

**ВОЛОКОНОВСКИЙ РАЙОН**

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА «ВОЛОКОНОВСКИЙ РАЙОН»**

**БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П о с т а н о в л е н и е

**Волоконовка**

**01 марта 2023 г. № 99-01/70**

|  |
| --- |
| **О мерах дополнительной социальной поддержки семей граждан, погибших в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военнойоперации, постоянно проживавших и погребенных  на  территории Волоконовского района** |

В соответствии с абзацем вторым части 5 статьи 20 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», решением Муниципального совета муниципального района «Волоконовский район» от 28 февраля 2023 года № 448 «О мерах дополнительной социальной поддержки семей граждан Российской Федерации, погибших (умерших) в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военной операции, постоянно проживавших и погребенных на территории Волоконовского района», в целях предоставления дополнительных мер социальной поддержки семьям граждан Российской Федерации, погибших (умерших) в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военной операции, и погребенных на территории Волоконовского района, **п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки семей граждан Российской Федерации, погибших в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военной
операции, постоянно проживавших и погребенных на территории
Волоконовского района (прилагается).

2. Определить глав администраций городских (сельских) поселений
Волоконовского района ответственными за организацию и проведение
похорон граждан, погибших в связи с обстоятельствами, связанными с
проведением специальной военной операции на территории Украины, и
постоянно проживавших на территории Волоконовского района.

3. Определить управление социальной защиты населения администрации муниципального района «Волоконовский район» Белгородской области уполномоченным органом по реализации положений Порядка, утвержденного в пункте 1 настоящего постановления.

4. Финансирование дополнительной меры социальной поддержки
осуществлять за счет средств резервного фонда администрации
муниципального района «Волоконовский район» Белгородской области.

5. Опубликовать настоящее постановление в районной газете «Красный Октябрь» (Тимошевская И.А.) и разместить на офоицальном сайте администрации Волоконовского района https://volokonovskij-r31.gosweb.gosuslugi.ru (Дрогачева О.А.).

6. Контроль за исполнением постановления возложить на
заместителя главы администрации района по социальной политике
Часовскую Г.Н.

7. Настоящее постановление вступает в силу с момента опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 февраля 2023 года.

**Глава администрации района С.И. Бикетов**

|  |
| --- |
| **Утвержден** **постановлением****администрации района****от 01 марта 2023 года****№ 99-01/70** |

**Порядок**

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки семей граждан Российской Федерации, погибших в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военной операции, постоянно**

**проживавших и погребенных на территории Волоконовского района**

1. Дополнительной мерой социальной поддержки семей граждан Российской Федерации, погибших в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военной операции, постоянно проживавших и погребенных на территории Волоконовского района, является единовременная выплата на организацию и проведение похорон в сумме до двухсот тысяч рублей (далее - единовременная выплата).
2. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки семей граждан Российской Федерации, погибших в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военной операции, постоянно проживавших и погребенных на территории Волоконовского района (далее − Порядок) определяет перечень документов, необходимых для назначения единовременной выплаты, порядок назначения и организацию единовременной выплаты.
3. Право на получение единовременной выплаты имеет один из членов семьи погибшего в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военной операции (супруг (супруга), дети, родители) или, в случае отсутствия близких родственников, иные лица, постоянно (фактически) проживающие на территории Волоконовского района, взявшие на себя обязанность осуществить погребение (далее − заявитель).
4. Единовременная выплата назначается при условии наличия гражданства Российской Федерации и постоянной регистрации по месту жительства погибшего на территории Волоконовского района.
5. Заявление о предоставлении единовременной выплаты по форме согласно приложению к Порядку, подается посредством личного обращения заявителя в управление социальной защиты населения администрации Волоконовского района (далее − Управление).

Документы необходимые для назначения единовременной выплаты:

а) документ, удостоверяющий личность заявителя;

б) СНИЛС заявителя;

в) документ, подтверждающий постоянное место жительства заявителя на территории Волоконовского района;

г) документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства
погибшего гражданина на территории Волоконовского района;

д) документ, подтверждающий факт гибели погибшего гражданина;

е) документы о смерти погибшего гражданина (свидетельство о смерти, медицинское свидетельство о смерти, справка о смерти и другие);

ж) документ, подтверждающий факт осуществления захоронения
лицом, обратившимся за единовременной выплатой;

з) документы, подтверждающие захоронение в местах погребения,
расположенных на территории Волоконовского района;

и) документы, подтверждающие расходы на организацию и проведение похорон (кассовые, товарные чеки).

к) документ, подтверждающий реквизиты счета в кредитной организации, открытого на имя заявителя (договор банковского вклада (счета), справка кредитной организации о реквизитах счета или другие документы, содержащие сведения о реквизитах счета).

6. Датой приема заявления считается дата регистрации
соответствующего заявления Управлением.

7. Заявление подлежит рассмотрению Управлением в срок, не
превышающий 10 (десяти) рабочих дней с даты его регистрации.

По результатам рассмотрения заявления принимается решение о назначении единовременной выплаты или об отказе в ее назначении.

В случае принятия решения об отказе в назначении единовременной выплаты заявитель уведомляется об этом в течение 5 (пяти) рабочих дней после дня принятия решения.

8. Основание для отказа в предоставлении единовременной выплаты
является:

а) отсутствие права на получение выплаты в соответствии с Порядком;

б) несоответствия требованиям пункта 4 настоящего Порядка либо
предоставления заявителем неполного пакета документов, установленного
пунктом 5 настоящего Порядка;

в) предоставление недостоверных сведений;

г) наличие в представленных документах неустранимых повреждений,
исправлений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

1. Финансирование единовременной денежной выплаты, включая расходы по их доставке, производится за счет средств местного бюджета.
2. Управление не позднее 25 числа текущего месяца подает заявку на финансовое обеспечение расходов и список получателей единовременной выплаты в управление финансов и бюджетной политики администрации Волоконовского района.
3. Управление финансов и бюджетной политики администрации Волоконовского района в течение 5 (пяти) рабочих дней, после поступления ежемесячной заявки, перечисляет денежные средства на лицевой счет Управления.
4. Управление в течение 5 (пяти) рабочих дней после поступления денежных средств на лицевой счет, осуществляет перечисление средств заявителям.

|  |
| --- |
| **Приложение №1****к Порядку предоставления дополнительной меры социальной поддержки семей граждан Российской Федерации, погибших в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военной операции, постоянно проживавших и погребенных на территории Волоконовского района** |

**Форма**

Управлению социальной защиты населения

администрации Волоконовского района

 **Заявление**

**на единовременную выплату на организацию и проведение похорон погибшего в связи с обстоятельствами, связанными с проведением специальной военной операции, постоянно проживающих и погребенных на территории Волоконовского района**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность:

наименование документа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

кем и когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

СНИЛС \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_,

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

прошу предоставить мне единовременную выплату в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

как лицу, осуществившему погребение погибшего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество погибшего)

постоянно проживавшего на день смерти по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на основании прилагаемых документов:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Установленную мне единовременную выплату осуществить на лицевой счет, открытый в кредитной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование кредитной организации,

на номер счета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 номер лицевого счета)

Согласен(на) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование указанных мною персональных данных.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(-а).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

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

 (дата) (подпись)

Расписка-уведомление

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

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

(линия отреза)

 Расписка-уведомление

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял |
| Дата приема заявления | Подпись, фамилия и инициалы специалиста, принявшего заявление |
|  |  |  |