



## ПРАВИТЕЛЬСТВО ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31 августа 2023 года

№ 768-пп

Иркутск

**Об установлении Порядка назначения, предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающим в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях**

В соответствии с Законом Иркутской области от 30 ноября 2007 года № 115-оз «О мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях», руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить Порядок назначения, предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающим в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях (прилагается).

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию в общественно-политической газете «Областная», сетевом издании «Официальный интернет-портал правовой информации Иркутской области» ([ogirk.ru](http://ogirk.ru)), а также на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 13 июня 2023 года.

Председатель Правительства  
Иркутской области

К.Б. Зайцев

**УСТАНОВЛЕН**

постановлением Правительства

Иркутской области

от 31 августа 2023 года № 768-пп

**ПОРЯДОК  
НАЗНАЧЕНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ  
ПОДДЕРЖКИ ПО ОПЛАТЕ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ  
И КОММУНАЛЬНЫХ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМ И  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ, ПРОЖИВАЮЩИМ В  
СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ, РАБОЧИХ ПОСЕЛКАХ (ПОСЕЛКАХ  
ГОРОДСКОГО ТИПА) И РАБОТАЮЩИМ В МУНИЦИПАЛЬНЫХ  
ОРГАНИЗАЦИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, А ТАКЖЕ  
МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ**

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с частью 2 статьи 4 Закона Иркутской области от 30 ноября 2007 года № 115-оз «О мерах социальной поддержки медицинских и фармацевтических работников, проживающих в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающих в муниципальных организациях здравоохранения, а также муниципальных образовательных организациях» (далее – Закон области № 115-оз) и определяет порядок назначения, предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг медицинским и фармацевтическим работникам, проживающим в сельской местности, рабочих поселках (поселках городского типа) и работающим в муниципальных организациях здравоохранения, муниципальных образовательных организациях (далее соответственно – меры социальной поддержки, медицинские и фармацевтические работники), а также бывшим медицинским и фармацевтическим работникам, получающим страховую пенсию по старости (инвалидности), если их общий стаж работы в качестве медицинских и фармацевтических работников в сельской местности составляет не менее десяти лет и ко дню прекращения трудовой деятельности в качестве медицинских и фармацевтических работников они пользовались данными мерами социальной поддержки.

2. Меры социальной поддержки предоставляются медицинским и фармацевтическим работникам в форме денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 2 Закона области № 115-оз (далее – денежная компенсация).

Взамен денежной компенсации медицинским и фармацевтическим работникам предоставляется право получения мер социальной поддержки в твердой денежной сумме в размере, предусмотренном частью 6 статьи 2 Закона области № 115-оз (далее – твердая денежная сумма).

3. Организация назначения и предоставления мер социальной поддержки осуществляется министерством социального развития, опеки и попечительства Иркутской области (далее – министерство).

4. Для назначения мер социальной поддержки медицинский и фармацевтический работник или его представитель обращается в расположенное по месту жительства (месту пребывания) государственное учреждение Иркутской области, подведомственное министерству и включенное в перечень, утвержденный нормативным правовым актом министерства (далее – учреждение), с заявлением по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление). К заявлению прилагаются документы в соответствии с пунктами 5, 6 настоящего Порядка.

Медицинский и фармацевтический работник несет ответственность за неполноту и недостоверность сведений, указанных в заявлении, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Для назначения мер социальной поддержки необходимы следующие документы (далее – документы):

1) документ, удостоверяющий личность медицинского и фармацевтического работника;

2) документы, удостоверяющие личность и подтверждающие полномочия представителя медицинского и фармацевтического работника, – в случае обращения с заявлением представителя медицинского и фармацевтического работника;

3) трудовая книжка и (или) сведения о трудовой деятельности, оформленные в установленном законодательством порядке;

4) документы, подтверждающие правовые основания отнесения лица к члену семьи медицинского и фармацевтического работника (свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния, подтверждающие степень родства с медицинским и фармацевтическим работником, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык, в случае если эти свидетельства выданы компетентными органами иностранного государства, соответствующие решения суда), – в случае обращения для назначения денежной компенсации;

5) документы, подтверждающие регистрацию по месту жительства (месту пребывания) медицинского и фармацевтического работника и членов его семьи, и (или) решение суда об установлении факта совместного проживания медицинского и фармацевтического работника и указанных им в заявлении членов семьи;

6) документ, содержащий информацию о наличии печного отопления, – для назначения меры социальной поддержки, установленной пунктом 2 части 1 статьи 2 Закона области № 115-оз, в части денежной компенсации расходов на оплату твердого топлива, включая его доставку;

7) договор социального найма или договор найма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда (для проживающих в жилых помещениях на основании договора социального найма или договора найма жилого помещения государственного или муниципального жилищного фонда);

8) договор найма жилого помещения частного жилищного фонда или договор поднайма жилого помещения (для проживающих на основании

договора найма жилого помещения частного жилищного фонда или договора поднайма жилого помещения);

9) документы, подтверждающие право собственности на жилое помещение (для проживающих в жилых помещениях, принадлежащих им или членам их семей на праве собственности);

10) документ, подтверждающий предоставление мер социальной поддержки ко дню прекращения трудовой деятельности в качестве медицинского и фармацевтического работника, выданный работодателем (для медицинских и фармацевтических работников, указанных в части 3 статьи 2 Закона области № 115-оз, получающих страховую пенсию по старости (инвалидности), которые прекратили трудовую деятельность в качестве медицинских и фармацевтических работников в период до 1 января 2008 года);

11) документ, подтверждающий получение страховой пенсии по старости (инвалидности) (для медицинских и фармацевтических работников, указанных в части 3 статьи 2 Закона области № 115-оз);

12) документ о местонахождении обособленного структурного подразделения муниципальной организации здравоохранения либо муниципальной образовательной организации (для медицинских и фармацевтических работников, работающих в обособленном структурном подразделении муниципальной организации здравоохранения либо муниципальной образовательной организации, расположенной не в сельской местности).

6. Медицинский и фармацевтический работник или его представитель вправе не представлять документы, указанные в подпунктах 3 (в части трудовой книжки за периоды трудовой деятельности с 1 января 2020 года, сведений о трудовой деятельности, оформленных в установленном законодательством порядке), 4 (за исключением свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния, выданных компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенных переводов, решения суда), 5 (в части документов, подтверждающих регистрацию по месту жительства (месту пребывания)), 7, 9 (если права на жилое помещение зарегистрированы в Едином государственном реестре недвижимости), 11 пункта 5 настоящего Порядка. Если такие документы не были представлены медицинским и фармацевтическим работником или его представителем, данные документы и (или) информация запрашиваются в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством.

Документы, составленные на украинском языке, представляются медицинскими и фармацевтическими работниками из числа граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживавших на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области на день принятия в Российскую Федерацию указанных республик и областей и образования в составе Российской Федерации новых субъектов (30 сентября 2022 года), постоянно проживавших на территориях Донецкой

Народной Республики и Луганской Народной Республики с 11 мая 2014 года по 29 сентября 2022 года, на территориях Запорожской области и Херсонской области с 24 февраля 2022 года по 29 сентября 2022 года и выехавших в эти периоды за пределы указанных территорий в Российскую Федерацию, в том числе через территории третьих государств, или постоянно проживавших по состоянию на день вступления в силу Федерального закона от 17 февраля 2023 года № 18-ФЗ «Об особенностях правового регулирования отношений в сфере социальной защиты и социального обслуживания граждан, проживающих на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области» на территориях указанных субъектов Российской Федерации, или их представителями самостоятельно без перевода на русский язык.

7. Заявление и документы могут быть представлены одним из следующих способов:

1) путем личного обращения в учреждение. В этом случае копии с подлинников документов снимает лицо, ответственное за прием документов, и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращаются представившему их лицу в день личного обращения;

2) через организации почтовой связи. В этом случае документы представляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом, уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий;

3) в электронном виде с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» (далее – Единый портал);

4) через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр).

8. Днем обращения за назначением мер социальной поддержки считается дата регистрации учреждением заявления и документов.

Регистрация заявления и документов осуществляется не позднее одного рабочего дня со дня обращения медицинского и фармацевтического работника с заявлением и документами в учреждение лично, либо с использованием Единого портала, либо со дня поступления заявления и документов в учреждение через организации почтовой связи, либо многофункциональный центр.

9. При обращении с заявлением и документами с использованием Единого портала учреждение в случае необходимости представления документов, которые медицинский и фармацевтический работник либо его представитель обязан представить в соответствии с настоящим Порядком, не позднее одного рабочего дня со дня регистрации заявления и документов направляет медицинскому и фармацевтическому работнику через Единый портал уведомление о необходимости представления документов.

Медицинский и фармацевтический работник или его представитель в течение пяти рабочих дней со дня получения уведомления от учреждения, представляет документы в соответствии с настоящим Порядком.

10. В случае если при личном обращении в учреждение, либо через организации почтовой связи, либо через многофункциональный центр за назначением мер социальной поддержки медицинским и фармацевтическим работником либо его представителем представлен неполный перечень документов, которые медицинский и фармацевтический работник обязан представить в соответствии с настоящим Порядком, медицинский и фармацевтический работник или его представитель представляет недостающие документы путем личного обращения в учреждение в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления и документов.

11. Срок рассмотрения заявления и документов приостанавливается на 10 рабочих дней в случае непоступления документов, запрашиваемых в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством.

12. В случае установления факта наличия в заявлении и (или) документах неполной информации, учреждение приостанавливает рассмотрение заявления и документов и не позднее одного рабочего дня со дня принятия решения о приостановлении уведомляет медицинского и фармацевтического работника посредством телефонной связи и (или) электронной почты о приостановлении рассмотрения заявления и документов с указанием информации, подлежащей корректировке, но не более чем на пять рабочих дней со дня получения уведомления медицинским и фармацевтическим работником.

Медицинский и фармацевтический работник или его представитель представляет доработанное заявление и (или) доработанные документы путем личного обращения в учреждение в течение пяти рабочих дней после получения уведомления о приостановлении рассмотрения заявления и документов.

13. В течение 10 рабочих дней со дня обращения за назначением мер социальной поддержки учреждение рассматривает заявление и документы и принимает решение о назначении мер социальной поддержки либо об отказе в их назначении.

В течение пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения учреждение направляет медицинскому и фармацевтическому работнику или его представителю письменное уведомление о принятом решении способом, указанным в заявлении.

14. Основаниями отказа в назначении мер социальной поддержки являются:

1) представление документов, которые противоречат сведениям, полученным учреждением в порядке межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с законодательством;

2) несоответствие медицинского и фармацевтического работника категории медицинских и фармацевтических работников, имеющих право на

предоставление мер социальной поддержки в соответствии с Законом области № 115-оз;

3) представление медицинским и фармацевтическим работником неполного перечня документов, которые медицинский и фармацевтический работник обязан представить в соответствии с настоящим Порядком, по истечении срока, предусмотренного пунктами 9, 10, 12 настоящего Порядка для представления медицинским и фармацевтическим работником документов (доработанного заявления и (или) доработанных документов);

4) наличие у медицинского и фармацевтического работника подтвержденной вступившим в законную силу судебным актом судебной задолженности по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, образовавшейся не более чем за три последних года;

5) на день обращения за назначением меры социальной поддержки медицинский и фармацевтический работник уже является получателем мер социальной поддержки.

15. Отказ в назначении мер социальной поддержки может быть обжалован в порядке, установленном законодательством.

16. Информация о принятом решении о назначении мер социальной поддержки размещается учреждением в Единой государственной информационной системе социального обеспечения не позднее одного рабочего дня после принятия решения в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

17. В случае назначения медицинскому и фармацевтическому работнику меры социальной поддержки, установленной пунктом 2 части 1 статьи 2 Закона области № 115-оз, в части денежной компенсации расходов на оплату твердого топлива, включая его доставку, медицинский и фармацевтический работник обязан в течение календарного года представлять в учреждение путем личного обращения документы, подтверждающие фактически понесенные расходы на:

1) приобретение твердого топлива (платежные документы);

2) доставку твердого топлива (гражданско-правовые договоры и платежные документы, расписки в получении платежей) – при отсутствии установленных в соответствии с законодательством органами местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области тарифов на услуги, предоставляемые муниципальными предприятиями и учреждениями в части доставки твердого топлива.

18. Предоставление мер социальной поддержки осуществляется областным государственным казенным учреждением «Центр социальных выплат Иркутской области» (далее – Центр социальных выплат) путем перечисления денежных средств на счет медицинского и фармацевтического работника, открытый в банке или иной кредитной организации, либо путем доставки организациями федеральной почтовой связи, по выбору медицинского и фармацевтического работника.

Способ перечисления денежных средств указывается медицинским и фармацевтическим работником или его представителем в заявлении.

Изменение способа перечисления денежных средств производится на основании заявления, представленного медицинским и фармацевтическим работником или его представителем одним из способов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, до 15 числа текущего месяца.

19. Перечисление денежных средств осуществляется Центром социальных выплат:

1) ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за месяцем, в котором должна быть внесена плата за жилое помещение и коммунальные услуги в соответствии с установленным законодательством сроком внесения платы за жилое помещение и коммунальные услуги;

2) в срок до 25 числа месяца, следующего за месяцем, в котором медицинским и фармацевтическим работником представлены документы в соответствии с пунктом 17 настоящего Порядка.

20. В случае поступления от органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области в соответствии с пунктом 21 настоящего Порядка информации об отсутствии в течение календарного года обеспечения снабжения населения твердым топливом на территории муниципального образования Иркутской области, в котором проживает и работает (работал) медицинский и фармацевтический работник (далее – снабжение населения твердым топливом), в срок до 1 февраля следующего календарного года медицинский и фармацевтический работник вправе обратиться в учреждение с заявлением о получении мер социальной поддержки в твердой денежной сумме одним из способов, предусмотренных подпунктами 1-3 пункта 7 настоящего Порядка. В этом случае предоставление мер социальной поддержки осуществляется в размере твердой денежной суммы, установленной на календарный год, в течение которого отсутствовало снабжение населения твердым топливом, за вычетом полученной медицинским и фармацевтическим работником денежной компенсации в течение календарного года.

21. В целях выплаты денежной компенсации в части оплаты твердого топлива, включая его доставку, при наличии печного отопления учреждения не реже одного раза в квартал запрашивают у органов местного самоуправления муниципальных образований Иркутской области информацию об обеспечении снабжения населения твердым топливом.

22. В целях осуществления взаимодействия по вопросам предоставления мер социальной поддержки учреждения:

1) заключают с юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями, осуществляющими управление многоквартирными домами, оказывающими услуги и (или) выполняющими работы по содержанию и ремонту общего имущества в многоквартирных домах, и (или) предоставляющими коммунальные услуги, и (или) осуществляющими расчет платы за жилое помещение и коммунальные услуги, соглашения о взаимодействии в порядке, установленном правовым актом министерства;



2) осуществляют обмен информацией с муниципальными организациями здравоохранения, муниципальными образовательными организациями в виде реестра получателей мер социальной поддержки по форме, установленной правовым актом министерства.

23. Медицинский и фармацевтический работник обязан извещать учреждение одним из способов, указанных в подпунктах 1-3 пункта 7 настоящего Порядка, в письменной форме о наступлении следующих обстоятельств, влекущих за собой изменение размера денежной компенсации, в течение одного месяца со дня их наступления:

- 1) изменение количества членов семьи медицинского и фармацевтического работника;
- 2) изменение размера занимаемой общей площади жилого помещения;
- 3) изменение места жительства (места пребывания) медицинского и фармацевтического работника на территории Иркутской области.

24. Медицинский и фармацевтический работник обязан извещать учреждение одним из способов, указанных в подпунктах 1-3 пункта 7 настоящего Порядка, в письменной форме об изменении места жительства (места пребывания) на территории Иркутской области, влекущем изменение размера твердой денежной суммы, в течение одного месяца со дня изменения места жительства (места пребывания).

25. В случае наступления обстоятельств, указанных в пунктах 23, 24 настоящего Порядка, медицинский и фармацевтический работник или его представитель обращается в учреждение одним из способов, указанных в подпунктах 1-3 пункта 7 настоящего Порядка, с заявлением о перерасчете размера денежной компенсации (твердой денежной суммы) и документами, предусмотренными подпунктами 1, 2, 4-9 пункта 5 настоящего Порядка (за исключением документов, указанных в абзаце первом пункта 6 настоящего Порядка).

Учреждение осуществляет перерасчет размера денежной компенсации (твердой денежной суммы) с 1 числа месяца, следующего за месяцем обращения медицинского и фармацевтического работника или его представителя в соответствии с абзацем первым настоящего пункта.

Если медицинский и фармацевтический работник не сообщил о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера денежной компенсации (твердой денежной суммы), в срок, предусмотренный пунктами 23, 24 настоящего Порядка, необоснованно полученные суммы денежной компенсации (твердой денежной суммы) засчитываются в счет последующих выплат.

26. Предоставление мер социальной поддержки прекращается в случаях, предусмотренных частью 13 статьи 4 Закона области № 115-оз.

27. Медицинский и фармацевтический работник или его представитель обязан извещать учреждение о наступлении обстоятельства, указанного в пункте 3 части 13 статьи 4 Закона области № 115-оз, в течение 10 календарных дней со дня наступления указанного обстоятельства. Извещение может быть

направлено одним из способов, указанных в подпунктах 1-3 пункта 7 настоящего Порядка.

28. Решение о прекращении предоставления мер социальной поддержки принимается учреждением в течение пяти рабочих дней со дня получения учреждением извещения, указанного в пункте 27 настоящего Порядка, либо информации, в том числе от органов, организаций, о наступлении обстоятельств, указанных в пунктах 1, 2 части 13 статьи 4 Закона области № 115-оз.

29. В случае принятия учреждением решения о прекращении предоставления мер социальной поддержки по основанию, указанному в пункте 3 части 13 статьи 4 Закона области № 115-оз, учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения направляет медицинскому и фармацевтическому работнику через организации почтовой связи по новому месту жительства (месту пребывания) письменное уведомление о принятом решении.

30. Возврат денежных средств, необоснованно выплаченных медицинскому и фармацевтическому работнику, производится им добровольно в Центр социальных выплат в течение шести месяцев со дня их получения либо путем взыскания Центром социальных выплат в судебном порядке.

31. В случае проживания в одном жилом помещении двух и более граждан, имеющих право на одни и те же меры социальной поддержки по Закону области № 115-оз или по Закону области № 115-оз и одновременно по другому правовому акту, предоставление мер социальной поддержки осуществляется им либо в форме денежной компенсации, либо в твердой денежной сумме.

32. Медицинский и фармацевтический работник, получающий меры социальной поддержки, вправе до 1 октября текущего года, а начиная с 2024 года до 1 сентября текущего года обратиться в учреждение с заявлением о выборе между предоставлением мер социальной поддержки в форме денежной компенсации либо в твердой денежной сумме с 1 января следующего календарного года.

Заявление подается одним из способов, указанных в подпунктах 1-3 пункта 7 настоящего Порядка.

Если медицинский и фармацевтический работник до истечения срока, указанного в абзаце первом настоящего пункта, не обратится с соответствующим заявлением в учреждение, с 1 января следующего календарного года предоставление мер социальной поддержки осуществляется в форме, в которой они предоставлялись в предшествующем календарном году.

33. Медицинский и фармацевтический работник, впервые обратившийся за предоставлением мер социальной поддержки в соответствии с настоящим Порядком после 1 сентября текущего года, вправе выбрать предоставление мер социальной поддержки в твердой денежной сумме с 1 января следующего календарного года.

До 1 января следующего календарного года медицинскому и фармацевтическому работнику, указанному в абзаце первом настоящего пункта, меры социальной поддержки предоставляются в форме денежной компенсации.

Приложение  
к Порядку назначения, предоставления мер  
социальной поддержки по оплате жилого  
помещения и коммунальных услуг  
медицинским и фармацевтическим  
работникам, проживающим в сельской  
местности, рабочих поселках (поселках  
городского типа) и работающим в  
муниципальных организациях  
здравоохранения, а также муниципальных  
образовательных организациях

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о компенсации расходов на оплату жилого помещения**  
**и коммунальных услуг**

В \_\_\_\_\_  
(наименование государственного учреждения Иркутской области, подведомственного  
министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)

Медицинский и фармацевтический работник  
муниципальной организации здравоохранения,  
муниципальной образовательной организации

Представитель \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского и фармацевтического работника  
муниципальной организации здравоохранения, муниципальной образовательной  
организации (далее – медицинский и фармацевтический работник)

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

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 Иркутской области

Адрес регистрации по месту пребывания на территории Иркутской области  
(в случае отсутствия регистрации по месту жительства на территории  
Иркутской области)

Сведения о представителе

Вид представителя \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

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

Сведения о жилом помещении,  
в котором заявитель зарегистрирован по месту жительства  
(месту пребывания) и в отношении которого будет  
получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения  
и 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	
Орган, выдавший документ	
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  
предоставлении компенсации расходов на оплату  
жилого помещения и коммунальных услуг

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Степень родства	Документ, удостоверяющий личность	Документ, подтверждающий родство с заявителем (реквизиты записи акта о заключении брака, рождении детей – номер записи, дата записи, наименование органа, которым осуществлена государственная регистрация акта гражданского состояния; решение суда)
1				заявитель		
2						

Прошу назначить меру социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг \_\_\_\_\_

(указать, в форме денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг либо в твердой денежной сумме)

Денежную компенсацию / твердую денежную сумму  
(подчеркнуть нужное)

прошу направить:

Реквизиты	
Почта	Адрес получателя _____
Банк	Данные получателя средств _____
	БИК или наименование банка _____
	Корреспондентский счет _____
	Номер счета заявителя _____

Результат предоставления услуги хочу получить\*:  
в бумажном виде

в многофункциональном центре (указать адрес) \_\_\_\_\_

в государственном учреждении Иркутской области, подведомственном министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

в электронном виде

в личном кабинете в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

К заявлению прилагаю следующие документы

№ п/п	Наименование документа
1	
....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

Руководствуясь статьями 9, 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, расположенному по адресу: г. Иркутск, ул. Канадзавы, 2, государственному учреждению Иркутской области, подведомственному министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области и включенному в перечень, утвержденный нормативным правовым актом министерства (далее при совместном упоминании – Операторы), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации

обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, телефон, место работы, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность), иные сведения, указанные в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Обработка персональных данных Операторами осуществляется в целях предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Срок действия согласия - 2 года.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

---

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