



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА  
**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

13 апреля 2018 г.

№ 410-П

г. Салехард

**О внесении изменений в постановление Администрации  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 21 декабря 2006 года № 592-А**

В целях приведения нормативного правового акта Ямало-Ненецкого автономного округа в соответствие с законодательством Российской Федерации Правительство Ямало-Ненецкого автономного округа **п о с т а н о в л я е т:**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 21 декабря 2006 года № 592-А «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в Ямало-Ненецком автономном округе».

Губернатор  
Ямало-Ненецкого автономного округа



Д.Н. Кобылкин

## УТВЕРЖДЕНЫ

постановлением Правительства  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 13 апреля 2018 года № 410-П

### ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в постановление Администрации Ямало-Ненецкого автономного округа от 21 декабря 2006 года № 592-А

1. Пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Губернатора Ямало-Ненецкого автономного округа, обеспечивающего формирование и реализацию государственной политики в социальной сфере.».

2. В Порядке предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в Ямало-Ненецком автономном округе, утвержденном указанным постановлением:

2.1. пункт 1.1 изложить в следующей редакции:

«1.1. Настоящий Порядок регулирует процедуру обращения за мерами социальной поддержки отдельных категорий граждан, рассмотрения указанных обращений, определяет перечень документов (сведений), необходимых для предоставления мер социальной поддержки, а также устанавливает механизм предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в Ямало-Ненецком автономном округе (далее – автономный округ) в соответствии с Законом автономного округа от 03 ноября 2006 года № 62-ЗАО «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в Ямало-Ненецком автономном округе» (далее – Закон автономного округа от 03 ноября 2006 года № 62-ЗАО).»;

2.2. пункт 2.1 изложить в следующей редакции:

«2.1. Граждане обращаются за предоставлением мер социальной поддержки в любое время после возникновения права на них путем подачи заявления о предоставлении мер социальной поддержки (далее – заявление) в орган социальной защиты населения муниципального образования в автономном округе (далее – орган социальной защиты населения) по месту жительства на территории автономного округа либо через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг (далее – многофункциональный центр) путем личного обращения, либо через уполномоченного представителя, либо посредством почтовой связи (далее – заявители).

Заявление подается с предъявлением:

а) документов, удостоверяющих личность, подтверждающих постоянное место жительства на территории автономного округа;

б) документов, удостоверяющих личность и полномочия представителя, – в случае подачи заявления через уполномоченного представителя.

Заявление и документы для предоставления мер социальной поддержки могут быть направлены в орган социальной защиты населения посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату отправления.

Перечень документов (сведений), необходимых для предоставления мер социальной поддержки, предусмотрен приложением № 2 к настоящему Порядку (далее – документы).

Граждане вправе подавать заявление по любому из оснований, предусмотренных Законом автономного округа от 03 ноября 2006 года № 62-ЗАО, с соблюдением условий, предусмотренных указанным Законом и настоящим Порядком.»;

2.3. дополнить пунктом 2.1-1 следующего содержания:

«2.1-1. В заявлении указываются:

а) наименование органа социальной защиты населения, в который подается заявление;

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

в) сведения о принадлежности к гражданству;

г) сведения о месте жительства на территории автономного округа (почтовый индекс, наименование района, города, иного населенного пункта, улицы, номер дома, корпуса, квартиры) на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем постоянное проживание заявителя на территории автономного округа;

д) контактный телефон, адрес электронной почты (при наличии);

е) дата рождения заявителя;

ж) сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения, место рождения);

з) сведения о составе семьи (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, сведения о документе, удостоверяющем личность, для членов семьи, достигших 14-летнего возраста (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения, место рождения), сведения о месте жительства на территории автономного округа (почтовый индекс, наименование района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем постоянное проживание члена семьи заявителя на территории автономного округа, сведения о принадлежности к гражданству, степень родства, при обращении за единовременным пособием при рождении детей указать очередность рождения (усыновления)) при наличии права на меры социальной поддержки с учетом членов семьи;

и) страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования Российской Федерации (при наличии);

к) идентификационный номер налогоплательщика физического лица (при наличии);

л) сведения о законном представителе несовершеннолетнего или недееспособного лица (фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон, адрес места жительства, сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, место рождения), сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя (наименование, номер документа, кем выдан и когда выдан), в случае если законным представителем является юридическое лицо, дополнительно указываются банковские реквизиты юридического лица);

м) наименование категории(ий) в соответствии со статьей 4 с Законом автономного округа от 03 ноября 2006 года № 62-ЗАО, по которой(ым) заявители обращаются для предоставления мер социальной поддержки;

н) наименование мер социальной поддержки в соответствии с Законом автономного округа от 03 ноября 2006 года № 62-ЗАО;

о) периодичность выплаты ежемесячного пособия (указывается лицами из числа коренных малочисленных народов Севера в автономном округе, иными лицами, не относящимися к коренным малочисленным народам Севера в автономном округе, постоянно проживающими на территории автономного округа и ведущими традиционный образ жизни коренных малочисленных народов Севера, осуществляющими традиционное хозяйство и занимающимися традиционными промыслами в местах традиционного проживания и традиционной хозяйственной деятельности коренных малочисленных народов Севера);

п) сведения об уполномоченном представителе (фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о месте жительства (почтовый индекс, наименование района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, корпуса, квартиры) на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем регистрацию по месту жительства), вид документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, кем выдан), наименование документа, подтверждающего полномочия представителя (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);

р) согласие на обработку персональных данных уполномоченного представителя и ознакомление о его праве обращения с письменным заявлением о прекращении указанного согласия;

с) реквизиты кредитной организации, расположенной на территории муниципального образования в автономном округе для перечисления денежных средств (наименование кредитной организации, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета лица, имеющего право на меру(ы) социальной поддержки) либо наименование организации почтовой связи;

т) перечень прилагаемых документов.

Достоверность представленных сведений, указанных в заявлении, а также информированность заявителя об ответственности за достоверность представленных сведений подтверждаются подписью заявителя.

Обязательства в десятидневный срок извещать о возникновении обстоятельств, влекущих изменение размеров, приостановление или прекращение предоставления мер социальной поддержки и (или) социальной выплаты органы, уполномоченные на их предоставление, а также информированность о том, что излишне выплаченные по вине получателя суммы, в случае невыполнения указанных обязательств, а также при назначении мер социальной поддержки и (или) социальной выплаты по представленным фиктивным документам, документам с недостоверными сведениями) возвращаются гражданами добровольно или удерживаются в судебном порядке, подтверждаются подписью заявителя.

Заявление подписывается заявителем с проставлением даты его заполнения.»;

2.4. в пункте 2.2:

2.4.1. абзац первый изложить в следующей редакции:

«2.2. Заявление и документы (сведения) для предоставления мер социальной поддержки могут быть направлены в соответствующий орган социальной защиты населения в форме электронных документов.»;

2.4.2. в абзаце втором слова «(сведения), указанные в приложении № 2 к настоящему Порядку,» исключить;

2.4.3. в абзаце четвертом слово «органы» заменить словом «орган»;

2.4.4. в абзаце шестом слова «предоставления государственных и муниципальных услуг (при их наличии)» исключить;

2.4.5. абзац восьмой признать утратившим силу;

2.4.6. абзац тринадцатый изложить в следующей редакции:

«Заявители в целях предоставления мер социальной поддержки могут по своей инициативе представить документы в полном объеме.»;

2.4.7. в абзаце четырнадцатом:

2.4.7.1. слова «(сведений) для установления мер социальной поддержки, указанных в приложении № 2 к настоящему Порядку,» исключить;

2.4.7.2. слово «органах» заменить словом «органе»;

2.5. пункты 2.3, 2.4 изложить в следующей редакции:

«2.3. Копии документов, представляемых заявителями лично с предъявлением оригинала, заверяются подписью специалиста, принимающего документы, печатью органа социальной защиты населения либо многофункционального центра с указанием даты заверения.

В случае направления заявления и документов для предоставления мер социальной поддержки посредством почтовой связи подлинники документов не направляются. Установление личности, свидетельствование подлинности подписи заявителя на заявлении, удостоверение верности копий приложенных документов осуществляются нотариусом или иным лицом в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

2.4. Днем обращения за предоставлением мер социальной поддержки считается день приема органами социальной защиты населения или многофункциональным центром заявления с документами.

Днем обращения за предоставлением мер социальной поддержки в случае направления заявления с документами посредством почтовой связи считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления.»;

2.6. абзац первый пункта 3.2 изложить в следующей редакции:

«3.2. Решение об установлении мер социальной поддержки принимается органами социальной защиты населения не позднее 10 дней со дня поступления заявления со всеми необходимыми документами. Решение об установлении мер социальной поддержки заявителю (членам семьи заявителя) является основанием для постановки на учет его(их) в органе социальной защиты населения в качестве получателя(ей) мер социальной поддержки путем внесения заявления и документов в автоматизированную информационную систему обеспечения адресной социальной поддержки населения автономного округа.»;

2.7. в абзаце первом пункта 3.3 слово «органами» заменить словом «органом»;

2.8. в абзаце третьем пункта 6.3 слова «факте лишения матери родительских прав, об отмене усыновления» заменить словами «наличии факта лишения (не лишения) матери родительских прав, о принятии (не принятии) решения об отмене усыновления»;

2.9. в пункте 6.4 слова «реквизитов кредитной организации для перечисления денежных средств с указанием номера лицевого счета получателя» заменить словами «реквизитов кредитной организации, расположенной на территории муниципального образования в автономном округе, для перечисления денежных средств (наименование кредитной организации, банковский идентификационный код (БИК), идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) и код причины постановки на учет (КПП), присвоенные при постановке на учет в налоговом органе по месту нахождения организации, номер счета лица, имеющего право на ежемесячное пособие»;

2.10. абзац первый пункта 6.4-1 после слов «традиционное хозяйство» дополнить словами «и занимающимся традиционными промыслами»;

2.11. пункты 7.1 – 7.3 изложить в следующей редакции:

«7.1. Для обеспечения денежными средствами на приобретение основных продуктов питания лиц, больных активной формой туберкулеза, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом в медицинских организациях автономного округа, оказывающих противотуберкулезную помощь, которыми соблюдаются обязанности, установленные статьей 13 Федерального закона от 18 июня 2001 года № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (далее – лица, больные активной формой туберкулеза, медицинская организация), медицинская

организация представляет в орган социальной защиты населения по месту диспансерного учета лица, больного активной формой туберкулеза, список лиц, больных активной формой туберкулеза (далее – Список), по состоянию на 01 января, 01 апреля, 01 июля, 01 октября текущего года по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

Список представляется в орган социальной защиты населения не позднее 20 числа первого месяца текущего квартала (20 января, 20 апреля, 20 июля, 20 октября).

7.2. Перечисление денежных средств на приобретение основных продуктов питания производится на номер лицевого счета лица, больного активной формой туберкулеза, открытого в кредитной организации, расположенной на территории муниципального образования в автономном округе, до 20 числа второго месяца текущего квартала (до 20 февраля, 20 мая, 20 августа, 20 ноября).

7.3. В случае если лицо, больное активной формой туберкулеза, поставлено на диспансерный учет до 1 числа третьего месяца текущего квартала, то перечисление денежных средств на приобретение основных продуктов питания производится за текущий квартал в следующем квартале.

В случае постановки на диспансерный учет лица, больного активной формой туберкулеза, с 1 числа третьего месяца текущего квартала перечисление денежных средств на приобретение основных продуктов питания за указанный квартал не производится.»;

2.12. в приложении № 2 к Порядку:

2.12.1 наименование изложить в следующей редакции:

**«ПЕРЕЧЕНЬ**

документов (сведений), необходимых для предоставления мер социальной поддержки»;

2.12.2. абзацы второй, третий пункта 2 признать утратившими силу;

2.12.3. абзацы второй, третий пункта 3 признать утратившими силу;

2.12.4. в пункте 4:

2.12.4.1. абзац второй признать утратившим силу;

2.12.4.2. абзац четвертый признать утратившим силу;

2.12.5. абзацы второй, третий пункта 5 признать утратившими силу;

2.12.6. абзацы второй, третий пункта 7 признать утратившими силу;

2.12.7. абзацы второй, третий пункта 8 признать утратившими силу;

2.12.8. абзацы второй, третий пункта 9 признать утратившими силу;

2.12.9. в пункте 10:

2.12.9.1. абзац второй признать утратившим силу;

2.12.9.2. абзац девятый признать утратившим силу;

2.12.10. абзацы второй, третий пункта 12 признать утратившими силу;

2.12.11. абзацы второй, третий пункта 12-1 признать утратившими силу;

2.12.12. в пункте 12-2:

2.12.12.1. абзац второй признать утратившим силу;

2.12.12.2. абзац третий изложить в следующей редакции:

«- сведения о наличии факта лишения (нелишения) матери родительских прав, о принятии (непринятии) решения об отмене усыновления в отношении предыдущих детей в органах опеки и попечительства;»;

2.12.12.3. абзац шестой признать утратившим силу;

2.12.13. в пункте 12-3:

2.12.13.1. абзацы второй, третий признать утратившими силу;

2.12.13.2. в абзаце четвертом слова «документ, подтверждающий» заменить словами «документ (сведения), подтверждающие»;

2.12.13.3. абзац шестой признать утратившим силу;

2.12.14. дополнить пунктом 14 следующего содержания:

«14. Перечень документов, необходимых для предоставления мер социальной поддержки, представляемых заявителем, и перечень документов (сведений), запрашиваемых в рамках межведомственного взаимодействия, установлен Административным регламентом департамента социальной защиты населения автономного округа по предоставлению государственной услуги «Предоставление мер социальной поддержки отдельным категориям граждан», утвержденным постановлением Правительства автономного округа от 23 октября 2014 года № 833-П.»;

2.13. приложение № 6 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение № 6

к Порядку предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в Ямало-Ненецком автономном округе (в редакции постановления Правительства Ямало-Ненецкого автономного округа от 13 апреля 2018 года № 410-П)

## ФОРМА СПИСКА

В \_\_\_\_\_

(наименование органа социальной защиты населения муниципального образования в Ямало-Ненецком автономном округе)

### СПИСОК

лиц, больных активной формой туберкулеза, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с туберкулезом в медицинских организациях автономного округа, оказывающих противотуберкулезную помощь, которыми соблюдаются обязанности, установленные статьей 13 Федерального закона от 18 июня 2001 года № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»

по состоянию на «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(наименование медицинской организации Ямало-Ненецкого автономного округа)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	Дата, месяц, год рождения	Сведения о месте жительства на территории Ямало-Ненецкого автономного округа на основании записи в документе, удостоверяющем личность, или ином документе, подтверждающем постоянное проживание заявителя на территории Ямало-Ненецкого автономного округа	Сведения о документе, удостоверяющем личность (наименование, серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения, место рождения)	Наименование кредитной организации, БИК, ИНН, КПП, номер счета лица, имеющего право на меру социальной поддержки	Дата постановки на диспансерный учет	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель (главный врач) \_\_\_\_\_  
 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

МП».