



АДМИНИСТРАЦИЯ  
ПЕТРОПАВЛОВСК-КАМЧАТСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

09.09.2021 г.

№ 1960

О внесении изменений в постановление администрации Петропавловск-Камчатского городского округа от 30.07.2015 № 1806 «Об Административном регламенте предоставления администрацией Петропавловск-Камчатского городского округа муниципальной услуги по предоставлению дополнительных мер муниципальной социальной поддержки неработающим пенсионерам и (или) инвалидам, 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», в целях приведения в соответствие с Решением Городской Думы Петропавловск-Камчатского городского округа от 25.04.2019 № 167-нд «О дополнительных мерах муниципальной социальной поддержки для отдельных категорий граждан, проживающих на территории Петропавловск-Камчатского городского округа»

### ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Административный регламент предоставления администрацией Петропавловск-Камчатского городского округа муниципальной услуги по предоставлению дополнительных мер муниципальной социальной поддержки неработающим пенсионерам и (или) инвалидам, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа, утвержденный постановлением администрации Петропавловск-Камчатского городского округа от 30.07.2015 № 1806 следующие изменения:

1.1 подпункт 2.6.12 исключить;

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

1.3 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 К.В. Брызгин

Приложение 1  
к постановлению администрации  
Петропавловск-Камчатского  
городского округа  
от 09.09.2021 № 1960

«Приложение 1  
к Административному регламенту  
предоставления администрацией  
Петропавловск-Камчатского городского округа  
муниципальной услуги по предоставлению  
дополнительных мер муниципальной социальной  
поддержки неработающим пенсионерам  
и (или) инвалидам, проживающим на  
территории Петропавловск-Камчатского  
городского округа

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

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

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (пребывания) по месту жительства  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Наименование кредитной организации, в которой открыт счет заявителя \_\_\_\_\_

Номер расчетного счета, на который должна быть перечислена муниципальная социальная  
поддержка в виде материальной помощи \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета  
заявителя \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество, дата рождения, СНИЛС (несовершеннолетнего ребенка (детей)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество, дата рождения, СНИЛС (членов семьи заявителя старше 18 лет, с указанием родства (мать, отец, брат, сестра) свойства (муж, жена)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

В браке состою/ не состою \_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) супруги /супруга \*

\* - заполняется при наличии зарегистрированного в органах ЗАГСа брака

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) и дата рождения умершего супруги /супруга и (или) близких родственников (близкого родственника);

Прошу оказать материальную помощь на \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

№	Наименование документа	Количество экземпляров

Сообщаю, что член (члены) семьи, являющийся (являющиеся) безработным (безработными) либо неработающим (неработающими) пенсионером (пенсионерами), не работает (не работают) по трудовым договорам, не получает 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».

Предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений, а также подтверждающих их документов.

При перемене фамилии, имени, отчества, места жительства обязуюсь сообщить об этом в Управление образования администрации Петропавловск-Камчатского округа в течение 30 дней.

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 25.04.2019 № 167-нд «О дополнительных 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 25.04.2019 № 167-нд:

Сумма к выплате \_\_\_\_\_ (цифрами)

Расчет произвел специалист \_\_\_\_\_».

Подпись

Расшифровка подписи

Приложение 2  
к постановлению администрации  
Петропавловск-Камчатского  
городского округа  
от 09.09.2021 № 1960

«Приложение 2  
к Административному регламенту  
предоставления администрацией  
Петропавловск-Камчатского городского округа  
муниципальной услуги по предоставлению  
дополнительных мер муниципальной социальной  
поддержки неработающим пенсионерам  
и (или) инвалидам, проживающим на  
территории Петропавловск-Камчатского  
городского округа

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

---

**Заявление о предоставлении муниципальной социальной поддержки в виде  
компенсации расходов**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (пребывания) по месту жительства

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Наименование кредитной организации, в которой открыт счет заявителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Номер расчетного счета, на который должна быть перечислена муниципальная социальная  
поддержка в виде материальной помощи \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета  
заявителя \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество, дата рождения, СНИЛС (несовершеннолетнего ребенка (детей))

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Фамилия Имя Отчество, дата рождения, СНИЛС (членов семьи заявителя старше 18 лет, с указанием родства (мать, отец, брат, сестра), свойства (муж, жена)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

В браке состою/ не состою \_\_\_\_\_

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) супруги /супруга \*

\* - заполняется при наличии зарегистрированного в органах ЗАГСА брака

Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) и дата рождения умершего супруги /супруга и (или) близких родственников (близкого родственника);

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) безработным (безработными) либо неработающим (неработающими) пенсионером (пенсионерами), не работает (не работают) по трудовым договорам, не получает 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».

Предупрежден об ответственности за достоверность представленных сведений, а также подтверждающих их документов.

При перемене фамилии, имени, отчества, места жительства обязуюсь сообщить об этом в Управление образования администрации Петропавловск-Камчатского округа в течение 30 дней.

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 25.04.2019 № 167-нд «О дополнительных мерах муниципальной социальной поддержки отдельным категориям граждан, проживающим на территории Петропавловск-Камчатского городского округа».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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 25.04.2019 № 167-нд:

Сумма к выплате \_\_\_\_\_ (цифрами)

Расчет произвел специалист \_\_\_\_\_».

Подпись

Расшифровка подписи