



**ПРИКАЗ**

«16» февраля 2015 г.

№ 76

г. Ижевск

**Об утверждении форм документов, применяемых при оказании в 2015 году адресной финансовой помощи проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации гражданам Украины, признанным беженцами или получившим временное убежище на территории Российской Федерации**

В целях реализации постановления Правительства Российской Федерации от 22 июля 2014 года № 693 «О предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для оказания адресной финансовой помощи гражданам Украины, имеющим статус беженца или получившим временное убежище на территории Российской Федерации и проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации, в 2014 и 2015 годах» приказываю:

1. Утвердить:

форму заявления об оказании адресной финансовой помощи проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации гражданам Украины, признанным беженцами или получившим временное убежище на территории Российской Федерации, согласно приложению 1 к настоящему приказу;

форму акта, подтверждающего фактическое проживание в жилых помещениях граждан Российской Федерации граждан Украины, признанных беженцами или получившими временное убежище на территории Российской Федерации, согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства социальной защиты населения Удмуртской Республики от 4 сентября 2014 года № 197 «Об утверждении форм документов, применяемых при оказании в 2014 году адресной финансовой помощи проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации гражданам Украины, признанным беженцами или получившим временное убежище на территории Российской Федерации, и совместно проживающим с ними членам их семей».

Министр

О.А. Корепанова

Приложение 1

к приказу Министерства  
социальной, семейной и  
демографической политики  
Удмуртской Республики  
от «16» февраля 2015 года № 76

\_\_\_\_\_ (наименование бюджетного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики)

**Заявление**

**об оказании адресной финансовой помощи проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации гражданам Украины, признанным беженцами или получившим временное убежище на территории Российской Федерации**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места фактического проживания на территории УР)

Номер телефона \_\_\_\_\_

Сведения о представителе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество законного представителя)

Документ, удостоверяющий личность представителя \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Дата въезда на территорию Российской Федерации «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата обращения в территориальные органы Федеральной миграционной службы с *(нужное отметить)*:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | ходатайством о признании беженцем на территории Российской Федерации «__» _____ 20__ г.              |
| <input type="checkbox"/> | заявлением о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации «__» _____ 20__ г. |

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июля 2014 года № 693 «О предоставлении иных межбюджетных трансфертов из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации для оказания адресной финансовой помощи гражданам Украины, имеющим статус беженца или получившим временное убежище на территории Российской Федерации и проживающим в жилых помещениях граждан Российской Федерации, в 2014 и 2015 годах» прошу предоставить мне адресную финансовую помощь путем (*нужное отметить*):

выплаты наличными через кассу бюджетного учреждения социального обслуживания Удмуртской Республики																				
перечисления на мой банковский вклад, открытый _____ ( <i>наименование кредитной организации</i> )																				
номер счёта по вкладу																				
<table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																				

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя, представителя)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупреждён(а)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя, представителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение 2

к приказу Министерства  
социальной, семейной и  
демографической политики  
Удмуртской Республики  
от «16» февраля 2015 года № 76

**АКТ,  
подтверждающий фактическое проживание  
в жилых помещениях граждан Российской Федерации граждан  
Украины, признанных беженцами или получившими временное  
убежище на территории Российской Федерации**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

Комиссия в составе:

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

провела (при согласии собственника, нанимателя жилого помещения)  
осмотр жилого помещения, находящегося по адресу:

\_\_\_\_\_  
(наименование населенного пункта, наименование муниципального образования в Удмуртской Республике)  
ул. \_\_\_\_\_

дом № \_\_\_\_\_, квартира № \_\_\_\_\_, в ходе которого установлено  
фактическое проживание в указанном жилом помещении следующих лиц:

1. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Дата и адрес постановки на миграционный учет \_\_\_\_\_

В период с 1 ноября 2014 по 31 декабря 2014 года продолжительность  
фактического проживания лица у гражданина Российской Федерации  
составила \_\_\_\_\_ дней с « \_\_\_ » \_\_\_\_\_

по « \_\_\_ » \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий наличие инвалидности (для инвалидов)

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

2. \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Дата рождения \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год рождения)

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Дата и адрес постановки на миграционный учет \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

В период с 1 ноября 2014 по 31 декабря 2014 года продолжительность фактического проживания лица у гражданина Российской Федерации составила \_\_\_\_\_ дней с «\_\_» \_\_\_\_\_ по «\_\_» \_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий наличие инвалидности (для инвалидов) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подписи членов комиссии:

\_\_\_\_\_  
(подпись) (наименование должности, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (наименование должности, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (наименование должности, расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (наименование должности, расшифровка подписи)

Согласовано

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.

\_\_\_\_\_  
Уполномоченное лицо Управления ФМС по УР

\_\_\_\_\_