МИНИСТЕРСТВО ТРУДА, СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

«04» марта 20 года № Р/ 4

г. Горно-Алтайск

Об утверждении форм документов, связанных с предоставлением мер социальной поддержки отдельным категориям граждан

1. В соответствии с постановлением Правительства Республики Алтай от 4 апреля 2019 года № 95 «Об утверждении порядков предоставления ветеранам труда Республики Алтай мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, мер социальной поддержки по оплате твердого топлива либо природного газа и транспортных услуг для доставки твердого топлива, мер социальной поддержки по частичной компенсации предельного максимального тарифа за предоставление в постоянное пользование абонентской линии независимо от ее типа и нормативов потребления коммунальных услуг, в том числе природного газа, для предоставления мер социальной поддержки ветеранам труда Республики Алтай, внесении изменений в некоторые постановления Правительства Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай», постановлением Правительства Республики Алтай от 17 мая 2019 № 142 «Об утверждении Порядков предоставления отдельным категориям граждан мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, по оплате топлива и транспортных услуг по его доставке либо по оплате природного газа, о признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай и внесении изменения в постановление Правительства Республики Алтай от 7 апреля 2017 года № 82», постановлением Правительства Республики Алтай от 8 августа 2019 года № 212 «Об утверждении положений о порядке и форме предоставления многодетным семьям в Республике Алтай мер социальной поддержки по оплате коммунальных услуг, мер социальной поддержки по оплате природного газа либо твердого топлива

и транспортных услуг для доставки твердого топлива, меры социальной поддержки по бесплатному проезду на городском и пригородном пассажирском транспорте (кроме такси) детям из многодетных семей в Республике Алтай, обучающимся в образовательных организациях всех типов, внесении изменений в некоторые постановления Правительства Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай», постановлением Правительства Республики Алтай от 14 августа 2019 года № 217 «Об утверждении положения о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты жертвам политических репрессий, положений о предоставлении жертвам политических репрессий мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, по оплате газа либо твердого топлива и транспортных услуг для доставки твердого топлива, по изготовлению и ремонту зубных протезов, льготному обеспечению другими протезно-ортопедическими изделиями, по бесплатной установке телефона, по оплате проезда, социальных норм площади жилья (жилого помещения), нормативов потребления коммунальных услуг для предоставления мер социальной поддержки жертвам политических репрессий», постановлением Правительства Республики Алтай от 14 августа 2019 года № 218 «Об утверждении положения о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям ветеранов, положений о предоставлении отдельным категориям ветеранов мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, по оплате газа либо твердого топлива и транспортных услуг для доставки твердого топлива, по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов, бесплатному обеспечению другими протезами и протезно-ортопедическими изделиями, по оплате в размере 84 процентов от предельного максимального тарифа за предоставление в постоянное пользование абонентской линии независимо от ее типа, социальных норм площади жилья (жилого помещения), нормативов потребления коммунальных услуг для предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям ветеранов, о внесении изменений в некоторые постановления Правительства Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай»

утвердить:

форму заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, включающую расписку в получении от гражданина документов (приложение 1);

форму заявления о предоставлении ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, включающую расписку в получении от гражданина документов (приложение 2);

форму заявления о предоставлении единовременной, либо ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате топлива

поддержки по оплате природного газа либо твердого топлива и транспортных услуг для доставки твердого топлива, меры социальной поддержки по бесплатному проезду на городском и пригородном пассажирском транспорте (кроме такси) детям из многодетных семей в Республике Алтай, обучающимся в образовательных организациях всех типов, внесении изменений в некоторые постановления Правительства Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай», постановлением Правительства Республики Алтай от 14 августа 2019 года № 217 «Об утверждении положения о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты жертвам политических репрессий, положений о предоставлении жертвам политических репрессий мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, по оплате газа либо твердого топлива и транспортных услуг для доставки твердого топлива, по изготовлению и ремонту зубных протезов, льготному обеспечению другими протезно-ортопедическими изделиями, по бесплатной установке телефона, по оплате проезда, социальных норм площади жилья (жилого помещения), нормативов потребления коммунальных услуг для предоставления мер социальной поддержки жертвам политических репрессий», постановлением Правительства Республики Алтай от 14 августа 2019 года № 218 «Об утверждении положения о порядке назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям ветеранов, положений о предоставлении отдельным категориям ветеранов мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, по оплате газа либо твердого топлива и транспортных услуг для доставки твердого топлива, по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов, бесплатному обеспечению другими протезами и протезно-ортопедическими изделиями, по оплате в размере 84 процентов от предельного максимального тарифа за предоставление в постоянное пользование абонентской линии независимо от ее типа, социальных норм площади жилья (жилого помещения), нормативов потребления коммунальных услуг для предоставления мер социальной поддержки отдельным категориям ветеранов, о внесении изменений в некоторые постановления Правительства Республики Алтай и признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Республики Алтай»

утвердить:

форму заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, включающую расписку в получении от гражданина документов (приложение 1);

форму заявления о предоставлении ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, включающую расписку в получении от гражданина документов (приложение 2);

форму заявления о предоставлении единовременной, либо ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате топлива и транспортных услуг по его доставке, включающую расписку в получении от гражданина документов (приложение 3);

форму уведомления о представлении гражданином в учреждение не представленных им в день обращения с заявлением в учреждение либо МФЦ документов (приложение 4);

форму уведомления о возникновении случаев, влекущих прекращение предоставления мер социальной поддержки или изменение их размера (приложение 5);

форму заявления о предоставлении мер социальной поддержки по изготовлению и ремонту зубных протезов, льготному обеспечению другими протезно-ортопедическими изделиями, включающую расписку в получении от гражданина документов (приложение 6);

форму заявления о предоставлении меры социальной поддержки по оплате в размере 84 процентов от предельного максимального тарифа за предоставление в постоянное пользование абонентской линии независимо от ее типа, включающую расписку в получении от гражданина документов (приложение 7);

форму заявления о предоставлении меры социальной поддержки по бесплатной установке телефона, включающую расписку в получении от гражданина документов (приложение 8);

форму заявления о предоставлении меры социальной поддержки на оплату проезда (туда и обратно) в пределах Российской Федерации, включающую расписку в получении от гражданина документов (приложение 9);

форму заявления о предоставлении меры социальной поддержки по бесплатному проезду на городском и пригородном пассажирском транспорте (кроме такси) детям из многодетных семей в Республике Алтай, обучающимся в образовательных организациях всех типов (приложение 10);

форму книги регистрации заявлений граждан о предоставлении мер социальной поддержки, установленных для многодетных семей (приложение 11).

2. Признать утратившими силу:

распоряжение Министерства труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай от 14 августа 2019 года № Р/23 «Об утверждении формы заявлений о предоставлении ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, о предоставлении единовременной, либо ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате топлива и транспортных услуг по его доставке, либо природного газа и уведомлений о представлении гражданином в учреждение не представленных им в день обращения в учреждение, либо МФЦ документов»;

распоряжение Министерства труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай от 17 сентября 2019 года № Р/28 «Об утверждении формы заявления о предоставлении ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, формы заявления о предоставлении единовременной, либо ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате топлива и транспортных услуг по его доставке, либо природного газа, формы книги регистрации заявлений, формы уведомления о представлении гражданином в учреждение не представленных им в день обращения с заявлением в учреждение, либо МФЦ документов, формы уведомления о возникновении случаев, влекущих прекращение предоставления мер социальной поддержки или изменение их размера, формы заявления предоставлении меры социальной поддержки по бесплатному проезду на городском и пригородном пассажирском транспорте (кроме такси) детям из многодетных семей в Республике Алтай, обучающимся в образовательных организациях всех типов»;

распоряжение Министерства труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай от 30 сентября 2019 года № Р/29 «Об утверждении формы заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, формы заявления о предоставлении ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, формы заявления о предоставлении единовременной, либо ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате топлива и транспортных услуг по его доставке, либо природного газа, формы уведомления о представлении гражданином в учреждение не представленных им в день обращения с заявлением в учреждение, либо МФЦ документов, формы уведомления о возникновении случаев, влекущих прекращение предоставления мер социальной поддержки или изменение их размера, формы заявления о предоставлении мер социальной поддержки по изготовлению и ремонту зубных протезов, льготному обеспечению другими протезно-ортопедическими изделиями, формы заявления о предоставлении меры социальной поддержки по оплате в размере 84 процентов от предельного максимального тарифа за предоставление в постоянное пользование абонентской линии независимо от ее типа»;

распоряжение Министерства труда, социального развития и занятости населения Республики Алтай от 30 сентября 2019 года № Р/30 «Об утверждении формы заявления о предоставлении ежемесячной денежной выплаты, формы заявления о предоставлении ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате жилого помещения и коммунальных услуг, формы заявления о предоставлении единовременной, либо ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате топлива и транспортных услуг по его доставке, либо природного газа, формы уведомления о представлении гражданином в учреждение не представленных им в день обращения с заявлением в учреждение,

либо МФЦ документов, формы уведомления о возникновении случаев, влекущих прекращение предоставления мер социальной поддержки или изменение их размера, формы заявления о предоставлении меры социальной поддержки по бесплатной установке телефона, формы заявления о предоставлении меры социальной поддержки на оплату проезда (туда и обратно) в пределах Российской Федерации, формы заявления о предоставлении мер социальной поддержки по изготовлению и ремонту зубных протезов, льготному обеспечению другими протезно-ортопедическими изделиями».

Министр А.Г. Сумин

Приложение 1
к распоряжению Министерства труда
социального развития и занятости населения
Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № 84

форма

В Управление социальной поддержки населения
_____
от _____
дата рождения_____
паспорт: серия _____№ _____выдан_____
кем выдан_____
Адрес места жительства_____
_____
телефон: _____
электронная почта_____
категория _____
номер, серия документа, дающего право на получение мер социальной поддержки:
_____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении ежемесячной денежной выплаты

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату (далее – ЕДВ) по основанию (нужное подчеркнуть): ветеран труда, жертвы политических репрессий, труженик тыла.

Я предупрежден(а), что:

при наступлении обстоятельств, влияющих на право получения ЕДВ, я обязан(а) в течение 14 рабочих дней представить документы, подтверждающие изменения;

в случае неизвещения об обстоятельствах, повлекших переплату компенсации, обязан вернуть сумму переплаты в республиканский бюджет Республики Алтай;

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с федеральным законодательством.

Прилагаю следующие документы:

№	Наименование документов	Количество (шт.)
1		
2		
3		

Выплату прошу производить через:
кредитную организацию_____
расчетный счет_____
почтовое отделение _____

О принятом решении о предоставлении ЕДВ либо решении об отказе в предоставлении ЕДВ прошу уведомить:

Варианты направления уведомлений	Отметить «V»
электронным сообщением на контактный номер телефона	
на адрес электронной почты	
в автоматическом режиме через Единый портал государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ) в случае обращения заявителя через ЕПГУ	

почтовым отправлением через организации федеральной почтовой связи	
лично заявителю под подпись	

Заявление оформлено представителем: _____,
действующим на основании _____ *от «____» _____20_____г. №* _____.
*Паспорт серия*_____, *№*_____; *выдан (кем, когда)* _____
Место регистрации: _____.

Специалист органа социальной защиты:	Заявитель:
_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____	_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Количество документов	Принял	
		Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение 2
к распоряжению распоряжением Министерства
труда социального развития и занятости
населения Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № 04

форма

В Управление социальной поддержки населения
_____
от _____
дата рождения_____
паспорт: серия _____№ _____выдан_____
кем выдан_____
Адрес места жительства_____
_____
телефон: _____
электронная почта_____
категория _____
номер, серия документа, дающего право на
получение мер социальной поддержки:
_____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате жилого помещения и коммунальных услуг

Прошу назначить мне ежемесячную компенсацию по оплате жилого помещения и (или) коммунальных услуг (далее – компенсация).

Дополнительные сведения для предоставления компенсации:

№	Организации-поставщики ЖКУ	Виды потребляемых услуг	Степень благоустройства жилого помещения	Количество этажей в МКД/год постройки	Количество комнат	Общая площадь жилого помещения
1						
2…						

Сведения о гражданах, зарегистрированных совместно со мной по месту жительства:

№	ФИО (последнее при наличии)	Дата рождения	СНИЛС	Реквизиты (серия, номер и дата выдачи) документа, удостоверяющего личность гражданина, предусмотренного федеральным законодательством
1				
2…				

Я предупрежден(а), что:

при наступлении обстоятельств, влияющих на размер компенсации или ее прекращение (изменение места жительства, состава семьи, размера жилой площади, льготного статуса), я обязан(а) в течение 14 рабочих дней представить документы, подтверждающие изменения;

в случае неизвещения об обстоятельствах, повлекших переплату компенсации, обязан вернуть сумму переплаты в республиканский бюджет Республики Алтай;

За достоверность сообщаемых мной сведений несу ответственность в соответствии с федеральным законодательством.

Прилагаю следующие документы:

№	Наименование документов	Количество (шт.)
1		
2…		

Выплату прошу производить через:

кредитную организацию _____

расчетный счет _____

почтовое отделение _____

О принятом решении о предоставлении компенсации либо решении об отказе в предоставлении компенсации прошу уведомить:

Варианты направления уведомлений	Отметить «V»
электронным сообщением на контактный номер телефона (указать)	
на адрес электронной почты (указать)	
в автоматическом режиме через Единый портал государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ) в случае обращения заявителя через ЕПГУ	
почтовым отправлением через организации федеральной почтовой связи	
лично заявителю под подпись	

Заявление оформлено представителем: _____,
действующим на основании _____ *от «____» _____20_____г. №* _____.
*Паспорт серия*_____, *№*_____; *выдан (кем, когда)* _____
Место регистрации: _____.

Специалист органа социальной защиты:	Заявитель:
_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____	_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Количество документов	Принял	
		Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение 4
к распоряжению распоряжением Министерства
труда социального развития и занятости
населения Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № 114

форма

В Управление социальной поддержки населения
_____
от _____
дата рождения_____
паспорт: серия _____№ _____выдан_____
кем выдан_____
Адрес места жительства_____
_____
телефон: _____
электронная почта_____
категория _____
номер, серия документа, дающего право на
получение мер социальной поддержки:
_____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении единовременной либо ежемесячной компенсации расходов гражданина по оплате топлива и транспортных услуг по его доставке

Прошу выплатить денежную компенсацию расходов на приобретение (и доставку) твердого топлива за 20___год:

Вид топлива	Нужное отметить «V»
Дрова	
Уголь	
Дрова, уголь	

ежемесячно, единовременно (нужное подчеркнуть), через:
кредитную организацию, расчетный счет: _____
организацию почтовой связи.

Уведомлен(а) об обязанности безотлагательно извещать Управление социальной поддержки населения о наступлении обязательств, влияющих на право получения денежной компенсации расходов на приобретение (и доставку) твердого топлива.

О принятом решении о предоставлении компенсации либо решении об отказе в предоставлении компенсации прошу уведомить:

Варианты направления уведомлений	Отметить «V»
электронным сообщением на контактный номер телефона (указать)	
на адрес электронной почты (указать)	
в автоматическом режиме через Единый портал государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ) в случае обращения заявителя через ЕПГУ	
почтовым отправлением через организации федеральной почтовой связи	
лично заявителю под подпись	

*Заявление оформлено представителем:*_____,
действующим на основании _____ *от «____» _____20__г. №* _____.
*Паспорт серия*_____, *№*_____; *выдан (кем, когда)* _____
место регистрации: _____.

Заявитель:	Специалист органа социальной защиты:
_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____	_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____

_____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Количество документов	Принял	
		Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение 5
к распоряжению распоряжением Министерства
труда социального развития и занятости
населения Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № Р/4

форма

Ф.И.О. (последнее при наличии)
_____
Адрес:_____
_____

УВЕДОМЛЕНИЕ
о представлении гражданином в учреждение не представленных им в день обращения в учреждение, либо МФЦ документов

«___»_____20__ г. №_____

В соответствии с постановлением Правительства Республики Алтай _____
_____
_____
уведомляем Вас о том, Вам необходимо в течение 10 рабочих дней со дня получения Вами уведомления представить в учреждение, либо МФЦ недостающие документы:
_____
_____

Директор КУ РА УСПН_____/ _____
подпись расшифровка

Приложение 6
к распоряжению распоряжением Министерства
труда социального развития и занятости
населения Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № Р/4

форма

В Управление социальной поддержки населения
_____
от _____
дата рождения_____
паспорт: серия _____№ _____выдан_____
кем выдан_____
Адрес места жительства_____
_____
телефон: _____
электронная почта_____
категория _____
номер, серия документа, дающего право на
получение мер социальной поддержки:
_____
СНИЛС _____

УВЕДОМЛЕНИЕ
о возникновении случаев, влекущих прекращение предоставления мер социальной поддержки или изменение их размера

В соответствии с постановлением Правительства Республики Алтай
_____
_____
_____
уведомляю о том, что в моей семье произошли изменения, влияющие на представление мер социальной поддержки (на их размер):
_____
(указать, какие)
_____
_____

Дата _____ _____
Подпись Ф.И.О.

Приложение 7
к распоряжению распоряжением Министерства
труда социального развития и занятости
населения Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № Р/4

форма

В Управление социальной поддержки населения
_____
от _____
дата рождения_____
паспорт: серия _____№ _____выдан_____
кем выдан_____
Адрес места жительства_____
_____
телефон: _____
категория _____
электронная почта _____
номер, серия документа, дающего право на
получение мер социальной поддержки:
_____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении мер социальной поддержки по изготовлению и ремонту зубных протезов, льготному обеспечению другими протезно-ортопедическими изделиями

Прошу предоставить меру социальной поддержки (нужное подчеркнуть):
по бесплатному изготовлению и ремонту зубных протезов;
компенсацию расходов на изготовление и ремонт зубных протезов;
по льготному обеспечению другими протезно-ортопедическими изделиями.
К заявлению прилагаю следующие документы:

№п/п	Перечень предоставленных документов	Шт.
1.		
2…		

О принятом решении о предоставлении меры социальной поддержки либо решении об отказе в предоставлении меры социальной поддержки прошу уведомить:

Варианты направления уведомлений	Отметить «V»
электронным сообщением на контактный номер телефона (указать)	
на адрес электронной почты (указать)	
в автоматическом режиме через Единый портал государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ) в случае обращения заявителя через ЕПГУ	
почтовым отправлением через организации федеральной почтовой связи	
лично заявителю под подпись	

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Выплату прошу производить через:
кредитную организацию_____
расчетный счет_____
почтовое отделение _____

*Заявление оформлено представителем:*_____,
действующим на основании _____ *от «____» _____20__г. №* _____.
*Паспорт серия*_____, *№*_____; *выдан (кем, когда)* _____
место регистрации: _____.

Заявитель:	Специалист органа социальной защиты:
_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____	_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Количество документов	Принял	
		Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение 8
к распоряжению распоряжением Министерства
труда социального развития и занятости
населения Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № 814

форма

В Управление социальной поддержки населения
_____
от _____
дата рождения_____
паспорт: серия _____№ _____выдан_____
кем выдан_____
Адрес места жительства_____
_____
телефон: _____
электронная почта_____
категория _____
номер, серия документа, дающего право на
получение мер социальной поддержки:
_____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении меры социальной поддержки по бесплатной установке телефона

Прошу выплатить единовременную денежную компенсацию (далее – компенсация) расходов по установке телефона (нужное подчеркнуть):

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Перечень предоставленных документов	шт.
1…		

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Выплату прошу производить через:

кредитную организацию_____
расчетный счет_____
почтовое отделение _____

О принятом решении о предоставлении компенсации либо решении об отказе в предоставлении компенсации прошу уведомить:

Варианты направления уведомлений	Отметить «V»
электронным сообщением на контактный номер телефона (указать)	
на адрес электронной почты (указать)	
в автоматическом режиме через Единый портал государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ) в случае обращения заявителя через ЕПГУ	
почтовым отправлением через организации федеральной почтовой связи	
лично заявителю под подпись	

Заявление оформлено представителем: _____,
действующим на основании _____ *от «____» _____20_____г. №* _____.
*Паспорт серия*_____, *№*_____; *выдан (кем, когда)* _____
Место регистрации: _____.

Заявитель:	Специалист органа социальной защиты:
_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____	_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Количество документов	Принял	
		Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение 9
к распоряжению распоряжением Министерства
труда социального развития и занятости
населения Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № 17/4

форма

В Управление социальной поддержки населения
_____
от _____
дата рождения_____
паспорт: серия _____№ _____выдан_____
кем выдан_____
Адрес места жительства_____
_____
телефон: _____
электронная почта_____
Категория _____
Номер, серия документа, дающего право на получение мер социальной поддержки:
_____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении меры социальной поддержки на оплату проезда (туда и обратно) в пределах Российской Федерации

Прошу выплатить единовременную денежную компенсацию (далее – компенсация) расходов на оплату проезда (туда и обратно) в пределах Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№п/п	Перечень предоставленных документов	шт.
1…		

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.

Выплату прошу производить через:

кредитную организацию_____
расчетный счет_____
почтовое отделение _____

О принятом решении о предоставлении компенсации либо решении об отказе в предоставлении компенсации прошу уведомить:

Варианты направления уведомлений	Отметить «V»
электронным сообщением на контактный номер телефона (указать)	
на адрес электронной почты (указать)	
в автоматическом режиме через Единый портал государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ) в случае обращения заявителя через ЕПГУ	
почтовым отправлением через организации федеральной почтовой связи	
лично заявителю под подпись	

*Заявление оформлено представителем:*_____,
действующим на основании _____*от «____» _____20_____г. №* _____.

Паспорт серия_____, №_____; выдан (кем, когда) _____
Место регистрации: _____

Заявитель:	Специалист органа социальной защиты:
_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____	_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Количество документов	Принял	
		Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение 10
к распоряжению распоряжением Министерства
труда социального развития и занятости
населения Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № 9/4

форма

В Управление социальной поддержки населения
_____
от _____
дата рождения_____
паспорт: серия _____№ _____выдан_____
кем выдан_____
Адрес места жительства_____
_____
телефон: _____
электронная почта_____
категория _____
номер, серия документа, дающего право на
получение мер социальной поддержки:
_____
СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении меры социальной поддержки по бесплатному проезду на городском и пригородном пассажирском транспорте (кроме такси) детям из многодетных семей в Республике Алтай, обучающимся в образовательных организациях всех типов

Прошу предоставить меру социальной поддержки по бесплатному проезду на городском и пригородном пассажирском транспорте (кроме такси) в виде проездного билета детям:

№	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Учебное заведение
1.					
2…					

К заявлению прилагаю следующие документы:

№п/п	Перечень предоставленных документов	шт.
1.	Документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации на каждого члена многодетной семьи;	
2.	Справка, выданная образовательной организацией и подтверждающая обучение ребенка в образовательной организации	

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам.
Я уведомлен о том, что:
утерянный проездной билет восстановлению не подлежит;
срок действия проездного билета - 1 календарный месяц;
проездной билет выдается при предъявлении документа, удостоверяющего личность ежемесячно в период с 25 числа месяца, предшествующего месяцу проезда ребенка, до 5 числа текущего месяца проезда, в местах, установленных транспортной организацией;

проезд на автомобильном транспорте транспортной организации осуществляется при наличии: проездного билета и копии заверенной учреждением справки, подтверждающей статус многодетной семьи.

О принятом решении о предоставлении меры социальной поддержки по проезду с указанием адреса и сроков, где заявитель (ребенок) может получить проездной билет и заверенную учреждением копию справки, подтверждающей статус многодетной семьи, либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки по проезду с указанием причин отказа прошу уведомить путем:

Варианты направления уведомлений	Отметить «V»
электронным сообщением на контактный номер телефона (указать)	
на адрес электронной почты (указать)	
в автоматическом режиме через Единый портал государственных и муниципальных услуг (далее – ЕПГУ) в случае обращения заявителя через ЕПГУ	
почтовым отправлением через организации федеральной почтовой связи	
лично заявителю под подпись	

Заявитель:	Специалист органа социальной защиты:
_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____	_____/ _____ подпись расшифровка Дата: _____

(линия отреза)

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы гражданина _____

Регистрационный номер заявления	Количество документов	Принял	
		Дата приема заявления	Подпись специалиста

Приложение 11
к распоряжению распоряжением Министерства
труда социального развития и занятости
населения Республики Алтай
от «04» марта 2022 года № Р/4

форма

КНИГА
регистрации заявлений граждан о предоставлении мер социальной поддержки, установленных для многодетных семей

№ п/п	Дата приема заявления	Ф.И.О. заявителя	Адрес заявителя	Наименование государственной услуги, на предоставление которой подано заявление	Дата назначения (отказа в назначении)	Присвоенный номер личного дела (причина отказа)
1	2	3	4	5	6	7
1						
2…						