Приложение № 1

к технологической схеме

 В ТО МЗСиСБ Ульяновской области

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ району

**Заявление № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.**

**о назначении денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства (пребывания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состав семьи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дрова/уголь (нужное подчеркнуть) приобретены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации, индивидуального предпринимателя)

в объёме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кубических метров (тонн) на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рублей (в том числе стоимость доставки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей).

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  |
| Дата выдачи |  | Серия, номер документа |  |
| Кем выдан |  |
| Дата рождения |  | Место рождения |  |

 При подаче заявления мною представлены документы, подтверждающие право на получение мер социальной поддержки по оплате твёрдого топлива:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа | Серия, номер документа | Дата выдачи |
| Удостоверение |  |  |
| Свидетельство |  |  |
| Справка |  |  |
|  |  |  |

Прошу выплачивать денежную компенсацию расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива через (нужное подчеркнуть) почту, банк (банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Даю согласие МЗСиСБ, ТО МЗСиСБ, предоставляющим государственную услугу (далее - оператор), в целях и объёме, необходимых для предоставления государственной услуги на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также иных данных, которые в соответствии с законодательством подлежат включению в регистр лиц, имеющих право на денежную компенсацию расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива.

В целях реализации моих прав на предоставление денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива оператор вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение срока, необходимого для ведения регистра лиц, имеющих право на денежную компенсацию расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного оператору.

«\_\_\_\_» 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись гражданина

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(линия отреза)

Расписка-уведомление о приёме документов

Заявление и документы, принятые от заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО заявителя)

1) заявление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2) копии документов, подтверждающих право на получение денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3) иные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_ шт.

принял, проверил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО специалиста)

рег. № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата приёма документов \_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приложение № 1.1

к технологической схеме

 В ТО МЗСиСБ Ульяновской области

по Инзенскому району

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

**Заявление № 5728 от 12.04.2017г.**

**о назначении денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива**

Фамилия, имя, отчество: Сергеева Елена Михайловна

Адрес места жительства (пребывания): Ульяновская область, г. Инза, ул. Чистопрудная, д. 19, телефон 12 12 12

Состав семьи: 3 человека

Дрова/уголь (нужное подчеркнуть) приобретены ООО «Стройлесхоз» Инзенского района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации, индивидуального предпринимателя)

в объёме 10 кубических метров (тонн) на сумму 23000,00 рублей

рублей (в том числе стоимость доставки 7800,00 рублей).

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа, удостоверяющего личность |  паспорт |
| Дата выдачи | 08.08.2005 | Серия, номер документа | 73 04 12345 |
| Кем выдан | ОВД Инзенского района |
| Дата рождения | 21.08.1939 | Место рождения |  г. Инза |

 При подаче заявления мною представлены документы, подтверждающие право на получение мер социальной поддержки по оплате твёрдого топлива:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование документа | Серия, номер документа | Дата выдачи |
| Удостоверение | V- ВА 123456 | 14.06.1986 |
| Свидетельство |  |  |
| Справка |  |  |
|  |  |  |

Прошу выплачивать денежную компенсацию расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива через (нужное подчеркнуть) почту, банк (банковские реквизиты Сбербанк РФ № 8588/002 счёт 4231223456478789278).

Даю согласие МЗСиСБ, ТО МЗСиСБ, предоставляющим государственную услугу (далее - оператор), в целях и объёме, необходимых для предоставления государственной услуги на обработку и использование моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также иных данных, которые в соответствии с законодательством подлежат включению в регистр лиц, имеющих право на денежную компенсацию расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива.

В целях реализации моих прав на предоставление денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива оператор вправе осуществлять сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование моих персональных данных в течение срока, необходимого для ведения регистра лиц, имеющих право на денежную компенсацию расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного оператору.

«12» 04 2017 г. \_\_\_\_Сергеева\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись гражданина

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

(линия отреза)

Расписка-уведомление о приёме документов

Заявление и документы, принятые от заявителя : Сергеевой Е.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО заявителя)

1) заявление – 1 шт.

 2) копия удостоверения – 1 шт.

 3) квитанция о покупке дров – 1 шт.

Документы в количестве 3 шт.

принял, проверил Козлова И.И.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО специалиста)

рег. № заявления 5728 Дата приёма документов 12.04.2017 Подпись Козлова

Приложение № 2

к технологической схеме

Угловой штамп

 Адрес заявителя

**Распоряжение** **о назначении**

**денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива**

Государственная услуга по назначению и выплате денежной компенсации расходов
на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива гражданину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

регистрационные № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ назначена.

Директор ТО МЗСиСБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подпись) (дата)

Приложение № 2.1

к технологической схеме

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Департамент Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по городу Ульяновску

Федерации ул., д. 60, г. Ульяновск, 432071

Тел./факс: (8422) 44-46-04

e-mail: CorUDSZN@bk.ru

ОКПО 87726085, ОГРН 1087325010013

ИНН/КПП 7325085923/732501001

 Иванову С.А.

Ул. Промышленная, д. 1, кв.1

г. Ульяновск, 4320063

**Распоряжение** **о назначении**

**денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива**

Государственная услуга по назначению и выплате денежной компенсации расходов
на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива

гражданину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванову Сергею Алексеевичу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

регистрационные № заявления \_\_\_\_\_\_\_28\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_14.05.2016\_\_\_ назначена.

Директор ТО МЗСиСБ Сергеева Л.И.

 (Ф.И.О.)

контактный телефон 22-22-22

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 21.05.2016

 ( подпись) (дата)

Приложение № 3

к технологической схеме

Угловой штамп

 Адрес заявителя

**Распоряжение об отказе**

в предоставлении государственной услуги по назначению и выплате

денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива

отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих

центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива

Гражданину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

регистрационные № заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

отказано в предоставлении государственной услуги по назначению и выплате денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причина отказа в предоставлении государственной услуги)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень возвращаемых документов:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор ТО МЗСиСБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( подпись) (дата)

Приложение № 3.1

к технологической схеме

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

Департамент Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по городу Ульяновску

Федерации ул., д. 60, г. Ульяновск, 432071

Тел./факс: (8422) 44-46-04

e-mail: CorUDSZN@bk.ru

ОКПО 87726085, ОГРН 1087325010013

ИНН/КПП 7325085923/732501001

 Петрову А.И.

Ул. Лесная, д. 1, кв.1

г. Ульяновск, 4320063

**Распоряжение об отказе**

в предоставлении государственной услуги по назначению и выплате

денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива

отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих

центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива

Гражданину Петрову Алексею Ивановичу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

регистрационные № заявления \_\_\_\_\_\_46\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_05.02.2016\_\_\_

отказано в предоставлении государственной услуги по назначению и выплате денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива

отсутствие на дату приобретения твёрдого топлива права заявителя на предоставление денежной компенсации расходов на приобретение твердого топлива
(п. 1.8 постановления Правительства Ульяновской области от 11.11.2009
№ 378-П «Об утверждении Порядка предоставления компенсаций расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Ульяновской области») \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (причина отказа в предоставлении государственной услуги)

Перечень возвращаемых документов:

1. копия паспорта

2. копия удостоверения «Ветеран труда»

3. документы, подтверждающие фактические расходы получателя на приобретение твёрдого топлива

Директор ТО МЗСиСБ Сергеева Л.И.

 (Ф.И.О.)

контактный телефон 22-22-22

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 12.02.2016

 ( подпись) (дата)

Приложение № 4

к технологической схеме

**Журнал**

**регистрации приёма для предоставления государственной услуги**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата приёма  | Ф.И.О. | Адрес места жительства (регистрации) | Подпись специалиста, принявшего документы с отметкой о принятии документа | Результат обработки документов (назначение/отказ в назначении)\*  | № личного дела \*\* | Подпись специалиста, осуществившего обработку документов – Причина отказа | Дата передачи реестра в ТО МЗСиСБ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* при консультировании гражданина ставится дата, кратко записывается суть консультации и ставится подпись гражданина и лица, проводившего консультирование

\*\* назначенного либо отказного

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к технологической схеме

|  |
| --- |
| Областное государственное казённое учреждение «Корпорация развития интернет-технологий – многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Ульяновской области»(432063, г.Ульяновск)Центр по предоставлению государственных и муниципальных услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование обособленного подразделения)РАСПИСКА |
|
|  |
|  |
| Ф.И.О. заявителя, |
|  |
|  |
| документ, удостоверяющий личность, |
|  |
|  |
| проживающего по адресу |
|  |
| действующего на основании  |
| (заполняется при необходимости) |
|  |
| в получении документов:. |
|  | Предоставлены следующие документы: |
| **№****п/п** | **Наименование документа** | **Оригинал/копия** | **Кол-во экземпляров** |
| 1 |  |  |  |
| о чем в в реестр документов внесена запись №  |
| Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путём смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, хранение в течении 5 лет, передача в органы, участвующих при оказании вышеуказанной услуги). |
|
| **Специалист:** |  | **Заявитель:** |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |  | Ф.И.О. |
| подпись сотрудника, принявшего документ |  | Ф.И.О. |  |  |
|  |  |
|  |
|  | Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |  |  |
|  | Дата выдачи расписки |  |
|  |  |  |
|  | Срок предоставления услуги |  |
| После оказания услуги документы выданы. |
|  | Ф.И.О. Подпись сотрудника выдавшего документ |  | Ф.И.О. Подпись лица, получившего документ |
| дата получения документа |
|  |  |

Приложение № 5.1

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ к технологической схеме

|  |
| --- |
| Областное государственное казённое учреждение «Корпорация развития интернет-технологий – многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Ульяновской области»(432063, г.Ульяновск, ул. Льва Толстого, д. 36/9)Центр по предоставлению государственных и муниципальных услугг.Ульяновск, Засвияжский район, ул. Промышленная, 54г РАСПИСКА |
|
|  |
| Иванов Иван Петрович |
| Ф.И.О. заявителя, |
|  |
| Паспорт гражданина Российской Федерации 7300 222222, 730-000, УВД Засвияжского района г.Ульяновска 02.02.2000 |
| документ, удостоверяющий личность, |
|  |
| Адрес регистрации: 432000, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д.22, кв.222; |
| проживающего по адресу |
|  |
| действующего на основании  |
| (заполняется при необходимости) |
|  |
| в получении документов: Назначение и выплата денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива |
|  | Предоставлены следующие документы: |
| **№****п/п** | **Наименование документа** | **Оригинал/копия** | **Кол-во экземпляров** |
| 1 | Заявление | Оригинал | 1 |
| 2 | Квитанции | Копия | 1 |
| 3 | Справка о регистрации по месту жительства | Оригинал | 1 |
| о чем 01.07.2017 в 14:00 в реестр документов внесена запись № 2222222-2017 |
| Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путём смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, хранение в течении 5 лет, передача в органы, участвующих при оказании вышеуказанной услуги). |
|
| **Специалист:** |  | **Заявитель:** |  |
|  |
|  | Семенова О.О. |  |
|  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |  | Иванов И.П.Ф.И.О. |
| подпись сотрудника, принявшего документ |  | Ф.И.О. |  |  |
|  |  |
|  |
|  | Контактный телефон: +7(900)-111-01-11 |
|  |
|  | 01.07.2017 |  |
|  | Дата выдачи расписки |  |
|  | 11.07.2017 |  |
|  | Срок предоставления услуги |  |
| После оказания услуги документы выданы. |
|  | Ф.И.О. Подпись сотрудника выдавшего документ |  | Ф.И.О. Подпись лица, получившего документ |
| дата получения документа |
| Image00001.jpg |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к технологической схеме

|  |
| --- |
| **Реестр от \_\_.\_\_.20\_\_\_** |
| **Сведения о принятых комплектах документов от Областного государственного казённого учреждения «Корпорация развития интернет-технологий – многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг в Ульяновской области»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(местонахождение центра по предоставлению государственных и муниципальных услуг) |  |
| в (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)(наименование органа, предоставляющего услугу)По услуге:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование услуги) |
| **№****п/п** | **Заявитель** | **Регистр.****номер** | **Дата получения** **документов** **в МФЦ** | **Документ принял** **специалист МФЦ** | **Примечание** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|  |
| Передано на обработку комплектов документов в количестве штук.Представитель ОГКУ «Правительство для граждан» |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |
|  |
| Принято на обработку комплектов документов в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |
|  |
| Возвращено в ОГКУ «Правительство для граждан» комплектов документов, не соответствующих требованиям в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |

|  |
| --- |
| Приложение № 6.1к технологической схеме**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ****Реестр 249 от 27.01.2017** |
|  |  |
| Центр по предоставлению государственных и муниципальных услугг.Ульяновск, Засвияжский район, ул. Промышленная, 54г  |
| по услуге: |
| Назначение и выплата денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива |
| (Министерство здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области) |
|  |
| **№п/п** | **Заявитель** | **Регистр.номер** | **Дата получения документов в МФЦ** | **Документ принял специалист МФЦ** | **Примечание** |
| 1 | Айзапов Ренат Айдарович | 14950-2017 | 26.01.2017 | Чинякова А. А. |   |
| 2 | Кырпа Андрей Ярославович | 14910-2017 | 26.01.2017 | Рязяпова Л. Л. |   |
| 3 | Шарумов Эмиль Ринатович | 14943-2017 | 26.01.2017 | Максимова Л. Л. |   |
| Передано на обработку комплектов документов в количестве 3 штук.Представитель ОГКУ «Правительство для граждан» |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27.01.2017 |  |   |  |  Иванов А.Н. |  | водитель-экспедитор |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Принято на обработку комплектов документов в количестве \_\_\_\_\_\_3\_\_\_\_ штук. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27.01.2017 |  |   |  |   |  Иванова М.В. |   |  | главный специалист |   |   |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Возвращено в ОГКУ «Правительство для граждан» комплектов документов, не соответствующих требованиям в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |  |   |  |   |   |   |  |   |   |   |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7

к технологической схеме

**Межведомственный запрос**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование территориального органа исполнительного органа государственной власти Ульяновской области, уполномоченного в сфере социальной защиты населения |  |
| 2. | Наименование органа или организации, в адрес которых направляется межведомственный запрос |  |
| 3. | Наименование государственной услуги, для предоставления которой необходимо представление документа и (или) информации |  |
| 4. | Указание на положения нормативного правового акта, которыми установлено представление документа и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, и указание на реквизиты данного нормативного правового акта |  |
| 5. | Сведения, необходимые для представления документа и (или) информации, установленные административным регламентом предоставления государственной услуги, а также сведения, предусмотренные нормативными правовыми актами как необходимые для представления таких документа и (или) информации |  |
| 6. | Контактная информация для направления ответа на межведомственный запрос |  |
| 7. | Дата направления межведомственного запроса |  |
| 8. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, подготовившего и направившего межведомственный запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты данного лица для связи |  |

Наименование должности руководителя

территориального органа исполнительного органа

государственной власти Ульяновской области,

уполномоченного в сфере

социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7.1

к технологической схеме

**Межведомственный запрос**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование территориального органа исполнительного органа государственной власти Ульяновской области, уполномоченного в сфере социальной защиты населения | Департамент Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по Ульяновскому району |
| 2. | Наименование органа или организации, в адрес которых направляется межведомственный запрос | Администрация муниципального образования «Ульяновский район» Ульяновской области |
| 3. | Наименование государственной услуги, для предоставления которой необходимо представление документа и (или) информации | Назначение и выплата денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах, не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива |
| 4. | Указание на положения нормативного правового акта, которыми установлено представление документа и (или) информации, необходимых для предоставления государственной услуги, и указание на реквизиты данного нормативного правового акта | Сведения о наличии в жилом помещении заявителя печного отопления пункт 1.5 раздела 1 Порядка предоставления компенсаций расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг отдельным категориям граждан Ульяновской области, утверждённого постановлением Правительства Ульяновской области от 11.11.2009 № 378-П «Об утверждении Порядка предоставления компенсаций расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг отдельным категориям граждан в Ульяновской области»;пункт 1.5 раздела 1 Порядка предоставления компенсаций расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг гражданам, удостоенным звания «Ветеран труда Ульяновской области», утверждённого постановлением Правительства Ульяновской области от 19.09.2014 № 426-П «Об утверждении Порядка предоставления компенсаций расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг гражданам, удостоенным звания «Ветеран труда Ульяновской области»;пункт 1.4 раздела 1 Порядка предоставления компенсаций расходов на оплату жилого помещения, отопления, освещения педагогическим работникам, работающим и (или) проживающим в сельских населенных пунктах, рабочих поселках (поселках городского типа) на территории Ульяновской области, утверждённого постановлением Правительства Ульяновской области от 02.06.2010 № 174-П «Об утверждении Порядка предоставления компенсаций расходов по оплате жилого помещения, отопления, освещения педагогическим работникам, работающим и (или) проживающим в сельских населённых пунктах, рабочих посёлках (посёлках городского типа) на территории Ульяновской области» |
| 5. | Сведения, необходимые для представления документа и (или) информации, установленные административным регламентом предоставления государственной услуги, а также сведения, предусмотренные нормативными правовыми актами как необходимые для представления таких документа и (или) информации | Иванов Алексей Иванович 10.10.1927 г.р., зарегистрированный по месту жительства: Ульяновская обл., Ульяновский район, р.п. Ишеевка, ул. Солнечная, 18,  |
| 6. | Контактная информация для направления ответа на межведомственный запрос | 472071, г. Ульяновск, ул. Федерации, 60,  |
| 7. | Дата направления межведомственного запроса | 16.07.2017 |
| 8. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) и должность лица, подготовившего и направившего межведомственный запрос, а также номер служебного телефона и (или) адрес электронной почты данного лица для связи | Главный специалист - Сидорова Анна Сергеевна, 55-55-55123456@mail.ru  |

Директор Департамента

Министерства здравоохранения, семьи

и социального благополучия

Ульяновской области по Ульяновскому району А.С.Звягина

Приложение № 8

к технологической схеме

Журнал выдачи результатов предоставления по государственной услуге

«Назначение и выплата денежной компенсации расходов на приобретение твёрдого топлива отдельным категориям граждан, проживающим в домах,
не имеющих центрального отопления, и транспортных услуг для доставки этого топлива»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Дата выдачи документов | Ф.И.О.заявителя | Адрес места жительства (регистрации) | Государственная услуга | Результат предоставления услуги | Подпись заявителя |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9

к технологической схеме

**РЕЕСТР от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**передачи результатов рассмотрения заявлений о предоставлении**

**государственной услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование государственной услуги)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Территориальным отделением Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (наименование)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п  | Ф.И.О. | Результат рассмотрения заявлений о предоставлении государственной услуги | Дата выдачи | Примечание |
| наименование | дата | № |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Передано областному государственному казённому учреждению «Корпорация развития интернет-технологий – многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| Принято на обработку комплектов документов в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ штук. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| (Дата) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи – ФИО) |  | (Наименование должности в организации) |
|  |

Возвращено Территориальное отделение Министерства здравоохранения, семьи и социального благополучия Ульяновской области по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ невостребованных документов \_\_\_\_\_\_\_\_ штук.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись) (расшифровка подписи)