



КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС

Администрация Беловского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

01.02.2023

№ 223-п

О внесении изменений в постановление Администрации Беловского городского округа от 13.12.2017 № 4157-п «Об утверждении Положения о порядке предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан»

Во исполнение решения Совета народных депутатов Беловского городского округа Кемеровской области от 28.05.2020 № 22/125-н «О наградах Беловского городского округа»

1. Внести в Положение о порядке предоставления ежемесячных денежных выплат отдельным категориям граждан, утвержденное постановлением Администрации Беловского городского округа от 13.12.2017 № 4157-п, следующие изменения:

1.1. Пункт 1 дополнить подпунктом 1.7. следующего содержания:

«1.7. Награжденным медалью «За особый вклад в развитие города Белово» I степени.».

1.2. В пункте 3 цифры «1.1. - 1.6.» заменить цифрами «1.1. - 1.7.».

1.3. Пункт 6 дополнить подпунктом 6.7. следующего содержания:

«6.7. Награжденные медалью «За особый вклад в развитие города Белово» I степени:

- паспорт и его копию;

- удостоверение к медали «За особый вклад в развитие города Белово» I степени и его копию;

- свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации и его копию;

- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования и его копию;

- договор банковского счета или иной документ, содержащий реквизиты банковского счета и его копию».

1.4. Приложение № 1 к положению о порядке назначения ежемесячной денежной выплаты отдельным категориям граждан изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

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

3. Управлению по работе со средствами массовой информации (Косвинцева Е.В.) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на первого заместителя Главы Беловского городского округа Г.В. Овчинникову.

Глава Беловского
городского округа



А.В. Курносков

Приложение
к постановлению Администрации
Беловского городского округа
от 01.02.2023 № 223-п

«Приложение № 1
к положению о порядке назначения
ежемесячной денежной выплаты
отдельным категориям граждан

(Ф.И.О. руководителя органа
социальной защиты населения)
(от кого) _____

(фамилия, имя, отчество)
паспорт _____

(серия, номер)
выдан «__» _____

(орган, выдавший паспорт)

(адрес с указанием индекса)
телефон _____

**Заявление
о предоставлении ежемесячной денежной выплаты**

В соответствии с решениями Совета народных депутатов Беловского городского округа от 26.10.2017 № 59/326-н «Об установлении размера ежемесячной денежной выплаты и о внесении изменений в постановление Беловского городского Совета народных депутатов от 30.09.1999 № 5/10», от 28.05.2020 № 22/125-н «О наградах Беловского городского округа» прошу предоставить мне ежемесячную денежную выплату как

_____ (основание назначения выплаты)

К заявлению прилагаются следующие документы и их копии:

1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.
6. _____.

Информирован, что обязан безотлагательно известить Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты.

_____ (подпись)

Даю (не даю) согласие на обработку персональных данных (нужное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. полностью)

Заявление зарегистрировано «__» _____ 20__ г.

(подпись, Ф.И.О. специалиста КСЗН)

Линия отреза

Расписка-уведомление о приеме документов на предоставление ежемесячной денежной выплаты

Гражданину

(Ф.И.О.)

Проживающему по адресу:

(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)

Заявление принято и зарегистрировано в журнале регистрации заявлений № _____ от «__» _____ 20__ г.
(дата)

Телефон для справок _____

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи
специалиста)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

Информирован, что обязан безотлагательно известить Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи заявителя)

«__» _____ 20__ г.
(дата)

».