

### Российская Федерация

#### Республика Карелия

# УКАЗ

## ГЛАВЫ РЕСПУБЛИКИ КАРЕЛИЯ

**О внесении изменений в Указ Главы Республики Карелия
от 30 декабря 2003 года № 213**

Внести в Порядок назначения и выплаты дополнительного ежемесячного материального обеспечения гражданам, имеющим особые заслуги перед Республикой Карелия, утвержденный Указом Главы Республики Карелия от 30 декабря 2003 года № 213 «О Порядке назначения и выплаты дополнительного ежемесячного материального обеспечения гражданам, имеющим особые заслуги перед Республикой Карелия» (Собрание законодательства Республики Карелия, 2003, № 12,
ст. 1487; 2011, №11, ст. 1824), следующие изменения:

1) пункт 2 изложить в следующей редакции:

«2. Граждане, имеющие право на дополнительное ежемесячное материальное обеспечение, подают заявление о его назначении в государственное казенное учреждение социальной защиты – центр социальной работы города или района Республики Карелия (далее – орган социальной защиты) по месту своего жительства либо в государственное бюджетное учреждение Республики Карелия «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Республики Карелия» (далее – многофункциональный центр) по форме согласно приложению № 1. От имени гражданина за предоставлением государственной услуги может обратиться его представитель.

К заявлению прилагаются копии следующих документов:

документы, подтверждающие факт награждения лица государственными наградами, присвоения звания лауреата государственных премий, присуждения почетных званий (в случае отсутствия указанных документов представляются справки архивных учреждений);

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность гражданина;

документ, подтверждающий полномочия представителя гражданина
(в случае обращения с заявлением представителя гражданина);

трудовая книжка;

пенсионное удостоверение.

Копии документов заверяются специалистом органа социальной защиты либо многофункционального центра при предъявлении подлинников, если копии не заверены нотариально.»;

2) пункты 4-6 изложить в следующей редакции:

«4. Факт получения гражданином страховой пенсии, назначенной в соответствии со статьей 32 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 400-ФЗ «О страховых пенсиях», устанавливается по пенсионному удостоверению.

5. Орган социальной защиты принимает решение о назначении гражданину дополнительного ежемесячного материального обеспечения по форме согласно приложению № 2 либо об отказе в его назначении в течение 10 дней со дня представления заявления о назначении дополнительного ежемесячного материального обеспечения и документов, предусмотренных пунктом 2 Порядка.

6. Орган социальной защиты либо многофункциональный центр в течение 20 дней после принятия решения вручает гражданину уведомление о назначении дополнительного ежемесячного материального обеспечения по форме согласно приложению № 3 либо письмо об отказе в его назначении с указанием причин отказа с одновременным возвратом заявления со всеми приложенными документами.

Основаниями для отказа в назначении дополнительного ежемесячного материального обеспечения являются:

несоответствие гражданина требованиям, указанным в статье 1 и части 1 статьи 2 Закона Республики Карелия;

непредставление документов, предусмотренных пунктом 2 Порядка;

наличие недостоверных сведений в документах, представленных в соответствии с пунктом 2 Порядка.»;

3) приложение №1 к Порядку изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1

к Порядку

В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа социальной защиты)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фамилия, имя, отчество заявителя)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(адрес, телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Республики Карелия «О дополнительном ежемесячном материальном обеспечении граждан, имеющих особые заслуги перед Республикой Карелия» прошу назначить мне дополнительное ежемесячное материальное обеспечение.

Страховую пенсию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ получаю в

 (вид страховой пенсии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)

Мне известно, что гражданину, имеющему право на получение дополнительного ежемесячного материального обеспечения в соответствии с указанным выше Законом, на дополнительное материальное обеспечение (доплату, надбавку) в соответствии с иными нормативными актами, на пенсию за выслугу лет, на ежемесячную доплату к пенсии в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством Республики Карелия, назначается либо дополнительное материальное обеспечение в соответствии с указанным выше Законом, либо одна из иных указанных выплат по его выбору.

При наступлении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты, обязуюсь сообщить об этом в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование органа социальной защиты)

 в 5-дневный срок.

Дополнительное ежемесячное материальное обеспечение прошу перечислять на мой счет

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты кредитной организации)

К/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ года Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. | Согласие на обработку персональных данных | 1 |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |

Уведомление о принятом решении о назначении дополнительного ежемесячного материального обеспечения или письмо об отказе в его назначении:

буду получать в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 (наименование города или района)

буду получать в государственном бюджетном учреждении Республики Карелия «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Республики Карелия»;

направить по почте по указанному в заявлении адресу.

 (нужное подчеркнуть)

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

 (подпись заявителя)

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - (линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество заявителя)

принял.

Регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись, расшифровка подписи специалиста, принявшего документы)».

 Глава

Республики Карелия А.П. Худилайнен

г. Петрозаводск

17 февраля 2015 года

№ 11