



**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

21.10.2024

№ 2301-НПА

г. Новосибирск

О внесении изменения в приказ министерства труда и социального развития  
Новосибирской области от 01.06.2023 № 799-НПА

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

Внести в приказ министерства труда и социального развития Новосибирской области от 01.06.2023 № 799-НПА «Об утверждении формы заявления о предоставлении компенсации расходов, связанных с осуществлением мероприятий по газификации» следующее изменение:

форму заявления о предоставлении компенсации расходов, связанных с осуществлением мероприятий по газификации, изложить в редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Министр

Е.В. Бахарева

ПРИЛОЖЕНИЕ  
к приказу  
министерства труда и  
социального развития  
Новосибирской области  
от 21.10.2024 № 2301-НПА

«УТВЕРЖДЕНА  
приказом министерства труда и  
социального развития  
Новосибирской области  
от 01.06.2023 № 799-НПА

ФОРМА

В \_\_\_\_\_  
*(наименование центра социальной поддержки населения (клиентской службы))*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении компенсации расходов, связанных  
с осуществлением мероприятий по газификации

Я, \_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))*

1. Адрес места жительства, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС):

\_\_\_\_\_  
*(указывается адрес места жительства гражданина с указанием номера почтового отделения)*

\_\_\_\_\_  
*(указывается контактный телефон)*

\_\_\_\_\_  
*(указывается страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС))*

Наименование документа, удостоверяющего личность		Дата выдачи	
Серия, номер документа		Дата рождения	
Кем выдан		Место рождения	

2. Прошу предоставить компенсацию расходов, связанных с осуществлением мероприятий по газификации принадлежащего на праве собственности жилого дома, расположенного на территории Новосибирской области и включенного в Региональную программу газификации жилищно-коммунального хозяйства, промышленных и иных организаций на территории Новосибирской области, находящегося по адресу:

---



---

3. Прошу доставить денежные средства по компенсации расходов, связанных с осуществлением мероприятий по газификации, одним из указанных способов (*отметить нужное*):

перечислить в кредитную организацию:  
на лицевой счет \_\_\_\_\_,  
(указать номер лицевого счета)

открытый в \_\_\_\_\_  
(указать наименование кредитной организации)

номер карты платежной системы «МИР» \_\_\_\_\_;  
доставить по адресу: \_\_\_\_\_

(указать адрес, организацию почтовой связи)

Отношусь к категории (*отметить нужное*):

- участники Великой Отечественной войны;
- инвалиды Великой Отечественной войны;
- члены семей погибших (умерших) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий;
- лица, награжденные знаком «Жителю блокадного Ленинграда», лица, награжденные знаком «Житель осажденного Севастополя»;
- бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны;
- одиноко проживающие ветераны труда, граждане, приравненные к ним по состоянию на 31 декабря 2004 года;
- одиноко проживающие ветераны труда Новосибирской области;
- одиноко проживающие инвалиды I или II группы;
- граждане, осуществляющие уход за ребенком-инвалидом;
- граждане, имеющие ВИЧ-инфицированного ребенка;
- инвалиды боевых действий;
- ветераны боевых действий;
- многодетные семьи;

малоимущие граждане, в том числе малоимущие семьи с детьми;

участники специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей (далее – специальная военная операция) из числа военнослужащих, лиц, поступивших в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации (войска национальной гвардии Российской Федерации), лиц, заключивших контракт (имеющих иные правоотношения) с организациями, содействующими выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции, сотрудников органов внутренних дел Российской Федерации, а также военнослужащих органов федеральной службы безопасности, непосредственно выполняющих задачи по охране Государственной границы Российской Федерации на участках, примыкающих к районам проведения специальной военной операции, с 30 сентября 2022 года – задачи по обеспечению безопасности Российской Федерации на участках, примыкающих к районам проведения специальной военной операции (далее - участники специальной военной операции);

члены семей погибших (умерших) участников специальной военной операции.

Подтверждаю, что являюсь одиноко проживающим гражданином: \_\_\_\_\_  
(подпись)

К заявлению прилагаю следующие документы (*отметить нужное*):

копию документа, подтверждающего правовые основания отнесения совместно проживающих граждан к членам моей семьи (свидетельство о рождении, свидетельство о заключении (расторжении) брака) (по собственной инициативе);

копию договора, содержащего информацию о выполнении мероприятий (работ, услуг) в рамках обеспечения подключения (технологического присоединения) газоиспользующего оборудования в пределах границ земельного участка, на котором располагается принадлежащий мне (членам моей семьи) на праве собственности жилой дом, к сетям газораспределения, и (или) об установке газоиспользующего оборудования, и (или) строительстве либо реконструкции внутреннего газопровода жилого дома, и (или) установке прибора учета газа, и (или) приобретении газоиспользующего оборудования, и (или) приобретении прибора учета газа (далее - договор о газификации);

копию акта о выполнении работ по договору о газификации;

копии платежных документов, подтверждающих факт и размер оплаты мероприятий (работ, услуг) по договору о газификации, приобретения газоиспользующего оборудования, и (или) прибора учета газа;

копию документа, подтверждающего право заявителя на получение компенсации (по собственной инициативе);

копию документа, подтверждающего регистрацию по месту жительства и (или) месту пребывания на территории Новосибирской области (свидетельство о регистрации по месту жительства, свидетельство о регистрации по месту пребывания либо паспорт с отметкой о регистрации по месту жительства (если он не представлялся в качестве документа, удостоверяющего личность) (по собственной инициативе), либо решение суда об установлении юридического факта проживания по определенному адресу);

выписку из Единого государственного реестра недвижимости на жилой дом, принадлежащий заявителю на праве собственности, выданную не ранее 30 дней до дня подачи заявления (по собственной инициативе);

копию документа, подтверждающего, что жилой дом, сведения о котором отсутствуют в Едином государственном реестре недвижимости, принадлежит заявителю на праве собственности (представляется в отношении жилых помещений, право собственности на которые возникло до дня вступления в силу Федерального закона от 21.07.1997 № 122-ФЗ «О государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним»);

документы, подтверждающие доходы заявителя (семьи заявителя);

копию документа, подтверждающего участие в специальной военной операции;

свидетельство о смерти участника специальной военной операции (по собственной инициативе);

копия справки, выданной государственной (муниципальной) медицинской организацией, о наличии у ребенка ВИЧ-инфекции.

Сведения о документе, подтверждающем полномочия законного представителя либо представителя по доверенности \_\_\_\_\_;

*(указываются в случае подачи заявления законным представителем или представителем по доверенности)*

СНИЛС \_\_\_\_\_;

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.;

выдан \_\_\_\_\_;

код подразделения \_\_\_\_\_.

*(законного представителя или представителя по доверенности)*

Правильность указанных мною сведений подтверждаю.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (а).

\_\_\_\_\_  
*(дата)*

\_\_\_\_\_  
*(подпись)*

Данные, указанные в заявлении, соответствуют документу, удостоверяющему личность	Подпись специалиста	Расшифровка подписи специалиста (фамилия, инициалы)

».