



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЮЖНО-САХАЛИНСКА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 13.09.2024 № 3003-па

О внесении изменений в постановление администрации города Южно-Сахалинска от 10.04.2024 № 1005-па «Об утверждении Порядков предоставления мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих и работающих в сельской местности на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск»

В соответствии со статьей 16 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», статьей 37 Устава городского округа «Город Южно-Сахалинск», администрация города Южно-Сахалинска **постановляет:**

1. Внести в постановление администрации города Южно-Сахалинска от 10.04.2024 № 1005-па «Об утверждении Порядков предоставления мер социальной поддержки отдельных категорий граждан, проживающих и работающих в сельской местности на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск» (далее - постановление), следующие изменения:

1.1. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки врачам, работникам со средним медицинским образованием муниципальных образовательных учреждений, а также проживающим с ними членам их семей, специалистам муниципальных учреждений культуры, проживающим и работающим в сельской местности на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск» (в том числе в планировочных районах Луговое и Ново-Александровск города Южно-Сахалинска, работающим и проживающим в данных населенных пунктах до момента присоединения их к городу Южно-Сахалинску по состоянию на 1 августа 1995 года и до настоящего времени непрерывно), специалистам муниципальных учреждений культуры, проживающим и работающим в жилом квартале «Восточка», утвержденный постановлением (далее - Порядок 1) следующие изменения:

1.1.1. Пункт 17.4 изложить в следующей редакции: «17.4. наличие у заявителя подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, образовавшейся

не более чем за 3 последних года;»;

1.1.2. Приложение №1 к Порядку 1 изложить в новой редакции (приложение №1).

1.2 Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки врачам, работникам со средним медицинским образованием муниципальных образовательных учреждений, специалистам муниципальных учреждений культуры, вышедшим на пенсию или достигшим возраста 55 или 50 лет (соответственно мужчины и женщины), проработавшим в сельской местности не менее 10 лет и проживающим в сельской местности на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск» (в том числе в планировочных районах Луговое и Ново-Александровск города Южно-Сахалинска, проработавшим и проживающим в данных населенных пунктах до момента присоединения их к городу Южно-Сахалинску по состоянию на 1 августа 1995 года и до настоящего времени непрерывно), утвержденный постановлением (далее - Порядок 2) следующие изменения:

1.2.1. Пункт 12.6 изложить в следующей редакции: «12.6. наличие у заявителя подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом непогашенной задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, образовавшейся не более чем за 3 последних года;»;

1.2.2. Приложение №1 к Порядку 2 изложить в новой редакции (приложение № 2).

2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Южно-Сахалинск сегодня» и разместить на официальном сайте администрации города Южно-Сахалинска.

3. Контроль исполнения настоящего постановления администрации города возложить на директора Департамента социальной политики аппарата администрации города Южно-Сахалинска (Юркова Э.А.).

Мэр города



С.А.Надсадин

Приложение № 1
к постановлению администрации
города Южно-Сахалинска
от 13.09.2024 № 3003-па

Приложение № 1
к Порядку предоставления мер социальной поддержки
врачам, работникам со средним медицинским образованием
муниципальных образовательных учреждений, а также
проживающим с ними членам их семей, специалистам
муниципальных учреждений культуры, проживающим и
работающим в сельской местности на территории городского
округа «Город Южно-Сахалинск» (в том числе в
планировочных районах Луговое и Ново-Александровск
города Южно-Сахалинска, работающим и проживающим в
данных населенных пунктах до момента присоединения их к
городу Южно-Сахалинску по состоянию на 1 августа 1995
года и до настоящего времени непрерывно), специалистам
муниципальных учреждений культуры, проживающим и
работающим в жилом квартале «Восточка»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ЕДВ на оплату жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан

В _____

(наименование органа, предоставляющего ЕДВ)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Тел. _____

Адрес электронной почты _____

| | | | |
|---|--|----------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | Дата выдачи | |
| Серия и номер документа | | Дата рождения | |
| Кем выдан | | Место рождения | |

Адрес регистрации по месту жительства на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск»

Адрес регистрации по месту пребывания на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск» (в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск»)

Сведения о представителе

Вид представителя _____
 Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
 Дата рождения _____
 СНИЛС _____
 Тел. _____
 Адрес электронной почты _____

| | | | |
|--|--|----------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | Дата выдачи | |
| Серия и номер документа | | Дата рождения | |
| Кем выдан | | Место рождения | |

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию

Срок действия льготной категории _____

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет назначена ЕДВ на оплату жилищно- коммунальных услуг

| | |
|---|-----------|
| Вид жилого помещения | |
| Номер лицевого счета | |
| Кем является заявитель | |
| Сведения о правообладателе жилого помещения | |
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество (при наличии) | |
| Дата рождения | если есть |
| СНИЛС | если есть |
| Кем является правообладатель жилого помещения | |
| Кадастровый номер жилого помещения | |

| Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения | |
|---|-------------------------------------|
| Наименование документа | |
| Номер документа | |
| Дата выдачи документа | |
| Орган, выдавший документ | |
| Сведения о договоре найма жилого помещения | |
| Наименование документа | |
| Номер документа | |
| Дата выдачи документа | |
| Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма | |
| Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма | |
| Вид отопления | вид отопления подвид (если есть) |

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о назначении ЕДВ на оплату жилищно-коммунальных услуг

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | Степень родства | Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) | Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
|-------|--------------------------------------|---------------|-------|-----------------|--|---|
| 1 | | | | заявитель | | |
| 2 | | | | | | |

ЕДВ на оплату жилищно-коммунальных услуг прошу направить

| Реквизиты | |
|-----------|------------------------------------|
| Почта | адрес получателя _____ |
| Банк | данные получателя средств _____ |

| | |
|--|-------------------------------------|
| | БИК или наименование банка _____ |
| | корреспондентский счет _____ |
| | номер счета заявителя _____ |

Результат предоставления меры социальной поддержки хочу получить <*>
В бумажном виде

| | |
|--|-------------------------------------|
| | в органе, принимающем решение _____ |
|--|-------------------------------------|

В электронном виде

| | |
|--|---|
| | в личном кабинете единого портала _____ |
|--|---|

К заявлению прилагаю следующие документы

| N п/п | Наименование документов |
|-------|-------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предоставления мне меры социальной поддержки, даю работодателю в лице _____ (адрес: город Южно-Сахалинск, ул. _____, д. _____), согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и представленных к нему документах. Разрешаю работодателю в лице _____ производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва. Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется в письменной форме посредством его представления работодателю по адресу: город Южно-Сахалинск, ул. _____, д. _____, при непосредственном обращении либо направлении почтой.

<*> Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

Дата _____ Подпись заявителя _____

Приложение № 2
к постановлению администрации
города Южно-Сахалинска
от 13.09.2024 № 3003-па

Приложение № 1
к Порядку предоставления мер социальной поддержки
врачам, работникам со средним медицинским образованием
муниципальных образовательных учреждений,
специалистам муниципальных учреждений культуры,
вышедшим на пенсию или достигшим возраста 55 или 50
лет (соответственно мужчины и женщины), проработавшим
в сельской местности не менее 10 лет и проживающим в
сельской местности на территории городского округа
«Город Южно-Сахалинск» (в том числе в планировочных
районах Луговое и Ново-Александровск города Южно-
Сахалинска, проработавшим и проживающим в данных
населенных пунктах до момента присоединения их к городу
Южно-Сахалинску по состоянию на 1 августа 1995 года и
до настоящего времени непрерывно)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении ЕДВ на оплату жилищно-коммунальных услуг отдельным категориям граждан

В _____

(наименование органа, предоставляющего ЕДВ)

Заявитель _____

Представитель _____

№ _____ от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

Дата рождения _____

СНИЛС _____

Тел. _____

Адрес электронной почты _____

| | | | |
|---|--|----------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | Дата выдачи | |
| Серия и номер документа | | Дата рождения | |
| Кем выдан | | Место рождения | |

Адрес регистрации по месту жительства на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск» _____

Адрес регистрации по месту пребывания на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск» (в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории городского округа «Город Южно-

Сахалинск»)

Сведения о представителе

Вид представителя _____
 Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____
 Дата рождения _____
 СНИЛС _____
 Тел. _____
 Адрес электронной почты _____

| | | | |
|---|--|----------------|--|
| Наименование документа, удостоверяющего личность | | Дата выдачи | |
| Серия и номер документа | | Дата рождения | |
| Кем выдан | | Место рождения | |

Причина отнесения заявителя к отдельным категориям граждан

(указать льготную категорию)

Номер и дата выдачи документа, подтверждающего льготную категорию

Срок действия льготной категории _____

Сведения о жилом помещении, в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства (месту пребывания) и в отношении которого будет назначена ЕДВ на оплату жилищно- коммунальных услуг

| | |
|---|-----------|
| Вид жилого помещения | |
| Номер лицевого счета | |
| Кем является заявитель | |
| Сведения о правообладателе жилого помещения | |
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество (при наличии) | |
| Дата рождения | если есть |
| СНИЛС | если есть |
| Кем является правообладатель жилого помещения | |
| Кадастровый номер жилого помещения | |
| Сведения о договоре найма (поднайма) жилого помещения | |

| | |
|---|-------------------------------------|
| Наименование документа | |
| Номер документа | |
| Дата выдачи документа | |
| Орган, выдавший документ | |
| Сведения о договоре найма жилого помещения | |
| Наименование документа | |
| Номер документа | |
| Дата выдачи документа | |
| Фамилия, имя, отчество физического лица, с которым заключен договор найма | |
| Дата рождения физического лица, с которым заключен договор найма | |
| Вид отопления | вид отопления подвид (если есть) |

Сведения о гражданах, зарегистрированных по месту жительства (пребывания) с заявителем по адресу объекта, в отношении которого подается заявление о назначении ЕДВ на оплату жилищно-коммунальных услуг

| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Дата рождения | СНИЛС | Степень родства | Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения) | Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, о рождении детей - номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния) |
|-------|--------------------------------------|---------------|-------|-----------------|--|---|
| 1 | | | | заявитель | | |
| 2 | | | | | | |

ЕДВ на оплату жилищно-коммунальных услуг прошу направить

| | Реквизиты |
|-------|-------------------------------------|
| Почта | адрес получателя _____ |
| Банк | данные получателя средств _____ |
| | БИК или наименование банка _____ |

| | |
|--|------------------------|
| | корреспондентский счет |
| | номер счета заявителя |

Результат предоставления меры социальной поддержки хочу получить <*>
В бумажном виде

| | |
|--|-------------------------------|
| | в органе, принимающем решение |
|--|-------------------------------|

В электронном виде

| | |
|--|-----------------------------------|
| | в личном кабинете единого портала |
|--|-----------------------------------|

К заявлению прилагаю следующие документы

| № п/п | Наименование документов |
|-------|-------------------------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предоставления мне меры социальной поддержки, даю Департаменту социальной политики аппарата администрации города Южно-Сахалинска (город Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, д. 169), согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем заявлении и представленных к нему документах. Разрешаю Департаменту социальной политики аппарата администрации города Южно-Сахалинска производить автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва.

Отзыв согласия на обработку персональных данных осуществляется в письменной форме посредством его представления в Департамент социальной политики аппарата администрации города Южно-Сахалинска по адресу: город Южно-Сахалинск, ул. Комсомольская, д. 169, при непосредственном обращении либо направлении почтой.

<*> Одновременно можно выбрать как единственный способ получения результата, так и несколько - один из вариантов в бумажном виде совместно с электронным видом.

Дата _____ Подпись заявителя _____