



КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС  
Администрация Беловского городского округа

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22.08.2022

№ 2333-п

О предоставлении мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации семьям граждан, погибших (умерших) при исполнении служебного долга

Руководствуясь частью 2 статьи 16.1 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом муниципального образования «Беловский городской округ Кемеровская область – Кузбасса», в целях оперативного решения вопросов предоставления мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи отдельным категориям граждан:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации семьям граждан, погибших (умерших от полученных ранений, при исполнении ими служебного долга в ходе проведения специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины до истечения одного года после получения ранений) при выполнении ими задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года.

2. Начальнику отдела информационных технологий (Александрова С.А.) настоящее постановление разместить на официальном сайте Администрации Беловского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Начальнику управления по работе со СМИ (Косвинцева Е.В.) настоящее постановление опубликовать в газете «Беловский вестник».

4. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы Беловского городского округа А.В. Горелову.

Глава Беловского  
городского округа



А.В. Курносков

УТВЕРЖДЕН  
Постановлением Администрации  
Беловского городского округа  
от 22.08.2022 № 2333-п

**Порядок предоставления мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации семьям граждан, погибших (умерших от полученных ранений, при исполнении ими служебного долга в ходе проведения специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины до истечения одного года после получения ранений) при выполнении ими задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок предоставления мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации семьям граждан, погибших (умерших от полученных ранений, при исполнении ими служебного долга в ходе проведения специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины до истечения одного года после получения ранений) при выполнении ими задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года (далее - Порядок) определяет условия и правила реализации мероприятий предоставления мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи семьям граждан, погибших (умерших от полученных ранений, при исполнении ими служебного долга в ходе проведения специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины до истечения одного года после получения ранений) при выполнении ими задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года (далее – граждан, погибших (умерших) при исполнении служебного долга), в целях преодоления ими трудной жизненной ситуации, которую они не могут преодолеть самостоятельно, за счет средств бюджета Беловского городского округа.

1.2. Трудная жизненная ситуация - временная ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина (инвалидность; неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью; безработица; задолженность по оплате за жилищно-коммунальные услуги; отсутствие мебели, бытовой техники, необходимых для нормальной жизнедеятельности; полное или частичное уничтожение жилья и другого имущества в результате пожара или иного негативного воздействия природного или техногенного характера; обусловившее отсутствие средств к существованию; недостаточность средств: для оплаты дорогостоящего лечения, необходимость которого установлена заключением клинико-экспертной комиссии специалистов здравоохранения, на оформление документов), которую он не может преодолеть самостоятельно.

1.3. Получателями мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи по настоящему Порядку являются члены семьи гражданина, погибшего (умершего) при исполнении служебного долга (супруг (супруга), дети, родители, лица,

находившиеся на иждивении), проживающих на день гибели погибшего (умершего) при исполнении служебного долга по месту жительства в жилых помещениях на территории Беловского городского округа Кемеровской области - Кузбасса.

1.4. Меры социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации предоставляются в течение одного года с даты гибели гражданина, погибшего (умершего) при исполнении служебного долга обратившемуся с заявлением члену семьи, указанному в пункте 1.3. настоящего Порядка, не более 1 раза, по каждому виду трудной жизненной ситуации.

1.5. Предоставление мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи осуществляется в пределах ассигнований, предусмотренных на эти цели в бюджете Беловского городского округа, в рамках муниципальной программы Беловского городского округа «Социальная поддержка населения Беловского городского округа» подпрограммы № 4 «Реализация дополнительных мероприятий, направленных на повышение качества жизни населения» пункта 4.1. «Оказание адресной социальной помощи».

1.6. Главным распорядителем бюджетных средств, указанных в пункте 1.5 настоящего Порядка, является Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа (далее - КСЗН).

1.7. Предоставление мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации, указанной в пункте 1.3. настоящего Порядка осуществляется путем выделения им денежных средств, для преодоления трудной жизненной ситуации.

## II. Условия и порядок предоставления мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи.

2.1. Право на предоставление мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации имеют лица, указанные в пункте 1.3. настоящего Порядка, в соответствии с решением специальной комиссии Администрации Беловского городского округа. Специальная комиссия при Администрации Беловского городского округа утверждается постановлением Администрации Беловского городского округа.

2.2. Для рассмотрения вопроса о предоставлении мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации лицо, указанное в пункте 1.3. настоящего Порядка, предоставляет самостоятельно в КСЗН следующие документы:

1) заявление в произвольной форме на имя председателя специальной комиссии, с обязательным указанием следующих данных:

- фамилия, имя, отчество заявителя;
- место жительства заявителя (место регистрации и место фактического проживания);
- описание трудной жизненной ситуации;

2) паспорт гражданина Российской Федерации;

3) документы, подтверждающие родственную связь с погибшим (умершим) при исполнении служебного долга;

4) извещение о гибели погибшего при исполнении служебного долга, в случае смерти от ранения – заключение медицинской организации о причинах смерти;

5) реквизиты счета гражданина в кредитной организации;

6) документы, подтверждающие трудную жизненную ситуацию заявителя;

7) документы, подтверждающие предстоящие денежные затраты, гражданско-правовые договоры или иные документы, подтверждающие расходы, понесенные заявителем;

8) соглашение (обязательство) о погашении задолженности, заключенное между заявителем и управляющей компанией (ресурсоснабжающей организацией), задолженность перед которой образовалась у заявителя (в случае задолженности за жилищно-коммунальные услуги);

9) заключение клинико-экспертной комиссии специалистов здравоохранения о необходимости лечения (операции), счета-фактуры лечебного учреждения или платежные документы (в случае предстоящего лечения (операции));

10) согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, а также документах, прилагаемых к нему, по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

2.3. Прием и регистрация заявлений о предоставлении мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации осуществляется КСЗН.

2.4. КСЗН в рамках межведомственного информационного взаимодействия в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2010 №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» запрашивает - свидетельство о смерти гражданина, погибшего (умершего) при исполнении служебного долга.

2.5. Заявитель, вправе представить документы, указанные в пункте 2.2. настоящего Порядка, по собственной инициативе.

КСЗН не вправе требовать непредусмотренные данным Порядком документы.

2.6. При поступлении в КСЗН заявления и всех документов, указанных в пункте 2.2. настоящего Порядка секретарь специальной комиссии в течение 2-х рабочих дней устанавливает, что заявитель соответствует категории лиц, указанных в пункте 1.3. настоящего Порядка, и до вынесения заявления (обращения) на рассмотрение специальной комиссией:

2.6.1. предоставляет председателю КСЗН и председателю специальной комиссии информацию об отнесении заявителя к категории получателей мер социальной поддержки, о размерах получаемых выплат: пенсий, пособий, компенсаций и др.;

2.6.2. поручает специалистам МБУ «Центр социального обслуживания» (далее - МБУ ЦСО) провести обследование жилищных, бытовых и социальных условий заявителя в течение 2 рабочих дней, с даты поступления заявления в МБУ ЦСО.

По результатам обследования специалистом составляется акт, который подписывается директором МБУ ЦСО и заверяется печатью учреждения.

В акте обследования со слов заявителя указываются сведения о составе семьи, о доходах всех членов семьи и принадлежащем ему (его семье) имуществе на праве собственности и иная необходимая информация. Заявитель несет ответственность за достоверность представленных сведений, что подтверждает своей подписью в акте обследования.

2.8. МБУ ЦСО в течение 1 рабочего дня, с даты подписания акта обследования, представляет в КСЗН акты обследования жилищных, бытовых и социальных условий заявителя.

2.9. КСЗН незамедлительно выносит на рассмотрение специальной комиссии сформированный пакет документов для принятия соответствующего решения.

2.10. Специальная комиссия в течение 3 рабочих дней, с даты предоставления сформированного пакета документов, принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи

для преодоления сложившейся трудной жизненной ситуации с указанием предельной суммы выделяемой адресной социальной помощи.

2.11. Основаниями для отказа в предоставлении мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации являются:

2.11.1. несоответствие заявителя категории, указанной в пункте 1.3. настоящего Порядка;

2.11.2. неполный пакет документов, указанных в пункте 2.2. настоящего Порядка;

2.11.3. недостоверность сведений, указанных заявителем.

2.12. Решение специальной комиссии оформляется протоколом заседания специальной комиссии. В протоколе указываются исследуемые документы, количество проголосовавших «за», «против», принятие того или иного решения. Протокол подписывается председательствующим, секретарем и членами специальной комиссии. На основании решения специальной комиссии, утверждается постановление Администрации Беловского городского округа.

На основании постановления Администрации Беловского городского округа Финансовое управление города Белово перечисляет КСЗН для МБУ «ЦСО» денежные средства на предоставление мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи в рамках муниципальной программы Беловского городского округа «Социальная поддержка населения Беловского городского округа» подпрограммы № 4 «Реализация дополнительных мероприятий, направленных на повышение качества жизни населения» пункта 4.1. «Оказание адресной социальной помощи».

2.13. КСЗН не позднее дня следующего за днем принятия специальной комиссией решения о предоставлении (отказе в предоставлении) мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи уведомляет заявителя о принятом решении посредством телефонной связи или посредством смс - сообщения.

2.14. На основании заявления гражданина – заказчика оплаты по платежным документам за гражданина – заказчика осуществляет МБУ «ЦСО» путем перечисления денежных средств на расчетный (лицевой) счет соответствующей организации (учреждения) при предоставлении счета-фактуры и/или акта выполненных работ, подписанного сторонами, в случае отсутствия возможности заключения договоров денежные средства перечисляются на банковский счет заявителя открытый в кредитной организации, согласно Порядка санкционирования расходов бюджетных учреждений и автономных учреждений Беловского городского округа, источником финансового обеспечения которых являются субсидии, полученные в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 и статьей 78.2 Бюджетного кодекса Российской Федерации, органом, осуществляющим открытие и ведение лицевых счетов бюджетных и автономных учреждений.

2.15. Оплата по представленным заявителем документам осуществляется не позднее 25 декабря текущего финансового года.

Приложение

к Порядку предоставления мер социальной поддержки по оказанию адресной социальной помощи для преодоления трудной жизненной ситуации семьям граждан, погибших (умерших от полученных ранений, при исполнении ими служебного долга в ходе проведения специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины до истечения одного года после получения ранений) при выполнении ими задач в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 года

### Согласие на обработку персональных данных

г. Белово

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. полностью)

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи и орган, выдавший его)

в целях \_\_\_\_\_

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Администрации Беловского городского округа, находящейся по адресу: 652600, Кемеровская область - Кузбасс, город Белово, ул. Советская, д. 21, на обработку, а также для передачи третьей стороне для осуществления вышеуказанных целей, моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);

степень родства, фамилии, имена, отчества, даты рождения близких родственников указанных в заявлении;

места рождения, места работы и домашние адреса близких родственников указанных в заявлении;

адрес регистрации и фактического проживания;

дата регистрации по месту жительства;

паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

номер телефона;

номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

наличие заболевания, подтвержденного заключением медицинского учреждения;

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи - Ф.И.О.)