



**КОМИТЕТ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛКОМСОЦЗАЩИТЫ)**

ПРИКАЗ

25.08.2026

№ 1992

Волгоград

О внесении изменений в приказ комитета социальной защиты населения
Волгоградской области от 19 апреля 2016 г. № 396 "Об утверждении Порядка
предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и
коммунальных услуг отдельным категориям граждан за счет средств
областного бюджета"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан за счет средств областного бюджета, утвержденный приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 19 апреля 2016 г. № 396 "Об утверждении Порядка предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан за счет средств областного бюджета", следующие изменения:

1.1. В абзаце третьем пункта 2.2 слова "по месту жительства заявителя" исключить;

1.2. В пункте 2.3:

1.2.1. Дополнить новым абзацем шестнадцатым следующего содержания:

"согласие на обработку персональных данных по форме, установленной приказом комитета социальной защиты населения Волгоградской области от 23.03.2015 № 479 "Об утверждении Порядка организации работы по приему граждан в государственном казенном учреждении "Единый центр социальной поддержки населения Волгоградской области".";

1.2.2. Абзацы шестнадцатый – двадцать первый считать соответственно абзацами семнадцатым – двадцать вторым;

1.3. Абзац пятый пункта 2.5 изложить в следующей редакции:

"сведения о статусе "Ветеран труда" - в ГИС "Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере";

1.4. Приложение № 1 к Порядку предоставления компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан за счет средств областного бюджета, утвержденному названным приказом, изложить в следующей редакции:

"ЗАЯВЛЕНИЕ

о компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг отдельным категориям граждан

"В ГКУ "Единый центр социальной поддержки населения Волгоградской области".

Заявитель _____

Представитель _____

N _____ от _____

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

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 Волгоградской области

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

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 получать компенсацию расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг

Вид жилого помещения	
Номер лицевого счета	
Кем является гражданин	
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 гражданином 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 (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						

Компенсацию прошу направить

Реквизиты	
Почта	адрес получателя
Банк	данные получателя средств
	БИК или наименование банка
	корреспондентский счет
	номер счета заявителя
	номер платежной карты заявителя

Результат предоставления услуги хочу получить <*>
В бумажном виде

☐	в многофункциональном центре	_____	(указать адрес)
☐	в отделении социальной поддержки населения по	_____	(наименование района, города)

В электронном виде

☐	в личном кабинете единого портала
--------------------------	-----------------------------------

Иным способом посредством:

☐	почтовой связи	_____	(указать адрес)
☐	телефонной связи	_____	(указать номер телефона)
☐	смс-оповещения	_____	(указать номер телефона)

К заявлению прилагаю следующие документы

N п/п	Наименование документов
1	
.....	

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(на).

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

Дата
"

Подпись заявителя _____

2. Настоящий приказ вступает со дня его подписания и подлежит официальному опубликованию.

Председатель комитета



О.В.Васильева