



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА УДЖ,
УДЖӖН МОГМӖДАН ДА СОЦИАЛЬНӖЯ ДОРЪЯН
МИНИСТЕРСТВОЛӖН
ТШӖКТӖД

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА,
ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КОМИ

ПРИКАЗ

«28» 10 2019 г.

№ 1594

г. Сыктывкар

О внесении изменений в Приказ Агентства Республики Коми по социальному развитию от 19.06.2013 № 1402 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению и выплате государственной социальной помощи в виде материальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам»

В целях упорядочения работы по предоставлению государственной услуги по назначению и выплате государственной социальной помощи в виде материальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам,

приказываю:

1. Внести в Приказ Агентства Республики Коми по социальному развитию от 19.06.2013 № 1402 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению и выплате государственной социальной помощи в виде материальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам» изменения согласно приложению.

2. Настоящий приказ вступает в силу по истечении десяти дней после его официального опубликования.

Министр

И.В. Семяшкин

Приложение
к Приказу Министерства
труда, занятости и социальной защиты
Республики Коми
от «28» 10 2019 № 1594

**Изменения,
вносимые в Приказ Агентства Республики Коми
по социальному развитию от 19.06.2013 № 1402 «Об утверждении
Административного регламента предоставления государственной услуги
по назначению и выплате государственной социальной помощи в виде
материальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко
проживающим гражданам»**

В Приказе Агентства Республики Коми по социальному развитию от 19.06.2013 № 1402 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги по назначению и выплате государственной социальной помощи в виде материальной помощи малоимущим семьям и малоимущим одиноко проживающим гражданам»:

В Административном регламенте предоставления государственной услуги по назначению и выплате государственной социальной помощи в виде материальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам, утвержденном приказом (приложение):

- 1) в абзаце тринадцатом пункта 20 число «5» заменить числом «2»;
- 2) Приложение № 1 к Административному регламенту изложить согласно приложению к настоящим изменениям.

Приложение
к изменениям, вносимым в Приказ
Агентства Республики Коми по социальному развитию
от 19.06.2013 № 1402 «Об утверждении Административного регламента
предоставления государственной услуги по назначению и выплате
государственной социальной помощи в виде материальной помощи
малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам»

«Приложение № 1
к Административному регламенту
предоставления государственной услуги
по назначению и выплате государственной социальной помощи
в виде материальной помощи малоимущим семьям или малоимущим
одиноко проживающим гражданам

(форма)

№ запроса	
-----------	--

(Орган, обрабатывающий запрос на предоставление услуги)

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 назначить и выплатить государственную социальную помощь в виде материальной помощи малоимущим семьям или малоимущим одиноко проживающим гражданам в связи с (нужное подчеркнуть):

1) необходимостью неотложного медицинского вмешательства по медицинским показаниям;

2) полным или частичным уничтожением жилого помещения и (или) имущества в результате наводнения;

3) нахождением в сложной жизненной ситуации на приобретение одежды, обуви несовершеннолетним детям из малоимущих семей;

4) необходимостью проведения текущего ремонта жилого помещения, принадлежащего на праве собственности или на праве долевой собственности малоимущему гражданину;

5) необходимостью приобретения лекарственных препаратов и (или) изделий медицинского назначения (за исключением косметологического лечения и зубопротезирования), назначенных лечащим врачом при оказании медицинской помощи, малоимущими гражданами, не относящимися к льготной категории граждан, которые обеспечиваются лекарственными препаратами в рамках утвержденных в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Республики Коми перечней лекарственных препаратов и (или) изделий медицинского назначения.

Лекарственные препараты и (или) изделия медицинского назначения

_____ ,
(наименование лекарственных препаратов и (или) изделия медицинского назначения)
назначенные лечащим врачом медицинской организации _____

Я предупрежден(а), что выплата, предоставленная неправомерно вследствие представления мною документов с заведомо неверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на назначение выплаты, на исчисление ее размера, взыскивается в соответствии с законодательством.

Способ получения уведомления о предоставлении (об отказе в предоставлении) (нужное подчеркнуть)	1) при личном обращении в ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения" или МФЦ; 2) почтовым отправлением; 3) по адресу электронной почты; 4) через личный кабинет на Портале государственных и муниципальных услуг (функций) Республики Коми
Выплату прошу	1) организацию почтовой связи _____

произвести через	_____
	2) кредитную организацию _____ отделения _____ филиала _____ расчетный (лицевой) счет _____
	3) кассу ГБУ РК "Центр по предоставлению государственных услуг в сфере социальной защиты населения"

Представлены следующие документы

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

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гр. _____
на предоставление государственной услуги _____

(наименование государственной услуги)
в виде (связи) _____

принял специалист: _____
(подпись) (расшифровка подписи специалиста)

Перечень представленных документов:

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

Срок принятия решения	
Контактный телефон	
Режим работы	

Регистрационный №	Дата приема документа	Подпись (фамилия, инициалы)

».