

Приложение
к приказу комитета
социальной защиты населения
Волгоградской области
от "13" января 2022 г. № 32

Порядок предоставления мер социальной поддержки опекунов совершеннолетних недееспособных граждан, страдающих психическими расстройствами, проживающих на день принятия акта о назначении опекуна в государственных специализированных стационарных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, подведомственных органу исполнительной власти Волгоградской области, уполномоченному в сфере социальной защиты населения Волгоградской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Социальным кодексом Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. № 246-ОД (далее – Социальный кодекс) и регламентирует предоставление за счет средств областного бюджета мер социальной поддержки опекунов совершеннолетних недееспособных граждан, страдающих психическими расстройствами, проживающих на день принятия акта о назначении опекуна в государственных специализированных стационарных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, подведомственных органу исполнительной власти Волгоградской области, уполномоченному в сфере социальной защиты населения Волгоградской области.

1.2. Получателями меры социальной поддержки являются граждане Российской Федерации, постоянно проживающие на территории Волгоградской области, являющиеся опекунами совершеннолетних недееспособных граждан, страдающих психическими расстройствами, проживающих на день принятия акта о назначении опекуна в государственных специализированных стационарных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, подведомственных органу исполнительной власти Волгоградской области, уполномоченному в сфере социальной защиты населения Волгоградской области (далее – опекуны), при соблюдении условий, предусмотренных частью 3 статьи 46⁴ Социального кодекса.

1.3. Назначение и выплату ежемесячной денежной выплаты опекунам, указанным в пункте 1.2 настоящего Порядка, осуществляют государственные казенные учреждения центры социальной защиты населения, подведомственные органу исполнительной власти Волгоградской области, уполномоченному в сфере социальной защиты населения Волгоградской области (далее – центры социальной защиты населения) в размере, указанном в статье 46⁴ Социального кодекса.

2. Порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты

2.1. Ежемесячная денежная выплата назначается на основании заявления опекуна по форме согласно Приложению к настоящему Порядку (далее – заявление).

2.2. Заявление подается в центр социальной защиты населения по месту жительства (пребывания) опекуна.

2.3. Одновременно с заявлением представляются:

документ, удостоверяющий личность опекуна;

документ, удостоверяющий личность совершеннолетнего недееспособного гражданина, страдающего психическими расстройствами, проживающего на день принятия акта о назначении опекуна в государственном специализированном стационарном учреждении социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, подведомственному комитету (далее – подопечный);

документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя опекуна (в случае подачи заявления представителем опекуна);

решение суда, устанавливающее место жительства опекуна (при наличии);

реквизиты лицевого счета опекуна в кредитной организации.

Опекун представляет согласие на обработку его персональных данных в случаях и в форме, установленных Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ "О персональных данных".

Документы могут быть представлены в подлинниках или в копиях. При представлении копий документов, они должны быть заверены нотариально или организацией, выдавшей такой документ.

В случае представления подлинников документов специалист, осуществляющий прием документов, изготавливает и заверяет копии с подлинников документов. Подлинники документов возвращаются опекуну.

Заявление и документы могут быть направлены по почте. При этом копии документов, прилагаемые к заявлению, должны быть заверены нотариально или организацией, выдавшей такой документ, подлинники документов не направляются.

Заявление и документы могут быть представлены в форме электронных документов в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг".

2.4. Заявление и документы регистрируются центром социальной защиты населения в день их поступления.

2.5. Центр социальной защиты населения в течение двух рабочих дней со дня поступления заявления и документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка, запрашивает посредством межведомственного информационного взаимодействия:

сведения о регистрации опекуна по месту жительства в случае

отсутствия отметки о месте жительства в документе, удостоверяющем личность, и непредставлении гражданином соответствующего решения суда для подтверждения факта постоянного проживания на территории Волгоградской области;

сведения о регистрации подопечного по месту жительства в случае отсутствия отметки о месте жительства в документе, удостоверяющем личность;

акт органа опеки и попечительства о назначении опекуном в отношении подопечного;

сведения об отсутствии договора об осуществлении опеки на возмездных условиях в отношении подопечного, заключенного опекуном с органом опеки и попечительства;

сведения об отсутствии разрешения от органа опеки и попечительства на использование опекуном имущества подопечного в своих интересах;

сведения от органа опеки и попечительства о том, что опекун не является подопечному близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем и ребенком, бабушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом и сестрой), усыновителем или усыновленным;

сведения об инвалидности подопечного, содержащиеся в федеральном реестре инвалидов.

Заявитель либо его представитель вправе представить указанные документы самостоятельно.

2.6. Центр социальной защиты населения получает сведения, подтверждающие факт социального обслуживания подопечного в стационарном учреждении, на дату принятия органом опеки и попечительства акта о назначении заявителя опекуном в отношении подопечного в ИС "Регистр получателей социальных услуг Волгоградской области".

2.7. Центр социальной защиты населения в течение 10 рабочих дней со дня регистрации документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка, рассматривает документы, представленные гражданином, и полученные в порядке межведомственного информационного взаимодействия, а также в ИС "Регистр получателей социальных услуг Волгоградской области", принимает решение о назначении ежемесячной денежной выплаты и определяет ее размер или принимает решение об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты.

О принятом решении о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты заявитель уведомляется в течение пяти рабочих дней, следующих за днем принятия решения, посредством телефонной либо почтовой связи, оповещения по электронной почте, СМС-оповещения. Способ уведомления указывается заявителем в заявлении о назначении выплаты.

Решение об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты с указанием причины отказа вручается заявителю в центре социальной защиты населения под роспись либо, по желанию заявителя, направляется посредством почтовой связи.

2.8. Решение об отказе в назначении ежемесячной денежной выплаты принимается в следующих случаях:

несоблюдение условий, предусмотренных частью 3 статьи 46⁴ Социального кодекса;

непредставление либо неполное представление документов, предусмотренных пунктом 2.3 настоящего Порядка;

наличие в заявлении или в представленных документах недостоверных сведений.

2.9. В случае принятия положительного решения ежемесячная денежная выплата назначается со дня подачи заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.3 настоящего Порядка.

2.10. Ежемесячная денежная выплата выплачивается в месяце, следующем за месяцем подачи заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.3 настоящего Порядка, и далее ежемесячно в течение всего периода исполнения опекуном своих обязанностей.

2.11. В случае назначения ежемесячной денежной выплаты за неполный календарный месяц (месяц, в котором подано заявление о назначении или возобновлении ежемесячной денежной выплаты, или установлено основание для приостановки либо прекращения ежемесячной денежной выплаты) ежемесячная денежная выплата выплачивается в размере, рассчитанном пропорционально количеству календарных дней в указанном месяце в течение которых у опекуна имелось право на выплату, по следующей формуле:

$$S_n = S_p \div N_p \times N_n,$$

где:

S_n - размер ежемесячной денежной выплаты за неполный календарный месяц;

S_p - размер ежемесячной денежной выплаты за полный календарный месяц;

N_p – количество календарных дней в месяце;

N_n – количество оставшихся календарных дней в месяце, со дня в котором было подано заявление о назначении или возобновлении ежемесячной денежной выплаты, или установлено основание для приостановки либо прекращения ежемесячной денежной выплаты. При этом в число календарных дней такого месяца включается тот день, в который принято заявление о назначении или возобновлении ежемесячной денежной выплаты, или наступило обстоятельство для приостановки либо прекращения ежемесячной денежной выплаты.

Ежемесячная денежная выплата предоставляется центрами социальной защиты населения путем перечисления денежных средств на счета получателей, открытые в кредитных организациях, расположенных

на территории Волгоградской области, или через отделения почтовой связи Акционерного общества "Почта России".

2.11. Основанием для прекращения ежемесячной денежной выплаты является прекращение исполнения опекуном обязанностей в отношении подопечного.

3. Порядок приостановления, возобновления и прекращения ежемесячной денежной выплаты

3.1. Основаниями для прекращения ежемесячной денежной выплаты являются:

изменение места жительства опекуна;

заключение опекуном договора с органом опеки и попечительства об осуществлении опеки на возмездных условиях в отношении подопечного;

безвозмездное использование опекуном имущества подопечного в своих интересах;

прекращение исполнения опекунских обязанностей в отношении подопечного;

поступление в центр социальной защиты населения заявления опекуна об отказе от получения ежемесячной денежной выплаты;

выявление факта представления опекуном документов с заведомо недостоверными сведениями.

3.2. Ежемесячная денежная выплата приостанавливается по решению центра социальной защиты населения при возникновении следующего обстоятельства – закрытие лицевого счета опекуна в кредитной организации.

3.3. Приостановление ежемесячной денежной выплаты осуществляется со дня, следующего за днем наступления соответствующего обстоятельства.

3.4. Опекун обязан извещать центр социальной защиты населения, производящий выплату ежемесячной денежной выплаты, о наступлении обстоятельств, влияющих на право ее получения, в 10-дневный срок со дня наступления обстоятельств, указанных в пунктах 3.1 и 3.2 настоящего Порядка, с предоставлением документов, подтверждающих изменения.

3.5. Решение о приостановлении, возобновлении и прекращении ежемесячной денежной выплаты принимается центром социальной защиты населения в срок не позднее пяти рабочих дней со дня установления соответствующих оснований. О принятом решении опекуны уведомляются в срок не позднее пяти рабочих дней со дня его принятия посредством телефонной либо почтовой связи, оповещения по электронной почте, СМС-оповещения, о чем делается соответствующая отметка в личном деле опекуна, получающего выплату.

В уведомлении указываются обстоятельства, послужившие основанием для принятия решения.

3.6. Ежемесячная денежная выплата прекращается со дня, следующего за днем наступления обстоятельств, указанных в пункте 3.1 настоящего Порядка.

3.7. Сумма ежемесячной денежной выплаты, полученная в результате представления документов с заведомо недостоверными сведениями, влияющими на назначение ежемесячной денежной выплаты, сокрытия данных и обстоятельств, влияющих на назначение или прекращение ежемесячной денежной выплаты, подлежит возмещению опекуном добровольно или в судебном порядке.

3.8. Возобновление ежемесячной денежной выплаты производится по решению центра социальной защиты населения с месяца приостановления выплаты на основании документов, подтверждающих устранение соответствующих обстоятельств, и заявления опекуна о возобновлении выплаты, поданных в центр социальной защиты населения, в течение срока, на который ему назначены меры социальной поддержки.

4. Финансирование расходов на ежемесячную денежную выплату, представление отчетов об исполнении бюджета

4.1. Финансирование расходов на ежемесячную денежную выплату осуществляется за счет и в пределах средств, предусмотренных законом Волгоградской области об областном бюджете на текущий финансовый год и на плановый период на реализацию мероприятий государственной программы Волгоградской области "Социальная поддержка и защита населения Волгоградской области".

4.2. Центры социальной защиты населения ежемесячно до 5-го числа месяца, следующего за отчетным, представляют в комитет социальной защиты населения Волгоградской области отчеты об исполнении бюджета по установленной законодательством форме.

4.3. Комитет социальной защиты населения Волгоградской области ежемесячно до 10-го числа месяца, следующего за отчетным, представляет в комитет финансов Волгоградской области сводный отчет об исполнении бюджета по установленной законодательством форме.

Приложение к Порядку предоставления мер социальной поддержки опекунов совершеннолетних недееспособных граждан, страдающих психическими расстройствами, проживающих на день принятия акта о назначении опекуна в государственных специализированных стационарных учреждениях социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов, подведомственных органу исполнительной власти Волгоградской области, уполномоченному в сфере социальной защиты населения Волгоградской области

Директору ГКУ "Центр социальной защиты населения по _____"
(наименование района, города)

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

(почтовый адрес проживания заявителя с указанием индекса)

Фактическое проживание по адресу: _____

Документ, _____ удостоверяющий _____ личность

(паспорт или другой документ, удостоверяющий личность)

Номер документа _____

Выдан: когда " __ " _____ г.

Кем _____

Дата рождения: " __ " _____ г.

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) № _____

Телефон: служебный _____

домашний _____

мобильный _____

E-mail _____

Прошу назначить мне ежемесячную денежную выплату, предусмотренную статьей 46⁴ Закона Волгоградской области от 31.12.2015 № 246-ОД "Социальный кодекс Волгоградской области".

Для назначения мер социальной поддержки представляю следующие документы:

документ, удостоверяющий личность заявителя	
документ, удостоверяющий личность подопечного	
документы, удостоверяющие личность и полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя)	
решение суда, устанавливающее место жительства заявителя	
реквизиты лицевого счета заявителя в кредитной организации	

По собственной инициативе предоставляю следующие документы:

сведения о регистрации опекуна по месту жительства	
сведения о регистрации подопечного по месту жительства	
правовой акт органа опеки и попечительства о назначении опекуном в отношении подопечного	

сведения об отсутствии договора об осуществлении опеки на возмездных условиях в отношении подопечного, заключенного опекуном с органом опеки и попечительства	
сведения об отсутствии разрешения от органа опеки и попечительства на использование опекуном имущества подопечного в своих интересах	
сведения от органа опеки и попечительства о том, что опекун не является подопечному близким родственником (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем и ребенком, бабушкой, бабушкой и внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общего отца или мать) братом и сестрой), усыновителем или усыновленным	
сведения об инвалидности подопечного	

С условиями предоставления меры социальной поддержки опекунов совершеннолетних недееспособных граждан, предусмотренной статьей 46⁴ Закона Волгоградской области от 31.12.2015 № 246-ОД "Социальный кодекс Волгоградской области" ознакомлен(а).

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что не являюсь близким родственником моего подопечного _____
_____.

(фамилия, имя, отчество подопечного)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что представленная мною информация является полной и точной, принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за предоставление ложных или неполных сведений.

О принятом решении прошу проинформировать посредством (нужное указать):
 телефонного звонка по номеру: _____;
 по электронной почте _____
 на почтовый адрес _____
 СМС-оповещения на номер: _____
 или иным доступным способом _____.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

подтверждаю, что вся представленная мною информация является полной и точной. Я принимаю и несу ответственность в соответствии с законодательными актами Российской Федерации за представление ложных или неполных сведений. Против проверки представленных мною сведений не возражаю. Мне известно о том, что любое представление ложной информации или сокрытие данных, влияющих на право назначения мер социальной поддержки, может быть поводом для запроса дополнительных уточняющих данных, прекращения оказания мер социальной поддержки или удержания излишне выплаченных сумм.

Обязуюсь в установленные законодательством сроки известить центр социальной защиты населения о наступлении обстоятельств (изменение Ф.И.О.; документа, удостоверяющего личность; изменение места жительства; продление регистрации по месту пребывания; изменение лицевого счета в кредитной организации; прекращение совместного проживания с подопечным; заключение с органом опеки и попечительства договора об осуществлении опеки на возмездных условиях в отношении подопечного; безвозмездное пользование имуществом подопечного в своих интересах), влекущих прекращение оказания мер социальной поддержки.

С условиями и правилами социальных выплат и сроками их предоставления ознакомлен(а). В случае принятия решения об отказе согласен(на) на его получение в центре социальной защиты населения или посредством почтовой связи (нужное подчеркнуть).

"__" _____ года

_____ (подпись заявителя)

№ _____ (регистрационный номер заявления)	Количество принятых документов	Дата	Подпись

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)

Заявление и документы принял _____
(Ф.И.О. специалиста по приему, контактный телефон)