

Памятка

для граждан имеющих право на меры социальной поддержки по категории «Ветеран труда», исходя из индивидуальной ситуации

Условия предоставления льгот: предоставляется гражданам Российской Федерации постоянно или временно проживающим на территории Воронежской области, наличие удостоверения «Ветеран труда», достижение возраста 55 лет (для женщин), 60 лет (для мужчин).

№ п/п	Мера социальной поддержки	Необходимые документы	Обеспечение
1	Ежемесячная денежная выплата	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и гражданство*заявителя, удостоверение «Ветеран труда», сведения о лицевом счете, открытом филиалом кредитной организации банковской системы РФ на имя получателя выплаты	743,82руб. (индексируется один раз в год)
2	Денежная компенсация расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и гражданство*заявителя, удостоверение «Ветеран труда», сведения о лицах, зарегистрированных в жилом помещении совместно с гражданином*, сведения о лицевом счете, открытом филиалом кредитной организации банковской системы РФ на имя получателя компенсации.	50 процентов платы за коммунальные услуги, рассчитанной исходя из объема потребляемых услуг, определенного по показаниям приборов учета, но не более нормативов потребления, утвержденных в установленном законодательством РФ порядке
3	Ежегодная денежная компенсация расходов по оплате твердого топлива (уголь или дрова)	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и гражданство*заявителя, сведения о лицах, зарегистрированных в жилом помещении совместно с гражданином*, подтверждающие понесенные затраты (кассовый и товарный чек)	В пределах нормативов и тарифов, утвержденных на территории Воронежской области
4	Единовременная денежная выплата на доставку бытового газа в баллонах в связи с отсутствием централизованного газоснабжения	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и гражданство*заявителя, сведения о лицевом счете, открытом филиалом кредитной организации банковской системы РФ на имя получателя выплаты, документы, подтверждающие предоставление услуг	Размер выплаты составляет 3000 рублей. При получении компенсации расходов на оплату бытового газа в баллонах единовременная выплата не предоставляется.
5	Санаторно-курортное лечение в санатории «Белая горка».	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и гражданство*заявителя, удостоверение «Ветеран труда», медицинская справка по форме № 070/у, пенсионное удостоверение.	Путевка в санаторий предоставляется при наличии медицинских показаний к санаторно-курортному лечению
6	Субсидия на оплату жилого	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и	В зависимости от дохода семьи

6	Субсидия на оплату жилого помещения и коммунальных услуг	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и гражданство*, сведения о лицах, зарегистрированных в жилом помещении совместно с заявителем*, удостоверение «Ветеран труда», сведения о лицевом счете, открытом филиалом кредитной организации банковской системы РФ на имя получателя субсидии. Документы, исходя из индивидуальной ситуации семьи заявителя	В зависимости от дохода семьи
7	Государственная социальная помощь	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и гражданство* заявителя, сведения о лицевом счете заявителя, сведения о лицах, зарегистрированных в жилом помещении совместно с гражданином*, Документы, исходя из индивидуальной ситуации семьи	При доходе семьи меньше прожиточного минимума, установленного на территории Воронежской области, размер выплаты составляет 6000 рублей
8	Социальное обслуживание на дому	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и гражданство* заявителя, заключение мед. организации о нуждаемости в социальном обслуживании	Предоставляется лицам пенсионного возраста и инвалидам, нуждающимся в постоянной или временной посторонней помощи в связи с частичной утратой возможности к самообслуживанию и (или) передвижению
9	Центр дневного пребывания	Сведения о документе, удостоверяющего личность, возраст и гражданство* заявителя, заключение мед. организации об отсутствии медицинских противопоказаний	Услуги предоставляются бесплатно

*- документы, получаемые в рамках межведомственного информационного взаимодействия. Гражданин вправе по собственной инициативе предоставить указанные документы.

Куда обращаться: КУВО «УСЗН района» - адрес, телефон для справок;

Центр государственных услуг «Мои документы» - адрес, телефон для справок

Директору КУ ВО
«Управление социальной
защиты населения района»

(Ф.И.О. директора)

Заявление

Данные о гражданине	Ф.И.О.заявителя _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: _____ (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ _____ _____
---------------------	--

Данные законного представителя или уполномоченного	Ф.И.О. _____ Адрес регистрации по месту жительства _____ Адрес регистрации по месту пребывания _____ Телефон: (служебный/домашний/мобильный) _____ Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____ _____ Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя или уполномоченного представителя _____ _____
--	--

№ п/п	Льготная категория заявителя	Удостоверение	Серия, номер, дата выдачи удостоверения

Прошу назначить:

В соответствии со статьей 24 Закона Воронежской области от 14.11.2008 № 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» ветеранам труда и лицам, приравненным к ним, из числа ветеранов военной службы:

- денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг
- ежемесячную денежную выплату

В соответствии со статьей 37 Закона Воронежской области от 14.11.2008

№ 103-ОЗ «О социальной поддержке отдельных категорий граждан в Воронежской области» членам семьи военнослужащего, погибшего в период прохождения военной службы в мирное время, а также членов семьи отдельных категорий граждан, погибших (умерших) при исполнении служебных обязанностей в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области:

- денежную компенсацию расходов на оплату жилого помещения и (или) коммунальных услуг

денежную компенсацию стоимости услуг связи

ежемесячную денежную выплату за проезд в пассажирском транспорте городского сообщения

доплату к пенсии по случаю потери кормильца

Уведомление о принятом решении прошу направить

Средства на выплату денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть) прошу перечислять через:

1. Структурное подразделение организации почтовой связи _____

(указать полное наименование почтового отделения)

2. Отделение кредитной организации банковской системы Российской Федерации _____

(указать полное наименование кредитной организации (филиала) и номер лицевого счета)

В настоящее время ежемесячную денежную выплату по иному основанию, в ином органе (организации) _____

(указать, получает ли ежемесячную денежную выплату, от какого органа (организации), с какого времени прекращена выплата)

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть), обязуюсь сообщить о наступлении указанных обстоятельств в течение 14 дней с момента их наступления.

В случае переплаты денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть) обязуюсь добровольно вернуть денежные средства в соответствии с действующим законодательством.

Предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверной информации.

Для назначения денежной компенсации, ежемесячной денежной выплаты, доплаты к пенсии по случаю потери кормильца (нужное подчеркнуть) мною представлены:

№ п/п	Наименование документа	Количество представленных экземпляров	Количество листов
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

7.			
8.			
и.т.д.			

Дата подачи заявления	Подпись заявителя

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность. Документы, представленные заявителем, соответствуют требованиям действующего законодательства	Фамилия, имя, отчество полностью и подпись специалиста КУВО «УСЗН» района, принявшего заявление и документы

Заявление зарегистрировано в специальном журнале регистрации заявлений и решений «_____» _____ 20__ года.
 Регистрационный номер заявления № _____

 (линия отреза)

Расписка-уведомление о принятом заявлении и документах (заполняется КУВО «УСЗН» района и выдается на руки заявителю)

Заявление и документы гр. _____
 (фамилия, имя, отчество)

приняты в КУВО «УСЗН района»

Дата приема заявления и необходимых документов	Регистрационный номер заявления	Фамилия, имя, отчество и телефон специалиста КУВО «УСЗН» района, принявшего заявление и документы