

АДМИНИСТРАЦИЯ БЕЛОЗЕРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

# От 23.05.2024 № 526

|  |
| --- |
| Об утверждении Порядка предоставления разовой денежной выплаты для ветеранов боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск |

В соответствии с решением Представительного Собрания Белозерского муниципального округа от 23.04.2024 № 333 «Об установлении разовой денежной выплаты для ветеранов боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления разовой денежной выплаты для ветеранов боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования в газете «Белозерье» и подлежит размещению на официальном сайте Белозерского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

**Глава округа: Д.А. Соловьев**

 Утверждён

 постановлением администрации округа

 от 23.05.2024 № 526

 (приложение)

Порядок

предоставления разовой денежной выплаты

для ветеранов боевых действий на территории Республики Афганистан

в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск

(далее - порядок)

**1.Общие положения**

* 1. Настоящий Порядок устанавливает правила предоставления меры социальной поддержки (далее – МСП) в виде предоставления единовременной денежной выплаты для ветеранов боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск, установленных решением Представительного Собрания Белозерского муниципального округа от 23.04.2024 № 333 «Об установлении разовой денежной выплаты для ветеранов боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск».
	2. Организацию предоставления выплаты осуществляет администрация Белозерского муниципального округа (далее – администрация округа) за счет средств местного бюджета.
	3. Правом на получение выплаты обладает гражданин Российской Федерации, указанный в п. 1.1. Порядка и зарегистрированный на территории Белозерского муниципального округа Вологодской области.

2. **Обращение за МСП**

2.1. Прием заявлений, на предоставление МСП осуществляется отделом организационной работы и связью с общественностью администрации округа (далее – ООР и СО администрации округа).

2.2. Лица, обладающие правом на МСП, (далее – заявитель, получатель МСП) лично ООР и СО администрации округа с письменным заявлением по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку. В заявлении указывается способ уведомления о принятом решении (посредством почтовой связи либо в электронном виде, с указание почтового адреса либо адреса электронной почты, по которому должно быть направлено уведомление о принятом решении).

Заявление подписывается заявителем.

К заявлению прикладываются следующие документы (копии документов):

а) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

б) согласие заявителя на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

в) удостоверение ветерана боевых действий;

г) справка военного комиссариата, подтверждающая нахождение заявителя в составе ограниченного контингента советских войск в демократической Республике Афганистан в период 1979-1989 гг.

д) ИНН, СНИЛС;

е) банковские реквизиты для перечисления выплаты.

2.3. Специалист, ответственный за прием и регистрацию документов в день поступления осуществляет проверку документов и в случае отсутствия оснований для отказа, осуществляет регистрацию заявления и прилагаемых документов.

Основания для отказа в приеме документов:

1) заявитель не является лицом, указанным в пункте 1.1. настоящего Порядка;

2) представление неполного комплекта документов, необходимых для предоставления выплаты;

3) представленные заявителем документы содержат подчистки и исправления текста, не заверенные в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

4) документы содержат повреждения, наличие которых не позволяет в полном объеме использовать информацию и сведения, содержащиеся в документах для предоставления услуги.

2.4. В случае, если при принятии к рассмотрению заявления и приложенных к нему документов выявлены основания, предусмотренные пп. 1-4 пункта 2.3 настоящего Порядка, ответственный специалист в течение трех рабочих дней подготавливает уведомление об отказе, подписанное заместителем главы округа, курирующим социальную сферу, с обязательным указанием причин, послуживших основаниями для отказа в принятии заявления к рассмотрению и направляет письменное уведомление заявителю.

2.5. После получения уведомления заявитель вправе обратиться повторно с заявлением на предоставление МСП, устранив нарушения, которые послужили основанием для отказа в приеме к рассмотрению первичного обращения.

2.6. Днём подачи заявления считается день регистрации заявления в финансовом управлении администрации округа.

**3. Рассмотрение документов и принятие решений**

3.1. При соответствии заявления и приложенных к нему документов, требованиям, установленным настоящим Порядком, ответственный специалист в течение пяти рабочих дней со дня регистрации заявления, проверяет заявление и все представленные документы на наличие оснований для отказа в принятии заявления и прилагаемых документов.

3.2. Основаниями для отказа в назначении МСП являются:

а) отсутствие права на МСП;

б) недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и (или) представленных документах.

3.3. В случае наличия оснований для отказа в предоставлении МСП, указанных в пункте 3.2 настоящего Порядка, ответственный специалист готовит проект решения об отказе в предоставлении МСП.

3.4. При соответствии заявления и приложенных к нему документов, требованиям, установленным настоящим Порядком, ООР и СО администрации округа, в течение пяти рабочих дней со дня проверки, рассматривает их и подготавливает решение в форме распоряжения администрации Белозерского муниципального округа о предоставлении денежной выплаты.

3.5. В случае принятия решения об отказе в предоставление МСП гражданину направляется в срок, не превышающий пяти рабочих дней со дня принятия такого решения, письменное уведомление с указанием аргументированного обоснования отказа.

3.6. МСП перечисляется в течение 5 рабочих дней муниципальным бюджетным учреждением «Централизованная бухгалтерия» со дня поступления распоряжения о выплате.

Выплата производится путем перечисления денежных средств на банковские счета граждан, открытые в кредитных организациях.

Приложение 1

к Порядку

Форма

 В администрацию

 Белозерского муниципального округа

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии)

место регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

фактический адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес эл. почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

прошу выплатить мне единовременную денежную выплату, как ветерану боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск в размере 5000 рублей.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1) копия документа, удостоверяющего личность;

2) копия удостоверения ветерана боевых действий;

3) справка военного комиссариата о подтверждении нахождения заявителя в составе ограниченного контингента советских войск в демократической Республике Афганистан в период 1979-1989 гг.;

4) копию ИНН;

5) копию СНИЛС;

4) банковские реквизиты для перечисления выплаты.

О принятом решении прошу сообщить мне лично по телефону \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, почтой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (№ телефона) (адрес)

электронной почтой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (адрес электронной почты)

За достоверность предоставленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мной сведений не возражаю.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (расшифровка)

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 2

к Порядку

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя и отчество)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(кем и когда)

даю согласие на обработку персональных данных Финансовому управлению администрации Белозерского муниципального округа, муниципальному бюджетному учреждению «Централизованная бухгалтерия». Согласие дается в целях предоставления МСП в виде денежной выплаты для ветеранов боевых действий на территории Республики Афганистан в период 1979-1989 гг. в честь 35-летия вывода войск.

 С персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передача (в органы государственной власти Российской Федерации и Вологодской области, органы местного самоуправления муниципальных образований Вологодской области, иные организации и учреждения для оказания мер социальной поддержки в соответствии с утвержденным Порядком и законодательством Российской Федерации).

 Персональные данные обрабатываются с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации.

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

 Достоверность предоставленных персональных данных и сведений подтверждаю.

 Настоящее согласие может быть отозвано мной или законным представителем в письменной форме.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество) (подпись)

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

 (дата)