Об утверждении Порядка предоставления единовременной денежной выплаты ветеранам боевых действий в 2023 году

В целях реализации решения Совета депутатов Яковлевского городского округа от 31 мая 2023 года № 3 «Об установлении единовременной денежной выплаты ветеранам боевых действий, зарегистрированным по месту жительства на территории Яковлевского городского округа», администрация Яковлевского городского округа постановляет:

1.Установить, что уполномоченным органом, осуществляющим прием заявления о единовременной денежной выплате ветеранам боевых действий в 2023 году, является управление социальной защиты населения администрации Яковлевского городского округа.

2.Утвердить Порядок предоставления единовременной денежной выплаты ветеранам боевых действий в 2023 году (приложение № 1).

3.Управлению финансов и налоговой политики (Дахова Т.И.) при формировании проекта бюджета городского округа выделить управлению социальной защиты населения администрации Яковлевского городского округа денежные средства на единовременную денежную выплату ветеранам боевых действий в 2023 году.

4.Настоящее постановление вступает в силу с момента его опубликования.

5.Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Яковлевского городского округа по социальной политике Липовченко А.П., заместителя главы администрации

Яковлевского городского округа – руководителя аппарата главы администрации Кулабухову Н.А.

**Глава администрации**

**Яковлевского городского округа О.А. Медведев**

Приложение № 1

к постановлению администрации

Яковлевского городского округа

от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года № \_\_

**ПОРЯДОК**

**предоставления единовременной денежной выплаты**

**ветеранам боевых действий в 2023 году**

I.Общие положения

1. Порядок предоставления единовременной денежной выплаты ветеранам боевых действий в 2023 году (далее - Порядок) определяет процедуры обращения и принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) единовременной денежной выплаты ветеранам боевых действий (далее – единовременная денежная выплата), перечень документов, необходимых для предоставления единовременной денежной выплаты, порядок организации выплаты.

2.Денежная выплата предоставляется в размере 10 000 (десять тысяч) рублей за счет средств бюджета Яковлевского городского округа.

3. Право на получение единовременной денежной выплаты имеют граждане Российской Федерации, являющиеся в соответствии со статьей 3 Федерального закона от 12 января 1995 года №5-ФЗ «О ветеранах» ветеранами боевых действий, зарегистрированные на территории Яковлевского городского округа (далее – ветераны боевых действий, заявитель).

4. Уполномоченным органом на предоставление единовременной денежной выплаты ветеранам боевых действий является управление социальной защиты населения администрации Яковлевского городского округа (далее - УСЗН).

II.Порядок обращения за единовременной денежной выплатой и принятия решения о ее предоставлении (отказе в предоставлении).

5. Заявление о предоставлении единовременной денежной выплаты ветеранам боевых действий (далее - заявление) подается заявителем или его представителем в УСЗН по форме согласно приложению №1 к настоящему Порядку.

Заявление может быть подано посредством личного обращения, в том числе представителем заявителя, либо посредством почтовой связи способом, позволяющим подтвердить факт и дату его отправления.

6. К заявлению прилагаются следующие документы (или копии документов, заверенные в установленном законодательством Российской Федерации порядке):

1) документ, удостоверяющий личность заявителя;

2) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);

3)документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя (в случае подачи заявления представителем заявителя);

Полномочия представителя заявителя, не являющего его законным представителем, подтверждается доверенностью, выданной и оформленной в соответствии с требованиями гражданского законодательства Российской Федерации;

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

5) удостоверение «Ветеран боевых действий».

7. Заявители (представители заявителя) вправе обратиться в Управление с заявлением не позднее 30 ноября 2023 года.

Единовременная денежная выплата ветеранам боевых действий назначается со дня подачи заявления о её назначении, но не ранее чем со дня возникновения права на неё.

Датой представления заявления считается дата его регистрации в УСЗН.

8. Заявление подлежит рассмотрению в УСЗН в срок, не превышающий 15 (пятнадцати) рабочих дней, с даты его регистрации.

9. УСЗН в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты регистрации Заявления и документов:

а) проводит проверку представленного заявителем (представителем) пакета документов;

б) формирует личное дело заявителя;

в) принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) заявителю единовременной денежной выплаты.

7. Ответственность за достоверность и полноту представляемых документов и сведений, являющихся основанием для предоставления единовременной денежной выплаты, возлагается на заявителя.

10. По результатам рассмотрения заявления УСЗН принимается решение о предоставлении единовременной денежной выплаты (в форме уведомления),в соответствии с приложение №2 настоящего Порядка, или об отказе в ее предоставлении.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной денежной выплаты заявитель уведомляется об этом в течение 5 (пяти) рабочих дней после принятии решения с указанием основания (оснований) отказа, в соответствии с приложением №3 настоящего Порядка.

11. Основания для отказа в предоставлении единовременной денежной выплаты:

1) отсутствие права на получение единовременной денежной выплаты в соответствии с настоящим Порядком;

2) представление неполного пакета документов, предусмотренных пунктом 4 настоящего Порядка.

12. Отказ в предоставлении единовременной денежной выплаты не лишает возможности заявителя повторно обратиться с заявлением при условии устранения недостатков, послуживших основанием для отказа.

III. Порядок расходования и учета средств бюджета Яковлевского городского округа на единовременную денежную выплату

13. Единовременная денежная выплата производится УСЗН путем перечисления денежных средств на счета получателей, открытые в кредитных организациях Российской Федерации, в соответствии с реквизитами, указанными заявителями (представителями заявителей).

14. Для перечисления единовременной денежной выплаты УСЗН формирует бюджетную заявку на финансовое обеспечение расходов и направляет ее в управление финансов и налоговой политики администрации Яковлевского городского округа ежемесячно до 20 числа (при наличии принятых решений о предоставлении единовременной выплаты).

15. УСЗН формирует отчет о расходовании средств единовременной денежной выплаты и направляет его в управление финансов и налоговой политики администрации Яковлевского городского округа в сроки для предоставления отчетности.

16. Информация о предоставлении мер социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты размещается в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» в Единой государственной информационной системе социального обеспечения.

Приложение № 1  
к Порядку предоставления

ежегодной муниципальной

выплаты участникам

боевых действий

В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от

паспорт: серия и номер

кем выдан:

дата выдачи:

зарегистрирован:

телефон:

СНИЛС:

дата рождения:

место рождения:

Ф.И.О. представителя:

паспорт: серия и номер

сведения о документе, подтверждающем

полномочия представителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес регистрации:

телефон:

дата рождения:

место рождения:

СНИЛС:

**Заявление  
о назначении ежегодной муниципальной выплаты участникам боевых действий**

Прошу установить мне (моему подопечному) ежегодную муниципальную выплату в соответствии с .

Установленную мне ежегодную муниципальную выплату выплачивать через:

- наименование кредитной организации:

№ счета

Согласен(-на) на обработку указанных мной персональных данных оператором с целью реализации мер социальной поддержки.

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.

Срок или условия прекращения обработки персональных данных: ликвидация оператора.

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

Об ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации за достоверность сведений, содержащихся в настоящем заявлении и предоставленных документах,

(указать: предупрежден(-на), не предупрежден(-на))

(подпись)

заявлении соответствуют документу, удостоверяющему личность.

Данные, указанные в

(фамилия, инициалы специалиста) (подпись специалиста)

**Расписка-уведомление**

Заявление гражданина

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер заявления** | **Дата приема заявления** | **Принял** | |
| **Подпись специалиста** | **Расшифровка подписи специалиста** |
|  |  |  |  |

(линия отреза)

**Расписка-уведомление**

Заявление гражданина

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Регистрационный номер заявления** | **Дата приема заявления** | **Принял** | |
| **Подпись специалиста** | **Расшифровка подписи специалиста** |
|  |  |  |  |

(линия отреза)

Приложение № 2  
к Порядку предоставления

ежегодной муниципальной

выплаты участникам

боевых действий

**Уведомление о предоставлении муниципальной услуги**

Гражданину (-ке), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество) проживающёму(-щей) по адресу ,

предоставить муниципальную услугу (назначить ежегодную муниципальную выплату).

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

(подпись руководителя) (фамилия, инициалы (дата)

уполномоченного органа или уполномоченного лица)

М.П.

**Приложение № 3  
к Порядку предоставления**

**ежегодной муниципальной**

выплаты участникам

боевых действий

**Уведомление об отказе в предоставлении муниципальной услуги**

Гражданину (-ке), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

проживающему(-щей) по адресу ,

отказать в предоставлении муниципальной услуги (в назначении ежегодной муниципальной выплаты).

Основания для отказа:

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

(подпись руководителя) (фамилия, инициалы (дата)

уполномоченного органа или уполномоченного лица)

М.П.