Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте

В соответствии с Уставом муниципального образования города Ставрополя Ставропольского края, решением Ставропольской городской Думы от 29 марта 2023 г. № 163 «О дополнительных мерах социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](consultantplus://offline/ref=8C8752615779805C5819383F5CE1DF0244ACBFA32699C2D16D9720F14AF2B650B3375467E7F8A9D7683A79A09D6B283D0D18EF634526567F05CA32D1OA02M) предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте.

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 . . №

ПОРЯДОК

предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте (далее соответственно - Порядок, ежемесячная денежная выплата) устанавливает условия, порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты членам семей погибших участников специальной военной операции - военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, в связи с выполнением задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, на территориях Запорожской области и Херсонской области, и при исполнении служебных обязанностей на вышеуказанных территориях, а также лиц, поступивших в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики c 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года (далее соответственно – заявитель, погибший военнослужащий):

супруге (супругу), состоявшей (состоявшему) в зарегистрированном браке c погибшим военнослужащим на день его гибели и не вступившей (не вступившему) в повторный брак (далее - член семьи погибшего военнослужащего);

родителям погибшего военнослужащего (в равных долях)

(далее - член семьи погибшего военнослужащего).

2. Ежемесячная денежная выплата назначается и выплачивается по заявлению члена семьи погибшего военнослужащего, постоянно проживающего на территории города Ставрополя.

3. Ежемесячная денежная выплата осуществляется в размере, установленном решением Ставропольской городской Думы от 29 марта 2023 г. № 163 «О дополнительных мерах социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте».

4. Назначение и выплата ежемесячной денежной выплаты осуществляется комитетом труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя (далее – Комитет) на основании следующих документов (сведений):

1) заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте членам семей погибших участников специальной военной операции по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление);

2) паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

3) удостоверения члена семьи погибшего военнослужащего;

4) документов, содержащих сведения о гибели военнослужащего (справка), выданных военным комиссариатом района (города) или иным уполномоченным органом, в котором хранятся документы воинского учета погибшего военнослужащего (далее - сведения о гибели);

5) сведений из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, подтверждающих степень родства (свойства):

для родителей погибшего военнослужащего - сведений о рождении;

для супруги (супруга) погибшего военнослужащего - сведений о браке (за исключением сведений о регистрации заключения (расторжения) брака за пределами Российской Федерации);

6) сведений регистрационного учета, подтверждающих факт постоянного проживания заявителя на территории города Ставрополя, полученных из Министерства внутренних дел Российской Федерации.

При отсутствии у заявителя регистрации по месту жительства в городе Ставрополе факт постоянного проживания подтверждается одним из следующих документов (сведений):

сведений из Управления Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Ставропольскому краю о наличии в собственности у заявителя помещения с назначением «жилое», здания с назначением «жилое», «жилое строение» и «жилой дом» на территории города Ставрополя и отсутствии такой собственности в других населенных пунктах (при наличии);

вступившим в законную силу решением суда об установлении факта постоянного проживания на территории города Ставрополя заявителя на дату подачи заявления (при наличии).

При отсутствии сведений, предусмотренных абзацами одиннадцатым и двенадцатым настоящего пункта, факт постоянного проживания подтверждается актом об установлении факта постоянного проживания заявителя, форма которого утверждается приказом Комитета, составляемым по месту постоянного проживания заявителя уполномоченным должностным лицом Комитета, и одним из следующих документов:

договором найма жилого помещения либо договором безвозмездного пользования жилым помещением или аренды жилого помещения, расположенного на территории города Ставрополя, заключенным с заявителем и (или) членами семьи заявителя;

справкой медицинской организации (ее структурного подразделения), расположенной на территории города Ставрополя, о прикреплении к медицинской организации по территориальному принципу для получения медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования заявителя, срок выдачи которой не превышает 10 рабочих дней до даты подачи заявления.

Заявление и документы, предусмотренные подпунктами 1-4 и абзацами двенадцатым, четырнадцатым и пятнадцатым настоящего пункта (далее - необходимые документы), представляются заявителем самостоятельно.

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

Сведения, указанные в подпункте 5 и абзаце одиннадцатом настоящего пункта (далее - запрашиваемые сведения), запрашиваются Комитетом в рамках межведомственного взаимодействия в течение 3 рабочих дней с даты подачи заявления и необходимых документов в государственных органах, органах местного самоуправления и иных органах, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, в распоряжении которых имеются запрашиваемые сведения.

5. Финансирование расходов на ежемесячную денежную выплату осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя. 6. Решение о назначении (отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты принимается Комитетом в течение 10 рабочих дней с даты подачи заявления и необходимых документов, но не ранее поступления запрашиваемых сведений.

О принятом решении Комитет уведомляет заявителя в течение 2 рабочих дней с даты его принятия способом, указанном в заявлении.

7. Основанием для отказа в назначении ежемесячной денежной выплаты является:

1) неподтверждение факта постоянного проживания на территории города Ставрополя;

2) непредставление документов либо представление не в полном объеме необходимых документов;

3) недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и (или) представленных документах;

4) назначение ранее заявителю в соответствии с решением Ставропольской городской Думы от 29 марта 2023 г. № 163 «О дополнительных мерах социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте» ежемесячной денежной выплаты.

5) несоответствие заявителя категориям граждан, указанных в пункте 1 настоящего Порядка.

При этом заявитель имеет право повторно обратиться за назначением ежемесячной денежной выплаты с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

8. В случае принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты она назначается Комитетом с даты подачи заявления и необходимых документов.

Выплата ежемесячной денежной выплаты осуществляется Комитетом начиная с месяца, следующего за месяцем, в котором было принято решение о назначении ежемесячной денежной выплаты, путем зачисления денежных средств на расчетный счет заявителя, открытый в российской кредитной организации.

9. Обстоятельства, влекущие прекращение ежемесячной денежной выплаты:

1) выезд заявителя на постоянное место жительства за пределы города Ставрополя;

2) выявление факта представления заявителем документов (сведений), содержащих неполную и (или) недостоверную информацию, если это влечет утрату права на ежемесячную денежную выплату;

3) вступление в повторный брак супругов погибшего военнослужащего;

4) утрата заявителем статуса лица, относящегося к категории лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка;

5) смерть заявителя;

6) признание судом заявителя безвестно отсутствующим или объявление умершим.

Заявитель обязан письменно извещать Комитет о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, предусмотренных подпунктами 1-4 настоящего пункта, в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня возникновения указанных обстоятельств.

При возникновении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, ее выплата прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили такие обстоятельства.

10. Представление недостоверных сведений влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Сумма ежемесячной денежной выплаты, выплаченная заявителю вследствие представления им документов с недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения ежемесячной денежной выплаты, возмещается заявителем Комитету в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. В случае уклонения заявителя от добровольного возмещения ежемесячной денежной выплаты сумма взыскивается Комитетом в судебном порядке. Сумма ежемесячной денежной выплаты, причитающаяся заявителю и не полученная в связи со смертью, наследуется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

12. Информация о назначении и выплате ежемесячной денежной выплаты размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения. 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».

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

Приложение

к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте

# Форма

В комитет труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о назначении ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте членам семей погибших участников специальной военной операции

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

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

проживающий(ая) в городе Ставрополе по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес постоянного проживания с указанием индекса)

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

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

Прошу назначить ежемесячную денежную выплату на проезд в городском общественном транспорте членам семей погибших участников специальной военной операции (далее – ежемесячная денежная выплата):

□ супруга (супруг) погибшего участника специальной военной операции;

□ родитель погибшего участника специальной военной операции.

Для назначения ежемесячной денежной выплаты представляю следующие документы:

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

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление документов   
с заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих   
на право назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты. Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Разрешаю комитету труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя (далее - Комитет) в целях принятия решения о назначении и выплате мне ежемесячной денежной выплаты, получать информацию и сведения в иных организациях, а также обрабатывать мои персональные данные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Прошу перечислять причитающуюся мне ежемесячную денежную выплату на счет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Уведомление о перечне недостающих документов, уведомление об оставлении заявления и документов без рассмотрения, уведомление о принятом решении прошу направить посредством почтовой, электронной связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (нужное подчеркнуть).

Я извещен о необходимости оповещать Комитет о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня возникновения обстоятельств.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя

или его представителя)

----------------------------------------------------------------------------------------------------

Линия отрыва

РАСПИСКА

о приеме заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте членам семей погибших участников специальной военной операции

Заявление и прилагаемые к нему документы от гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_