



**МИНИСТЕРСТВО
СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ
И СЕМЕЙНОЙ ПОЛИТИКИ КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

27.03.2026 № 12-Н

г. Петропавловск-Камчатский

О внесении изменений в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 11.03.2019 № 302-п «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, в том числе по оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае»

Учитывая экспертное заключение Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Камчатскому краю от 19.02.2026 № 41/02-457/26

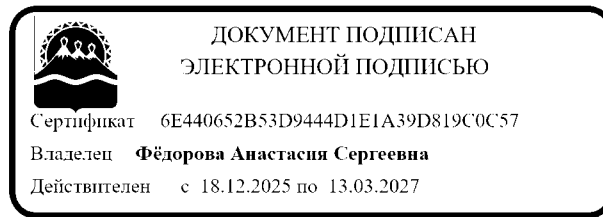
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 11.03.2019 № 302-п «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, в том числе по оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае» изменения согласно приложению к настоящему приказу.

2. Признать утратившей силу часть 2 приказа Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 04.03.2026 № 9-Н «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки по оплате стоимости топлива и транспортных услуг для доставки топлива отдельным категориям граждан».

3. Настоящий приказ вступает в силу после дня его официального опубликования.

Министр



А.С. Фёдорова

Приложение к приказу
Министерства социального
благополучия и семейной политики
Камчатского края
от 27.03.2026 12-Н

Изменения

в приказ Министерства социального развития и труда Камчатского края от 11.03.2019 № 302-п «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по оплате жилого помещения, в том числе по оплате взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, коммунальных и других видов услуг отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае»

1. В приложении 1:

1) дополнить частью 1.20 следующего содержания:

«1.20. Гражданам, указанным в пункте 7 приложения 1 к настоящему Порядку, назначение денежных компенсаций и ежегодной денежной компенсации по месту жительства (по месту пребывания) производится по обращению гражданина с заявлением и предоставлением справки об установлении инвалидности вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей).»;

2) часть 2.2 дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«Расчет размера денежной компенсация расходов на оплату жилого помещения, коммунальных и других видов услуг производится по месту жительства (месту пребывания) граждан, указанных в приложении 1 к настоящему Порядку, с учетом зарегистрированных в установленном порядке по месту жительства (месту пребывания) с ними граждан.»;

3) часть 2.19 дополнить пунктами 15 и 16 следующего содержания:

«15) исключение многоквартирного дома, в котором расположено жилое помещение, по оплате за которое гражданину предоставляется ежемесячная денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме из программы капитального ремонта многоквартирных домов;

16) отсутствие у гражданина, которому предоставляется ежемесячная денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, регистрации по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае.»;

4) часть 2.28 дополнить пунктами 13–15 следующего содержания:

«13) исключение многоквартирного дома, в котором расположено жилое помещение, по оплате за которое гражданину предоставляется ежемесячная денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме из программы капитального ремонта многоквартирных домов;

14) отсутствие у гражданина, которому предоставляется ежемесячная денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме, регистрации по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае;

15) окончание срока действия удостоверения инвалида о праве на льготы, удостоверения члена семьи погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны и ветерана боевых действий.»;

5) приложение 2 изложить в следующей редакции:

«Приложение 2
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки по оплате жилых
помещений и (или) коммунальных услуг,
предусмотренных законодательством
Российской Федерации отдельным
категориям граждан, проживающим в
Камчатском крае (федеральные
льготники)

ФОРМА

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

являющегося представителем (опекуном, попечителем) над

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по адресу:

_____ (населенный пункт)

ул. _____ Д. _____ кв. _____

дом _____

(индивидуальный, многоквартирный – нужное вписать)

квартира _____

(государственная, муниципальная, частная, отдельная или коммунальная – нужное вписать)

отопление _____

(центральное, печное, от бойлера на нефтяном жидком топливе)

проживающего по адресу:

_____ (населенный пункт)

ул. _____ Д. _____ кв. _____

телефон сотовый _____

телефон домашний _____

управляющая компания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить (возобновить предоставление, продолжить предоставление - *нужное подчеркнуть*) мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством – *нужное подчеркнуть*) _____

(указать ФИО (последнее при наличии) ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)

по льготной категории* _____

**Для лиц, ставших инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей), следует указать категорию «Военнослужащие и лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, Государственной противопожарной службы, учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии или увечья, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей)».*

денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг по месту жительства (месту пребывания) *(нужное подчеркнуть)*
по адресу: _____, Д. _____, кв. _____;

денежную компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (только для собственников жилых помещений), находящегося в моей (долевой) *(нужное подчеркнуть)* собственности жилого помещения, расположенного по адресу: _____, Д. _____, кв. _____;

ежегодную денежную компенсацию расходов на оплату стоимости топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива;

ежемесячную социальную выплату (для участников ВОВ, ЖБЛ, узников, супруги погибшего/умершего инвалида или участника ВОВ).

При расчете денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) ежегодной денежной компенсации части платы за топливо и транспортные услуги для его доставки прошу учесть членов моей семьи (опекаемого, находящегося под попечительством – *нужное подчеркнуть*) *(заполняется для инвалидов войны, участников ВОВ, военнослужащих, получивших инвалидность при исполнении обязанностей военной службы, ветеранов боевых действий, членов семьи погибшего/умершего инвалида, участника ВОВ или ветерана боевых действий, узников, детей-инвалидов, граждан, пострадавших от воздействия радиации):*

(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

При расчете денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме прошу учесть членов моей семьи (семьи опекаемого, находящегося под попечительством - *нужное подчеркнуть*) *(заполняется для инвалидов войны, участников ВОВ, военнослужащих, получивших инвалидность при исполнении обязанностей военной службы, ветеранов боевых действий, членов семьи погибшего/умершего инвалида, участника ВОВ или ветерана боевых действий, узников, граждан, пострадавших от воздействия радиации):*

(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

По адресу моей регистрации всего зарегистрировано:
по месту жительства _____ человек,
из них членов моей семьи, включая меня, _____ человек *(заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры)*.
по месту пребывания _____ человек,
из них членов моей семьи, включая меня, _____ человек *(заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры)*.

Выплаты прошу производить через отделение почтовой связи № _____ (кредитное учреждение № _____ на счет № _____).

Сообщаю следующие сведения:

- реквизиты актовой записи (о браке, о смене ФИО) (номер, дата и наименование органа, составившего запись) (в случае смены ФИО);
- сведения о ребенке:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка	Число, месяц и год рождения	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и наименование органа, составившего запись)
1			
2			
3			

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена статьей 159² Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Обязуюсь в течение 10 рабочих дней со дня наступления нижеуказанных обстоятельств, уведомить КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»:

- об изменении статуса, дающего право на меры социальной поддержки;
- об изменении количества граждан, зарегистрированных совместно со мной по месту жительства (месту пребывания);
- об изменении состава моей семьи;
- об изменении системы отопления жилого помещения, по оплате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов по оплате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги (наличие либо отсутствие центрального отопления);
- об изменении моего адреса проживания по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае;
- о снятии меня с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае;
- о снятии с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае членов моей семьи, с учетом которых мне предоставляется денежная компенсация расходов по оплате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги;
- об изменении собственника жилого помещения, по плате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов по оплате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги или денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- об изменении моей доли либо членов моей семьи в праве собственности на жилое помещение, по оплате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- об исключении дома из программы капитального ремонта;
- о получении мной либо членами моей семьи, проживающими по месту пребывания в Камчатском крае, с учетом которых мне предоставляются меры социальной поддержки, мер социальной поддержки в уполномоченных органах по месту жительства;
- о выходе из гражданства Российской Федерации либо аннулировании вида на жительство;
- о смене фамилии, имени, отчества;
- об изменении реквизитов счета, открытого в кредитном учреждении, на который мне производится перечисление денежной компенсации.

Ознакомлен(а), что в случае неполучения денежных выплат в отделении почтовой связи по истечении 6 месяцев, закрытия счета либо изменений реквизитов счета в кредитном учреждении предоставление денежных выплат приостанавливается и возобновляется по обращению льготника.

Период возобновления денежных выплат ограничивается сроком, не превышающим срок исковой давности, установленный статьей 196 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Ознакомлен(а), с Порядком предоставления мер социальной поддержки по оплате жилых помещений и (или) коммунальных услуг, предусмотренных законодательством Российской Федерации отдельным категориям граждан, проживающим в Камчатском крае (федеральные льготники) и согласен (на)/ не согласен (на), что излишне выплаченные суммы

нужное подчеркнуть

денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации за предыдущий период будут учтены при предоставлении денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации в последующих периодах в размере не менее 50%.

_____ (подпись заявителя/представителя)

Даю свое согласие КГКУ «Центр выплат» (филиалу КГКУ «Центр выплат») в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на осуществление действий с моими персональными данными (данными опекаемого, лица, находящегося под попечительством – *нужное подчеркнуть*), и персональными данными несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством – *нужное подчеркнуть*)

(указать ФИО (последнее при наличии) ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)

государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

№	Наименование документа	Количество листов
1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации) либо иного документа, удостоверяющего личность	
2.	Копию удостоверения о праве на меры социальной поддержки	
3.	Документ, подтверждающий фактическое проживание в Камчатском крае, с указанием состава семьи (для граждан, зарегистрированных по месту жительства по адресу войсковой части)	
4.	Реквизиты счета в кредитном учреждении (предоставляются при желании получать денежные выплаты через кредитное учреждение)	
5.	Согласия членов моей семьи на обработку персональных данных	
Дополнительно для проживающих по месту пребывания:		
6.	Копию свидетельства о регистрации по месту пребывания	
Дополнительно для предоставления ежегодной денежной компенсации расходов на оплату стоимости топлива и транспортных услуг для доставки этого топлива:		
7.	Копию документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом доме центрального отопления (технического паспорта на индивидуальный жилой дом (при наличии), справки Бюро технической инвентаризации по Камчатскому краю либо сведений органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае)	
8.	Документы, подтверждающие размер фактической оплаты за приобретенное топливо и транспортные услуги для доставки этого топлива от склада до адреса проживания	
9.	Копию домовой книги – для проживающих в домах индивидуального жилищного жилого фонда (по собственной инициативе)	
Дополнительно для предоставления денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт:		

10.	Копии правоустанавливающих документов на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (для граждан, оформивших право собственности на жилое помещение до 1 января 2000 года)	
Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):		
11.	Копии документов, удостоверяющих личность представителя	
12.	Копию документа, подтверждающего полномочия представителя	

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись заявителя/ представителя)

Заявление и документы на _____ листах принял специалист _____
(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись специалиста);

2. В приложении 2:

- 1) пункт 7 части 1.2 признать утратившим силу;
- 2) в части 1.21¹ слова «семей, указанной в пункте 3 части 1 постановление Правительства Камчатского края» заменить словами «семей, указанных в пункте 3 части 1 постановления Правительства Камчатского края»;
- 3) пункт 4 части 1.25 признать утратившим силу;
- 4) в пункте 3 части 2.30¹ слова «менее трех детей» заменить словами «менее двух детей»;
- 5) пункт 12 приложения 1 признать утратившим силу;
- 6) форму 1 приложения 2 изложить в следующей редакции:

«ФОРМА 1

Руководителю КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

являющегося представителем (опекуном, попечителем) над

_____ (фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

зарегистрированного по месту жительства (пребывания) по адресу:

_____ (населенный пункт)

ул. _____ Д. _____ КВ. _____

дом _____

(индивидуальный, многоквартирный – нужное вписать)

квартира _____

(государственная, муниципальная, частная, отдельная или коммунальная – нужное вписать)

отопление _____

(центральное, печное, от бойлера на нефтяном жидком топливе)

проживающего по адресу: _____

_____ (населенный пункт)

ул. _____ Д. _____ КВ. _____

телефон сотовый _____

телефон домашний _____

управляющая компания _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить (возобновить предоставление, продолжить предоставление - *нужное подчеркнуть*) мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством – *нужное подчеркнуть*) _____
(указать ФИО (последнее при наличии) ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)

по льготной категории _____

денежную выплату (ЕДВ) (для ветеранов труда, реабилитированных лиц, лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, ветеранов ВОВ ст. 20, **не получающих ЕДВ в отделении Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по иным основаниям**),

денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг (ЕДК) по месту жительства (месту пребывания) (*нужное подчеркнуть*) по адресу: _____, д. _____, кв. _____;

денежную компенсацию расходов на уплату взноса на капитальный ремонт общего имущества в многоквартирном доме (**только для собственников жилых помещений**), находящегося в моей (долевой) (*нужное подчеркнуть*) собственности жилого помещения, расположенного по адресу: _____, д. _____, кв. _____;

ежегодную денежную компенсацию расходов на оплату стоимости топлива и транспортных услуг для доставки топлива.

ежемесячную социальную выплату (для ветеранов ВОВ ст. 20).

При расчете денежной компенсации в части платы за жилое помещение на период иждивения (очного обучения) прошу учесть моего (их) нетрудоспособных членов семьи:

(ФИО (последнее при наличии) нетрудоспособных членов семьи ветеранов труда, ветеранов ВОВ ст. 20)

При расчете денежной компенсации расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг и (или) ежегодной денежной компенсации расходов на оплату стоимости топлива и транспортных услуги для доставки топлива прошу учесть членов моей семьи (опекаемого, находящегося под попечительством - *нужное подчеркнуть*) (*заполняется для реабилитированных лиц, лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий*):

(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

(ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, степень родства)

По адресу моей регистрации всего зарегистрировано:

по месту жительства _____ человек,

из них членов моей семьи, включая меня, _____ человек (*заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры*).

по месту пребывания _____ человек,

из них членов моей семьи, включая меня, _____ человек (*заполняется заявителем только в случае регистрации нескольких семей по всему дому без указания номера квартиры*).

Выплаты прошу производить через отделение почтовой связи № _____ (кредитное учреждение № _____ на счет № _____).

Сообщаю следующие сведения:

- реквизиты актовой записи (о браке, о смене ФИО) (номер, дата и наименование органа, составившего запись) (в случае смены ФИО);

- сведения о ребенке:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка	Число, месяц и год	Реквизиты актовой записи о рождении (номер, дата и
-------	--	--------------------	--

		рождения	наименование органа, составившего запись)
1			
2			
3			

Правильность сообщаемых сведений подтверждаю.

Ознакомлен (а), что предоставление заведомо ложных и (или) недостоверных сведений, а равно умолчание о фактах, влекущих прекращение выплаты пособий, компенсаций, субсидий и иных социальных выплат, является уголовно наказуемым деянием, ответственность за которое предусмотрена статьей 159² Уголовного кодекса Российской Федерации, либо правонарушением, ответственность за которое наступает по основаниям, предусмотренным статье 7.27 Кодекса об административных правонарушениях Российской Федерации.

Обязуюсь в течение 10 рабочих дней со дня наступления нижеуказанных обстоятельств, уведомить КГКУ «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий»:

- об изменении статуса, дающего право на меры социальной поддержки;
- об изменении количества граждан, зарегистрированных совместно со мной по месту жительства (месту пребывания);
- об изменении состава моей семьи;
- об изменении системы отопления жилого помещения, по оплате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов по оплате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги (наличие либо отсутствие центрального отопления);
- об изменении моего адреса проживания по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае;
- о снятии меня с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае;
- о снятии с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания) в Камчатском крае членов моей семьи, с учетом которых мне предоставляется денежная компенсация расходов по оплате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги;
- об изменении собственника жилого помещения, по плате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов по оплате за жилое помещение и (или) коммунальные услуги или денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- об изменении моей доли либо членов моей семьи в праве собственности на жилое помещение, по оплате за которое мне предоставляется денежная компенсация расходов на уплату взноса на капитальный ремонт;
- о получении мной либо членами моей семьи, проживающими по месту пребывания в Камчатском крае, с учетом которых мне предоставляются меры социальной поддержки, мер социальной поддержки в уполномоченных органах по месту жительства;
- о выходе из гражданства Российской Федерации либо аннулировании вида на жительство;
- о смене фамилии, имени, отчества;
- об изменении реквизитов счета, открытого в кредитном учреждении, на который мне производится перечисление денежной компенсации;
- об оставлении нетрудоспособным членом семьи старше 18 лет учебного заведения либо изменении им формы обучения;
- о получении денежной выплаты по иному основанию.

Ознакомлен(а), что в случае неполучения денежных выплат в отделении почтовой связи по истечении 6 месяцев, закрытия счета либо изменений реквизитов счета в кредитном учреждении предоставление денежных выплат приостанавливается и возобновляется по обращению льготника. Период возобновления денежных выплат ограничивается сроком, не превышающим срок исковой давности, установленный статьей 196 Гражданского кодекса Российской Федерации.

Ознакомлен(а), что излишне выплаченные суммы денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации за предыдущий период будут учтены при определении размера денежной компенсации и ежегодной денежной компенсации в последующий период до полного возмещения.

_____ (подпись заявителя/представителя)

Даю свое согласие КГКУ «Центр выплат» (филиалу КГКУ «Центр выплат») в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на осуществление действий с моими персональными данными (данными опекаемого, лица, находящегося под попечительством – *нужное подчеркнуть*), и персональными данными несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме, а также на истребование в иных учреждениях, организациях сведений в целях предоставления мне (моему ребенку, опекаемому, лицу, находящемуся под попечительством – *нужное подчеркнуть*)

(указать ФИО (последнее при наличии) ребенка, опекаемого, лица, находящегося под попечительством)

государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края.

Прилагаю следующие документы и необходимые копии к ним:

№	Наименование документа	Количество листов
1.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации либо вида на жительство (для иностранных граждан и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Российской Федерации) либо иного документа, удостоверяющего личность	
2.	Копию удостоверения о праве на меры социальной поддержки (кроме реабилитированных лиц, лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, детей войны)	
3.	Копию справки о реабилитации (для реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий)	
4.	Копию документа (пенсионного удостоверения либо справки, выданной органом, выплачивающим пенсию), подтверждающего факт назначения пенсии (для ветеранов труда, лиц, имеющих звание "Ветеран труда Корякского автономного округа" и не работающих специалистов сельской местности)	
5.	Документ, подтверждающий фактическое проживание в Камчатском крае, с указанием состава семьи (для граждан, зарегистрированных по месту жительства по адресу войсковой части)	
6.	Реквизиты счета в кредитном учреждении (предоставляются при желании получать денежные выплаты через кредитное учреждение)	
7.	Согласия членов моей семьи на обработку персональных данных	
Дополнительно для ветеранов труда и участников ВОВ (ст. 20), имеющих нетрудоспособных членов семьи:		
8.	Копию паспорта гражданина Российской Федерации, для ребенка (детей) старше 14 лет	
9.	Справку о периоде очного обучения в учебном заведении (для нетрудоспособного члена семьи старше 18 лет)	
Дополнительно для предоставления ежегодной денежной компенсации расходов на оплату стоимости топлива и транспортных услуг для доставки топлива:		
10.	Копию документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом доме центрального отопления (технического паспорта на индивидуальный жилой дом (при наличии), справки Бюро технической инвентаризации по Камчатскому краю либо сведений органов местного самоуправления муниципальных образований в Камчатском крае)	
11.	Документ, подтверждающий расходы на транспортные услуги для доставки топлива	
12.	Копию домой книги – для проживающих в домах индивидуального жилищного жилого фонда (по собственной инициативе)	

Дополнительно для предоставления денежной компенсации расходов на уплату взноса на капитальный ремонт:		
13.	Копии правоустанавливающих документов на объекты недвижимости, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (для граждан, оформивших право собственности на жилое помещение до 1 января 2000 года)	
Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):		
14.	Копии документов, удостоверяющих личность представителя	
15.	Копию документа, подтверждающего полномочия представителя	

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись заявителя/ представителя)

Заявление и документы на _____ листах принял специалист _____
(фамилия, имя, отчество)

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись специалиста)».