Проект

**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ХАНТЫ-МАНСИЙСКА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 №\_\_\_\_\_

О внесении изменений в постановление

Администрации города Ханты-Мансийска

от 15.07.2022 №759 «О предоставлении

меры социальной поддержки в виде единовременной

денежной выплаты отдельной категории граждан»

В целях приведения муниципальных правовых актов города Ханты-Мансийска в соответствие с действующим законодательством, руководствуясь статьей 71 Устава города Ханты-Мансийска:

1.Внести в постановление Администрации города Ханты-Мансийска от 15.07.2022 №759 «О предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельной категории граждан» (далее - постановление) следующие изменения:

1.1.В пункте 2 постановления слова «Служба социальной поддержки населения» заменить словами «Ресурсный центр города Ханты-Мансийска».

1.2.В приложение к постановлению внести изменения согласно приложению к настоящему постановлению.

2.Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования, за исключением подпункта 1.2 пункта 1 настоящего постановления. Подпункт 1.2 пункта 1 настоящего постановления вступает в силу после официального опубликования настоящего постановления и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 30.09.2022.

Глава города

Ханты-Мансийска М.П. Ряшин

Приложение

к постановлению Администрации

города Ханты-Мансийска

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 №\_\_\_\_

Изменения

в постановление Администрации города Ханты-Мансийска

от 15.07.2022 №759 «О предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельной категории граждан»

(далее – изменения)

Внести в постановление Администрации города Ханты-Мансийска от 15.07.2022 №759 «О предоставлении меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты отдельной категории граждан» (далее – постановление) следующие изменения:

1.В приложении к постановлению:

1.1.По всему тексту слова «Служба социальной поддержки населения» заменить словами «Ресурсный центр города Ханты-Мансийска».

1.2.Абзац второй пункта 2 после слов «Луганской Народной Республики» дополнить словами «, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области».

1.3.В подпункте 6.6 пункта 6 после слов «Луганской Народной Республики» дополнить словами «, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области».

2.Приложение к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению к настоящим изменениям.

Приложение к изменениям

в постановление Администрации города

Ханты-Мансийска от 15.07.2022 №759

«О предоставлении меры социальной поддержки

в виде единовременной денежной выплаты

отдельной категории граждан»

Директору муниципального

казенного учреждения «Ресурсный

центр города Ханты-Мансийска»

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

Заявление

на получение единовременной денежной выплаты

1.ФИО заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Льготная категория:

|  |  |
| --- | --- |
| отметить  нужное | категория |
|  | Член семьи погибшего (умершего) ветерана 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» (далее – погибший ветеран боевых действий, военнослужащий): |
|  | супруг (супруга) погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего |
|  | родитель погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего |
|  | ребенок погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего, не достигший возраста 18 лет |
|  | ребенок погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего, в возрасте 18 лет и старше, ставший инвалидом до достижения возраста 18 лет |
|  | ребенок погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего, в возрасте не старше 23 лет, обучающийся в образовательной организации по очной форме обучения |

4.Сведения о составе семьи погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего (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 на счет №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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);

копию свидетельства о смерти ветерана боевых действий, военнослужащего;

копию свидетельства о рождении (усыновлении) ребенка погибшим ветераном боевых действий, военнослужащим, выданного органами записи актов гражданского состояния;

копию документа, подтверждающего участие погибшего ветерана боевых действий, военнослужащего в ходе специальной военной операции на территории Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области.

копию документов, подтверждающих родственные отношения с погибшим ветераном боевых действий, военнослужащим.

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\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы принял:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_года