Государственная услуга «Выплата компенсации за предоставленные услуги связи (абонентская плата за телефон и радио) ветеранам труда, гражданам, приравненным к ним, ветеранам труда Ростовской области»

Круг заявителей

Государственная услуга предоставляется гражданам Российской Федерации, признанным ветеранами труда, приравненным к ним гражданам и ветеранам труда Ростовской области в соответствии с Областными законами от 22.10.2004 № 175-ЗС «О социальной поддержке ветеранов труда» и от 20.09.2007 № 763-ЗС «О ветеранах труда Ростовской области».

Для предоставления государственной услуги гражданами представляются:

1) заявление гражданина;

2) удостоверение (документ, свидетельство), подтверждающее право на получение ежемесячной денежной выплаты, подтверждающих соответственно статус ветерана труда, ветерана труда Ростовской области ветерана военной службы;

3) в качестве документа, удостоверяющего личность, возраст, гражданство, место регистрации предъявляется паспорт гражданина Российской Федерации;

4) в случае обращения через представителя – документ, удостоверяющий личность представителя; доверенность, удостоверяющая полномочия представителя;

5) копия договора с оператором связи.

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги

Перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги, в том числе для отказа в приеме и рассмотрении документов:

если представлен неполный пакет документов, указанный в пункте 6 раздела II настоящего регламента, а также при предъявлении документов с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание;

при отсутствии в заявлении фамилии, имени, отчества обратившегося, почтового адреса;

если текст письменного заявления не поддается прочтению;

заявление подано лицом, не имеющим на это полномочий;

к заявлению не приложен договор с оператором связи;

договор с оператором связи оформлен на другое лицо;

снятие с регистрационного учета по месту жительства (месту пребывания).

Исчерпывающий перечень оснований для приостановления и (или) отказа в предоставлении государственной услуги

Перечень оснований для приостановления и (или) отказа в предоставлении государственной услуги:

представление неполного пакета документа, которые требует участия заявителя;

отсутствие права на получение государственной услуги;

представлены документы, которые не подтверждают право гражданина на получение компенсации;

предоставление заявителем заведомо недостоверной информации, имеющей существенное значение для предоставления услуги;

если выявлены факты принятия решения о назначении денежной выплаты с нарушением условий ее осуществления;

зачисление на полное государственное обеспечение или в государственное стационарное учреждение социального обслуживания;

смерть гражданина.

Приложение № 1
к Административному регламенту предоставления государственной услуги по выплате компенсации за предоставленные услуги связи (абонентская плата за телефон и радио) ветеранам труда, гражданам, приравненным к ним, ветеранам труда Ростовской области

Руководителю органа социальной защиты населения_____
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ

_____
(фамилия, имя, отчество)

Адрес
_____
(индекс, почтовый адрес)

Паспорт серия_____ №_____ Дата выдачи _____Кем выдан_____
СНИЛС_____
(при наличии)

Прошу предоставить мне компенсацию расходов по абонентской плате за пользование телефоном в соответствии с Областным законом от _____ № _____.

Перечень представленных документов:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

С условиями предоставления мер социальной поддержки ознакомлен (а); обязуюсь в течение десяти дней известить орган социальной защиты населения о наступлении обязательств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты (перемена места жительства и др.).

«___» _____20___г.
_____
(подпись заявителя)

Расписка-уведомление
Заявление и документы гр._____

Регистрационный номер заявления	**Принял (ФИО)**		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

Расписка-уведомление
Заявление и документы гр._____

Регистрационный номер заявления	**Принял (ФИО)**		
	Дата приема заявления	Кол-во документов	Подпись специалиста

«____»_____20___г.
_____/_____/