



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

ПРИКАЗ

07.04.2026 № 15-Н

г. Петропавловск-Камчатский

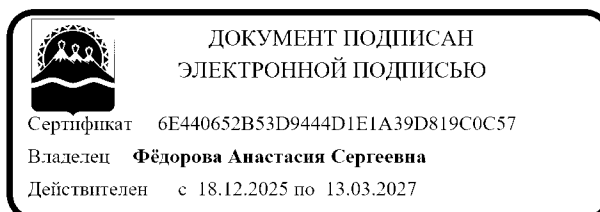
О внесении изменений в приложение к приказу Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края от 04.03.2026 № 9-Н «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки по оплате стоимости топлива и транспортных услуг для доставки топлива отдельным категориям граждан»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приложение к приказу 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» изменения, изложив приложения 1-3 в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. 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 07.04.2026 № 15-Н

«Приложение 1
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки по оплате
стоимости топлива и транспортных
услуг для доставки топлива отдельным
категориям граждан

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 – нужно вписать)

квартира _____
(государственная, муниципальная, частная, отдельная или коммунальная – нужно
вписать)

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

проживающего по адресу: _____
(населенный пункт)

ул. _____ Д. _____ кв. _____

контактный телефон _____

управляющая компания _____

СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить (возобновить предоставление - нужно подчеркнуть) по категории:

Гражданин, принимающий (принимавший) участие в специальной военной операции или в выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, или в выполнении задач в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам проведения специальной военной операции

При расчете ежегодной денежной компенсации расходов на оплату стоимости топлива и транспортных услуги для доставки топлива прошу учесть совместно проживающих членов моей семьи:

- _____ ;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, степень родства)
 - _____ ;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, степень родства)
 - _____ ;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, степень родства)
 - _____ ;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, степень родства)
 - _____ ;
 (ФИО (последнее при наличии) члена семьи, дата его рождения, СНИЛС, 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 кредитное учреждение № _____
 на счет № _____ (отделение почтовой связи № _____).

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»:

- 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 лицевого счета либо изменений реквизитов лицевого 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.

Выражаю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку и использование предоставленных персональных данных моих и несовершеннолетних членов моей семьи, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, изменение, использование, передачу (предоставление, доступ), а также на истребование в иных учреждениях (организациях) сведений в целях предоставления государственных услуг, 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	
2.	Документ, содержащий сведения об участии в специальной военной операции или в выполнении задач по отражению вооруженного вторжения на территорию Российской Федерации, или в выполнении задач в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к	

	районам проведения специальной военной операции	
3.	Справку о периоде очного обучения в учебном заведении на детей в возрасте от 18 до 23 лет	
4.	Документы иностранного государства, подтверждающие государственную регистрацию актов гражданского состояния, в случае регистрации акта гражданского состояния компетентным органом иностранного государства по законам соответствующего иностранного государства, а также их нотариально удостоверенный перевод на русский язык	
5.	Документ, подтверждающий расходы на транспортные услуги для доставки топлива (в случае обращения за предоставлением компенсации на доставку топлива)	
6.	Реквизиты лицевого счета, открытого в кредитном учреждении	
7.	Согласия членов моей семьи на обработку персональных данных	
Дополнительно для представителей (доверенных лиц, опекунов, попечителей):		
8.	Копии документов, удостоверяющих личность представителя	
9.	Копию документа, подтверждающего полномочия представителя	
Документы, которые могут быть предоставлены заявителем по собственной инициативе:		
10.	Копии паспорта гражданина Российской Федерации на членов семьи	
11.	Копии свидетельства о рождении детей (для детей старше 14 лет – дополнительно копию паспорта)	
12.	Копии документов, подтверждающих степень родства	
13.	Копия свидетельства о регистрации по месту пребывания	
14.	Копии документов, подтверждающих изменение фамилии (имени, отчества), (в случае изменения ФИО)	
15.	Копия документа, подтверждающего факт отсутствия в жилом помещении центрального отопления	
16.	Копия домой книги	

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

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

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

Приложение 2
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки по оплате
стоимости топлива и транспортных
услуг для доставки топлива отдельным
категориям граждан

Формы уведомлений

Форма 1

**УВЕДОМЛЕНИЕ
ОБ ОТКАЗЕ В ПРИЕМЕ ЗАЯВЛЕНИЯ И ДОКУМЕНТОВ
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

Уважаемая(ый) _____!

Настоящим уведомляем, что Вам отказано в приеме заявления и документов на предоставление

_____ (вид денежной выплаты)

связи с _____

_____ (указать причину отказа)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края, КГКУ «Центр выплат», КГКУ «МФЦ» принятые (проведенные) в ходе отказа в приеме заявления и документов на предоставление государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством.

Руководитель

подпись

ФИО (последнее при наличии)

Форма 2

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ВОЗВРАТЕ ДОКУМЕНТОВ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

Уважаемая(ый) _____!

Настоящим уведомляем, что _____

_____ (ФИО(последнее при наличии) получателя, дата рождения, паспортные данные получателя)

на заявление от « ___ » _____ 20__ года возвращены документы на

предоставление _____
(вид денежной выплаты)
 на основании следующих причин: _____

(указать причины)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края, КГКУ «Центр выплат», КГКУ «МФЦ» принятые (проведенные) в ходе отказа в приеме заявления и документов на предоставление государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством.

Руководитель _____ подпись _____ ФИО (последнее при наличии)

Форма 3

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ ДОКУМЕНТОВ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

Настоящим уведомляем о принятии заявления и документов получателя

(ФИО (последнее при наличии), дата рождения, паспортные данные получателя)

от «___» _____ 20__ года на предоставление _____
(вид денежной выплаты)

Информацию о ходе предоставления государственной услуги можно получить по телефону: 8 (4152) 20-00-28.

Заявление с приложением документов на ___ л. принято _____
(дата принятия)

и зарегистрировано за № _____
(регистрационный номер)

Специалист, принявший документы _____ подпись _____ ФИО (последнее при наличии)

Форма 4

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ) ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

Уважаемая(ый) _____ !

Краевое государственное казенное учреждение «Камчатский центр по выплате государственных и социальных пособий» (филиал КГКУ «Центр выплат») настоящим сообщает, на Ваше заявление от «___» _____ 20__ года Вам отказано в предоставлении (возобновлении, продлении)

(вид денежной выплаты)

по категории _____

(категория получателя)

на основании следующих причин: _____

(указать причины)

Для сведения сообщаем, что решения (действия) должностных лиц Министерства социального благополучия и семейной политики Камчатского края, КГКУ «Центр выплат», принятые (проведенные) в ходе отказа в предоставлении государственной услуги, могут быть обжалованы в досудебном либо в судебном порядке, установленном законодательством.

Руководитель

подпись

ФИО (последнее при наличии)

Форма 5

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ (ВОЗОБНОВЛЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ)
ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ**

Уважаемая(ый) _____!

Настоящим уведомляем, что Ваше заявление от «__» _____ 20__ года и прилагаемые к нему документы рассмотрены и принято решение о предоставлении (возобновлении предоставления) Вам

(вид денежной выплаты)

Руководитель

подпись

ФИО (последнее при наличии)

Форма 6

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПРИОСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
УСЛУГИ**

Уважаемая(ый) _____!

Настоящим уведомляем, что с «__» _____ 20__ года Вам приостановлено предоставление _____

(вид денежной выплаты)

в связи с _____

(указать причину приостановления)

Руководитель

подпись

ФИО (последнее при наличии)

Форма 7

**УВЕДОМЛЕНИЕ
О ПРЕКРАЩЕНИИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ
УСЛУГИ**

Уважаемая(ый) _____ !

Настоящим уведомляем, что с « ___ » _____ 20___ года Вам прекращено
предоставление _____

(вид денежной выплаты)

в связи с _____

(указать причину прекращения)

Руководитель

подпись

ФИО (последнее при наличии)

Приложение 3
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки по оплате
стоимости топлива и транспортных
услуг для доставки топлива отдельным
категориям граждан

Форма согласия

Форма согласия на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие КГКУ «Центр выплат» (филиалу КГКУ «Центр выплат») на осуществление действий с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу, ознакомление, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, уничтожение в документальной, электронной, устной форме в целях предоставления государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством Российской Федерации и Камчатского края _____.

(указать Ф.И.О. получателя государственных услуг по предоставлению мер социальной поддержки)

Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва. Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Я ознакомлен (а) с тем, что в случае отзыва настоящего согласия КГКУ «Центр выплат» и его филиалы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ года _____
(подпись)

.»