



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

П Р И К А З

12 марта 2015 г.

г. Ставрополь

№ 86

Об утверждении форм документов, необходимых для оказания в 2015 году адресной финансовой помощи гражданам Украины, прибывшим из Донецкой и Луганской областей Украины, имеющим статус беженца или получившим временное убежище на территории Российской Федерации и проживавшим в жилых помещениях граждан Российской Федерации в 2014 году

В целях реализации постановления Правительства Ставропольского края от 27 февраля 2015 г. № 74-п «О мерах по реализации в 2015 году постановления Правительства Российской Федерации от 22 июля 2014 г. № 693 «О предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для оказания адресной финансовой помощи гражданам Украины, имеющим статус беженца или получившим временное убежище на территории Российской Федерации и проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации, в 2014 и 2015 годах»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемые формы:
 - 1.1. Заявления об оказании адресной финансовой помощи.
 - 1.2. Акта, подтверждающего факт и продолжительность проживания гражданина Украины, прибывшего из Донецкой и Луганской областей Украины, в жилом помещении гражданина Российской Федерации, расположенном на территории Ставропольского края.
 - 1.3. Списка граждан Украины, прибывших из Донецкой и Луганской областей Украины, признанных беженцами или получивших временное убежище на территории Российской Федерации, для оказания адресной финансовой помощи муниципального района или городского округа Ставропольского края.
2. Начальнику организационно-аналитического отдела министерства Поповой А.Н. довести настоящий приказ до сведения руководителей органов местного самоуправления муниципальных районов и городских округов Ставропольского края.

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.

Министр



И.И.Ульянченко

Прошу адресную финансовую помощь перечислить в кредитную организацию:

_____ наименование, банковские реквизиты кредитной организации

на счет № _____

_____ 20__ г.

_____ подпись заявителя

Заявление и документы гр. _____

фамилия, инициалы

приняты _____ (дата) и зарегистрированы № _____,

_____ фамилия, инициалы, подпись лица, принявшего документы

* информация заполняется в случае подачи заявления законным представителем либо иным доверенным лицом

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края

от 12 марта 2015 г. № 86

Форма

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии по под-
тверждению проживания граждан
Украины, прибывших из Донецкой
и Луганской областей Украины,
признанных беженцами или полу-
чивших временное убежище на
территории Российской Федера-
ции, в жилых помещениях граждан
Российской Федерации, распо-
ложенных на территории Ставро-
польского края

наименование муниципального района (город-
ского округа) Ставропольского края

подпись

расшифровка подписи

20__ г.

АКТ,

подтверждающий факт и продолжительность проживания гражданина
Украины, прибывшего из Донецкой и Луганской областей Украины, при-
знанного беженцем или получившим временное убежище на территории Рос-
сийской Федерации, в жилом помещении гражданина Российской Федера-
ции, расположенном на территории Ставропольского края

_____ 20__ г.

_____ место составления акта

Комиссия в составе членов комиссии:

Ф.И.О., занимаемая должность и место работы

Ф.И.О., занимаемая должность и место работы

Ф.И.О., занимаемая должность и место работы

_____ в присутствии

гражданина Российской Федерации, в жилом помещении которого прожива-
ет (проживал) гражданин Украины,

_____ ,
 _____ ,
 Ф.И.О. гражданина Российской Федерации
 гражданина Украины (заявителя, законного представителя), проживающего
 (проживавшего) в жилом помещении гражданина Российской Федерации,

_____ ,
 _____ ,
 Ф.И.О. гражданина Украины-заявителя, законного представителя
 _____ ,
 провела проверку факта и периода проживания гражданина Украины в жи-
 лом помещении гражданина Российской Федерации, расположенном по ад-
 ресу: _____

адрес места расположения жилого помещения гражданина Российской Федерации

В результате проверки установлено следующее:

В жилом помещении гражданина Российской Федерации _____

_____ ,
 _____ ,
 Ф.И.О. гражданина Российской Федерации
 документ, подтверждающий право на указанное жилое помещение _____

наименование документа, подтверждающего право гражданина Российской Федерации на указанное жилое

помещение, кем выдан, дата выдачи, серия, номер, принадлежность помещения

_____ ,
 _____ ,
 расположенном по адресу: _____

_____ ,
 _____ ,
 край, район (город), улица, дом, квартира
 в период с _____ по _____ проживал гражданин Украины

_____ ,
 _____ ,
 Ф.И.О. проживавшего (проживавших)

_____ ,
 _____ ,
 Ф.И.О. проживавшего (проживавших)

Члены комиссии:

_____ ,
 _____ ,
 подпись Ф.И.О.

_____ ,
 _____ ,
 подпись Ф.И.О.

_____ ,
 _____ ,
 подпись Ф.И.О.

СОГЛАСОВАНО

Руководитель территориального органа Управ-
 ления Федеральной миграционной службы по
 Ставропольскому краю

« » _____ 2015 г.

_____ расшифровка подписи

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда
и социальной защиты населения
Ставропольского края

от 12 марта 2015 г. № 86

Форма

СПИСОК

граждан Украины, прибывших из Донецкой и Луганской областей Украины, признанных беженцами или получивших временное убежище на территории Российской Федерации, для оказания адресной финансовой помощи
муниципального района или городского округа Ставропольского края

№ п/п	Фамилия, имя, отчество получателя (законного представителя или иного доверенного лица), лица, имеющего право на адресную финансовую помощь	Количество дней проживания в жилом помещении гражданина Российской Федерации (календарные дни, но не более 61 дней)	Сумма, подлежащая выплате (рублей)**	Наименование кредитной организации, номер филиала отделения, КПП	Номер лицевого счета получателя
1	2	3	4	5	6
1.	Получатель				
	лицо, имеющее право на адресную финансовую помощь*		X	X	X
	лицо, имеющее право на адресную финансовую помощь*		X	X	X
2.	Получатель				
	ИТОГО			X	X

* заполняется в случае если получателем адресной финансовой помощи является законный представитель или иное доверенное лицо

Председатель комиссии по подтверждению проживания граждан Украины, прибывших из Донецкой и Луганской областей Украины, признанных беженцами или получивших временное убежище на территории Российской Федерации, в жилых помещениях граждан Российской Федерации, расположенных на территории Ставропольского края в _____ муниципальном районе (городском округе) Ставропольского края

_____ расшифровка подписи