

Табл. А.4.1.т. Описание запроса т: общее описание*

Табл. А.5.1.т. Описание ответа на запрос п.т: общее описание***

№	Наименование поля	Поле для заполнения Потребителем данных*	Краткая инструкция по заполнению	Наименование поля	Поле для заполнения Поставщиком данных***	Краткая инструкция по заполнению
1.	Наименование запроса	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.	Наименование запроса	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.
2.	Наименование органа (организации), направляющей запрос о предоставлении документов и (или) информации	Администрация городского округа Рефтинский	-	Наименование органа (организации), направляющей ответ на запрос о предоставлении документов и (или) информации	ГУВМ МВД России	-
3.	Наименование органа (организации), в адрес которой направляется запрос о предоставлении документов и (или) информации	ГУВМ МВД России	-	Наименование органа (организации), в адрес которой направляется ответ на запрос о предоставлении документов и (или) информации	Администрация городского округа Рефтинский	-
4.	Полное наименование государственной или муниципальной услуги, для предоставления которой необходимо предоставление документа и (или) информации	Предоставление отдельным категориям граждан компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг	-			
5.	Указание на положения нормативного правового акта, в котором установлено требование о предоставлении необходимого для предоставления услуги документа и (или) информации, и указание на реквизиты данного нормативного правового акта	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2012 года № 610	-			

6.	Наименование запрашиваемого документа (совокупности сведений)	документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства либо пребывания; Сведения о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении в установленном порядке по месту жительства или пребывания, степени их родства, о виде их регистрационного учета, о датах регистрации и снятия их с регистрационного учета, о размерах занимаемой общей площади жилого помещения, об условиях проживания (квартира, коммунальная квартира, илой дом, общежитие, другое) о виде жилого фонда, к которому относится жилое помещение (муниципальный, государственный, частный)	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.	Наименование направляемого документа (совокупности сведений)	документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства либо пребывания; Сведения о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении в установленном порядке по месту жительства или пребывания, степени их родства, о виде их регистрационного учета, о датах регистрации и снятия их с регистрационного учета, о размерах занимаемой общей площади жилого помещения, об условиях проживания (квартира, коммунальная квартира, илой дом, общежитие, другое) о виде жилого фонда, к которому относится жилое помещение (муниципальный, государственный, частный)	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.
7.	Способы удостоверения лица, направившего запрос, и неизменности запроса	ЭЦП	Таким способом, например, может являться ЭЦП, логин-пароль в системе СМЭВ, собственноручная подпись на бумажном документе.	Способы удостоверения лица, направившего ответ на запрос, и неизменности ответа	ЭЦП	Таким способом, например, может являться ЭЦП, логин-пароль в системе СМЭВ, собственноручная подпись на бумажном документе.
8.	Способ направления запроса	4,5,6	Введите код: 1 - по каналам СМЭВ, 2 - по каналам РСМЭВ, 3 - по иным электронным каналам, 4 - по почте, 5 - по факсу, 6 - курьером, 7 - другое или сочетание способов.	Способ направления ответа на запрос	4,5,6	Введите код: 1 - по каналам СМЭВ, 2 - по каналам РСМЭВ, 3 - по иным электронным каналам, 4 - по почте, 5 - по факсу, 6 - курьером, 7 - другое или сочетание способов.

8.1.	Способ направления запроса, детализация		Если в предыдущем поле были проставлены коды 3 или 7, пожалуйста, развёрнуто опишите планируемый способ предоставления данных.	Способ направления ответа на запрос, детализация		Если в предыдущем поле были проставлены коды 3 или 7, пожалуйста, развёрнуто опишите планируемый способ предоставления данных.
9.	Срок направления запроса	2	Укажите срок направления запроса с момента начала предоставления услуги	Срок направления ответа на запрос	5	Укажите срок с момента получения запроса, в течение которого будет направлен ответ на запрос.

Табл. А.4.2.т. Описание запроса т: состав сведений***

№	Описание сведений, передаваемых в составе запроса	Тип данных		Источник данных*		
	Перечислите все данные, необходимые для выполнения запроса и передаваемые в составе запроса. Данные, передаваемые в составе различных полей, опишите отдельно. Например, запрос может содержать сведения о заявителе и включать поля: СНИЛС, место жительства,...	Введите код: 1 - значение из контролируемого справочника, 2 - неконтролируемое значение, 3 - ссылка на приложенные материалы (например, к запросу могут быть приложены фотографии заявителя), 4 - описание приложенных материалов.	Если выбран код 1, укажите наименование справочника. Если выбран код 4, опишите тип и объём данных (например, формат, число и предельный объём файлов или наименование прилагаемого документа: акт, выписка).	Введите код: 1 - данные представлены заявителем в составе заявления; 2 - данные хранятся в АИС ведомства, ответственного за предоставление услуги; 3 - данные хранятся в ведомстве, ответственном за предоставление услуги в составе бумажных документов (картотек), 4 - данные получены в ходе МВ.	Если выбраны коды 2 или 3, укажите полное наименование НПА, устанавливающего ведение соответствующего государственного информационного ресурса. Если выбран код 4, укажите номер и наименование запроса, в рамках которого получены указанные данные.	Если данные хранятся в АИС, укажите её наименование
1	Данные гражданина					
1.1	Фамилия	2		1		
1.2	Имя	2		1		
1.3	Отчество	2		1		
1.4	Пол	2		1		
1.5	Дата рождения	2		1		
1.6	СНИЛС	2		1		
2	Документ, удостоверяющий личность					
2.1	Вид документа	2		1		
2.2	Серия документа	2		1		

2.3	Номер документа	2		1	
2.4	Дата выдачи документа	2		1	
2.5	Наименование органа, выдавшего документ	2		1	
3	Сведения о регистрации				
3.1	Индекс	2		1	
3.2	Населенный пункт	2		1	
3.3	Наименование улицы	2		1	
3.4	Дом	2		1	
3.5	корпус	2		1	
3.6	квартира	2		1	
4	Сведения о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг				
4.1	Тип компенсации	2		1	
4.2	Льготная категория	2		1	
5	Сведения о законном представителе заявителя				
5.1	Фамилия	2		1	
5.2	Имя	2		1	
5.3	Отчетсво	2		1	
5.4	Вид документа представителя	2		1	
5.5	Серия документа	2		1	
5.6	Номер документа	2		1	
5.7	Дата выдачи документа	2		1	
5.8	Наименование органа, выдавшего документ	2		1	
6	Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя				
6.1	Дата выдачи документа	2		1	
6.2	Срок окончания действия документа	2		1	
6.3	Наименование организации, выдавшей документ	2		1	

Табл. А.5.2.т. Описание ответа на запрос т: состав сведений*

№	Описание сведений, передаваемых в составе ответа на запрос	Тип данных		Источник данных***		
		Введите код: 1 - значение из контролируемого справочника, 2 - неконтролируемое значение, 3 - ссылка на приложенные материалы, 4 - описание приложенных материалов	Если выбран код 1, укажите наименование справочника. Если выбран код 4, опишите тип и объём данных (например, формат, число и предельный объём файлов или наименование прилагаемого документа: акт, выписка).	Введите код: 1 - данные хранятся в АИС ведомства, ответственного за предоставление услуги; 2 - данные хранятся в ведомстве, ответственном за предоставление услуги в составе бумажных документов, 3 - данные получены в ходе МВ.	Если выбраны коды 1 или 2, укажите полное наименование НПА, устанавливающего ведение соответствующего государственного информационного ресурса. Если выбран код 3, укажите наименование ведомства, предоставившего данные.	Если данные хранятся в АИС, укажите её наименование.
1	Данные гражданина					
1.1	Фамилия	2		1		
1.2	Имя	2		1		
1.3	Отчество	2		1		
1.4	Дата рождения	2		1		
1.5	СНИЛС	2		1		
2	Сведения о регистрации					
2.1	Индекс	2		1		
2.2	Населенный пункт	2		1		
2.3	Наименование улицы	2		1		
2.4	Дом	2		1		
2.5	корпус	2		1		
2.6	квартира	2		1		
2.7	Основание отказа в предоставлении информации о гражданине	2		1		

Табл. А.0. Общие сведения**

	Наименование услуги	<i>Предоставление отдельным категориям граждан компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг на территории городского округа Рефтинский</i>			
№	Наименование органа (организации)	Потребитель или Поставщик данных?	Ф.И.О. и должность ответственного лица	E-mail	Контактный телефон
1	Администрация городского округа Рефтинский	<i>потребитель</i>	Глава городского округа Рефтинский, Максимова Ирина Александровна	reft@goreftinsky.ru	8(34365)3-50-01
2	Главное управление по вопросам миграции МВД России	<i>поставщик</i>	Сафронова Наталья Сергеевна		8(34365) 2-72-64
3	Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области - управление социальной политики Свердловской области по городу Асбесту (далее ТОИОГВ СО -УСП МСП СО по городу Асбесту)	<i>поставщик</i>	Онисенко Тамара Васильевна	usp03@egov.66.ru	8-(34365)-2-06-18

Табл. А.1.1. Описание услуги: правовая база*

№	Правовые акты, в соответствии с которыми предоставляется услуга	Противоречие с нормами ФЗ №210
	Укажите все акты, определяющие основания предоставления услуги и порядок предоставления (включая реквизиты)	Если нормы акта вступают в прямое или косвенное в противоречие с нормами ФЗ №210, укажите номер(а) статьи(ей), содержащей указанные противоречия
1	Закон Свердловской области от 09.10.2009 № 79–ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, государственным полномочием Российской Федерации по предоставлению мер социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг»;	
2	Закон Свердловской области от 19.11.2008 №105–ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований, расположенных на территории Свердловской области, государственным полномочием Свердловской области по предоставлению отдельным категориям граждан компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг»;	
3	Закон Свердловской области от 24.04.2009 года № 26–ОЗ «О порядке предоставления мер социальной поддержки по полной или частичной компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, установленных Законами Свердловской области»;	
4	Постановление Главы городского округа Рефтинский от 31.10.2014 № 993 «О наделении полномочий и возложении функций»	
5	Федеральный закон от 15.05.1991 года № 1244-1 «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС»; Федеральный закон от 12.01.1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах»;	

6	Федеральный закон от 24.11.1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Федеральный закон от 26.11.1998 года № 175-ФЗ «О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении «Маяк» и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча»;	
7	Федеральный закон от 10.01.2002 года № 2-ФЗ «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»;	
8	Постановление Верховного Совета Российской Федерации от 27.12.1991 года № 2123-1 «О распространении действия Закона РСФСР «О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС» на граждан из подразделений особого риска»;	
9	Закон Свердловской области от 25.11.2004 года № 190-ОЗ «О социальной поддержке ветеранов в Свердловской области»;	
10	Закон Свердловской области от 25.11.2004 года № 191-ОЗ «О социальной поддержке реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, в Свердловской области»;	
11	Закон Свердловской области от 20.11.2009 года № 100-ОЗ «О социальной поддержке многодетных семей в Свердловской области»;	
12	Постановление Правительства Свердловской области от года № 689-ПП «О порядке назначения и выплаты компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и выплаты компенсаций отдельным категориям граждан оказание мер социальной поддержки которым относится к ведению субъекта Российской Федерации»;	

13	Постановление Правительства Свердловской области от 26.06.2012 года № 688-ПП «О Порядке назначения и выплаты компенсаций расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и выплаты компенсаций отдельным категориям граждан, отдельным категориям граждан оказание мер социальной поддержки которым относится к ведению Российской Федерации»;	
14	Постановление Правительства Свердловской области от 26.06.2012 года № 690-ПП «О порядке назначения и выплаты расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг и выплаты этих компенсаций отдельным категориям работников бюджетной сферы в поселках городского типа, рабочих поселках и сельских населенных пунктах, расположенных на территории Свердловской области, и пенсионерам из их числа»;	
15	Закон Свердловской области от 15.07.2005 года № 78-ОЗ «О социальной защите граждан, проживающих на территории Свердловской области, получивших увечье или заболевание, не повлекшие инвалидности, при прохождении военной службы или службы в органах внутренних дел Российской Федерации в период действия чрезвычайного положения либо вооруженного конфликта»;	
16	Закон Свердловской области от 15.07.2005 года № 91-ОЗ «О почетном звании Свердловской области "Почетный гражданин Свердловской области»;	
17	Закона Свердловской области от 15.07.2013 года № 78-ОЗ «Об образовании в Свердловской области»;	
18	Закон Свердловской области от 21 ноября 2012 года № 91-ОЗ «Об охране здоровья граждан в Свердловской области»;	
19	Закон Свердловской области от 22.07.1997 года № 43-ОЗ «О культурной деятельности на территории Свердловской области»;	

20	20. Закон Свердловской области от 14.06.2005 года № 56-ОЗ «О социальной поддержке работников государственной системы социальных служб Свердловской области»;	
21	Закон Свердловской области от 14.06.2005 года № 57-ОЗ «О социальной поддержке работников государственных учреждений Свердловской области, входящих в систему государственной ветеринарной службы Российской Федерации»;	

Табл. А.1.2. Описание услуги: перечень подуслуг*

№	Наименование подуслуги	Срок предоставления подуслуги	Тип получателя	Платность предоставления подуслуги	
	Укажите наименование подуслуги	Укажите срок предоставления подуслуги	Введите код: 1 - граждане России; 2 - иностранные граждане; 3 - индивидуальные предприниматели; 4 - организации	Введите код: 1 - платная подуслуга, 2 - бесплатная подуслуга	Для платных подуслуг укажите наименование, реквизиты соответствующего НПА и статью. Для услуг, предоставляемых бесплатно, оставьте поле незаполненным
1	Подача и рассмотрение заявления о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг	10 дней с момента подачи заявления	1,2	2	
2	Информирование о начисленных и перечисленных суммах компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг	1 день с момента подачи заявления	1,2	2	

3	Выдача справки о периоде выплаты компенсации расходов и ее размере	1 день	1,2	2

Табл. А.1.3. Описание услуги: перечень входных документов*

№	Наименование "входного" документа услуги	Перечень подуслуг, для предоставления которых необходим документ	Правовые основания для получения документа	Способ получения документа - фактическое состояние	Источник документа - фактическое состояние	Наименование источника документа	В соответствии с ФЗ №210, подлежит получению по каналам межвед. взаимодействия	Почему данный документ не подлежит получению по каналам межвед. взаимодействия?	Может ли данный документ быть признан избыточным и исключён из перечня необходимых для предоставления услуги?
	Укажите наименование документа	Перечислите номера подуслуг (из таблицы А.1.2), для предоставления которых необходим данный документ	Укажите наименование и реквизиты акта, в соответствии с которым для предоставления услуги используется данный документ	Введите код: 1 - предоставляется заявителем, 2 - получается по каналам межведомственного взаимодействия, 3 - получается по каналам межуровневого взаимодействия, 4 - получается по каналам внутриведомственного взаимодействия.	Введите код: 1 - составляется заявителем, 2 - выдаётся в рамках предоставления государственной или муниципальной услуги, исполнения функции 3 - выдаётся организацией бюджетного сектора, 4 - выдаётся коммерческой организацией, физическим лицом	Для всех документов, кроме составляемых заявителем, укажите наименование органов или организаций, выдающих документы. Для документов, составляемых заявителем, оставьте поле незаполненным	Введите код: 1 - да, подлежит, 2 - нет, не подлежит.	Введите код: 1 - документ входит в перечень лично предоставляемых, 2 - документ, является результатом предоставления необходимых и обязательных услуг, 3 - документ отсутствует в распоряжении органов власти, местного самоуправления, подведомственных организаций	Введите код: 1 - да, может, 2 - нет, не может.
1	Заявление	1,2, 3	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	1		2	1	2

2	Документ удостоверяющий личность гражданина								
2.1	Паспорт гражданина РФ	1,2,3	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	ГУВМ МВД России	2	1	2
2.2	Временное удостоверение личности гражданина РФ	1,2,3	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	ГУВМ МВД России	2	1	2
2.3	Разрешение на временное проживание (иностранцы граждане и лица, без гражданства)	1,2,3	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	ГУВМ МВД России	2	1	2
2.4	Вид на жительство (иностранцы граждане и лица, без гражданства)	1,2,3	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	ГУВМ МВД России	2	1	2
3	Документ, подтверждающий полномочия законного представителя, представителя по доверенности:								

3.1	Доверенность, подтверждающая полномочия представителя заявителя	1,2,3	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	4	Государственные и частные нотариальные конторы, военные лечебные учреждения, воинские части, учреждения уголовно-исполнительной системы, руководители стационарных учреждений системы социальной защиты населения	2	1	2
4	Документ, дающий право на меры социальной поддержки	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610						
4.1	Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки или вкладыш в удостоверение федерального образца	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	Территориальный исполнительный орган государственной власти Свердловской области в сфере управления социальной политики	1		2

4.2	Удостоверение федерального образца о праве на меры социальной поддержки	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	Территориальный исполнительный орган государственной власти Свердловской области в сфере управления социальной политики	1		2
4.3	Справка об установлении инвалидности (для инвалидов)	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	Федеральное государственное учреждение медико-социальной экспертизы	1		2
4.4	Заключение о наличии ВИЧ-инфекции (для ВИЧ-инфицированных несовершеннолетних)	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	Учреждения государственной или муниципальной системы здравоохранения	1		2
4.5	Для детей и подростков, страдающих болезнями вследствие чернобыльской катастрофы, заключение об установлении причинной связи заболеваний с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	Межведомственный экспертный совет	1		2

4.6	Справка, удостоверяющая право на получение компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, работникам бюджетной сферы в поселках городского типа, рабочих поселках и сельских населенных пунктах	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	Организация-работодатель	1		2
4.7	Справка, удостоверяющая право на получение компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, лицам, вышедшим на пенсию и имеющим стаж работы по специальности в поселках городского типа, рабочих поселках и сельских населенных пунктах не менее 10 лет	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3	Территориальный исполнительный орган государственной власти Свердловской области в сфере управления социальной политики	1		2

5	Платежный документ, содержащий сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за месяц, предшествующий за обращению за компенсацией	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	3,4	Организация, осуществляющая начисление платы за жилое помещение и коммунальные услуги	2	2	2
6	Справка о характеристике жилья, содержащая описание объекта недвижимости, подтверждающая, что для отопления жилого помещения используется твердое топливо или сжиженный (балонный) газ	1	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2016 года № 610	1	4	Государственные и муниципальные бюро технической инвентаризации	1		2

Табл. А.2. Оптимизация услуги*

№	Наименование "входного" документа услуги	Каким образом будет оптимизирован порядок получения документа?	Содержание оптимизации	Ведомство, ответственное за предоставление документа	Соответствующие пункты планов внесения изменений в правовые акты**
	Перечислите все документы, необходимые для получения услуги (включая документы, не подлежащие получению по каналам МВ; включая те документы, которые планируется включить в число необходимых для получения услуги и которые планируется исключить из их числа).	<p>Введите код:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оптимизация не планируется. 2. Документ будет получаться по каналам МВ, если не был предоставлен заявителем самостоятельно. 3. Документ будет получаться по каналам МВ взамен документа, не предоставленного заявителем самостоятельно. 4. Документ будет исключён из перечня необходимых для предоставления услуги. 5. Документ заменит исключённый документ и будет предоставляться заявителем. 6. Документ заменит исключённый документ и будет получаться по 	<p>Заполните поле в том случае, если вы выбрали вариант ответа, отличный от 1.</p> <p>Коротко опишите, почему было принято соответствующее решение, какие именно изменения в составе сведений планируется и т.д.</p>	<p>Заполните поле в том случае, если документ планируется получать в по каналам МВ (варианты ответов 2, 3, 6 в предыдущем поле).</p>	<p>Укажите номера пунктов Планов внесения изменений в правовые акты Потребителя и Поставщика данных (таблицы Б.1. и Б.2).</p>
1	Заявление	1			
2	Документ удостоверяющий личность гражданина				
2.1	Паспорт гражданина РФ	1			
2.2	Временное удостоверение личности гражданина РФ	1			
2.3	Разрешение на временное проживание (иностранцы граждане и лица, без гражданства)	1			
2.4	Вид на жительство	1			
3	Документ, подтверждающий полномочия законного представителя, представителя по доверенности:	1			
3.1	Доверенность, подтверждающая полномочия представителя заявителя	1			

4	Документ, дающий право на меры социальной поддержки	2	Подтверждение права от территориальных исполнительных органов государственной власти Свердловской области в сфере социальной политики	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	
4.1	Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки или вкладыш в удостоверение федерального образца, оформляемые территориальными исполнительными органами государственной власти Свердловской области в сфере социальной защиты населения	2	Подтверждение права от территориальных исполнительных органов государственной власти Свердловской области в сфере социальной политики	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	
4.2	Удостоверение федерального образца о праве на меры социальной поддержки	2	Подтверждение права от территориальных исполнительных органов государственной власти Свердловской области в сфере социальной политики	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	
4.3	Справка об установлении инвалидности (для инвалидов)	1			
4.4	Заключение о наличии ВИЧ-инфекции (для Вич-инфицированных несовершеннолетних)	1			
4.5	Для детей и подростков, страдающих болезнями вследствие чернобыльской катастрофы, заключение об установлении причинной связи заболеваний с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей	2	Подтверждение права от территориальных исполнительных органов государственной власти Свердловской области в сфере социальной политики	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	
4.6	Справка, удостоверяющая право на получение компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, работникам бюджетной сферы в поселках городского типа, рабочих поселках и сельских населенных пунктах	1			

4.7	Справка, удостоверяющая право на получение компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, лицам, вышедшим на пенсию и имеющим стаж работы по специальности в поселках городского типа, рабочих поселках и сельских населенных пунктах не менее 10 лет	2	Подтверждение права от территориальных исполнительных органов государственной власти Свердловской области в сфере социальной политики	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	
4.8	Удостоверение многодетной семьи Свердловской области	2	Подтверждение права от территориальных исполнительных органов государственной власти Свердловской области в сфере социальной политики	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	
5	Справка о характеристике жилья, содержащая описание объекта недвижимости, подтверждающая, что для отопления жилого помещения используется твердое топливо или сжиженный (балонный) газ	1			
6	Платежный документ, содержащий сведения о платежах за жилое помещение и коммунальные услуги, начисленных за месяц, предшествующий за обращению за компенсацией	1			
7	документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства либо пребывания	2	Подтверждение права от ГУВМ МВД России	Главное управление по вопросам миграции МВД России	

Табл. А.3. Перечень запросов**

№	Наименование запрашиваемого документа (совокупности сведений)	Наименование запроса	Внешние зависимости при выполнении запроса	Ведомство, ответственное за направление запроса	Должности лиц, ответственных за направление запроса	Ведомство, ответственное за направление ответа на запрос	Должности лиц, ответственных за направление ответа на запрос***	Описание запроса подготовлено на основании данных Реестр МВ*
	Укажите наименование документа (совокупности сведений), подлежащего получению по каналам МВ.	Укажите наименование запроса о получении данного документа по каналам МВ. Наименование запроса будет использоваться, вместо полного перечисления атрибутов запроса (наименование подуслуги, документа, подуслуги, ответственных органов и т.д.). Поэтому желательно выбрать	Поле заполняется, если данный запрос не может быть направлен до получения ответа на какой-либо иной запрос, направляемый в рамках данной подуслуги. Укажите номер(а) и наименование(я) запроса(ов), от которого(ых) зависит возможность направления данного запроса.	Укажите наименование ведомства, ответственного за направление запроса.	Укажите должности лиц, ответственных за направление запроса.	Укажите наименование ведомства, ответственного за подготовку ответа на запрос.	Укажите должности лиц, ответственных за направление ответа на запрос.	Введите код: 1 - если данный запрос внесён в Реестр МВ, и заполнение форм А4, А5 и А6 осуществлялось на основании сведений из Реестра МВ, 2 - если данный запрос отсутствует в Реестре МВ.
1.	документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства либо пребывания	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		Администрация городского округа Рефтинский	Ведущий специалист МКУ "Централизованная бухгалтерия городского округа Рефтинский"	ГУВМ МВД России	Должностные лица ГУВМ МВД России	2

2.	Сведения о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении в установленном порядке по месту жительства или пребывания, степени их родства, о виде их регистрационного учета, о датах регистрации и снятия их с регистрационного учета, о размерах занимаемой общей площади жилого помещения, об условиях проживания (квартира, коммунальная квартира, иной дом, общежитие, другое) о виде жилого фонда, к которому относится жилое помещение (муниципальный, государственный, частный)	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		Администрация городского округа Рефтинский	Ведущий специалист МКУ "Централизованная бухгалтерия городского округа Рефтинский"	ГУВМ МВД России	Должностные лица ГУВМ МВД России	2
3	Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг							
3.1	Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки или вкладыш в удостоверение федерального образца, оформляемые территориальными исполнительными органами государственной власти Свердловской области в сфере социальной политики	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		Администрация городского округа Рефтинский	Ведущий специалист МКУ "Централизованная бухгалтерия городского округа Рефтинский"	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту)	Должностные лица ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	2

3.2	Удостоверение федерального образца о праве на меры социальной поддержки	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		Администрация городского округа Рефтинский	Ведущий специалист МКУ "Централизованная бухгалтерия городского округа Рефтинский"	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	Должностные лица ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	2
3.3	Для детей и подростков, страдающих болезнями вследствие чернобыльской катастрофы, заключение об установлении причинной связи заболеваний с последствиями радиоактивного облучения одного из родителей	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		Администрация городского округа Рефтинский	Ведущий специалист МКУ "Централизованная бухгалтерия городского округа Рефтинский"	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	Должностные лица ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	2
3.4	Удостоверение многодетной семьи Свердловской области	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		Администрация городского округа Рефтинский	Ведущий специалист МКУ "Централизованная бухгалтерия городского округа Рефтинский"	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту)	Должностные лица ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	2
4	Справка, удостоверяющая право гражданина на меры социальной поддержки по оплате жилья и коммунальных услуг							
4.1	Справка, удостоверяющая право на получение компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, лицам, вышедшим на пенсию и имеющим стаж работы по специальности в поселках городского типа, рабочих поселках и сельских населенных пунктах не менее 10 лет	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг		Администрация городского округа Рефтинский	Ведущий специалист МКУ "Централизованная бухгалтерия городского округа Рефтинский"	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	Должностные лица ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	2

Табл. А.4.1.м. Описание запроса т: общее описание*

№	Наименование поля	Поле для заполнения Потребителем данных*	Краткая инструкция по заполнению	Наименование поля	Поле для заполнения Поставщиком данных***	Краткая инструкция по заполнению
1.	Наименование запроса	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.	Наименование запроса	Подтверждение права заявителя на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.
2.	Наименование органа (организации), направляющей запрос о предоставлении документов и (или) информации	Администрация городского округа Рефтинский	-	Наименование органа (организации), направляющей ответ на запрос о предоставлении документов и (или) информации	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	-
3.	Наименование органа (организации), в адрес которой направляется запрос о предоставлении документов и (или) информации	ТОИОГВ СО-УСП МСП СО по городу Асбесту	-	Наименование органа (организации), в адрес которой направляется ответ на запрос о предоставлении документов и (или) информации	Администрация городского округа Рефтинский	-
4.	Полное наименование государственной или муниципальной услуги, для предоставления которой необходимо предоставление документа и (или) информации	Предоставление отдельным категориям граждан компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг	-			
5.	Указание на положения нормативного правового акта, в котором установлено требование о предоставлении необходимого для предоставления услуги документа и (или) информации, и указание на реквизиты данного нормативного правового акта	Приказ Министерства социальной политики Свердловской области от 27.06.2012 года № 610	-			

Табл. А.5.1.м. Описание ответа на запрос п.м: общее описание***

6.	Наименование запрашиваемого документа (совокупности сведений)	документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства либо пребывания; Сведения о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении в установленном порядке по местожительству или пребывания, степени их родства, о виде их регистрационного учета, о датах регистрации и снятия их с регистрационного учета, о размерах занимаемой общей площади жилого помещения, об условиях проживания (квартира, коммунальная квартира, илой дом, общежитие, другое) о виде жилого фонда, к которому относится жилое помещение (муниципальный, государственный, частный)	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.	Наименование направляемого документа (совокупности сведений)	документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства либо пребывания; Сведения о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении в установленном порядке по местожительству или пребывания, степени их родства, о виде их регистрационного учета, о датах регистрации и снятия их с регистрационного учета, о размерах занимаемой общей площади жилого помещения, об условиях проживания (квартира, коммунальная квартира, илой дом, общежитие, другое) о виде жилого фонда, к которому относится жилое помещение (муниципальный, государственный, частный)	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.
7.	Способы удостоверения лица, направившего запрос, и неизменности запроса	ЭЦП	Таким способом, например, может являться ЭЦП, логин-пароль в системе СМЭВ, собственноручная подпись на бумажном документе. Введите код:	Способы удостоверения лица, направившего ответ на запрос, и неизменности ответа	ЭЦП	Таким способом, например, может являться ЭЦП, логин-пароль в системе СМЭВ, собственноручная подпись на бумажном документе. Введите код:
8.	Способ направления запроса	4,5,6	1 - по каналам СМЭВ, 2 - по каналам РСМЭВ, 3 - по иным электронным каналам, 4 - по почте, 5 - по факсу, 6 - курьером, 7 - другое или сочетание способов	Способ направления ответа на запрос	4,5,6	1 - по каналам СМЭВ, 2 - по каналам РСМЭВ, 3 - по иным электронным каналам, 4 - по почте, 5 - по факсу, 6 - курьером, 7 - другое или сочетание способов

8.1.	Способ направления запроса, детализация		Если в предыдущем поле были проставлены коды 3 или 7, пожалуйста, развёрнуто опишите планируемый способ предоставления данных.	Способ направления ответа на запрос, детализация		Если в предыдущем поле были проставлены коды 3 или 7, пожалуйста, развёрнуто опишите планируемый способ предоставления данных.
9.	Срок направления запроса	2	Укажите срок направления запроса с момента начала предоставления услуги	Срок направления ответа на запрос	5	Укажите срок с момента получения запроса, в течение которого будет направлен ответ на запрос.

Табл. А.4.2.т. Описание запроса т: состав сведений***

№	Описание сведений, передаваемых в составе запроса	Тип данных		Источник данных*		
		Введите код:	Если выбран код 1, укажите наименование справочника. Если выбран код 4, опишите тип и объём данных (например, формат, число и предельный объём файлов или наименование прилагаемого документа: акт, выписка).	Введите код:	Если выбраны коды 2 или 3, укажите полное наименование НПА, устанавливающего ведение соответствующего государственного информационного ресурса. Если выбран код 4, укажите номер и наименование запроса, в рамках которого получены указанные данные.	Если данные хранятся в АИС, укажите её наименование
	Перечислите все данные, необходимые для выполнения запроса и передаваемые в составе запроса. Данные, передаваемые в составе различных полей, опишите отдельно. Например, запрос может содержать сведения о заявителе и включать поля: СНИЛС, место жительства,...	Введите код: 1 - значение из контролируемого справочника, 2 - неконтролируемое значение, 3 - ссылка на приложенные материалы (например, к запросу могут быть приложены фотографии заявителя), 4 - описание приложенных материалов.	Если выбран код 1, укажите наименование справочника. Если выбран код 4, опишите тип и объём данных (например, формат, число и предельный объём файлов или наименование прилагаемого документа: акт, выписка).	Введите код: 1 - данные представлены заявителем в составе заявления; 2 - данные хранятся в АИС ведомства, ответственного за предоставление услуги; 3 - данные хранятся в ведомстве, ответственном за предоставление услуги в составе бумажных документов (картотек), 4 - данные получены в ходе МВ.	Если выбраны коды 2 или 3, укажите полное наименование НПА, устанавливающего ведение соответствующего государственного информационного ресурса. Если выбран код 4, укажите номер и наименование запроса, в рамках которого получены указанные данные.	Если данные хранятся в АИС, укажите её наименование
1	Данные гражданина					
1.1	Фамилия	2		1		
1.2	Имя	2		1		
1.3	Отчетсво	2		1		
1.4	Пол	2		1		
1.5	Дата рождения	2		1		
1.6	СНИЛС	2		1		
2	Документ, удостоверяющий личность					
2.1	Вид документа	2		1		

2.2	Серия документа	2		1		
2.3	Номер документа	2		1		
2.4	Дата выдачи документа	2		1		
2.5	Наименование органа, выдавшего документ	2		1		
3	Сведения о регистрации					
3.1	Индекс	2		1		
3.2	Населенный пункт	2		1		
3.3	Наименование улицы	2		1		
3.4	Дом	2		1		
3.5	корпус	2		1		
3.6	квартира	2		1		
4	Сведения о предоставлении компенсации расходов на оплату жилого помещения и коммунальных услуг					
4.1	Тип компенсации	2		1		
4.2	Льготная категория	2		1		
5	Сведения о доставке компенсации					
5.1	Способ доставки	2		1		
5.2	Почтовый индекс	2		1		
5.3	Населенный пункт	2		1		
5.4	Наименование улицы	2		1		
5.5	Дом	2		1		
5.6	Корпус	2		1		
5.7	Квартира	2		1		
5.8	БИК банка	2		1		
5.9	Номер лицевого счета	2		1		
5.10	Номер карты	2		1		
6	Сведения о законном представителе заявителя					
6.1	Фамилия	2		1		
6.2	Имя	2		1		
6.3	Отчетсво	2		1		
6.4	Вид документа представителя	2		1		
6.5	Серия документа	2		1		
6.6	Номер документа	2		1		
6.7	Дата выдачи документа	2		1		

6.8	Наименование органа, выдавшего документ	2		1		
7	Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя					
7.1	Дата выдачи документа	2		1		
7.2	Срок окончания действия документа	2		1		
7.3	Наименование организации, выдавшей документ	2		1		

Табл. А.5.2.т. Описание ответа на запрос т: состав сведений*

№	Описание сведений, передаваемых в составе ответа на запрос	Тип данных		Источник данных***		
		Введите код: 1 - значение из контролируемого справочника, 2 - неконтролируемое значение, 3 - ссылка на приложенные материалы, 4 - описание приложенных материалов	Если выбран код 1, укажите наименование справочника. Если выбран код 4, опишите тип и объём данных (например, формат, число и предельный объём файлов или наименование прилагаемого документа: акт, выписка).	Введите код: 1 - данные хранятся в АИС ведомства, ответственного за предоставление услуги; 2 - данные хранятся в ведомстве, ответственным за предоставление услуги в составе бумажных документов, 3 - данные получены в ходе МВ.	Если выбраны коды 1 или 2, укажите полное наименование НПА, устанавливающего ведение соответствующего государственного информационного ресурса. Если выбран код 3, укажите наименование ведомства, предоставившего данные.	Если данные хранятся в АИС, укажите её наименование.
1	Данные гражданина					
1.1	Фамилия	2		1		
1.2	Имя	2		1		
1.3	Отчетсво	2		1		
1.4	Дата рождения	2		1		

1.5	СНИЛС	2		1		
2	Наименование первой льготной категории					
2.1	Вид документа	1		1		
2.2	Серия документа	1		1		
2.3	Номер документа	1		1		
2.4	Дата выдачи документа	1		1		
2.5	Наименование органа, выдавшего документ	2		1		
2.6	Дата окончания срока действия справки МСЭ, удостоверения многодетной семьи, справки работодателя	1		1		
2.7	Основание отказа в предоставлении информации о гражданине	2		1		
3	Наименование второй льготной категории					
3.1	Вид документа	1		1		
3.2	Серия документа	1		1		
3.3	Номер документа	1		1		
3.4	Дата выдачи документа	1		1		
3.5	Наименование органа, выдавшего документ	2		1		
3.6	Дата окончания срока действия справки МСЭ, удостоверения многодетной семьи, справки работодателя	1		1		
3.7	Основание отказа в предоставлении информации о гражданине	2		1		

Табл. А.6. Правила обмена данными по запросам в ходе предоставления услуги*

№	Описание запроса					Описание ответа на запрос					
	Наименование запроса	Орган, ответственный за направление запроса	Орган, ответственный за направление ответа на запрос	Срок направления запроса	Способ направления запроса	Перечень сведений, передаваемых в составе запроса	Срок направления ответа на запрос	Способ направления ответа на запрос	Перечень сведений, передаваемых в составе полей формы ответа на запрос	Перечень сведений, передаваемых в виде приложенных документов	Источник данных
	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.	Скопируйте из таблицы А.3. Перечень запросов.	Скопируйте из таблицы А.4.1. Описание запроса: общее описание.	Скопируйте из таблицы А.4.1. Описание запроса: общее описание.	Скопируйте из таблицы А.4.2. Описание запроса: состав сведений, однако разместите их в одной ячейке таблицы.	Скопируйте из таблицы А.5.1. Описание ответа на запрос: общее описание.	Скопируйте из таблицы А.5.1. Описание ответа на запрос: общее описание.	Скопируйте из таблицы А.5.2. Описание ответа на запрос: состав сведений, которые имеют код типа данных 1, 2 и 3. Разместите их в одной ячейке таблицы.	Скопируйте из таблицы А.5.2. Описание ответа на запрос: состав сведений те сведения, которые имеют код типа данных 4. Разместите их в одной ячейке таблицы.	Скопируйте из таблицы А.5.2. Описание ответа на запрос: состав сведений наименования всех АИС. Разместите их в одной ячейке таблицы.
1	документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства либо пребывания	Администрация городского округа Рефтинский	ГУВМ МВД России	2 дня	по почте, по факсу, курьером	1. Данные гражданина, фамилия, имя отчество, пол, дата рождения, СНИЛС. 2. документ, удостоверяющий личность: вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ. 3 Сведения о регистрации: индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, квартира. 4. Сведения о компенсации: тип компенсации, льготная категория.5. Сведения о законном представителе заявителя: фамилия, имя, отчество, вид документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа выдавшего документ. 6. Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя: дата выдачи, срок действия, наименование организации выдавшей документ.	5 дней	по почте, по факсу, курьером	1. Данные гражданина: фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС. 2. Сведения о регистрации: индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, квартира (срок действия регистрации, в случае временного пребывания) .	нет	сервисный концентратор - SID 3418
2	Сведения о гражданах, зарегистрированных в жилом помещении в установленном порядке по месту жительства или пребывания, о дате регистрации и снятия их с регистрационного учета, о размерах занимаемой общей площади жилого помещения, об условиях проживания (квартира, коммунальная квартира, иной дом, общежитие, другое) о виде жилого фонда, к которому относится жилое помещение (муниципальный, государственный, частный)	Администрация городского округа Рефтинский	ГУВМ МВД России	2 дня	по почте, по факсу, курьером	1. Данные гражданина, фамилия, имя отчество, пол, дата рождения, СНИЛС. 2. документ, удостоверяющий личность: вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ. 3 Сведения о регистрации: индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, квартира. 4. Сведения о компенсации: тип компенсации, льготная категория.5. Сведения о законном представителе заявителя: фамилия, имя, отчество, вид документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа выдавшего документ. 6. Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя: дата выдачи, срок действия, наименование организации выдавшей документ.	5 дней	по почте, по факсу, курьером	1. Данные гражданина: фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС. 2. Сведения о регистрации: индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, квартира (срок действия регистрации, в случае временного пребывания) .	нет	сервисный концентратор - SID 3418
3	Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки по оплате жилого помещения и коммунальных услуг										
4	Удостоверение, дающее право на меры социальной поддержки или владцы в удостоверение федерального образца, оформляемые территориальными исполнительными органами государственной власти Свердловской области в сфере социальной политики	Администрация городского округа Рефтинский	ТОИОГВ СО -УСП МСП СО по городу Асбесту	2 дня	по почте, по факсу, курьером	1. Данные гражданина, фамилия, имя отчество, пол, дата рождения, СНИЛС. 2. документ, удостоверяющий личность: вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ. 3 Сведения о регистрации: индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, квартира. 4. Сведения о компенсации: тип компенсации, льготная категория.5. Сведения о законном представителе заявителя: фамилия, имя, отчество, вид документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа выдавшего документ. 6. Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя: дата выдачи, срок действия, наименование организации выдавшей документ.	5 дней	по почте, по факсу, курьером	1. Данные гражданина: фамилия, имя, отчество, дата рождения, СНИЛС. 2. Сведения о регистрации: индекс, наименование населенного пункта, улица, дом, корпус, квартира. 3.Наименование первой льготной категории: вид документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, дата окончания действия справки МСЭ, удостоверения многодетной семьи, справки работодателя, основание отказа в предоставлении информации о гражданине. 4.Наименование второй льготной категории: вид документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, дата окончания действия справки МСЭ, удостоверения многодетной семьи, справки работодателя, основание отказа в предоставлении информации о гражданине.	нет	

Табл. Б.2. План внесения изменений в правовые акты Поставщиков данных***

№	Наименование акта	Номера статей и пунктов, подлежащих изменению	Содержание изменений	Срок исполнения	Ответственный
1.					
2.					