



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

05.08.2020

г. Владивосток

№ 499

О внесении изменений в приказ департамента труда и социального развития Приморского края от 21 октября 2019 года № 634 «Об утверждении формы заявления»

На основании положения о министерстве труда и социальной политики Приморского края, утвержденного постановлением Администрации Приморского края от 10 октября 2019 года № 652-па «Об утверждении Положения о министерстве труда и социальной политики Приморского края»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ департамента труда и социального развития Приморского края от 21 октября 2019 года № 634 «Об утверждении формы заявления» (далее – приказ) изменения, изложив форму 1 заявления на выплату компенсации (авансирования, окончательного расчета) расходов на мероприятия по адаптации жилого помещения к потребностям инвалидов, направленных на создание условий по обеспечению свободного передвижения в жилом помещении и беспрепятственного доступа к жилым помещениям, в случае подачи заявления через краевое государственное казенное учреждение «Центр социальной поддержки населения Приморского края» и форму 2 заявления на выплату компенсации (авансирования, окончательного расчета) расходов на мероприятия по адаптации жилого помещения к потребностям инвалидов, направленных на создание условий по обеспечению свободного

передвижения в жилом помещении и беспрепятственного доступа к жилым помещениям, в случае подачи заявления через многофункциональные центры предоставления государственных и муниципальных услуг, расположенные на территории Приморского края, утвержденные приказом, в новой редакции, согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

С.В. Красицкая

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной политики Приморского края
от _____ № _____

Форма 1

Начальнику отделения (отдела) по _____

краевого государственного казенного учреждения «Центр
социальной поддержки населения Приморского края»
от _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации _____

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу назначить мне _____

(указать одно: компенсацию, аванс, окончательный расчет)

на следующие мероприятия по адаптации жилого помещения к потребностям инвалидов,
направленных на создание условий по обеспечению свободного передвижения в жилом
помещении и беспрепятственного доступа к жилым помещениям

- приобретение, доставка к месту жительства и установка подъемника стационарного
- приобретение и доставка к месту жительства подъемника мобильного
- приобретение и доставка к месту жительства временного съемного инвентарного пандуса для установки на порогах дверных коробок входных и балконных дверей
- приобретение, доставка и установка на входных и балконных дверях доводчиков
- проведение работ по расширению дверных и арочных проемов входных, внутренних квартирных и балконных дверей
- приобретение, доставка и установка видеодомофона
- приобретение и доставка к месту жительства временного съемного инвентарного пандуса для использования на лестницах внутри подъезда многоквартирного дома

Даю согласие на посещение меня на дому в целях проверки (отметить нужное):

- наличия приобретенного технического средства и его соответствия документам, предоставленным для назначения компенсации (окончательного расчета)
- соответствия фактически выполненных мероприятий акту обследования и документам, предоставленным для назначения компенсации (окончательного расчета)
- приобретения и установки видеодомофона по месту жительства и его соответствия документам, предоставленным для назначения компенсации (окончательного расчета)
- наличия временного съемного инвентарного пандуса для использования на лестницах внутри подъездов многоквартирных домов и его соответствия документам, предоставленным для назначения компенсации (окончательного расчета)

Даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, и Краевому государственному казенному учреждению «Центр социальной поддержки населения Приморского края», расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 51а, на передачу (предоставление):

третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств; на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 настоящего Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, место жительства и регистрация, реквизиты документа, удостоверяющего личность (номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), номера лицевого счета в банке, пол; номер телефона; социальный статус.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока предоставления меры социальной поддержки, в рамках которой предоставлено настоящее согласие, и может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Обязуюсь:

при изменении или закрытии лицевого счета, указанного в настоящем заявлении, сообщить о данном обстоятельстве в структурное подразделение КГКУ в трехдневный срок.

Опись документов, прилагаемых к заявлению гражданина

№ п/п	Наименование документа	Количество (шт.)
1		
2		
3		
4		
5		

Назначенную мне по данному заявлению _____ прошу перечислять
(указать одно: компенсацию, аванс, окончательный расчет)
 на лицевой счет:

_____, открытый в _____
(номер лицевого счета) (наименование кредитной организации)

_____ 20__ г. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись заявителя)
 заявителя (уполномоченного представителя) (уполномоченного представителя)

Сведения о законном или уполномоченном представителе:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия: _____

_____ 20__ г. _____
(ФИО уполномоченного представителя) (подпись уполномоченного представителя)

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства труда и
социальной политики Приморского края
от _____ № _____

Форма 2

Начальнику отделения (отдела) по _____

краевого государственного казенного учреждения «Центр
социальной поддержки населения Приморского края»
от _____

зарегистрированного(ой) по адресу: _____

дата регистрации _____

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность:

(серия, номер, дата выдачи, кем выдано)

контактный телефон: _____

электронный адрес: _____

З А Я В Л Е Н И Е № _____

Прошу назначить мне _____

(указать одно: компенсацию, аванс, окончательный расчет)

на следующие мероприятия по адаптации жилого помещения к потребностям инвалидов,
направленных на создание условий по обеспечению свободного передвижения в жилом
помещении и беспрепятственного доступа к жилым помещениям

- приобретение, доставка к месту жительства и установка подъемника стационарного
- приобретение и доставка к месту жительства подъемника мобильного
- приобретение и доставка к месту жительства временного съемного инвентарного пандуса для установки на порогах дверных коробок входных и балконных дверей
- приобретение, доставка и установка на входных и балконных дверях доводчиков
- проведение работ по расширению дверных и арочных проемов входных, внутренних квартирных и балконных дверей
- приобретение, доставка и установка видеодомофона
- приобретение и доставка к месту жительства временного съемного инвентарного пандуса для использования на лестницах внутри подъезда многоквартирного дома

Даю согласие на посещение меня на дому в целях проверки (отметить нужное):

- наличия приобретенного технического средства и его соответствия документам, предоставленным для назначения компенсации (окончательного расчета)
- соответствия фактически выполненных мероприятий акту обследования и документам, предоставленным для назначения компенсации (окончательного расчета)
- приобретения и установки видеодомофона по месту жительства и его соответствия документам, предоставленным для назначения компенсации (окончательного расчета)
- наличия временного съемного инвентарного пандуса для использования на лестницах внутри подъездов многоквартирных домов и его соответствия документам, предоставленным для назначения компенсации (окончательного расчета)

Даю свое согласие министерству труда и социальной политики Приморского края, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, и Краевому государственному казенному учреждению «Центр социальной поддержки населения Приморского края», расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 51а, на передачу (предоставление):

третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки;

в организации, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств; на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 настоящего Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, место жительства и регистрация, реквизиты документа, удостоверяющего личность (номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), номера лицевых счетов в банке, пол; номер телефона; социальный статус.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока предоставления меры социальной поддержки, в рамках которой предоставлено настоящее согласие, и может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Обязуюсь:

при изменении или закрытии лицевого счета, указанного в настоящем заявлении, сообщить о данном обстоятельстве в структурное подразделение КГКУ в трехдневный срок.

_____ 20__ г. _____
 (Фамилия, имя, отчество (при наличии) _____)
 заявителя (уполномоченного представителя) (подпись заявителя
 уполномоченного представителя)

Назначенную мне по данному заявлению _____ прошу перечислять
 (указать одно: компенсацию, аванс, окончательный расчет)

на лицевой счет:

_____ , открытый в _____
 (номер лицевого счета) (наименование кредитной
 организации)

_____ 20__ г. _____
 (фамилия, имя, отчество (при наличии) _____) (подпись заявителя
 заявителя (уполномоченного представителя) уполномоченного представителя)

Сведения о законном или уполномоченном представителе:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество (при наличии) _____

Адрес места жительства (пребывания): _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего полномочия: _____

_____ 20 _____ г. _____
(ФИО уполномоченного представителя) (подпись уполномоченного представителя)