавловск-Камчатского городского округа –
начальнику Управления образования
администрации Петропавловск-Камчатского
городского округа

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Адрес регистрации
по месту жительства _____
Телефон _____
Наименование кредитной организации _____
Номер расчетного счета, на который
должна быть перечислена
муниципальная социальная поддержка
в виде материальной помощи _____
Номер страхового свидетельства
государственного пенсионного
страхования (СНИЛС) заявителя _____
Номера страховых свидетельств
государственного пенсионного
страхования (СНИЛС) членов семьи
заявителя старше 14 лет _____

Заявление

о предоставлении муниципальной социальной поддержки в виде компенсации расходов

Прошу выплатить компенсацию расходов в связи с приобретением
(оплатой) _____

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Количество экземпляров

Сообщаю, что член (члены) семьи, являющийся (являющиеся) неработающим (неработающими) пенсионером (пенсионерами), не работает (не работают) по трудовым договорам, не получают выплаты и иные

вознаграждения по гражданско-правовым договорам, предметом которых являются выполнение работ, оказание услуг, по договорам авторского заказа, договорам об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательским лицензионным договорам, лицензионным договорам о предоставлении права использования произведений науки, литературы, искусства и не осуществляет (не осуществляют) иной деятельности, в период которой подлежит (подлежат) обязательному пенсионному страхованию в соответствии с Федеральным законом от 15.12.2001 № 167-ФЗ «Об обязательном пенсионном страховании в Российской Федерации».

За данную информацию несу полную ответственность.

Выражаю свое согласие на обработку и использование предоставленных мной персональных данных, осуществляемую без использования (с использованием) средств автоматизации, а также на истребование в иных органах и организациях сведений в целях предоставления мне муниципальной услуги по предоставлению муниципальной социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа, в соответствии с Решением Городской Думы Петропавловск-Камчатского городского округа от 03.09.2009 № 157-нд «О мерах муниципальной социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа».

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись заявителя _____

Заявление и документы на _____ листах принял _____
(подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Заполняется специалистом Управления образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа

Расчет среднедушевого дохода для определения права на получение меры социальной поддержки в виде выплаты материальной помощи в соответствии с п.п. _____ Решения Городской Думы от 03.09.2009 № 157-нд:

Сумма к выплате _____ (цифрами)

Расчет произвел специалист _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Исп.: отдел по предоставлению социальных услуг Управления образования администрации Петропавловск-Камчатского городского округа, Ирина Владимировна Ермолаева, тел. 8(4152)30-25-45.

