



ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Белгород

« 14 » августа 2017 г.

№ 311-ПП

О внесении изменений в постановление Правительства Белгородской области от 24 декабря 2007 года № 306-пп

В целях приведения нормативных правовых актов Белгородской области в соответствие с действующим законодательством Правительство Белгородской области **п о с т а н о в л я е т**:

1. Внести следующие изменения в постановление Правительства Белгородской области от 24 декабря 2007 года № 306-пп «О порядке осуществления выплаты ежемесячных пособий отдельным категориям граждан»:

- в пункте 4 постановления слова «Степанов С.В.» заменить словами «Батанова Е.П.»;

- в пункте 5 постановления слова «Батанова Е.П.» заменить словами «Зубарева Н.Н.»;

- в Порядок осуществления выплаты ежемесячных пособий инвалидам боевых действий I и II групп, ставшим инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при выполнении обязанностей военной службы или служебных обязанностей в районах боевых действий, членам семей военнослужащих и сотрудников, погибших при исполнении обязанностей военной службы или служебных обязанностей в районах боевых действий, вдовам погибших (умерших) ветеранов подразделений особого риска (далее – Порядок), утвержденный в пункте 1 названного постановления:

- пункт 1 раздела I Порядка изложить в следующей редакции:

«1. В настоящем Порядке используются следующие понятия:

установление выплаты ежемесячного пособия - назначение ежемесячного пособия и перерасчет его размера по основаниям, предусмотренным Социальным кодексом Белгородской области;

среднемесячный доход гражданина - величина, определяемая как совокупная сумма доходов гражданина, полученных в течение расчетного периода, деленная на количество месяцев этого расчетного периода, в течение которых он имел данный доход;

среднедушевой денежный доход гражданина, сложившийся в Белгородской области – показатель, сформированный Территориальным органом Федеральной службы государственной статистики по Белгородской области, установленный Методологическими положениями по расчёту показателей денежных доходов и расходов населения, утвержденными Федеральной службой государственной статистики.»;

- пункт 2 раздела I Порядка изложить в следующей редакции:

«2. Ежемесячное пособие назначается гражданам Российской Федерации по месту регистрации постоянного жительства.

Правом на предоставление мер социальной защиты обладают граждане со среднемесячным доходом ниже среднедушевого денежного дохода гражданина, сложившегося в Белгородской области, исчисленным в соответствии с постановлением Правительства Белгородской области от 03 апреля 2017 года № 116-пп «О Порядке учета и исчисления величины среднемесячного дохода гражданина, дающего право на получение мер социальной поддержки отдельным категориям граждан».

Заявление об установлении ежемесячных пособий подается в уполномоченный орган по месту регистрации постоянного жительства либо в электронном виде, заверенное электронной цифровой подписью (ЭЦП)»;

- пункт 1 раздела II Порядка после слов «согласно приложению № 1» дополнить словами «либо в электронном виде, заверенное электронной цифровой подписью (ЭЦП)»;

- первый абзац пункта 2 раздела II Порядка после слов «по месту жительства» дополнить словами «либо направляется в электронном виде, заверенное электронной цифровой подписью (ЭЦП)», далее по тексту;

- второй абзац пункта 2 раздела II Порядка после слов «по месту нахождения этого учреждения» дополнить словами «либо направляется в электронном виде, заверенное электронной цифровой подписью (ЭЦП)»;

- пункты 2-5 раздела II Порядка считать пунктами 3-6 соответственно;

- пункт 3 раздела II Порядка дополнить подпунктом 3.1 следующего содержания:

«3.1 Заявление о назначении, выплате и доставке ежемесячного пособия и документы, указанные в приложении № 5 к настоящему Порядку, могут быть представлены заявителем лично через многофункциональный центр в случае, если с многофункциональным центром заключено соглашение о взаимодействии.

В случае представления заявления о назначении выплаты ежемесячного пособия и документов, предусмотренных в приложении № 5 к настоящему Порядку, через многофункциональный центр работник многофункционального центра, принявший заявление и указанные документы, должен удостоверить в личности заявителя (законного представителя), засвидетельствовать подлинность его подписи на заявлении, а также составить и заверить своей подписью с указанием фамилии, имени, отчества опись принятых заявления и прилагаемых к нему документов. Заявление, которое подается через многофункциональный центр,

подписывается заявителем (законным представителем) в присутствии работника многофункционального центра.

Расписка в получении представленных документов при наличии соответствующего указания в заявлении о назначении ежемесячного пособия направляется по указанному в этом заявлении почтовому адресу в течение рабочего дня, следующего за днем получения органом социальной защиты населения по месту постоянной регистрации лица, имеющего право на получение ежемесячного пособия, указанных документов.

Днем приема представленных заявителем лично через многофункциональный центр заявления о назначении ежемесячного пособия и документов, указанных в приложении № 5 к настоящему Порядку, является день получения таких заявления и документов. Порядок и сроки передачи многофункциональным центром принятых им заявлений и документов, необходимых для назначения ежемесячного пособия, в орган социальной защиты населения по месту постоянной регистрации лица, имеющего право на получение ежемесячного пособия, определяются заключенным ими соглашением о взаимодействии. При этом сроки передачи многофункциональным центром принятых им заявлений и документов, необходимых для назначения ежемесячного пособия, в орган социальной защиты населения по месту постоянной регистрации лица, имеющего право на получение ежемесячного пособия, не должны превышать два рабочих дня»;

- пункт 6 раздела II Порядка дополнить вторым абзацем следующего содержания:

«Срок, в течение которого получатель ежемесячного пособия, оформленного с 1 апреля 2017 года, обязан сообщить об изменении его дохода, дающего право на получение указанного пособия, не может превышать 3 месяцев»;

- подпункт 2.1 пункта 2 раздела III Порядка дополнить вторым абзацем следующего содержания:

«В том случае, когда лицо, которому назначается ежемесячное пособие, является недееспособным, личное дело оформляется на имя недееспособного гражданина»;

- пункт 2 раздела III Порядка дополнить подпунктами 2.3 и 2.4 следующего содержания:

«2.3. Ежемесячное пособие, установленное с 1 апреля 2017 года, прекращается в случае превышения среднемесячного дохода гражданина, определенного в соответствии с постановлением Правительства Белгородской области от 03 апреля 2017 года № 116-пп «О Порядке учета и исчисления величины среднемесячного дохода гражданина, дающего право на получение мер социальной поддержки отдельным категориям граждан».

2.4. При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение или возобновление ежемесячного пособия, выплата пособия прекращается или возобновляется, начиная с месяца, следующего за месяцем, в котором наступили соответствующие обстоятельства»;

- раздел III Порядка дополнить пунктами 5-6 следующего содержания:

«5. Доставка начисленных сумм ежемесячного пособия гражданам, состоящим на учете в уполномоченном органе по реализации положений данного Порядка, производится организациями, с которыми заключены соответствующие договоры.

6. Гражданину, законным представителем которого является соответствующее учреждение, ежемесячное пособие может перечисляться на счет указанного учреждения»;

- приложения № 1, 2, 3 к Порядку изложить в редакции согласно приложению к настоящему постановлению;

- в приложение № 5 к Порядку:

- дополнить приложение пунктами 7 – 9 следующего содержания:

«7. Документы, подтверждающие доходы гражданина за три месяца, предшествующие месяцу обращения за ежемесячным пособием.

8. Документ, подтверждающий прекращение трудовых отношений гражданином.

9. Копия страхового свидетельства государственного пенсионного страхования или сведения о страховом номере индивидуального лицевого счёта (СНИЛС), полученные из Пенсионного фонда Российской Федерации».

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2017 года.

**Губернатор
Белгородской области**



Е. Савченко

Приложение
к постановлению Правительства
Белгородской области
от « 14 » августа 2017 года
№ 311-пп

Приложение № 1
к Порядку осуществления выплаты
ежемесячных пособий инвалидам боевых
действий I и II групп, ставшим инвалидами
вследствие ранения, контузии, увечья или
заболевания, полученных при выполнении
обязанностей военной службы или
служебных обязанностей в районах боевых
действий, членам семей военнослужащих и
сотрудников, погибших при исполнении
обязанностей военной службы или служебных
обязанностей в районах боевых действий,
вдовам погибших (умерших) ветеранов
подразделений особого риска

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (наименование уполномоченного органа по реализации положений данного Порядка)

Заявление о назначении ежемесячного пособия

от _____

(фамилия, имя, отчество)

гражданина Российской Федерации, проживающего в Белгородской области

_____ (полный адрес места жительства, фактического проживания (нужное подчеркнуть))

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата рождения	
Место рождения	

Законный представитель недееспособного лица

_____ (фамилия, имя, отчество)

(полный адрес места жительства, фактического проживания (нужное подчеркнуть), телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата рождения	
Место рождения	

Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС) № _____

Прошу установить мне (моему подопечному) ежемесячное пособие в соответствии со статьей _____ Социального кодекса Белгородской области

Согласен (сна) на обработку указанных мной персональных данных оператором

(наименование уполномоченного органа по реализации данного Порядка) с целью реализации мер социальной поддержки, решения вопросов социального обслуживания.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

Дата			Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение № 2
к Порядку осуществления выплаты
ежемесячных пособий инвалидам боевых
действий I и II групп, ставшим
инвалидами вследствие ранения, контузии,
увечья или заболевания, полученных при
выполнении обязанностей военной службы
или служебных обязанностей в районах
боевых действий, членам семей
военнослужащих и сотрудников,
погибших при исполнении обязанностей
военной службы или служебных
обязанностей в районах боевых действий,
вдовам погибших (умерших) ветеранов
подразделений особого риска

ЗАЯВЛЕНИЕ

_____ (наименование уполномоченного органа по реализации положений данного Порядка)

Заявление о назначении, выплате и доставке ежемесячного пособия
от _____

(фамилия, имя, отчество)

гражданина Российской Федерации, проживающего в Белгородской области

_____ (полный адрес места жительства, фактического проживания (нужное подчеркнуть))

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата рождения	
Место рождения	

Законный представитель недееспособного лица

_____ (фамилия имя отчество)

_____ (полный адрес места жительства, фактического проживания (нужное подчеркнуть),
телефон)

Наименование документа, удостоверяющего личность	
Номер документа	
Кем выдан	
Дата выдачи	
Дата рождения	
Место рождения	

Страховой №	номер	индивидуального	лицевого	счёта	(СНИЛС)

Заявляю, что мой общий доход (доход подопечного)
с _____ по _____ составляет:

№ п/п	Вид полученного дохода	Сумма дохода (руб.)	Место получения дохода
1.	Доходы, полученные от трудоустройства		
2.	Денежное довольствие		
3.	Пенсии		
4.	Полученные алименты		
5.	Пособия		
6.	Иные виды полученных доходов		
	Итого:		

Частным предпринимателем являюсь / не являюсь (нужное подчеркнуть)

Других доходов не имею (кроме указанных в заявлении).

При изменении среднедушевого дохода в сторону увеличения или изменении места жительства обязуюсь сообщить в месячный срок.

Прошу выплачивать установленную мне (моему подопечному) ежемесячное пособие выплату через:

а) организацию федеральной почтовой связи

(наименование организации федеральной почтовой связи)

б) кредитную организацию

[illegible]

№ лицевого счета

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Согласен (сна) на обработку указанных мной персональных данных оператором

(наименование уполномоченного органа по реализации данного Порядка) с целью реализации мер социальной поддержки, решения вопросов социального обслуживания.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

Дата			Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста

Расписка-уведомление

Заявление
гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление
гр. _____

Регистрационный номер заявления	Принял	
	Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение № 3
к Порядку осуществления выплаты ежемесячных
пособий инвалидам боевых действий I и II групп,
ставшим инвалидами вследствие ранения,
контузии, увечья или заболевания, полученных
при выполнении обязанностей военной службы
или служебных обязанностей в районах боевых
действий, членам семей военнослужащих и
сотрудников, погибших при исполнении
обязанностей военной службы или служебных
обязанностей в районах боевых действий,
вдовам погибших (умерших) ветеранов
подразделений особого риска

(Республика, край, область, район)		
ПРОТОКОЛ		
	№	
	Дата	
РЕШЕНИЕ		
Гр. _____ (фамилия, имя, отчество)		Дело

_____ (вид пособия)		
Группа инвалидности		
I. Назначить пособие	Возобновить выплату	
	Единовременная сумма	
	Ежемесячная сумма	
	с	
	по	
На какого получателя или на скольких из них:		
	Ежемесячная сумма	
	с	
	по	
На какого получателя или на скольких из них:		

2. Отказать в назначении пособия _____

3. Прекратить выплату пособия _____

Лицевой счет открыт
Изменения внесены
Дата
Подпись

Начальник отдела
Начальник управления

