

ЗАКОН САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

О внесении изменений в Закон Саратовской области «О мере социальной поддержки отдельных категорий граждан по возмещению части затрат в связи с предоставлением ипотечного займа (кредита)»

Статья 1

Внести в Закон Саратовской области от 5 августа 2014 года № 99-ЗСО «О мере социальной поддержки отдельных категорий граждан по возмещению части затрат в связи с предоставлением ипотечного займа (кредита)» (с изменениями от 3 декабря 2014 года № 151-ЗСО, 25 декабря 2014 года № 184-ЗСО, 28 апреля 2015 года № 43-ЗСО, 28 апреля 2015 года № 44-ЗСО, 30 сентября 2015 года № 118-ЗСО, 24 февраля 2016 года № 22-ЗСО, 2 марта 2017 года № 20-ЗСО, 18 октября 2017 года № 69-ЗСО, 3 июля 2019 года № 67-ЗСО, 25 февраля 2020 года № 11-ЗСО, 2 июня 2021 года № 68-ЗСО) следующие изменения:

1) часть 3 статьи 1 дополнить пунктом 10 следующего содержания:

«10) граждане, получившие социальную выплату на приобретение жилого помещения в собственность, удостоверяемую именным свидетельством, предусмотренную Законом Саратовской области от 2 августа 2012 года № 123-ЗСО «Об обеспечении дополнительных гарантий прав на имущество и жилое помещение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Саратовской области», и приобретающие жилое помещение в собственность с привлечением средств ипотечного займа (кредита) на приобретение жилых помещений».

2) в части 4 статьи 2 слова « в пунктах 2 – 8 части 3 статьи 1» заменить словами «в пунктах 2 – 8, 10 части 3 статьи 1»;

3) в статье 3:

а) пункт 11 части 1 признать утратившим силу;

б) часть 3 дополнить пунктом «к» следующего содержания:

«к) сведения о наличии тяжелых форм хронических заболеваний, указанных в перечне, установленном уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, запрашиваемые в уполномоченном органе исполнительной власти области в сфере здравоохранения (для граждан, указанных в пункте 4 части 1 статьи 2 настоящего Закона (законных представителей недееспособных граждан).»;

в) дополнить частью 3.2 следующего содержания:

«3.2. В случае, если граждане (законные представители недееспособных граждан) не представили по собственной инициативе медицинские документы, подтверждающие наличие тяжелых форм хронических заболеваний, указанных в перечне, установленном

уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, они представляют информированное добровольное согласие в соответствии с приложением 8 к настоящему Закону. Уполномоченный орган на основании указанного согласия запрашивает в уполномоченном органе исполнительной власти области в сфере здравоохранения данные сведения.»;

г) часть 8 дополнить абзацем следующего содержания:

«Гражданин не может быть признан нуждающимся в получении социальной выплаты в случае непредставления им (законным представителем недееспособного гражданина) документа, указанного в части 3.2 настоящей статьи.»;

4) в части 5 статьи 4 слова «в пунктах 2 – 8 части 3 статьи 1» заменить словами «в пунктах 2 – 8, 10 части 3 статьи 1»;

5) в пункте 2 части 4 статьи 5 слова «в пунктах 2 – 8 части 3 статьи 1» заменить словами «в пунктах 2 – 8, 10 части 3 статьи 1»;

б) дополнить приложением 8 следующего содержания:

«Приложение 8
к Закону Саратовской области
«О мере социальной поддержки отдельных
категорий граждан по возмещению части затрат
в связи с предоставлением ипотечного займа (кредита)»

Информированное добровольное согласие на разглашение (предоставление)
сведений, составляющих врачебную тайну

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

«___» _____ года рождения, место рождения: _____, пол: _____,
паспорт: серия _____ № _____, выдан _____, дата
выдачи: _____, код подразделения _____, зарегистрированный
(проживающий) по адресу: _____

_____ ,
в соответствии с частью 3 статьи 13, пунктом 5 части 5 статьи 19
Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан в Российской Федерации» даю информированное
добровольное согласие _____

(наименование медицинской организации)

на разглашение (предоставление) уполномоченному органу исполнительной
власти области в сфере здравоохранения и уполномоченному органу
исполнительной власти области в сфере жилищных отношений сведений,
составляющих врачебную тайну, а именно о наличии у меня тяжелой формы

хронического заболевания, при которой совместное проживание со мной в одной квартире невозможно, согласно перечню, установленному уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Настоящим согласием я разрешаю предоставлять сведения о наличии у меня тяжелой формы хронического заболевания в целях рассмотрения моего заявления о признании меня нуждающимся в получении социальной выплаты за счет средств областного бюджета на возмещение части затрат на оплату процентов по займу (кредиту) на приобретение (строительство) жилых помещений в соответствии с Законом Саратовской области «О мере социальной поддержки отдельных категорий граждан по возмещению части затрат в связи с предоставлением ипотечного займа (кредита)» с постановкой на учет нуждающихся в получении социальной выплаты.

Настоящим согласием я разрешаю предоставить сведения о наличии у меня тяжелой формы хронического заболевания в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» в любой предусмотренной законом форме, в том числе путем выдачи документов и их копий на бумажном носителе и электронных документов.

«___» _____ г. _____ / _____ /».
(подпись) (И.О. Фамилия)

Статья 2

Настоящий Закон вступает в силу через 10 дней после дня его официального опубликования.

**Проект внесен
Губернатором области**