

А Д М И Н И С Т Р А Ц И Я ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 1	$N_{\underline{0}}$

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 постано	влению администрации
		OT	№
			Приложение 1
			гративному регламенту
			вления администрацией
		Петропавловск-Камчатс	
			уги по предоставлению
		муниципальнои отдельным категориям семей и г	социальной поддержки
			раждан, проживающим эпавловск-Камчатского
		на территории петро	городского округа
			городского округа
		Петропавловск-Камчатского	лавы администрации о городского округа – равления образования
		администрации Петроп	-
		r, r, r	городского округа
			-1 -1/4 1.7 m
Рамилия			
[мя Этнество			
ласство Гата пожі			
дрес рег	гистрации по месту жительства		
`елефон			
Іаименов	вание кредитной организации		
Іомер ра	счетного счета,		
	ій должна быть перечислена		
	льная социальная поддержка		
	териальной помощи		
	рахового свидетельства		
	венного пенсионного иия (СНИЛС) заявителя		
-	граховых свидетельств		
	венного пенсионного		
	ия (СНИЛС) членов семьи		
аявителя	старше 14 лет		
		Заявление	u.
предо	ставлении муниципальнои (социальной поддержки в виде матер	риальнои помощи
П	Ірошу оказать материальную пом	ощь на	
	явлению прилагаю следующие доку		
№	Наиме	нование документа	Количество
			экземпляров
1			
C	ообщаю что член (члены) с	емьи двидющийся (двидющиеся) неработа	ошим (неработающими)

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 пенсионным 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.	Подг	Подпись заявителя			
Заявление и документы на листах прин	пкн				
«»20 г.	(подпись)	(расшифровка подписи)			
Заполняется специалистом Управлени городского округа	ія образования администрации	Петропавловск-Камчатского			
Расчет среднедушевого дохода для виде выплаты материальной помощи в соот нд:					
Сумма к выплате	(цифрами)				
Расчет произвел специалист(полпись)) (расшифровка полписи)				

								Приложение 2 о администрации <u>№</u>
			от	мул дельным кате	авловск ниципал муници гориям	предостав -Камчатст вной услу пальной семей и г	вления кого го уги по социал раждан опавло	Приложение 2 ному регламенту администрацией ородского округа предоставлению пьной поддержки н, проживающим вск-Камчатского ородского округа
				1	зск-Кам началы	ічатского нику Упр	о горо, равлен авлово	администрации дского округа – ия образования ск-Камчатского родского округа
Фамили	ия кі							
Имя								
Отчесть пота по	30							
Дата ро Алпес п	ждения регистрации							
по мест Тепефој	у жительства Н							
Наимен	ование креди	тной организациі	И М					
Номер ј	расчетного сч	нтол организация нета, на который						
	быть перечи							
муници	пальная соци	альная поддержк						
в виде м	иатериальной	і помощи						
	страхового св							
	ственного пе							
	ания (СНИЛ							
	страховых с							
	ственного пе	нсионного С) членов семьи						
		лет						
			Заявлен ьной социальн		си в ви	де компо	енсац	ии расходов
·	Прошу	выплатить	компенсацию	расходов	В	связи	c	приобретением
(оплато	й)							
К заявп	ению припаг	аю следующие до	кументы:					
No	Ппо призиго	по следующие до	Наименование дог	сумента				Количество экземпляров
							+	
	1							

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 пенсионным страховании в Российской Федерации».

За данную информацию несу полную ответственность.

Сумма к выплате

Расчет произвел специалист ___

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 № 157нд:

____(цифрами)

(расшифровка подписи)

(подпись)

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