

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

30.12.2021

г. Ставрополь

№ 3045

Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде единовременного пособия

В соответствии с Уставом муниципального образования города Ставрополя Ставропольского края, решением Ставропольской городской Думы от 27 марта 2019 г. № 329 «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации», в целях определения порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде единовременного пособия

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде единовременного пособия.

2. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования в газете «Вечерний Ставрополь».

3. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации города Ставрополя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города Ставрополя Диреганову А.В.

Глава города Ставрополя

И.И. Ульянченко

## УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации  
города Ставрополя  
от 30.12.2021 № 3045

### ПОРЯДОК предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде единовременного пособия

#### I. Общие положения

1. Настоящий порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде единовременного пособия (далее – Порядок) определяет порядок назначения и выплаты единовременного пособия гражданам, категории которых установлены решением Ставропольской городской Думы от 27 марта 2019 г. № 329 «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации» (далее – единовременное пособие).

2. Право на получение единовременного пособия имеют граждане, зарегистрированные по месту жительства в городе Ставрополе, а при отсутствии регистрации по месту жительства - зарегистрированные по месту пребывания на территории города Ставрополя, жилые помещения которых пострадали в результате пожара (тушения пожара), произошедшего на территории города Ставрополя, являющиеся собственниками пострадавших жилых помещений (далее соответственно - граждане, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, пострадавшее жилое помещение).

3. Размер единовременного пособия гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, составляет 26000 рублей на семью или одиноко проживающего гражданина пропорционально доле в праве собственности на пострадавшее жилое помещение (для жилого помещения, находящегося в долевой собственности).

Единовременное пособие гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее - заявители), носит заявительный характер и назначается при условии обращения за ним не позднее 12 месяцев со дня повреждения жилого помещения в результате пожара (тушения пожара).

4. Финансирование расходов на выплату единовременного пособия осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя.

#### II. Порядок назначения единовременного пособия

5. Назначение единовременного пособия осуществляется комитетом труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя (далее - комитет) на основании следующих документов:

заявления о назначении единовременного пособия гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее - заявление), по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

документа, подтверждающего регистрацию заявителя по месту жительства (пребывания) на территории города Ставрополя;

документа, подтверждающего право собственности на пострадавшее жилое помещение;

документа, подтверждающего факт причинения жилому помещению вреда в результате пожара (тушения пожара), произошедшего на территории города Ставрополя. Документ, подтверждающий факт причинения жилому помещению вреда в результате пожара, выдается отделом надзорной деятельности и профилактической работы (по г. Ставрополю) управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий по Ставропольскому краю. Документ, подтверждающий факт причинения жилому помещению вреда в результате тушения пожара составляется межведомственной комиссией по обследованию жилых помещений, пострадавших в результате тушения пожара, положение и состав которой утверждаются нормативным правовым актом администрации города Ставрополя.

Документы, предусмотренные настоящим пунктом, за исключением документов, указанных в абзацах четвертом, пятом, шестом настоящего пункта (за исключением документа, подтверждающего факт причинения жилому помещению вреда в результате пожара), представляются заявителем самостоятельно. Заявитель вправе представить документы, указанные в абзацах четвертом, пятом, шестом настоящего пункта, самостоятельно.

В случае подачи документов представителем заявителя он представляет документ, подтверждающий его полномочия, а также паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность.

В подтверждение получения документов заявителю или его представителю выдается расписка о получении заявления о назначении единовременного пособия гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, и прилагаемых к нему документов с указанием перечня документов и даты их принятия по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

6. Комитет осуществляет:

проверку достоверности сведений, представленных заявителем в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка;

назначение (отказ в назначении) единовременного пособия;

выплату единовременного пособия;

формирование базы данных лиц, получивших единовременное пособие в соответствии с настоящим Порядком;

размещение в Единой государственной информационной системе социального обеспечения информации о назначении и выплате единовременного пособия.

Размещение и получение указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

7. Решение о назначении (отказе в назначении) единовременного пособия принимается комитетом в течение 15 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.

О принятом решении комитет уведомляет заявителя в течение 3 рабочих дней со дня его принятия способом, указанным в заявлении.

8. В назначении единовременного пособия отказывается в случае:  
отсутствия у заявителя регистрации по месту жительства в городе Ставрополе, а при отсутствии регистрации по месту жительства - регистрации по месту пребывания на территории города Ставрополя;

наличия у заявителя регистрации по месту жительства в другом муниципальном образовании;

непредставления документов (представление документов не в полном объеме), предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;

представления недостоверных сведений, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;

истечения срока для подачи заявления, установленного абзацем вторым пункта 3 настоящего Порядка.

9. Выплата единовременного пособия осуществляется в течение 15 рабочих дней со дня принятия решения о назначении единовременного пособия.

10. Сумма единовременного пособия, выплаченная заявителю вследствие его злоупотребления (представление документов с недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения единовременного пособия), возвращаются заявителем в бюджет города Ставрополя, в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

---

Приложение 1  
к Порядку  
предоставления дополнительных  
мер социальной поддержки  
гражданам, оказавшимся в  
трудной жизненной ситуации,  
в виде единовременного пособия

Форма

В комитет труда  
и социальной защиты населения  
администрации города Ставрополя

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
о назначении единовременного пособия гражданам,  
оказавшимся в трудной жизненной ситуации

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

зарегистрированный (ая) в городе Ставрополе по адресу:

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства (пребывания) заявителя с указанием индекса)

\_\_\_\_\_ (адрес жилого помещения, пострадавшего в результате пожара (тушения пожара))

тел. \_\_\_\_\_,

электронный адрес \_\_\_\_\_ (по желанию).

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (нужное подчеркнуть)	дата рождения	
	серия, номер	
	дата выдачи	
	кем выдан	

Прошу назначить единовременное пособие как гражданину, жилое помещение которого пострадало в результате:

	пожара
	тушения пожара

Для назначения единовременного пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Достоверность представленных сведений подтверждаю и даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Выплату назначенного мне единовременного пособия прошу осуществить:

через почтовое отделение \_\_\_\_\_;

на счет \_\_\_\_\_.

(номер счета и наименование кредитной организации, в которой открыт счет)

Прошу уведомить меня о принятом решении посредством телефонной, почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя или его представителя)

Приложение 2  
к Порядку предоставления  
дополнительных мер  
социальной поддержки  
гражданам, оказавшимся в  
трудной жизненной ситуации, в  
виде единовременного пособия

Форма

РАСПИСКА  
о получении заявления о назначении единовременного пособия  
гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации,  
и прилагаемых к нему документов

Заявление и прилагаемые к нему документы от гр.

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

№ п/п	Перечень принятых документов
1.	
2.	
3.	
4.	

приняты «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

специалистом \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) (подпись)

регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_

телефон для справок \_\_\_\_\_.