



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕСЬКӖДЛАН КОТЫР Ш У Ӗ М

ПРАВИТЕЛЬСТВО РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 11 октября 2018 г. № 443

г. Сыктывкар

О внесении изменений в некоторые постановления Правительства Республики Коми

Правительство Республики Коми постановляет:

1. Внести в некоторые постановления Правительства Республики Коми изменения согласно приложению.
2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении десяти дней после его официального опубликования.

Первый заместитель Председателя
Правительства Республики Коми



Л. Максимова

ПРИЛОЖЕНИЕ
к постановлению Правительства Республики Коми
от 11 октября 2018 г. № 443

ИЗМЕНЕНИЯ,
вносимые в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

1. В постановлении Правительства Республики Коми от 22 ноября 2011 г. № 523 «О предоставлении государственных социальных гарантий и компенсаций оленеводам»:

1) в Порядке и условиях предоставления ежегодной единовременной социальной выплаты неработающим гражданам, которым назначена страховая пенсия по старости, проработавшим не менее 15 календарных лет в качестве оленеводов, а также которым назначена страховая пенсия по инвалидности, вызванной трудовой деятельностью в качестве оленеводов, утвержденных постановлением (приложение № 1):

а) абзац первый пункта 4 после слов «государственных услуг»)» дополнить словами «или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ)»;

б) в пункте 5:

абзац шестой после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае представления гражданином (лицом, являющимся его представителем в соответствии с законодательством Российской Федерации) документов в МФЦ порядок и сроки передачи документов (сведений), необходимых для предоставления государственной услуги, устанавливаются соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

в) абзац второй пункта 6 после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

г) пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. В течение 10 календарных дней со дня принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной социальной выплаты центр по предоставлению государственных услуг уведомляет гражданина о принятом решении способом, указанным в заявлении, за исключением случая, указанного в абзаце втором настоящего пункта. В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты излагаются основания, в соответствии с которыми было принято такое решение.

В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг или МФЦ по истечении срока, указанного в пункте 8 настоящих Порядка и условий, уведомляет гражданина о принятом решении в день его личного обращения соответственно в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ.

В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг передает (направляет) в МФЦ документы, необходимые для уведомления гражданина о принятом решении, в соответствии с соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

д) пункт 12 изложить в следующей редакции:

«12. Гражданин имеет право повторно обратиться в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ за предоставлением единовременной социальной выплаты после устранения оснований для принятия решения об отказе в предоставлении единовременной социальной выплаты, предусмотренных пунктом 10 настоящих Порядка и условий.»;

е) приложение к Порядку и условиям предоставления ежегодной единовременной социальной выплаты неработающим гражданам, которым назначена страховая пенсия по старости, проработавшим не менее 15 календарных лет в качестве оленеводов, а также которым назначена страховая пенсия по инвалидности, вызванной трудовой деятельностью в качестве оленеводов, изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящим изменениям;

2) в Порядке и условиях предоставления ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни гражданам, осуществляющим трудовую деятельность в качестве оленеводов в оленеводческих хозяйствах Республики Коми, утвержденных постановлением (приложение № 2):

а) абзац первый пункта 4 после слов «государственных услуг»)» дополнить словами «или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ)»;

б) в пункте 5:

абзац седьмой после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае представления гражданином (лицом, являющимся его представителем в соответствии с законодательством Российской Федерации) документов в МФЦ порядок и сроки передачи документов (сведений), необходимых для предоставления государственной услуги, устанавливаются соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

в) абзац второй пункта 6 после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

г) пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. В течение 10 календарных дней со дня принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) ежемесячной компенсационной выплаты центр по предоставлению государственных услуг уведомляет гражданина о принятом решении способом, указанным в заявлении, за исключением случая, указанного в абзаце втором настоящего пункта. В случае принятия решения об отказе в предоставлении ежемесячной компенсационной выплаты излагаются основания, в соответствии с которыми было принято такое решение.

В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг или МФЦ по истечении срока, указанного в пункте 7 настоящих Порядка и условий, уведомляет гражданина о принятом решении в день его личного обращения соответственно в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ.

В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг передает (направляет) в МФЦ документы, необходимые для уведомления гражданина о принятом решении, в соответствии с соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

д) пункт 12, абзац второй пункта 13 после слов «государственных услуг» дополнить словами «или в МФЦ»;

е) приложение к Порядку и условиям предоставления ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящим изменениям.

2. В постановлении Правительства Республики Коми от 23 декабря 2008 г. № 364 «О компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера»:

1) в Порядке компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера, утвержденном постановлением (приложение № 1):

а) в пункте 8:

абзац первый после слов «государственных услуг» дополнить словами «или в многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ)»;

абзац тридцатый после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

в первом предложении абзаца тридцать первого после слов «В случае направления» дополнить словами «в центр по предоставлению государственных услуг»;

в абзаце тридцать втором слово «расписка» заменить словом «расписка-уведомление»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае представления гражданином (лицом, являющимся его представителем в соответствии с законодательством Российской Федерации) документов в МФЦ порядок и сроки передачи документов (сведений), необходимых для предоставления государственной услуги, устанавливаются соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

б) абзац пятый пункта 8¹ после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

в) абзац первый пункта 11 изложить в следующей редакции:

«11. Гражданин имеет право повторно обратиться в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ за компенсацией отдельных транспортных расходов при предоставлении документов, указанных в подпункте 2 пункта 8 настоящего Порядка, в случае если эти расходы не предъявлялись к оплате при первичном обращении в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ.»;

г) абзац третий пункта 12 после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

д) в пункте 13:

абзац второй после слов «государственных услуг» дополнить словами «или в МФЦ»;

абзац пятый изложить в следующей редакции:

«В течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о назначении и выплате (отказе в назначении и выплате) компенсации транспортных расходов центр по предоставлению государственных услуг уведомляет гражданина о принятом решении способом, указанным в заявлении, за исключением случая, указанного в абзаце шестом настоящего пункта. В случае принятия решения об отказе в назначении и выплате компенсации транспортных расходов излагаются основания, в соответствии с которыми было принято такое решение.»;

дополнить новыми абзацами шестым и седьмым следующего содержания:

«В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг или МФЦ по истечении срока, указанного в абзацах первом - третьем пункта 12 настоящего Порядка, уведомляет гражданина о принятом реше-

нии в день его личного обращения соответственно в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ.

В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг передает (направляет) в МФЦ документы, необходимые для уведомления гражданина о принятом решении, в соответствии с соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

абзац шестой считать абзацем восьмым, который после слов «государственных услуг» дополнить словами «или в МФЦ»;

е) приложение 3 к Порядку компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера, изложить в редакции согласно приложению 3 к настоящим изменениям;

2) в Порядке компенсации транспортных расходов, связанных с переселением семей вдов работников организаций угольной промышленности в Республике Коми, погибших (умерших) в результате несчастных случаев на производстве в городах Инте и Воркуте, из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, утвержденном постановлением (приложение № 2):

а) абзац первый пункта 6 после слов «государственных услуг»)» дополнить словами «или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее - МФЦ)»;

б) в пункте 6¹:

абзац первый после слов «государственных услуг» дополнить словами «или в МФЦ»;

абзац четвертый после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

в) абзац второй пункта 7 после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

г) в пункте 8:

в первом предложении абзаца первого после слов «В случае направления» дополнить словами «в центр по предоставлению государственных услуг»;

в абзаце втором слово «расписка» заменить словом «расписка-уведомление»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае представления гражданином документов в МФЦ порядок и сроки передачи документов (сведений) и информации, необходимых для предоставления государственной услуги, устанавливаются соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

д) подпункт «б» пункта 12 после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

е) абзац второй пункта 13 после слов «государственных услуг» дополнить словами «или в МФЦ»;

ж) в пункте 14:

абзац первый изложить в следующей редакции:

«14. В течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о назначении и выплате (отказе в назначении и выплате) компенсации транспортных расходов центр по предоставлению государственных услуг уведомляет гражданина о принятом решении способом, указанным в заявлении, за исключением случая, указанного в абзаце втором настоящего пункта. В случае принятия решения об отказе в назначении и выплате компенсации транспортных расходов излагаются основания, в соответствии с которыми было принято такое решение.»;

дополнить абзацами следующего содержания:

«В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг или МФЦ по истечении срока, указанного в абзацах первом – третьем пункта 12 настоящего Порядка, уведомляет гражданина о принятом решении в день его личного обращения соответственно в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ.

В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг передает (направляет) в МФЦ документы, необходимые для уведомления гражданина о принятом решении, в соответствии с соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

з) пункт 15 после слов «государственных услуг» дополнить словами «или в МФЦ»;

и) пункт 17 после слов «обратиться в центр по предоставлению государственных услуг» дополнить словами «или в МФЦ», после слов «обращении в центр по предоставлению государственных услуг» дополнить словами «или в МФЦ»;

к) приложение 1 к Порядку компенсации транспортных расходов, связанных с переселением семей вдов работников организаций угольной промышленности в Республике Коми, погибших (умерших) в результате несчастных случаев на производстве в городах Инте и Воркуте, из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящим изменениям.

3. В постановлении Правительства Республики Коми от 31 декабря 2008 г. № 404 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «О ежемесячной денежной выплате за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан»:

в Порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан, утвержденном постановлением (приложение № 1):

а) абзац первый пункта 2 после слов «государственных услуг»)» дополнить словами «или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – МФЦ)»;

б) абзац восьмой пункта 2¹ после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

в) в пункте 2²:

второе предложение абзаца первого изложить в следующей редакции:

«Копии с представленных документов изготавливаются центром по предоставлению государственных услуг или МФЦ и заверяются специалистом центра по предоставлению государственных услуг или МФЦ.»;

первое предложение абзаца второго после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае представления гражданином документов в МФЦ порядок и сроки передачи документов (сведений), необходимых для предоставления государственной услуги, устанавливаются соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

г) в пункте 4:

абзац третий после слов «государственных услуг» дополнить словами «или МФЦ»;

абзац четвертый изложить в следующей редакции:

«В течение 10 календарных дней со дня принятия решения о назначении и выплате (отказе в назначении и выплате) ежемесячной денежной выплаты центр по предоставлению государственных услуг уведомляет гражданина о принятом решении способом, указанным в заявлении, за исключением случая, указанного в абзаце пятом настоящего пункта. В случае принятия решения об отказе в назначении и выплате ежемесячной денежной выплаты излагаются основания, в соответствии с которыми было принято такое решение.»;

дополнить абзацами пятым и шестым следующего содержания:

«В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг или МФЦ по истечении срока, указанного в абзацах первом – третьем настоящего пункта, уведомляет гражданина о принятом решении в день его личного обращения соответственно в центр по предоставлению государственных услуг или в МФЦ.

В случае, если гражданин выбрал способ уведомления о принятом решении путем личного обращения в МФЦ, центр по предоставлению государственных услуг передает (направляет) в МФЦ документы, необходимые

для уведомления гражданина о принятом решении, в соответствии с соглашением о взаимодействии между МФЦ и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

д) абзац седьмой пункта 5 после слов «в центр по предоставлению государственных услуг» дополнить словами «или в МФЦ»;

е) в первом предложении абзаца второго пункта 6 после слов «В случае направления» дополнить словами «в центр по предоставлению государственных услуг»;

ж) приложение 1 к Порядку назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан изложить в редакции согласно приложению 5 к настоящим изменениям.

4. В постановлении Правительства Республики Коми от 5 декабря 2006 г. № 296 «О финансировании расходов на реализацию Федерального закона «О погребении и похоронном деле»:

в Правилах финансирования расходов на реализацию Федерального закона «О погребении и похоронном деле», утвержденных постановлением (приложение):

а) в пункте 8:

абзац первый после слов «указанных услуг» дополнить словами «в центр по предоставлению государственных услуг или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

дополнить абзацем следующего содержания:

«В случае обращения специализированной службы по вопросам похоронного дела в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг порядок и сроки передачи документов, представленных при обращении и необходимых для предоставления государственной услуги, устанавливаются соглашением о взаимодействии между многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг и Министерством труда, занятости и социальной защиты Республики Коми.»;

б) пункт 9 после слов «государственных услуг» дополнить словами «или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

в) в пункте 10 слова «Министерстве финансов Республики Коми» заменить словами «Управлении Федерального казначейства по Республике Коми»; после слов «государственных услуг» дополнить словами «или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг»;

г) абзац шестой пункта 11 после слов «в центр предоставления государственных услуг» дополнить словами «или в многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг».

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к изменениям, вносимым
в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

«ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку и условиям предоставления ежегодной
единовременной социальной выплаты
неработающим гражданам,
которым назначена
страховая пенсия по старости,
проработавшим не менее
15 календарных лет
в качестве оленеводов,
а также которым назначена
страховая пенсия по инвалидности,
вызванной трудовой деятельностью
в качестве оленеводов

№ запроса	
-----------	--

ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг
в сфере социальной защиты населения

_____ "
(наименование города, района)
(далее - Центр по предоставлению
государственных услуг)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион	
--------	--	--------	--

Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Контактные данные	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне ежегодную единовременную социальную выплату в соответствии со статьей 6 Закона Республики Коми "Об оленеводстве в Республике Коми".

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) _____
указать N

Способ уведомления о принятом решении (нужное подчеркнуть)	а) при личном обращении в Центр по предоставлению государственных услуг или МФЦ; б) почтовым отправлением; в) по адресу электронной почты
Выплату прошу произвести через	организацию федеральной почтовой связи _____ кредитную организацию _____ отделение N _____ филиал N _____ расчетный лицевой счет N _____

Сообщаю, что не работаю (в том числе по договорам гражданско-правового характера) с _____ (указать дату прекращения работы).

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованием Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо недостоверными сведениями, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	
1.		
2.		
3.		
4.		

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

Данные представителя (уполномоченного лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность представителя
(уполномоченного лица)

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион		
Район		Населенный пункт		
Улица				
Дом		Корпус		Квартира

Адрес места жительства представителя
(уполномоченного лица)

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Контактные данные					

дата

подпись/ФИО

Заявление зарегистрировано _____ N _____

дата

подпись/ФИО специалиста

РАСПИСКА

Заявление и документы гр. _____

на предоставление ежегодной единовременной социальной выплаты в соответствии со статьей 6 Закона Республики Коми "Об оленеводстве в Республике Коми" принял специалист: _____

подпись/расшифровка подписи специалиста

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
1.				
2.				
3.				
4.				

Срок принятия решения	
Контактный телефон:	
Режим работы	

Регистрационный N	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к изменениям, вносимым
в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

«ПРИЛОЖЕНИЕ
к Порядку и условиям
предоставления ежемесячной
компенсационной выплаты оленеводам
за кочевой и полукочевой образ жизни

№ запроса	
-----------	--

ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг
в сфере социальной защиты населения

_____ "
(наименование города, района)
(далее - Центр по предоставлению
государственных услуг)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион		
Район		Населенный пункт		
Улица				
Дом		Корпус		Квартира

Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион	
--------	--	--------	--

Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Контактные данные	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсационную выплату оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни в соответствии со статьей 6 Закона Республики Коми "Об оленеводстве в Республике Коми".

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) _____
указать N

Способ уведомления о принятом решении (нужное подчеркнуть)	а) при личном обращении в Центр по предоставлению государственных услуг или МФЦ; б) почтовым отправлением; в) по адресу электронной почты
Выплату прошу произвести через	организацию федеральной почтовой связи _____ кредитную организацию _____ отделение N _____ филиал N _____ расчетный лицевой счет N _____

Обязуюсь извещать Центр по предоставлению государственных услуг о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления ежемесячной компенсационной выплаты (прекращение трудовой деятельности в качестве оленевода; переход на оседлый образ жизни; выезд на новое место жительства за пределы Республики Коми) в течение 10 дней со дня наступления соответствующих обстоятельств.

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованием Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо недостоверными сведениями, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Представлены следующие документы

N п/п	Наименование документа
1.	

2.		
3.		
4.		

Место получения результата предоставления услуги			
Способ получения результата			

Данные представителя (уполномоченного лица)

Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата рождения			

Документ, удостоверяющий личность представителя
(уполномоченного лица)

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион		
Район		Населенный пункт		
Улица				
Дом		Корпус		Квартира

Адрес места жительства представителя
(уполномоченного лица)

Индекс		Регион		
--------	--	--------	--	--

Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Контактные данные	

_____ дата

_____ подпись/ФИО

Заявление зарегистрировано _____ N _____
 дата _____ подпись/ФИО специалиста

РАСПИСКА

Заявление и документы гр. _____
 на предоставление ежемесячной компенсационной выплаты оленеводам за кочевой и полукочевой образ жизни в соответствии со статьей 6 Закона Республики Коми "Об оленеводстве в Республике Коми" принял специалист:

_____ подпись/расшифровка подписи специалиста

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
1.				
2.				
3.				
4.				

Срок принятия решения	
Контактный телефон:	
Режим работы	

Регистрационный N	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к изменениям, вносимым
в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

«ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Порядку компенсации транспортных
расходов гражданам,
выезжающим из районов
Крайнего Севера,
расположенных на территории
Республики Коми,
в том числе участникам
Пилотного проекта
социального реструктурирования
районов Крайнего Севера

(Форма)

№ запроса	
-----------	--

В государственное бюджетное учреждение Республики Коми –
«Центр по предоставлению государственных услуг в сфере со-
циальной защиты населения»

(наименование города, района)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата рождения			

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			

Дом		Корпус		Квартира	
-----	--	--------	--	----------	--

Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Контактные данные					

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства Республики Коми от 23 декабря 2008 г. N 364 "О компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера" прошу предоставить компенсацию транспортных расходов в связи с выездом из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми.

Сообщаю, что я получил(а) субсидию (социальную выплату) на строительство (приобретение) жилья, жилищный сертификат (нужное подчеркнуть) в соответствии с:

- Федеральным законом от 25 октября 2002 г. N 125-ФЗ "О жилищных субсидиях гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера и приравненных к ним местностей";
- постановлением Правительства Российской Федерации от 22 мая 2002 г. N 336 "Об утверждении Положения о содействии переселению граждан в рамках Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера";
- постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июня 2004 г. N 306 "О дополнительных мерах по оказанию содействия гражданам Российской Федерации в рамках Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера";
- Законом Республики Коми от 5 апреля 2005 г. N 30-РЗ "О социальных выплатах на строительство или приобретение жилья".

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

Я предупрежден(а), что компенсация, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение и выплату компенсации или на исчисление ее размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Способ уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги (нужное подчеркнуть)	а) при личном обращении в ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения" или МФЦ; б) почтовым отправлением; в) по адресу электронной почты
Выплату прошу произвести через	кредитную организацию _____ отделения _____ филиала _____ расчетный (лицевой) счет _____
	кассу ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения" _____ (наименование города, района)

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
1.				
2.				
3.				
4.				

Место получения результата предоставления услуги

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

Данные представителя (уполномоченного лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность представителя
(уполномоченного лица)

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион	
--------	--	--------	--

Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Контактные данные	

_____ дата

_____ подпись/ФИО

Заявление зарегистрировано _____ N _____
дата _____ подпись/ФИО специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____
на предоставление государственной услуги по компенсации транспортных расходов в связи с выездом из
районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми, принял специалист:

_____ подпись/расшифровка подписи специалиста

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
1.				
2.				
3.				
4.				

Срок принятия решения	
Контактный телефон:	
Режим работы	

Регистрационный N	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к изменениям, вносимым
в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку компенсации транспортных расходов,
связанных с переселением семей
вдов работников организаций
угольной промышленности
в Республике Коми,
погибших (умерших) в результате
несчастных случаев на производстве
в городах Инте и Воркуте,
из районов Крайнего Севера,
расположенных на территории
Республики Коми

(Форма)

№ запроса	
-----------	--

В государственное бюджетное учреждение Республики Коми "Центр по
предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населе-
ния"

(наименование города, района)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата рожде- ния			

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия		Номер	
Выдан			Дата выдачи

Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Контактные данные					

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением Правительства Республики Коми от 23 декабря 2008 г. N 364 "О компенсации транспортных расходов гражданам, выезжающим из районов Крайнего Севера, в том числе участникам Пилотного проекта социального реструктурирования районов Крайнего Севера" прошу предоставить компенсацию транспортных расходов, связанных с переселением семей вдов работников организаций угольной промышленности в Республике Коми, погибших (умерших) в результате несчастных случаев на производстве в городах Инте и Воркуте, из районов Крайнего Севера, расположенных на территории Республики Коми.

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг". Я предупрежден(а), что компенсация, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение и выплату компенсации или на исчисление ее размера, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Способ уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) государственной услуги (нужное подчеркнуть)	а) при личном обращении в ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения" или МФЦ; б) почтовым отправлением; в) по адресу электронной почты
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Выплату прошу произвести через	кредитную организацию _____ отделения _____ филиала _____ расчетный (лицевой) счет _____
	кассу ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения" _____ (наименование города, района)

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
1.				
2.				
3.				
4.				

Место получения результата предоставления услуги

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

Данные представителя (уполномоченного лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность представителя
(уполномоченного лица)

Вид			
Серия		Номер	
Выдан			Дата выдачи

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Адрес места жительства представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Контактные данные					

_____ дата

_____ подпись/ФИО

Заявление зарегистрировано _____ N _____
 дата _____ подпись/ФИО специалиста _____

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____
 на предоставление государственной услуги по компенсации транспортных расходов,
 связанных с переселением семей вдов работников организаций угольной промышленно-
 сти в Республике Коми, погибших (умерших) в результате несчастных случаев на произ-
 водстве в городах Инте и Воркуте, из районов Крайнего Севера, расположенных на тер-
 ритории Республики Коми, принял специалист:

_____ подпись/расшифровка подписи специалиста

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
1.				

2.				
3.				
4.				

Срок принятия решения	
Контактный телефон:	
Режим работы	

Регистрационный N	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».

ПРИЛОЖЕНИЕ 5
к изменениям, вносимым
в некоторые постановления
Правительства Республики Коми

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Порядку
назначения и выплаты
ежемесячной денежной выплаты
за особые заслуги
перед Республикой Коми
отдельным категориям граждан

№ запроса	
-----------	--

ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения

_____ "
(наименование города, района) (далее - Центр по предоставлению государственных услуг)

Данные заявителя (физического лица)

Фамилия			
Имя			
Отчество			
Дата рождения			

Документ, удостоверяющий личность заявителя

Вид			
Серия		Номер	
Выдан		Дата выдачи	

Адрес регистрации заявителя

Индекс		Регион		
Район		Населенный пункт		
Улица				
Дом		Корпус		Квартира

Адрес места жительства заявителя

Индекс		Регион	
Район		Населенный пункт	
Улица			
Дом		Корпус	Квартира

Контактные данные	

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить (возобновить) (нужное подчеркнуть) государственную услугу по назначению и выплате ежемесячной денежной выплаты за особые заслуги перед Республикой Коми.

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) (при наличии) _____
указать N

Способ уведомления о принятом решении (нужное подчеркнуть)	а) при личном обращении в Центр по предоставлению государственных услуг или МФЦ; б) почтовым отправлением; в) по адресу электронной почты
Выплату прошу произвести через	организацию федеральной почтовой связи _____ кредитную организацию _____ отделение _____ филиал _____ расчетный лицевой счет _____

Обязуюсь в течение 3 рабочих дней проинформировать Центр по предоставлению государственных услуг в случае:

- 1) устройства на работу по трудовому договору;
- 2) государственной регистрации в качестве индивидуального предпринимателя;
- 3) заключения договора гражданско-правового характера, предметом которого является выполнение работ и (или) оказание услуг на возмездной основе;
- 4) смены места жительства (места пребывания).

Обязуюсь ежегодно представлять трудовую книжку (для лиц моложе 65 лет).

Я уведомлен(а) о том, что в соответствии с частью 4(1) статьи 1 Закона Республики Коми "О ежемесячной денежной выплате за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан" имею право на получение только одной из выплат: ежемесячной денежной выплаты за особые заслуги в соответствии с Законом Республики Коми "О ежемесячной денежной выплате за особые заслуги перед Республикой Коми отдельным категориям граждан" либо республиканской ежемесячной денежной выплаты в соответствии со статьей 17 Закона Республики Коми "О социальной поддержке населе-

ния в Республике Коми".

Подтверждаю, что мне разъяснена необходимость обработки персональных данных в соответствии с требованием Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" и Федерального закона от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо недостоверными сведениями, взыскивается в установленном законодательством порядке.

Я согласен(на) на проведение проверки представленных мною сведений.

Представлены следующие документы

№ п/п	Наименование документа	
1.		
2.		
3.		
4.		

Место получения результата предоставления услуги	
Способ получения результата	

Данные представителя (уполномоченного лица)

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Дата рождения	

Документ, удостоверяющий личность представителя
(уполномоченного лица)

Вид			
Серия		Номер	
Выдан			Дата выдачи

Адрес регистрации представителя (уполномоченного лица)

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Адрес места жительства представителя
(уполномоченного лица)

Индекс		Регион			
Район		Населенный пункт			
Улица					
Дом		Корпус		Квартира	

Контактные данные					

_____ дата

_____ подпись/ФИО

Заявление зарегистрировано _____ N _____
дата подпись/ФИО специалиста

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____
на предоставление государственной услуги по назначению и выплате ежемесячной денежной выплаты за особые заслуги перед Республикой Коми принял специалист:

_____ подпись/расшифровка подписи специалиста

Перечень представленных документов:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Оригинал/копия	Подлежит возврату
1.				
2.				

3.				
4.				

Срок принятия решения	
Контактный телефон:	
Режим работы	

Регистрационный N	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».