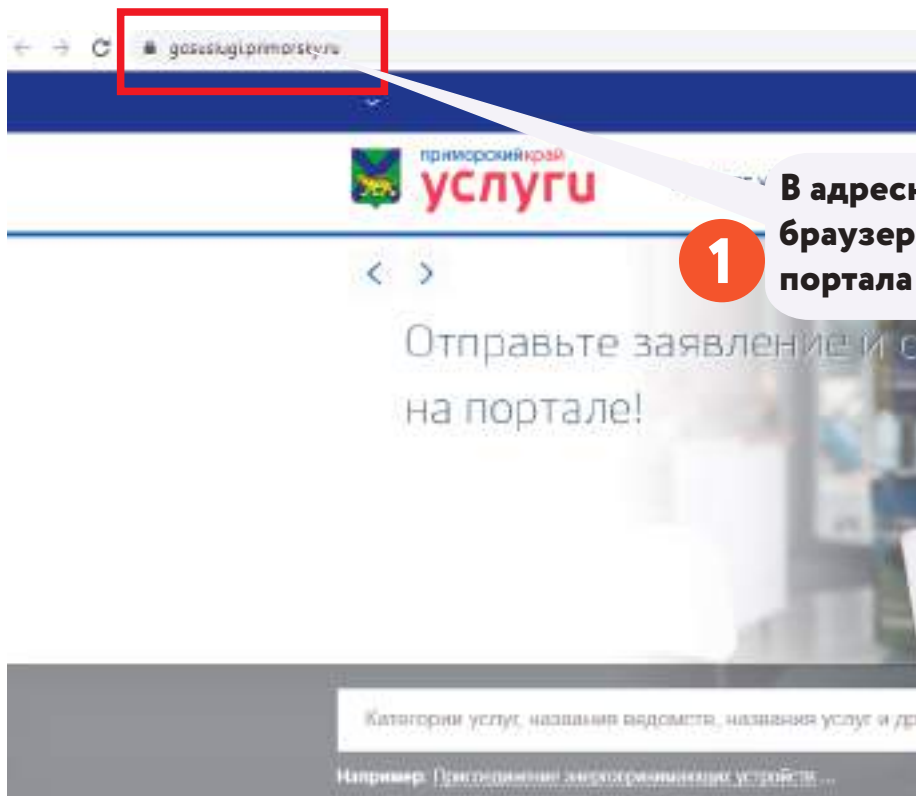




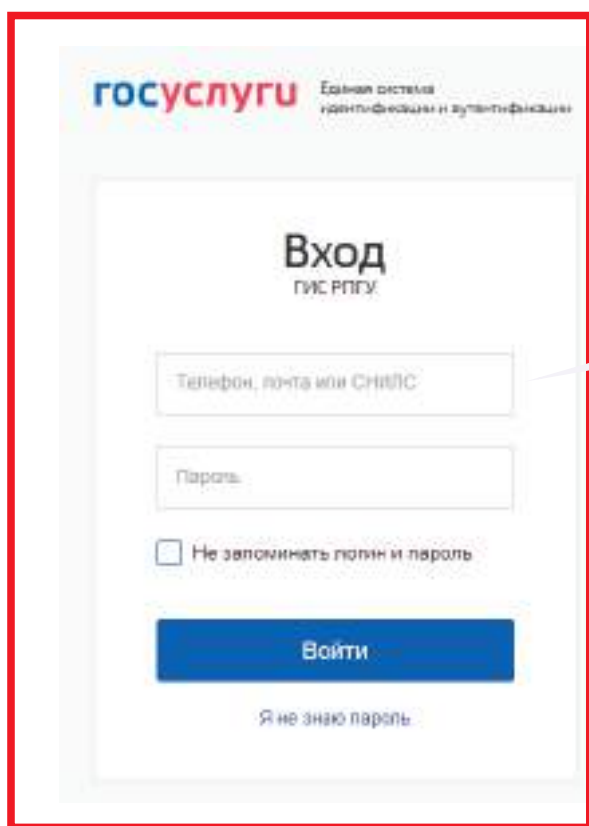
КАК ПОДАТЬ ЗАЯВКУ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ ДЕНЕЖНОЙ ВЫПЛАТЫ СПЕЦИАЛИСТАМ БЮДЖЕТНОЙ СФЕРЫ?





1

В адресной строке Вашего браузера введите адрес портала (<https://gosuslugi.primorsky.ru/>).

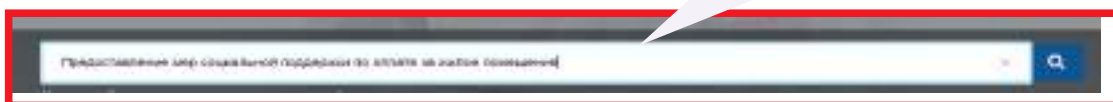


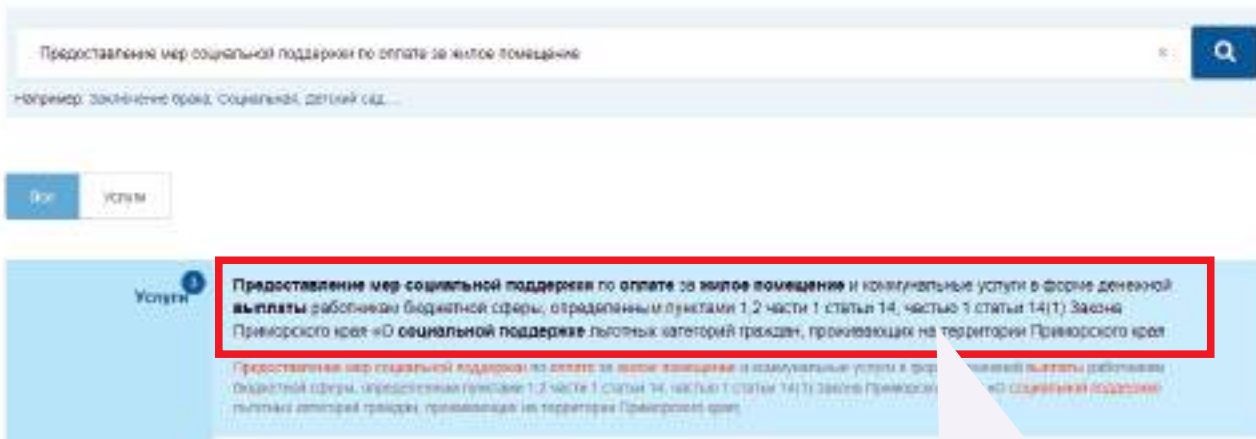
2

Авторизуйтесь на портале.

3

В поисковой строке портала необходимо ввести «Предоставление мер социальной поддержки по оплате за жилое помещение...» и нажать на лупу.





4

Выберите услугу.



Предоставление мер социальной поддержки по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги в форме денежной выплаты работникам бюджетной сферы, определенным пунктами 1,2 части 1 статьи 14, частью 1 статьи 14(1) Закона Приморского края «О социальной поддержке льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края»

Предоставление мер социальной поддержки по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги в форме денежной выплаты работникам бюджетной сферы, определенным пунктами 1,2 части 1 статьи 14, частью 1 статьи 14(1) Закона Приморского края «О социальной поддержке льготных категорий граждан, проживающих на территории Приморского края»
[Подробнее об услуге](#)

Предоставление мер социальной поддержки по оплате за жилое помещение и коммунальные услуги в форме денежной выплаты

↓
Как получить услугу?

Срок оказания услуги

45 рабочих дней

Стоимость услуги

Услуга предоставляется бесплатно



Услугу предоставляет

Министерство труда и социальной политики Приморского края



Административный регламент

PDF

Получить услугу →

5

Ознакомьтесь с информацией и нажмите кнопку «Получить услугу».

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" требуется Ваше согласие по следующим пунктам:

- Я подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной;
- Я несу ответственность в соответствии со статьей 19.7 КоАП РФ за предоставление неполных и искаженных сведений;
- Я выражаю свое согласие на необходимое использование и обработку своих персональных данных, в том числе в информационных системах;
- Со сроками оказания государственной (муниципальной) услуги ознакомлен;



Я подтверждаю свое согласие со всеми вышеперечисленными пунктами

Назад



6

Ознакомьтесь с информацией и поставьте отметку о том, что Вы даете свое подтверждение и согласие по вышеперечисленным пунктами и нажмите кнопку «Далее».

Выбор отделения КГКУ "Центр социальной поддержки населения Приморского края"

Выбор КГКУ, в котором надо отправить заявление

Выберите

Выберите

Первомайский

Первомайский

г. Арсеньев, Амурский

г. Артем, г. Б. Камень, г. Фокино, Шкотовский, Хасанский, Надеждинский р-ны

г. Дальнегорск, Кавалеровский, Ольгинский и Тернейский районы

г. Дальнереченск и Дальнереченский, Пожарский и Красноармейский районы

г. Лесозаводск, г. Спасск-Дальний, Кировский районы

г. Находка, г. Партизанск, Партизанский и Лазовский районы

г. Находка

7

Из выпадающего списка выберите отделение «Центра социальной поддержки населения» по Вашей прописке (месту жительства).

Информация по документу, удостоверяющему личность заявителя

Документ, удостоверяющий личность *

Паспорт гражданина Российской Федерации

Временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации

Серия документа *

Номер документа *

Кем выдан *

Дата выдачи документа *

8

Проверьте информацию по документу удостоверяющему личность.

1 Сведения об адресе заявителя

Дата регистрации по месту жительства *

9

Укажите дату регистрации по месту жительства.



Предоставить ежемесячную денежную выплату по данному почтовому адресу

Выберите, на какой почтовый адрес

- Предоставлять ежемесячную денежную выплату по адресу регистрации
- Предоставлять ежемесячную денежную выплату по адресу временной регистрации

Адрес регистрации заявителя

Адрес регистрации заявителя *

10 Укажите адрес регистрации заявителя.

2

Прошу мне

Укажите одно из действий *

- назначить
- прекратить
- пересчитать

11

Укажите требуемое действие.

3

Ежемесячную денежную выплату как работнику сельской (городской) местности

Выберите нужное *

- проживающему в жилом помещении без центрального отопления
- проживающему в жилом помещении с центральным отоплением

12

Укажите нужный вариант.

4

Сведения о работе

Наименование организации *

Адрес места нахождения организации *

Занимаемая должность *

Дата поступления на работу *

13

Укажите сведения о работе.

5

Реквизиты заявителя для получения выплат

Способы получения выплат *

на лицевой счет в почтовое отделение

6

Банковские реквизиты

Банк получателя/Наименование банка получателя *

Номер лицевого счета получателя *

14

Укажите способ получения выплат.
В случае если вы желаете получить выплату на лицевой счет,
Вам потребуются внести банковские реквизиты.

7. Согласия и обязательства

- Обязуюсь при изменении или закрытии лицевого счета, указанного в настоящем заявлении, сообщить о данном обстоятельстве в структурное подразделение КГКУ в трехдневный срок.*
- Обязуюсь своевременно, в течение пяти рабочих дней известить отделение (отдел) о наступлении обстоятельства, влекущих перерасчет или прекращение предоставления ежемесячной денежной выплаты в структурное подразделение КГКУ, а также, в полном объеме возместить излишне выплаченную сумму ежемесячной денежной выплаты в случае не предоставления мной в установленный срок сведений о наступлении обстоятельства, влекущих изменение размера или прекращение ежемесячной денежной выплаты.*
- Даю свое согласие Министерству труда и социальной политики Приморского края, расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13, и Краевому государственному казенному учреждению «Центр социальной поддержки населения Приморского края», расположенному по адресу: Приморский край, г. Владивосток, ул. Светланская, 51а, на передачу (предоставление) третьим лицам и получение такой информации от третьих лиц в соответствии с заключенными договорами и соглашениями (ч.3 ст.6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»), в целях обеспечения прав и интересов субъекта, а также для предоставления мер социальной поддержки: в организация, совершающие контроль за целевым использованием денежных средств, на основании межведомственных запросов в многофункциональный центр, в орган, предоставляющий государственную услугу, орган, предоставляющий муниципальную услугу, либо подведомственную государственному органу или органу местного самоуправления организацию, участвующую в предоставлении государственных и муниципальных услуг, предусмотренных частью 1 статьи 1 настоящего Федерального закона от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, место жительства и регистрация, реквизиты документа, удостоверяющего личность (номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе), номера лицевых счетов в банке, пол, номер телефона, социальный статус.*

Настоящее согласие действует в силу до дня его прекращения и действует в течение всего срока предоставления мер социальной поддержки, в рамках которой предоставляется настоящая услуга, а может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Назад

Далее

15

Ознакомьтесь с информацией и поставьте отметку о том, что Вы даете свое согласие и обязуетесь выполнить обязательства по вышеперечисленным пунктам и нажмите кнопку «Далее».

Примечание
Если Ваш документ состоит из нескольких файлов, создайте архивный файл, иначе не все файлы будут доступны.

Держите в руках сканированный оригинал центрального экземпляра.*

Прикрепите сканированное изображение документа с компьютера или выберите из списка файлы с диска.

Выборите файл

Выбрать

16

Нажмите кнопку «Выбрать» и прикрепите необходимые документы.


17

Нажмите кнопку «Подписать и отправить».

Подписать и отправить



ОСТАЛИСЬ ВОПРОСЫ? ПОЗВОНИТЕ!

 **телефон «горячей линии»**
КГКУ «Центр социальной
поддержки населения»:

8 (800) 30-22-145

