



Министерство труда и социальной защиты населения Ставропольского края

П Р И К А З

22 декабря 2015 г.

г.Ставрополь

№ 521

О внесении изменений в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий», утвержденный приказом министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 31 октября 2013 г. № 347

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий», утвержденный приказом министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 31 октября 2013 г. № 347 «Об утверждении типового административного регламента предоставления органами социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий» (с изменениями, внесенными приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 07 апреля 2015 г. № 109) (далее – Изменения).

2. Пункты 2.7 и 2.27 Изменений, внесенных в приказ министерства социальной защиты населения Ставропольского края от 31 октября 2013 г. № 347 «Об утверждении типового административного регламента предоставления органами социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячной денежной выплаты реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий», утвержденных приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 07 апреля 2015 г. № 109, признать утратившими силу.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра Мамонтову Е.В.

4. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования, за исключением пунктов 1 и 2 Изменений, которые вступают в силу с 01 января 2016 года.

Министр



И.И.Ульянченко

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства труда и
социальной защиты населения
Ставропольского края
от 22 декабря 2015 г. № 521

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячной денежной выплаты реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий»

1. Пункт 2.5 изложить в следующей редакции:

«Перечень нормативных правовых актов Российской Федерации и нормативных правовых актов Ставропольского края, регулирующих предоставление государственной услуги, с указанием их реквизитов и источников официального опубликования.

Предоставление государственной услуги осуществляется в соответствии с:

Конституцией Российской Федерации ¹;

Семейным кодексом Российской Федерации ²;

Законом Российской Федерации от 18 октября 1991 года № 1761-1 «О реабилитации жертв политических репрессий» ³;

Законом Российской Федерации от 25 июня 1993 года № 5242-1 «О праве граждан Российской Федерации на свободу передвижения, выбор места пребывания и жительства в пределах Российской Федерации» ⁴;

Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ⁵;

Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» ⁶;

Федеральным законом от 06 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» ⁷;

постановлением Правительства Российской Федерации от 25 августа 2012 г. № 852 «Об утверждении Правил использования усиленной квалифицированной электронной подписи при обращении за получением государственных и муниципальных услуг и о внесении изменения в Правила разработ-

¹ Принята всенародным голосованием 12.12.1993, опубликована «Российская газета», № 237 от 25 декабря 1993 года

² Собрание законодательства Российской Федерации, № 1, ст. 16 от 01 января 1996 года.

³ Первоначальный текст документа опубликован в издании «Ведомости СНД и ВС РСФСР», 31.10.1991, № 44, ст. 1428.

⁴ «Российская газета», № 152 от 10 августа 1993 года.

⁵ «Российская газета», № 165 от 29 июля 2006 года.

⁶ «Российская газета», № 168 от 30 июля 2010 года.

⁷ «Парламентская газета», № 17 от 08-14 апреля 2011 года; «Российская газета», № 75 от 08 апреля 2011 года.

ки и утверждения административных регламентов предоставления государственных услуг»⁸;

приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015 г. № 527н «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи»⁹;

Законом Ставропольского края от 7 декабря 2004 г. № 100-кз «О мерах социальной поддержки жертв политических репрессий»¹⁰;

Законом Ставропольского края от 11 декабря 2009 года № 92-кз «О наделении органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов в Ставропольском крае отдельными государственными полномочиями Российской Федерации, переданными для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации, и отдельными государственными полномочиями Ставропольского края в области труда и социальной защиты отдельных категорий граждан»¹¹;

постановлением Правительства Ставропольского края от 21 января 2009 г. № 4-п «О мерах по реализации законов Ставропольского края «О мерах социальной поддержки жертв политических репрессий» и «О мерах социальной поддержки ветеранов»¹²;

постановлением Правительства Ставропольского края от 24 июня 2011 г. № 250-п «Об утверждении Перечня услуг, которые являются необходимыми и обязательными для предоставления органами исполнительной власти Ставропольского края государственных услуг и предоставляются организациями, участвующими в предоставлении государственных услуг»¹³;

постановлением Правительства Ставропольского края от 22 ноября 2013 г. № 428-п «О правилах подачи и рассмотрения жалоб на решения и действия (бездействие) органов исполнительной власти Ставропольского края, предоставляющих государственные услуги, и их должностных лиц, государственных гражданских служащих Ставропольского края»¹⁴;

и последующими редакциями указанных нормативных правовых актов.».

2. В пункте 2.15:

2.1. Дополнить абзацем следующего содержания:

«Помещения, в которых предоставляется государственная услуга, в том числе помещения МФЦ, места ожидания и приема заявлений, информация

⁸ «Российская газета», № 200, 31 августа 2012 года, «Собрание законодательства РФ», 03 сентября 2012 года, № 36, ст. 4903.

⁹ Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 18.09.2015.

¹⁰ Первоначальный текст документа опубликован в изданиях «Ставропольская правда», № 268-269, 10 декабря 2004 года, «Сборник законов и других правовых актов Ставропольского края», 30 декабря 2004 года, № 24, ст. 4178.

¹¹ «Ставропольская правда», № 268 от 16 декабря 2009 года.

¹² Первоначальный текст документа опубликован в изданиях «Ставропольская правда», № 18-19, 30 января 2009 года; «Сборник законов и других правовых актов Ставропольского края», 15 апреля 2009 года, № 9, ст. 8152.

¹³ «Ставропольская правда», № 154, 05.07.2011.

¹⁴ «Ставропольская правда», № 330-331, 07.12.2013.

о порядке предоставления государственной услуги должны отвечать условиям доступности для инвалидов, установленных Порядком обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере труда, занятости и социальной защиты населения, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 30 июля 2015г. № 527н.».

2.2. Сноску «12» считать сноской «15».

3. Нумерационный заголовок приложения 1 после слов «предоставления органами» дополнить словами «труда и».

4. Приложение 2 «Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты» изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим Изменениям.

5. В приложении 3:

5.1. Нумерационный заголовок после слов «предоставления органами» дополнить словами «труда и».

5.2. В заголовке слова «от _____ № _____ «О мерах социальной поддержки _____ » заменить словами «от 7 декабря 2004 г. № 100-кз «О мерах социальной поддержки жертв политических репрессий».

6. Нумерационный заголовок приложения 4 после слов «предоставления органами» дополнить словами «труда и».

7. Нумерационный заголовок приложения 5 после слов «предоставления органами» дополнить словами «труда и».

8. Нумерационный заголовок приложения 6 после слов «предоставления органами» дополнить словами «труда и».

9. В приложении 7:

9.1. Нумерационный заголовок после слов «предоставления органами» дополнить словами «труда и».

9.2. В заголовке слова «Решение о прекращении выплаты ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ)» заменить словами «Решение о прекращении ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ)».

9.3. После слов «прекратить осуществление ЕДВ по категории: _____» дополнить словами «с ____ . ____ .20 ____».

10. Приложение 8 «Уведомление о назначении ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ)» изложить в редакции согласно Приложению 2 к настоящим Изменениям.

Заместитель министра

Е.В.Мамонтова

Приложение 1

к изменениям, которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячной денежной выплаты реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий»

«Приложение 2

к типовому административному регламенту предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий»

В _____
(наименование органа труда и СЗН или МФЦ)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ежемесячной денежной выплаты

Гр. _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: ____ . ____ . ____

Номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования:

□□□-□□□-□□□-□□ ,

адрес регистрации по месту жительства:

адрес регистрации по месту пребывания (если есть): _____

контактный телефон _____, e-mail: _____ (если есть).

Прошу установить мне ежемесячную денежную выплату (далее – ЕДВ) как

_____ (указать категорию)

Прошу выплачивать установленную мне ЕДВ через:

Кредитная организация (наименование) _____, номер отделения _____

и его структурного подразделения

□□□□/□□□□□□,

лицевой счет:

□□□ □□□ □□□ □□□ □□□ □□□ □□

почтовое отделение № _____

по адресу:

регистрации по месту жительства:

или регистрации по месту пребывания (нужное обвести)

Мне известно, что в соответствии с действующим законодательством граждан, имеющий право на получение мер социальной поддержки по нескольким основаниям, может получать меры социальной поддержки только по одному из них.

Обязуюсь в десятидневный срок информировать органы социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение ежемесячной денежной выплаты, перемене места жительства и других обстоятельствах, влияющих на прекращение ЕДВ. Я предупрежден об ответственности за представление неполных или недостоверных сведений и документов. Согласен на обработку предоставленных мною персональных данных в целях предоставления государственной услуги.

Ранее меры социальной поддержки получал в органе социальной защиты населения, расположенном в _____ районе (городе) _____.

(указать район (город))

(указать субъект Российской Федерации)

Документ о праве на меры социальной поддержки _____ получал (ранее представлял) в органе социальной защиты населения, расположенный в _____ районе (городе) Ставропольского края

Получаю пенсию в управлении Пенсионного фонда РФ по _____ району (городу) Ставропольского края, ином органе: _____

Прошу сообщить о принятом решении

почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания)	электронной почтой	по телефону

Дата подачи заявления: __. __. 20__ г. Подпись получателя _____

Заявление зарегистрировано __. __. 20__ г. № _____.

Принял заявление и документы: документ о праве на льготы, документ, удостоверяющий личность, _____, _____

(наименование должности специалиста, ответственного за прием документов)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

(линия отреза)

Расписка о приеме заявления и документов

Заявление о назначении ежемесячной денежной выплаты и другие документы

(фамилия, имя, отчество заявителя в родительном падеже)

приняты специалистом _____ . __. 20__ г.

(управление или МФЦ) (фамилия, отчество специалиста ответственного за прием документов)

Номер в программном комплексе _____.

Приняты копии документов:

1. Документа о праве на льготы серии _____ номер _____, выданного __. __. 20__.

2. Документа, удостоверяющего личность, _____ серии _____ № _____, выданного __. __. ____.

3. _____.

4. _____.

Телефон для справок: _____.

Решение будет принято в течение _____ рабочих дней со дня подачи заявления.

(линия отреза)

Вам будет сообщено о принятом решении:	место для отметки:
почтой на адрес регистрации по месту жительства (пребывания)	
электронной почтой, указанной в заявлении	
По телефону, указанному в заявлении	

Напоминаем Вам, что Вы обязаны в десятидневный срок информировать орган социальной защиты населения об изменении статуса, дающего право на получение государственной услуги, продлении инвалидности, перемене места жительства и других обстоятельствах, влияющих на прекращение выплаты. При непредставлении указанных сведений или их несвоевременном представлении Вы обязаны возвратить излишне выплаченные Вам суммы.

Дата выдачи расписки ____ . ____ .20 ____ .

Подпись специалиста, ответственного за прием документов _____

Приложение 2

к изменениям, которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячной денежной выплаты реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий»

«Приложение 8

к типовому административному регламенту предоставления органами труда и социальной защиты населения администраций муниципальных районов и городских округов Ставропольского края государственной услуги «Назначение и осуществление ежемесячной денежной выплаты реабилитированным лицам и лицам, признанным пострадавшими от политических репрессий»

_____ (наименование органа соцзащиты)

Уведомление о прекращении ежемесячной денежной выплаты (ЕДВ)

от ____ . ____ .20__ № ____

Уважаемый(ая) _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающая(ий) по адресу: _____
_____ приняло решение

(наименование органа соцзащиты)

от ____ . ____ .20__ № ____ прекратить Вам выплату ЕДВ в соответствии Законом Ставропольского края «О мерах социальной поддержки жертв политических репрессий» с ____ . ____ .20__ категория, в соответствии с которой выплачивалась ранее ЕДВ: _____, в связи со следующим:

_____ (перечислить основания прекращения)

Для восстановления ЕДВ Вы вправе представить _____

Телефон для справок: _____

Напоминаем, что Вы должны известить орган соцзащиты о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты не позднее, чем в десятидневный срок

_____ (должность лица, принимающего решение о назначении (отказе в назначении) ЕДВ)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

(М.П.)