



**Министерство труда и социальной защиты населения  
Ставропольского края**

**П Р И К А З**

25 декабря 2015 г.

г. Ставрополь

№ 533

О внесении изменений в некоторые типовые административные регламенты предоставления органом труда и социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа) Ставропольского края государственных услуг, утвержденные приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в некоторые типовые административные регламенты предоставления органом труда и социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа) Ставропольского края государственных услуг, утвержденные приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края.

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

3. Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования.

Министр



И.И.Ульянченко

## УТВЕРЖДЕНЫ

приказом министерства труда и  
социальной защиты населения  
Ставропольского края  
от 25 декабря 2015 г. № 533

### ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в некоторые типовые административные регламенты предоставления органом труда и социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа) Ставропольского края государственных услуг, утвержденные приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края

1. Абзац четвертый подпункта 3.2.3 типового административного регламента предоставления органом труда и социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа) Ставропольского края государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячного пособия на ребенка», утвержденного приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 12 февраля 2014 г. № 75 (с изменениями, внесенными приказами министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 14 мая 2014 г. № 307 и от 16 марта 2015 г. № 89), изложить в следующей редакции:

«Общий максимальный срок истребования документов в случае проведения дополнительной проверки сведений о доходах семьи не должен превышать 25 дней после обращения заявителя в орган соцзащиты либо МФЦ.»

2. Абзац четвертый подпункта 3.2.3 типового административного регламента предоставления органом труда и социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа) Ставропольского края государственной услуги «Назначение и выплата ежемесячной денежной выплаты нуждающимся в поддержке семьям, назначаемой в случае рождения в них после 31 декабря 2012 года третьего ребенка или последующих детей до достижения ребенком возраста трех лет», утвержденного приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 23 марта 2015 г. № 94, изложить в следующей редакции:

«Общий максимальный срок истребования документов в случае проведения дополнительной проверки сведений, содержащихся в представленных заявителем документах, не должен превышать 25 календарных дней после подачи заявления в орган соцзащиты либо МФЦ.»

3. В типовом административном регламенте предоставления органом труда и социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа) Ставропольского края государственной услуги «Оказание государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам», утвержденном приказом министерства труда и социальной защиты населения Ставропольского края от 07 июля 2015 г. № 262:

3.1. Пункт 2.2 после абзаца восьмого дополнить абзацем следующего содержания:

«территориальные органы Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии.».

3.2. В пункте 2.4:

3.2.1. Абзац третий изложить в следующей редакции:

«Срок приостановления предоставления государственной услуги – 15 рабочих дней.».

3.2.2. В абзаце четвертом цифры «10» заменить цифрой «3».

3.2.3. В абзаце пятом слова «30 дней» заменить словами «30 календарных дней».

3.3. В пункте 2.5:

3.3.1. Абзац пятнадцатый исключить.

3.3.2. Сноску «13» исключить.

3.4. Абзац седьмой подпункта 2.6.1 изложить в следующей редакции:

«документы об имуществе, принадлежащем заявителю (его семье) на праве собственности.».

3.5. В пункте 2.7:

3.5.1. В абзаце шестом слово «выданную» заменить словом «выдаваемую».

3.5.2. После абзаца седьмого дополнить абзацами следующего содержания:

«документы об имуществе, принадлежащем заявителю (его семье) на праве собственности, выдаваемые территориальными органами Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии;

справку органа соцзащиты по прежнему месту жительства заявителя о неполучении государственной социальной помощи (при перемене места жительства в пределах Ставропольского края в течение календарного года).».

3.6. Подпункт 2.9.2 изложить в следующей редакции:

«2.9.2. Основанием для приостановления предоставления государственной услуги является предоставление заявителем документов не в полном объеме и (или) ненадлежаще оформленных.».

3.7. Сноску «14» считать сноской «13».

3.8. В пункте 3.2:

3.8.1. В абзаце седьмом подпункта 3.2.2 цифры «10» заменить цифрой «7».

3.8.2. Абзац пятый подпункта 3.2.3 изложить в следующей редакции:  
«Общий максимальный срок истребования документов в случае проведения дополнительной проверки представленных сведений не должен превышать 25 календарных дней после дня обращения заявителя в орган соцзащиты либо МФЦ.».

3.8.3. В абзаце четвертом подпункта 3.2.4 слова «4 рабочих дня» заменить словами «4 дня».

3.9. Абзац второй пункта 4.1 изложить в следующей редакции:

«Текущий контроль осуществляется при обращении заявителя за предоставлением государственной услуги.».

3.10. Приложение 2 изложить в редакции согласно приложению к настоящим Изменениям.

Заместитель министра

Е.В.Мамонтова

## Приложение

к изменениям, которые вносятся в типовой административный регламент предоставления органом труда и социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа) Ставропольского края государственной услуги «Оказание государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам»

### «Приложение 2

к типовому административному регламенту предоставления органом труда и социальной защиты населения администрации муниципального района (городского округа) Ставропольского края государственной услуги «Оказание государственной социальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам»

Форма

-----  
(наименование органа социальной защиты)

### Заявление о назначении государственной социальной помощи

Гр. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

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

\_\_\_\_\_ (населенный пункт, улица, дом, квартира)

Телефон \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность, вид документа \_\_\_\_\_

|           |  |               |  |
|-----------|--|---------------|--|
| Серия     |  | Дата выдачи   |  |
| Номер     |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  |               |  |

Прошу оказать мне (моей семье) государственную социальную помощь в виде (нужное отметить знаком «V»):

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | денежной выплаты в базовом размере;    |
| <input type="checkbox"/> | денежной выплаты в повышенном размере; |
| <input type="checkbox"/> | натуральной помощи.                    |

О себе и членах моей семьи сообщаю следующее:

| Фамилия, имя, отчество<br>(указывается полностью),<br>дата рождения | Степень родства<br>(свойства) | Род занятий (работает, учится, служит, независящие причины) | Вид дохода<br>(нужное подчеркнуть)  |
|---|-------------------------------|---|---|
|   | Заявитель                     |   | доходы от трудовой, предпринимательской деятельности; выплаты социального характера; полученные алименты; доходы от имущества; иные |
|   |                               |   | доходы от трудовой, предпринимательской деятельности; выплаты социального характера; полученные алименты; доходы от имущества; иные |
|   |                               |   | доходы от трудовой, предпринимательской деятельности; выплаты социального характера; полученные алименты; доходы от имущества; иные |
|   |                               |   | доходы от трудовой, предпринимательской деятельности; выплаты социального характера; полученные алименты; доходы от имущества; иные |
|   |                               |   | доходы от трудовой, предпринимательской деятельности; выплаты социального характера; полученные алименты; доходы от имущества; иные |
|   |                               |   | доходы от трудовой, предпринимательской деятельности; выплаты социального характера; полученные алименты; доходы от имущества; иные |
|   |                               |   | доходы от трудовой, предпринимательской деятельности; выплаты социального характера; полученные алименты; доходы от имущества; иные |

Прошу исключить из общей суммы дохода моей семьи, уплаченные алименты в сумме \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп., удерживаемые по

(основание для удержания алиментов)

(фамилия, имя, отчество лица, в пользу которого производится удержание)

Сообщаю, что мне и членам моей семьи на праве собственности принадлежит следующее имущество:

| Фамилия, инициалы | Вид имущества<br>(здание, сооружение, жилое (нежилое) помещение, земельный участок, транспорт, сельхозтехника) |
|-------------------|--|
|                   |  |
|                   |  |
|                   |  |

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

К заявлению прилагаю следующие документы:

| № п/п | Наименование документов  | Количество экземпляров |
|-------|--|------------------------|
| 1.    | Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя   |                        |
| 2.    | Документ, подтверждающий факт совместного проживания заявителя с членами семьи   |                        |
| 3.    | Документ, подтверждающий родство и (или) свойство  |                        |
| 4.    | Документ, подтверждающий сведения о доходах  |                        |
| 5.    | Документ об имуществе, принадлежащем заявителю (членам семьи) на праве собственности   |                        |
| 6.    | Документ, подтверждающий наличие независимых причин  |                        |
| 7.    | Документ, подтверждающий факт материального ущерба в результате пожара, наводнения, иного стихийного бедствия либо тяжелого заболевания, приведшего к необходимости использования дорогостоящих видов лечения в медицинских организациях, лекарственных препаратов |                        |
| 8.    | Квитанция (документ) о наличии и размере задолженности по оплате жилого помещения и предоставленные коммунальные услуги  |                        |
| 9.    | Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, полномочия законного представителя, доверенного лица заявителя   |                        |
| 10.   | Согласие на обработку персональных данных совершеннолетних членов семьи  |                        |

Прошу выплатить государственную социальную помощь:

в виде денежной выплаты через:

кредитную организацию \_\_\_\_\_

(наименование организации)

на счет № \_\_\_\_\_;

почтовое отделение по адресу регистрации по месту жительства (пребывания)

в виде натуральной помощи на счет № \_\_\_\_\_

(реквизиты банковского счета

\_\_\_\_\_ организации для перечисления на него денежных средств)

Согласен(а) на проведение проверки представленных мною сведений.

Правильность сообщаемых мною сведений подтверждаю; об ответственности за предоставление недостоверных сведений предупрежден(а).

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

приняты \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрированы № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, подпись специалиста, принявшего документы)

| Недостающие документы,<br>запрашиваемые в порядке межведомственного информационного взаимодействия |  |                             |
|--|--|-----------------------------|
| Наименование документа   | Орган (организация), в распоряжении<br>которого находится документ | Дата получения<br>документа |
|  |  |                             |
|  |  |                             |
|  |  |                             |
|  |  |                             |

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, подпись специалиста, получившего документ)

\_\_\_\_\_  
(линия отреза)

Расписка-уведомление о приеме документов

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

(фамилия, инициалы)

приняты \_\_\_\_\_ и зарегистрированы № \_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы и подпись специалиста, принявшего документы)

».