Проект

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ХАНТЫ-МАНСИЙСКА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 №\_\_\_\_\_

О предоставлении меры социальной

поддержки в виде единовременной

денежной выплаты отдельной категории граждан

В соответствии с решением Думы города Ханты-Мансийска от 29 апреля 2022 №78-VII РД «Об установлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельной категории граждан», руководствуясь статьей 71 Устава города Ханты-Мансийска:

 1.Утвердить прилагаемый порядок предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельной категории граждан в городе Ханты-Мансийске.

. 2.Муниципальному казенному учреждению «Служба социальной поддержки населения» обеспечить предоставление единовременной денежной выплаты отдельной категории граждан за счет средств бюджета города Ханты-Мансийска.

 3.Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.03.2022.

 4.Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы города Ханты-Мансийска И.А. Черкунову.

Глава города

Ханты-Мансийска М.П. Ряшин

Приложение

к постановлению Администрации

города Ханты-Мансийска

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 №\_\_\_\_

Порядок

предоставления меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельной категории граждан

(далее – Порядок)

 1.Настоящий порядок разработан в соответствии с решением Думы города Ханты-Мансийска от 29 апреля 2022 №78-VII РД «Об установлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельной категории граждан».

 2.Правом на получение единовременной денежной выплаты обладают граждане Российской Федерации, имеющие место жительства в городе Ханты-Мансийске, из числа:

 членов семей погибших (умерших) ветеранов боевых действий, родителей военнослужащих и сотрудников федеральных органов исполнительной власти, погибших, пропавших без вести при исполнении обязанностей военной службы (военных обязанностей) по призыву, по контракту, из числа категорий, установленных Федеральным законом от 12.01.1995 №5-ФЗ «О ветеранах», в случае наступления указанных обстоятельств при выполнении задач в ходе специальной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики (далее – члены семей погибших ветеранов боевых действий, военнослужащих).

 3.Мера социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в размере 250 000,00 рублей предоставляется членам семей погибших ветеранов боевых действий, военнослужащих в равных долях на каждого (далее – мера социальной поддержки):

 3.1.Супруга (супругу), состоящего (состоящей) в зарегистрированном браке с лицом, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, на день его гибели (смерти, признания безвестно отсутствующим или объявления умершим).

 3.2.Родителя, не лишенного родительских прав.

 3.3.Ребенка, не достигшего возраста 18 лет, или старше этого возраста, если он стал инвалидом до достижения им возраста 18 лет, а также ребенка, обучающегося в образовательной организации по очной форме обучения, но не старше 23 лет.

 4.Мера социальной поддержки предоставляется за счет средств местного бюджета, в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджетной росписи Администрации города Ханты-Мансийска.

 5.Прием документов, необходимых на предоставление меры социальной поддержки, консультирование граждан проводит муниципальное казенное учреждение «Служба социальной поддержки населения» (далее – Учреждение) по адресу: г. Ханты-Мансийск, ул. Мира, д.34, каб.129.

 6.Для получения меры социальной поддержки каждый дееспособный из членов семьи погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего (либо их законные представители) представляют в Учреждение:

 6.1.Заявление по форме согласно приложению к настоящему Порядку на получение единовременной выплаты (далее – заявление), содержащего письменное согласие заявителя на обработку персональных данных. Несовершеннолетние дети погибшего (умершего) включаются в заявление законного представителя.

 6.2.Документ, удостоверяющий личность заявителя (представителя заявителя) и документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае подачи заявления через представителя.

 6.3.Свидетельство о смерти ветерана боевых действий, военнослужащего.

 6.4.Свидетельство о рождении (усыновлении) ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния.

 6.5.Документ, подтверждающий участие погибшего в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики.

 6.6.Документы, подтверждающие правовые основания отнесения заявителя к членам семьи погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего (свидетельство о регистрации брака, свидетельство о рождении и иные документы).

 6.7.Решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) – для опекуна (попечителя).

 6.8.Справку образовательной организации, подтверждающую обучение по очной форме обучения, с указанием даты начала обучения - для детей погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего в возрасте от 18 до 23 лет.

 6.9.Реквизиты банковского счета заявителя, открытого в кредитной организации.

 7.Копии документов, указанных в подпункте 6.2-6.7 пункта 6 настоящего Порядка, заверяются сотрудником Учреждения.

 8.Учреждение принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) заявителю меры социальной поддержки не позднее 10 рабочих дней со дня поступления заявления. Направляет заявителю письменное уведомление о принятом решении в течение 3 рабочих дней, следующих за днем принятия решения.

 После уведомления заявителя о принятом решении в предоставлении меры социальной поддержки Учреждение в течение 15 рабочих дней готовит приказ о назначении и выплате членам семей погибших ветеранов боевых действий, военнослужащих, в котором указывается:

 фамилия, имя, отчество погибшего (умершего) ветерана боевых действий, военнослужащего;

 основание осуществления выплаты;

 общий размер единовременной выплаты;

 фамилии, имена, отчества каждого члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий, военнослужащего с указанием родства и размера причитающейся ему выплаты;

 реквизиты банковских счетов каждого члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий, военнослужащего, на которые перечисляется единовременная выплата.

 9.Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки являются:

 9.1.несоответствие заявителя категориям граждан, указанных в пункте 2 настоящего Порядка;

 9.2.несоотвествие требованиям пункта 3 настоящего Порядка.

 9.3.представление заявителем не в полном объеме документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка;

 9.4.лишение родительских прав заявителя в отношении погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего;

Приложение

к порядку предоставления меры

социальной поддержки в виде

единовременной денежной выплаты

отдельной категории граждан

Директору МКУ

«Служба социальной поддержки населения»

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение единовременной денежной выплаты

1.Ф.И.О. заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Адрес места жительства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Льготная категория:

|  |  |
| --- | --- |
| отметитьнужное | категория |
|  | **Член семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий:** |
|  | - супруг (супруга) погибшего (умершего) ветерана боевых действий |
|  | - родитель погибшего (умершего) ветерана боевых действий |
|  | **-** ребенок погибшего (умершего) ветерана боевых действий, не достигший возраста 18 лет |
|  | **-** ребенок погибшего (умершего) ветерана боевых действий в возрасте 18 лет и старше, ставший инвалидом до достижения возраста 18 лет |
|  | **-** ребенок погибшего (умершего) ветерана боевых действий в возрасте не старше 23 лет, обучающийся в образовательной организации по очной форме обучения |
|  | **Родитель военнослужащего, сотрудника федеральных органов исполнительной власти, погибшего, пропавшего без вести при исполнении обязанностей военной службы (военных обязанностей) по призыву, по контракту** |

4.Сведения о составе семьи погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего, сотрудника федерального органа исполнительной власти, погибшего, пропавшего без вести при исполнении обязанностей военной службы (военных обязанностей) по призыву, по контракту (заполняется членом семьи погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Степень родства с погибшим | Название документа, подтверждающего степень родства  |
|  |  |  |

5. Прошу рассмотреть вопрос о предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты.

6. Единовременную денежную выплату в размере \_\_\_\_\_\_\_прошу перечислить насчет №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер счета, открытый в кредитном учреждении)

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

 (наименование кредитного учреждения, филиала кредитного учреждения)

**К заявлению прилагаю:**

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя (представителя заявителя) и документа, подтверждающего полномочия представителя заявителя, в случае подачи заявления через представителя (при наличии);

- копия свидетельства о смерти ветерана боевых действий, военнослужащего;

- копия свидетельства о рождении (усыновлении) ребенка, выданного органами записи актов гражданского состояния;

- копия документа, подтверждающего участие погибшего в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики;

- копии документов, подтверждающих родственные отношения с погибшим ветераном боевых действий, военнослужащим;

- копия решения органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) – для опекуна (попечителя) (при наличии).

7. Подтверждаю, что вся представленная информация является достоверной и точной.

8. Несу ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации за предоставление заведомо ложных или неполных сведений.

9. Выражаю согласие на необходимое использование моих персональных данных, в соответствии с Федеральным законом от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в том числе в информационных системах.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Заявление и документы приняты:

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Подпись специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_