



КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ - КУЗБАСС  
Администрация Беловского городского округа

# ПОСТАНОВЛЕНИЕ

13.02.2026

№ 286-п

О порядке оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан

Руководствуясь Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом муниципального образования «Беловский городской округ Кемеровской области — Кузбасса», в целях реализации муниципальной программы Беловского городского округа «Социальная поддержка населения Беловского городского округа» Администрация Беловского городского округа

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок оказания адресной социальной помощи в форме денежной выплаты гражданам, оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

1.2. Порядок оказания адресной социальной помощи отдельным категориям граждан в форме единовременной материальной помощи.

1.3. Порядок оказания адресной социальной помощи отдельным категориям граждан в форме разовой материальной помощи.

2. Считать утратившими силу:

2.1. Постановление Администрации Беловского городского округа от 24 августа 2023 года № 2466-п «Об утверждении Положения о порядке оказания адресной социальной помощи».

2.2. Постановление Администрации Беловского городского округа от 06 июня 2024 года № 2417-п «О внесении изменений в постановление администрации Беловского городского округа от 24 августа 2023 года № 2466-п».

2.3. Постановление Администрации Беловского городского округа от 27 августа 2025 года № 2514-п «О внесении изменений в постановление администрации Беловского городского округа от 24 августа 2023 года № 2466-п».

2. Отделу информационных технологий Администрации Беловского городского округа (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 Администрации Беловского городского округа (Косвинцева Е.В.) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

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

Глава Беловского  
городского округа



С.И. Алексеев

Утвержден  
постановлением Администрации  
Беловского городского округа  
от 13.02.2026 № 286-п

Порядок  
оказания адресной социальной помощи в форме денежной выплаты гражданам,  
оказавшихся в трудной жизненной ситуации

## 1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет условия и порядок оказания адресной социальной помощи в форме денежной выплаты гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее — адресная социальная помощь).

1.2. В настоящем Порядке под трудной жизненной ситуацией понимается обстоятельство или обстоятельства, которые ухудшают условия жизнедеятельности гражданина или семьи (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безработица, тяжелое материальное положение семьи, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и т.п.) и последствия которых он или они не могут преодолеть самостоятельно.

1.3. Выплата адресной социальной помощи производится в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на эти цели в бюджете Беловского городского округа, в рамках муниципальной программы Беловского городского округа «Социальная поддержка населения Беловского городского округа» (далее — муниципальная программа).

1.4. Главным распорядителем бюджетных средств, указанных в пункте 1.3 настоящего Порядка является Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа (далее — КСЗН).

1.5. Оплата расходов по доставке адресной социальной помощи осуществляется за счет средств муниципальной программы в пределах расходов, предусмотренных на оказание адресной социальной помощи.

1.6. В соответствии с пунктом 8 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации адресная социальная помощь не подлежит налогообложению (освобождается от налогообложения).

## 2. Условия и порядок оказания адресной социальной помощи

2.1. Право на адресную социальную помощь в форме денежной выплаты имеют граждане, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, а также в случаях имущественных потерь, вызванных чрезвычайной ситуацией или стихийным бедствием.

2.2. Адресная социальная помощь предоставляется гражданам, место жительства или место пребывания которых находится на территории Беловского городского округа.

2.3. Адресная социальная помощь основывается на принципах адресности, доступности и может оказываться в денежной или натуральной форме путем выполнения работ, предоставления услуг, участия в благотворительных акциях, передачи гражданам необходимых им товаров (продуктов питания, средств санитарии и гигиены, средств ухода за детьми, одежды, обуви и других предметов первой необходимости, топлива, технических средств реабилитации для инвалидов и лиц, нуждающихся в постороннем уходе, и т.д.).

2.4. Решение об оказании адресной социальной помощи в отношении одного и того же гражданина принимается один раз в течение календарного года.

2.5. Адресная социальная помощь предоставляется в размере не более 5 000 тысяч рублей.

2.6. Адресная социальная помощь выделяется и выплачивается по решению комиссии по оказанию адресной социальной помощи в форме денежной выплаты (далее - Комиссия), которая заседает по мере необходимости.

2.7. Для оказания адресной социальной помощи гражданин (далее также - заявитель), или его законный представитель, или лицо, уполномоченное им на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - представитель заявителя), с заявлением, документами (копиями документов), указанными в пункте 2.8. настоящего Порядка, обращается в Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа (далее — уполномоченный орган).

2.8. Для рассмотрения вопроса о предоставлении адресной социальной помощи требуется:

- Заявление на имя Главы Беловского городского округа об оказании адресной социальной помощи в форме денежной выплаты по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

- Документ, удостоверяющий личность заявителя. В случае обращения представителя заявителя представляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

- Документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства на территории Беловского городского округа Кемеровской области — Кузбасса. При отсутствии регистрации по месту жительства, документ подтверждающий регистрацию по месту пребывания.

- Справка о доходах каждого члена семьи за последние три месяца, предшествующие месяцу обращения.

- Документ с реквизитами счета заявителя, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или справка российской кредитной организации о реквизитах счета, или сведения, содержащие реквизиты счета либо номер банковской карты, являющейся национальным платежным инструментом, заверенные подписью заявителя с указанием даты заверения, в случае если указанные сведения не содержат информацию, позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину).

- Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.

- Документ подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

- Документы, подтверждающие наличие у заявителя трудной жизненной ситуации (справка из органов внутренних дел, подтверждающая факт обращения по вопросу утраты документов, денег и имущества, квитанция об уплате штрафов; правоустанавливающий документ на жилое помещение, находящееся в собственности гражданина и т. д.).

- Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, а также документах, прилагаемых к нему, по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку.

2.9. Копии документов принимаются при предъявлении подлинников, если копии не заверены в установленном законодательством порядке.

2.10. Уполномоченный орган при приеме:

2.10.1. Заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.8. настоящего Порядка (далее — документы), в день поступления:

2.10.1.1. разъясняет порядок предоставления денежной выплаты;

2.10.1.2. регистрирует заявление с присвоением номера и указанием даты регистрации;

2.10.1.3. сличает представленные заявителем (представителем заявителя) копии документов с подлинниками, заверяет копии. При заверении соответствия копии документа подлиннику на копии документа проставляется надпись «Верно», копия документа заверяется подписью специалиста уполномоченного органа, принявшего документ, с указанием должности, фамилии, инициалов и даты заверения;

2.10.1.4. уведомляет заявителя о проведении комиссионного обследования жилищно-бытовых условий не позднее 3 рабочих дней со дня приема уполномоченным органом заявления и документов (копий документов).

2.11.2 В течение 10 рабочих дней передает документы секретарю Комиссии.

Уполномоченный орган не вправе требовать не предусмотренные данным Порядком документы.

2.12. Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социального обслуживания» (далее — МБУ «ЦСО»):

2.12.1. проводит комиссионное обследование жилищно-бытовых условий заявителя, составляет акт обследования жилищно-бытовых условий заявителя (далее — акт) по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (акт содержит информацию о гражданине или семье, описание трудной жизненной ситуации, обосновывает необходимость оказания адресной социальной помощи в денежной или в натуральной форме) в течение 3 рабочих дней со дня уведомления заявителя о проведении комиссионного обследования жилищно-бытовых условий. В случае отказа заявителя от проведения комиссионного обследования жилищно-бытовых условий МБУ «ЦСО» составляет в произвольной форме акт отказа заявителя от проведения комиссионного обследования жилищно-бытовых условий.

2.12.2 В течение 2 рабочих дней направляет акт уполномоченному органу.

2.13. Секретарь Комиссии при поступлении заявления и всех документов, в течение 3 рабочих дней, с даты предоставления документов уполномоченным органом:

- устанавливает статус заявителя и выносит на рассмотрение Комиссии сформированный пакет документов для принятия соответствующего решения.

2.14. Комиссия в течение 2-х рабочих дней с даты предоставления сформированного пакета документов принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) адресной социальной помощи.

2.15. Основания для принятия решения об отказе в оказании адресной социальной помощи:

- отсутствие документов, подтверждающих трудную жизненную ситуацию заявителя;
- наличие в семье трудоспособных граждан, не предпринимающих никаких действий к трудоустройству (не состоят на учете в Территориальном центре занятости населения города Белово, не заключают социальный контракт на поиск работы);
- повторное обращение граждан в течение календарного года;
- представление оформленных ненадлежащим образом документов;
- предоставление гражданином заведомо недостоверной информации (о доходах, имуществе и др.);
- выезд заявителя на постоянное место жительства за пределы Беловского городского округа;
- отказ заявителя от проведения комиссионного обследования жилищно-бытовых условий;
- непредставление документов, указанных в настоящем Положении;
- несогласие на обработку персональных данных;
- наличие в заявлении и (или) представленных документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

Заявитель, получивший отказ в назначении адресной социальной помощи, имеет право на повторное обращение за адресной социальной помощью в случае устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа.

2.16. По результатам заседания Комиссии секретарь комиссии готовит:

- протокол заседания Комиссии, который подписывается председательствующим, секретарем и членами Комиссии. В решении Комиссии указывается предоставленная адресная социальная помощь гражданину;
- уведомление об оказании адресной социальной помощи по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;
- решение об отказе в предоставлении адресной социальной помощи по форме согласно приложению 4 к настоящему Положению;
- проект постановления Администрации Беловского городского округа об оказании адресной социальной помощи.

2.17. Уполномоченный орган не позднее дня, следующего за днем принятия Комиссией решения о предоставлении (отказе в предоставлении) адресной социальной помощи, уведомляет заявителя о принятом решении в письменном виде. В целях повышения оперативности при наличии согласия заявителя, уведомление о принятом решении может быть направлено посредством телефонной связи или посредством смс-сообщения.

2.18. На основании постановления Администрации Беловского городского

округа Финансовое управление города Белово выделяет денежные средства Уполномоченному органу для МБУ «ЦСО» на организацию выплаты адресной социальной помощи.

2.19. МБУ «ЦСО» по мере поступления денежных средств на оказание адресной социальной помощи в течение пяти рабочих дней:

2.19.1. перечисляет денежные средства на лицевой счет/банковскую карту заявителя, открытый в российской кредитной организации, согласно постановлению Администрации Беловского городского округа;

2.19.2. денежные средства, выделенные гражданам на получение документов, удостоверяющих личность (паспорт), направляются путем перечисления на счет ГУ МВД России по Кемеровской области-Кузбассу (согласно квитанции).

2.20. Предоставление адресной социальной помощи в натуральном виде вручается заявителю по ведомости.

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

2.22. Решение об отказе в предоставлении адресной социальной помощи может быть обжаловано в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Первый заместитель Главы  
Беловского городского округа



Г.В. Овчинникова

Приложение № 1  
к Порядку оказания адресной социальной помощи  
в форме денежной выплаты гражданам,  
оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Главе Беловского городского округа

от \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))  
тел. \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу оказать адресную социальную помощь в форме денежной выплаты

(указать причины обращения)

Выделенные денежные средства прошу перечислить на мой \_\_\_\_\_ лицевой  
счет/банковскую карту № \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_  
(нужное подчеркнуть)

Мной представлены документы и копии документов в количестве \_\_\_\_\_ шт.,  
в том числе <\*>:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства;
- справки о доходах каждого члена семьи за последние три месяца, предшествующие месяцу обращения;
- справка из органов внутренних дел, подтверждающая факт обращения по вопросу утраты документов, денег и имущества;
- реквизиты лицевого счета/банковской карты;
- правоустанавливающий документ на жилое помещение, находящееся в собственности гражданина, и его копия;
- свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации и его копия;
- документ подтверждающий регистрацию в системе (персонифицированного) учета и его копия;
- другие документы, подтверждающие наличие трудной жизненной ситуации.

(перечислить дополнительные документы)

-----  
<\*> Нужно подчеркнуть.

Заявитель \_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы) \_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление гр. \_\_\_\_\_ и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. приняты.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия специалиста)

Приложение № 2  
к Порядку оказания адресной социальной помощи  
в форме денежной выплаты гражданам,  
оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Акт  
обследования жилищно-бытовых условий заявителя  
(семьи заявителя)  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_ паспорт \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

Адрес регистрации \_\_\_\_\_  
Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
Социальная категория \_\_\_\_\_

Наличие льгот \_\_\_\_\_  
С какого предприятия ушел на пенсию (последнее место работы), трудовой стаж \_\_\_\_\_

Собственник жилья \_\_\_\_\_  
Страхование жилья \_\_\_\_\_  
Состояние жилья \_\_\_\_\_

Лица, проживающие совместно

п/п	ФИО главы и членов его семьи	Год рождения	Степень родства	Место работы, должность	Размер дохода
	2	3	4	5	6

Совокупный доход семьи (со слов) \_\_\_\_\_

Среднедушевой доход семьи \_\_\_\_\_

Степень материально-бытового обеспечения имущественного положения (наличие подсобного хозяйства и т.д.) \_\_\_\_\_

Виды и размеры оказанной социально-экономической помощи \_\_\_\_\_

Дети, живущие отдельно (ФИО, степень родства, место жительства, год рождения, род занятий, доход, какую помощь оказывают) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Вопрос, с которым обратился заявитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Выводы проверяющих лиц о целесообразности оказания адресной социальной помощи в денежной или в натуральной форме:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Акт составили:

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(дата)

Правильность сведений, внесенных в настоящий акт, подтверждаю:

\_\_\_\_\_

(должность)

\_\_\_\_\_

(подпись)

Заведующий отделением \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

Заместитель директора МБУ «ЦСО» \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

Директор МБУ «ЦСО» \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(ФИО)

МП

Приложение № 3  
к Порядку оказания адресной социальной помощи  
в форме денежной выплаты гражданам,  
оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Кому \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ почтовый адрес места жительства

Уведомление  
об оказании адресной социальной помощи  
в форме денежной выплаты

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

в соответствии с решением Комиссии по рассмотрению вопросов оказания адресной социальной помощи в форме денежной выплаты (протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) Вам оказана адресная социальная помощь в форме денежной выплаты в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

Приложение № 4  
к Порядку оказания адресной социальной помощи  
в форме денежной выплаты гражданам,  
оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Кому \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства)

Уведомление  
об отказе в предоставлении адресной социальной помощи  
в форме денежной выплаты

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

в соответствии с решением Комиссии по рассмотрению вопросов оказания адресной социальной помощи в форме денежной выплаты (протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) Вам отказано в предоставлении адресной социальной помощи в форме денежной выплаты

\_\_\_\_\_  
(причина отказа)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение № 5  
к Порядку оказания адресной социальной помощи  
в форме денежной выплаты гражданам,  
оказавшихся в трудной жизненной ситуации

Согласие  
на обработку персональных данных

г. Белово

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

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

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

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

в целях \_\_\_\_\_

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Администрации Беловского городского округа, находящейся по адресу: 652600, Кемеровская область - Кузбасс, город Белово, ул. Советская, д. 21, на обработку персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, распространение (передачу).

Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи - ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Утвержден  
постановлением Администрации  
Беловского городского округа  
от 13.02.2026 № 286-п

Порядок  
оказания адресной социальной помощи отдельным категориям граждан  
в форме единовременной материальной помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет условия и порядок оказания адресной социальной помощи отдельным категориям граждан в форме единовременной материальной помощи (далее — адресная социальная помощь).

1.2. Для целей настоящего Порядка используются следующие основные понятия:

1) трудная жизненная ситуация - это ситуация, объективно нарушающая жизнедеятельность гражданина или семьи (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, сиротство, безработица, тяжелое материальное положение семьи, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество и т.п.), которую они не могут преодолеть самостоятельно, используя все имеющиеся в распоряжении возможности и средства.

2) малообеспеченные граждане - граждане, среднедушевой доход которых ниже величины прожиточного минимума, установленного в Кемеровской области - Кузбассе для соответствующих социально-демографических групп населения.

3) многодетные семьи — семьи имеющих трех и более детей.

1.3. Выплата адресной социальной помощи производится в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на эти цели в бюджете Беловского городского округа, в рамках муниципальной программы Беловского городского округа «Социальная поддержка населения Беловского городского округа» (далее — муниципальная программа).

1.4. Главным распорядителем бюджетных средств, указанных в пункте 1.3 настоящего Порядка является Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа (далее — КСЗН).

1.5. Оплата расходов по доставке адресной социальной помощи осуществляется за счет средств муниципальной программы в пределах расходов, предусмотренных на оказание адресной социальной помощи.

1.6. В соответствии с пунктом 8 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации адресная социальная помощь не подлежит налогообложению (освобождается от налогообложения).

2. Условия и порядок оказания адресной социальной помощи

2.1. Право на адресную социальную помощь в форме единовременной материальной помощи имеют следующие категории граждан:

1) ветераны ВОВ, вдовы участников ВОВ, бывшие несовершеннолетние узники фашистских концлагерей к юбилейным и памятным датам (в рамках празднования Дня Победы в Великой Отечественной войне; годовщине снятия блокады города Ленинграда, годовщине разгрома фашистских войск в Сталинградской битве, Курской битве, Международному дню освобождения узников фашистских лагерей);

2) члены семей работников, проживавших на территории Беловского городского округа и погибших на угледобывающих предприятиях, ликвидированных угледобывающих предприятиях, в горноспасательных организациях (далее - члены семей погибших шахтеров). К членам семьи погибшего шахтера относятся:

- супруг (супруга) погибшего шахтера, не вступивший (не вступившая) в повторный брак, не достигший (не достигшая) возраста 70 лет;

- один из родителей (мать или отец) погибшего шахтера, не достигший (не достигшая) возраста 70 лет;

- дети-инвалиды с детства (без возрастного ограничения) погибшего шахтера.

3) граждане, проживающие на территории Беловского городского округа, подверженной угрозе лесных пожаров и других ландшафтных (природных) пожаров, определенной Муниципальным казенным учреждением «Управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям города Белово» (согласно адресным спискам), следующих категорий:

- малообеспеченные граждане;

- многодетные семьи;

- семьи, имеющие опекаемых и приемных детей;

- одинокие граждане, находящиеся на социальном обслуживании у себя на дому (инвалиды, пожилые пенсионеры);

- граждане, попавшие в трудную жизненную ситуацию;

- ветераны Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории;

- участники специальной военной операции;

- члены семей участников специальной военной операции. К членам семьи участника специальной военной операции относятся:

а) супруг (супруга);

б) дети (в том числе усыновленные);

в) родитель(и), усыновитель(и).

4) граждане, проживающие в зоне возможного подтопления жилых домов паводковыми водами, определенной Муниципальным казенным учреждением «Управление по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям города Белово» (согласно адресным спискам), следующих категорий:

- малообеспеченные граждане;

- многодетные семьи;

- семьи, имеющие опекаемых и приемных детей;

- одинокие граждане, находящиеся на социальном обслуживании у себя на дому (инвалиды, пожилые пенсионеры);

- граждане, попавшие в трудную жизненную ситуацию;

- ветераны Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории;

- участники специальной военной операции;
- члены семей участников специальной военной операции. К членам семьи участника специальной военной операции относятся:

- а) супруг (супруга);
- б) дети (в том числе усыновленные);
- в) родитель(и), усыновитель(и).

2.2. Адресная социальная помощь предоставляется гражданам, место жительства или место пребывания которых находится на территории Беловского городского округа.

2.3. Граждане, указанные в пункте 2.1. настоящего Порядка, воспользовавшиеся правом на получение адресной социальной помощи в форме единовременной материальной помощи в текущем календарном году, имеют право воспользоваться адресной социальной помощью в форме денежной выплаты и разовой материальной помощи, предусмотренной настоящим постановлением в этом же календарном году.

2.4. Адресная социальная помощь гражданам, указанным в подпункте 2 пункта 2.1. настоящего Порядка, предоставляется единовременно в преддверии праздника Дня шахтера.

2.5. Адресная социальная помощь предоставляется в размерах:

- не более 5 000 тысяч рублей гражданам, указанным в подпункте 1 пункта 2.1.;
- не более 10 000 тысяч рублей гражданам, указанным в подпункте 2 пункта 2.1.;
- не более 3 000 тысяч рублей гражданам, указанным в подпунктах 3 — 4 пункта 2.1.

2.6. Адресная социальная помощь выделяется и выплачивается по решению комиссии по оказанию адресной социальной помощи в форме денежной выплаты (далее - Комиссия), которая заседает по мере необходимости.

2.7. Для оказания адресной социальной помощи граждан (далее также - заявитель), или его законный представитель, или лицо, уполномоченное им на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - представитель заявителя), с заявлением, документами (копиями документов), указанными в пункте 2.8. настоящего Порядка, обращается в Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа (далее — уполномоченный орган).

2.8. Для рассмотрения вопроса о предоставлении адресной социальной помощи требуется:

2.8.1. Для граждан подпункта 1 пункта 2.1.:

- Заявление на имя Главы Беловского городского округа об оказании адресной социальной помощи в форме единовременной материальной помощи по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

- Документ, удостоверяющий личность заявителя. В случае обращения представителя заявителя представляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

- Документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства на территории Беловского городского округа Кемеровской области — Кузбасса. При

отсутствии регистрации по месту жительства, документ подтверждающий регистрацию по месту пребывания.

- Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.

- Документ подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

- Удостоверение (свидетельство), подтверждающее правовой статус гражданина, выданное компетентным органом.

- Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, а также документах, прилагаемых к нему, по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

2.8.2. Для граждан подпункта 2 пункта 2.1.:

- Заявление на имя Главы Беловского городского округа об оказании адресной социальной помощи в форме единовременной материальной помощи по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

- Документ, удостоверяющий личность заявителя. В случае обращения представителя заявителя представляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

- Документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства на территории Беловского городского округа Кемеровской области — Кузбасса. При отсутствии регистрации по месту жительства, документ подтверждающий регистрацию по месту пребывания.

- Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.

- Документ подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

- Свидетельство о смерти погибшего шахтера.

- Документы, удостоверяющие родственные отношения с погибшим шахтером.

- Акт о несчастном случае на производстве формы Н-1.

- Документы, удостоверяющие брачные или родственные отношения с погибшим шахтером.

- Документ с реквизитами счета заявителя, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или справка российской кредитной организации о реквизитах счета, или сведения, содержащие реквизиты счета либо номер банковской карты, являющейся национальным платежным инструментом, заверенные подписью заявителя с указанием даты заверения, в случае если указанные сведения не содержат информацию, позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину).

- Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, а также документах, прилагаемых к нему, по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

2.8.3. Для граждан подпунктов 3 - 4 пункта 2.1.:

- Заявление на имя Главы Беловского городского округа об оказании адресной социальной помощи в форме единовременной материальной помощи по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку.

- Документ, удостоверяющий личность заявителя. В случае обращения представителя заявителя представляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

- Документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства на территории Беловского городского округа Кемеровской области — Кузбасса. При отсутствии регистрации по месту жительства, документ подтверждающий регистрацию по месту пребывания.

- Правоустанавливающий документ на жилое помещение, находящееся в собственности гражданина.

- Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.

- Документ подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

- Справка о признании семьи или одиноко проживающего гражданина малоимущими (для малообеспеченных граждан).

- Справка о праве на меры социальной поддержки многодетным семьям (для многодетных семей).

- Решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) (для семей, имеющих опекаемых и приемных детей).

- Справка Муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания» (далее — МБУ «ЦСО») о предоставлении социальных услуг на дому (для одиноких граждан, находящихся, на социальном обслуживании у себя на дому (инвалиды, пожилые пенсионеры).

- Удостоверение (свидетельство), подтверждающее правовой статус гражданина, выданное компетентным органом (для ветеранов Великой Отечественной войны и приравненных к ним категорий).

- Документ, содержащий сведения о направлении для участия в специальной военной операции.

- Документы, удостоверяющие брачные или родственные отношения с участником специальной военной операции (для членов семей участников специальной военной операции).

- Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, а также документах, прилагаемых к нему, по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

2.9. Копии документов принимаются при предъявлении подлинников, если копии не заверены в установленном законодательством порядке.

2.10. Уполномоченный орган при приеме:

2.10.1. Заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.8. настоящего Порядка (далее — документы), в день поступления:

2.10.1.1. разъясняет порядок предоставления единовременной материальной помощи;

2.10.1.2. регистрирует заявление с присвоением номера и указанием даты регистрации;

2.10.1.3. сличает представленные заявителем (представителем заявителя) копии документов с подлинниками, заверяет копии. При заверении соответствия копии

документа подлиннику на копии документа проставляется надпись «Верно», копия документа заверяется подписью специалиста уполномоченного органа, принявшего документ, с указанием должности, фамилии, инициалов и даты заверения;

2.10.2 В течение 10 рабочих дней передает документы секретарю Комиссии.

Уполномоченный орган не вправе требовать не предусмотренные данным Порядком документы.

2.11. Секретарь Комиссии при поступлении заявления и всех документов, в течение 3 рабочих дней, с даты предоставления документов уполномоченным органом:

- устанавливает статус заявителя и выносит на рассмотрение Комиссии сформированный пакет документов для принятия соответствующего решения.

2.12. Комиссия в течение 2-х рабочих дней с даты предоставления сформированного пакета документов принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) адресной социальной помощи.

2.13. Основания для принятия решения об отказе в оказании адресной социальной помощи:

- представление оформленных ненадлежащим образом документов;
- предоставление гражданином заведомо недостоверной информации (о доходах, имуществе и др.);
- выезд заявителя на постоянное место жительства за пределы Беловского городского округа;
- отказ заявителя от представления затребованных сведений;
- непредставление документов, указанных в настоящем Положении;
- несогласие на обработку персональных данных;
- наличие в заявлении и (или) представленных документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

Заявитель, получивший отказ в назначении адресной социальной помощи, имеет право на повторное обращение за адресной социальной помощью в случае устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа.

2.14. По результатам заседания Комиссии секретарь комиссии готовит:

- протокол заседания Комиссии, который подписывается председательствующим, секретарем и членами Комиссии.
- уведомление об оказании адресной социальной помощи по форме согласно приложению № 4 к настоящему Порядку;
- решение об отказе в предоставлении адресной социальной помощи по форме согласно приложению № 5 к настоящему Порядку;
- проект постановления Администрации Беловского городского округа об оказании адресной социальной помощи.

2.15. Уполномоченный орган не позднее дня, следующего за днем принятия Комиссией решения о предоставлении (отказе в предоставлении) адресной социальной помощи, уведомляет заявителя о принятом решении в письменном виде. В целях повышения оперативности при наличии согласия заявителя, уведомление о принятом решении может быть направлено посредством телефонной связи или

посредством смс-сообщения.

2.16. На основании постановления Администрации Беловского городского округа Финансовое управление города Белово выделяет денежные средства Уполномоченному органу для МБУ «ЦСО» на организацию выплаты адресной социальной помощи.

2.17. МБУ «ЦСО» по мере поступления денежных средств на оказание адресной социальной помощи в течение пяти рабочих дней организует выплату адресной социальной помощи гражданам согласно постановлению Администрации Беловского городского округа.

2.18. Адресная социальная помощь гражданам, указанным в подпункте 1 пункта 2.1 настоящего Порядка, вручается наличными денежными средствами на дому (по месту жительства/пребывания гражданина) либо на торжественном мероприятии по ведомости.

2.19. Адресная социальная помощь гражданам, указанным в подпункте 2 пункта 2.1., перечисляется на лицевой счет/банковскую карту гражданина, открытый в кредитной организации, либо вручается наличными денежными средствами на городском торжественном мероприятии, посвященном празднованию Дня шахтера.

2.20. Адресная социальная помощь гражданам, указанным в подпунктах 3 — 4 пункта 2.1., вручается наличными денежными средствами по ведомости.

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

2.22. Решение об отказе в предоставлении адресной социальной помощи может быть обжаловано в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Первый заместитель Главы  
Беловского городского округа



Г.В. Овчинникова

Приложение № 1  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
единовременной материальной помощи

Главе Беловского городского округа

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
тел. \_\_\_\_\_,

проживающего(ей) по адресу:

Заявление  
об оказании адресной социальной помощи в форме  
единовременной материальной помощи

Прошу оказать адресную социальную помощь в форме единовременной материальной помощи \_\_\_\_\_

(указать причины обращения)

Мной представлены документы и копии документов в количестве \_\_\_\_\_ шт.,  
в том числе <\*>:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства;
- свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
- документ подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- удостоверение (свидетельство), подтверждающее правовой статус гражданина, выданное компетентным органом.

(перечислить дополнительные документы)

<\*> Нужно подчеркнуть.

Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление гр. \_\_\_\_\_ и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. приняты.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия специалиста)

Приложение № 2  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
единовременной материальной помощи

Главе Беловского городского округа

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
тел. \_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_

Заявление  
об оказании адресной социальной помощи в форме  
единовременной материальной помощи

Прошу оказать адресную социальную помощь в форме единовременной материальной помощи \_\_\_\_\_

(указать причины обращения)

Мной представлены документы и копии документов в количестве \_\_\_\_\_ шт.,  
в том числе <\*>:

- документ, удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства;
- свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
- документ подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- свидетельство о смерти погибшего шахтера;
- документы, удостоверяющие родственные отношения с погибшим шахтером;
- акт о несчастном случае на производстве формы Н-1;
- реквизиты лицевого счета/банковской карты;
- документы, удостоверяющие брачные или родственные отношения с погибшим шахтером.

(перечислить дополнительные документы)

-----  
<\*> Нужно подчеркнуть.

Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление гр. \_\_\_\_\_ и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. приняты.

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия специалиста)

Приложение № 3  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
единовременной материальной помощи

Главе Беловского городского округа

от \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (адрес электронной почты)

**Заявление**  
об оказании адресной социальной помощи в форме  
единовременной материальной помощи

Прошу оказать адресную социальную помощь в форме единовременной материальной помощи для приобретения полиса страхования имущества от пожара/подтопления паводковыми водами (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (адрес жилого помещения)

\_\_\_\_\_ (указать льготную категорию)

Мною представлены документы и копии документов в количестве \_\_\_\_\_ шт., в том числе<\*> :

- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства;
- правоустанавливающий документ на жилое помещение, находящееся в собственности гражданина;
- свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
- документ подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- справка о признании семьи или одиноко проживающего гражданина малоимущими (для малообеспеченных граждан);
- справка о праве на меры социальной поддержки многодетным семьям (для многодетных семей);
- решение органа опеки и попечительства о назначении опекуна (попечителя) (для семей, имеющих опекаемых и приемных детей);
- справка Муниципального бюджетного учреждения «Центр социального обслуживания» о предоставлении социальных услуг на дому (для одиноких граждан, находящихся, на социальном обслуживании у себя на дому (инвалиды, пожилые пенсионеры);



Приложение № 4  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
единовременной материальной помощи

Кому \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

почтовый адрес места жительства

Уведомление  
об оказании адресной социальной помощи  
в форме единовременной материальной помощи

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_,

(ФИО)

в соответствии с решением Комиссии по рассмотрению вопросов оказания адресной социальной помощи в форме денежной выплаты (протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) Вам оказана адресная социальная помощь в форме единовременной материальной помощи в размере \_\_\_\_\_ руб.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(сумма прописью)

Приложение № 5  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
единовременной материальной помощи

Кому \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства)

Уведомление  
об отказе в предоставлении адресной социальной помощи  
в форме единовременной материальной помощи

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

в соответствии с решением Комиссии по рассмотрению вопросов оказания адресной социальной помощи в форме денежной выплаты (протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) Вам отказано в предоставлении адресной социальной помощи в форме единовременной материальной помощи \_\_\_\_\_  
(причина отказа)

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

Приложение № 6  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
единовременной материальной помощи

Согласие  
на обработку персональных данных

г. Белово

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

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

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

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

в целях \_\_\_\_\_

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Администрации Беловского городского округа, находящейся по адресу: 652600, Кемеровская область - Кузбасс, город Белово, ул. Советская, д. 21, на обработку персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, распространение (передачу).

Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи - ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Утвержден  
постановлением Администрации  
Беловского городского округа  
от 13.02.2026 № 286-п

Порядок  
оказания адресной социальной помощи отдельным категориям граждан  
в форме разовой материальной помощи

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок определяет условия и порядок оказания адресной социальной помощи отдельным категориям граждан в форме разовой материальной помощи (далее — адресная социальная помощь).

1.2. Выплата адресной социальной помощи производится в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на эти цели в бюджете Беловского городского округа, в рамках муниципальной программы Беловского городского округа «Социальная поддержка населения Беловского городского округа» (далее — муниципальная программа).

1.3. Главным распорядителем бюджетных средств, указанных в пункте 1.2 настоящего Порядка является Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа (далее — КСЗН).

1.4. Оплата расходов по доставке адресной социальной помощи осуществляется за счет средств муниципальной программы в пределах расходов, предусмотренных на оказание адресной социальной помощи.

1.5. В соответствии с пунктом 8 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации адресная социальная помощь не подлежит налогообложению (освобождается от налогообложения).

2. Условия и порядок оказания адресной социальной помощи

2.1. Право на адресную социальную помощь в форме разовой материальной помощи имеют следующие категории граждан:

1) семья погибшего шахтера - в случае гибели на угледобывающем предприятии шахтера, проживавшего на территории Беловского городского округа. К членам семьи погибшего шахтера относятся:

- супруг (супруга) погибшего шахтера;
- один из родителей (мать или отец) погибшего шахтера;
- дети (без возрастного ограничения) погибшего шахтера.

2) шахтер, проживающий на территории Беловского городского округа - в случае получения на угледобывающем предприятии травм, отнесенных по своим последствиям к категориям легкого, среднего и тяжелого вреда здоровью;

3) шахтер, проживающий на территории Беловского городского округа, являющийся участником аварии, вызвавшей гибель двух и более лиц на

угледобывающем предприятии, за исключением граждан, указанных в подпунктах 1, 2 пункта 2.1. настоящего Порядка.

2.2. Адресная социальная помощь предоставляется гражданам, место жительства или место пребывания которых находится на территории Беловского городского округа.

2.3. Граждане, указанные в пункте 2.1. настоящего Порядка, воспользовавшиеся правом на получение адресной социальной помощи в форме разовой материальной помощи в текущем календарном году, имеют право воспользоваться адресной социальной помощью в форме денежной выплаты и единовременной материальной помощи, предусмотренной настоящим постановлением в этом же календарном году.

2.4. Адресная социальная помощь предоставляется в размерах:

- не более 100 000 тысяч рублей гражданам, указанным в подпункте 1 пункта 2.1.;

- не более 50 000 тысяч рублей гражданам, указанным в подпунктах 2 -3 пункта 2.1.

2.5. Адресная социальная помощь выделяется и выплачивается по решению комиссии по оказанию адресной социальной помощи в форме денежной выплаты (далее - Комиссия), которая заседает по мере необходимости.

2.6. Для оказания адресной социальной помощи граждан (далее также - заявитель), или его законный представитель, или лицо, уполномоченное им на основании доверенности, оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации (далее - представитель заявителя), с заявлением, документами (копиями документов), указанными в пункте 2.7. настоящего Порядка, обращается в Комитет социальной защиты населения Беловского городского округа (далее — уполномоченный орган).

2.7. Для рассмотрения вопроса о предоставлении адресной социальной помощи требуется:

- Заявление на имя Главы Беловского городского округа об оказании адресной социальной помощи в форме разовой материальной помощи по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

- Документ, удостоверяющий личность заявителя. В случае обращения представителя заявителя представляются документы, удостоверяющие его личность и полномочия.

- Документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства на территории Беловского городского округа Кемеровской области — Кузбасса. При отсутствии регистрации по месту жительства, документ подтверждающий регистрацию по месту пребывания.

- Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации.

- Документ подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

- Свидетельство о смерти погибшего шахтера (для граждан, указанных в подпункте 1 пункта 2.1).

- Документы, удостоверяющие брачные или родственные отношения с

погибшим шахтером (для граждан, указанных в подпункте 1 пункта 2.1).

- Акт о несчастном случае на производстве формы Н-1 (для граждан, указанных в подпунктах 1,2 пункта 2.1).

- Справка работодателя, подтверждающая участие шахтера в аварии, вызвавшей гибель двух и более лиц на угледобывающем предприятии (для граждан, указанных в подпункте 3 пункта 2.1).

- Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, а также документах, прилагаемых к нему, по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку.

- Документ с реквизитами счета заявителя, открытого в российской кредитной организации (договор банковского вклада (счета), или справка российской кредитной организации о реквизитах счета, или сведения, содержащие реквизиты счета либо номер банковской карты, являющейся национальным платежным инструментом, заверенные подписью заявителя с указанием даты заверения, в случае если указанные сведения не содержат информацию, позволяющую установить их принадлежность конкретному гражданину).

2.8. Копии документов принимаются при предъявлении подлинников, если копии не заверены в установленном законодательством порядке.

2.9. Уполномоченный орган при приеме:

2.9.1. Заявления и документов, предусмотренных пунктом 2.7. настоящего Порядка (далее — документы), в день поступления:

2.9.1.1. разъясняет порядок предоставления разовой материальной помощи;

2.9.1.2. регистрирует заявление с присвоением номера и указанием даты регистрации;

2.9.1.3. сличает представленные заявителем (представителем заявителя) копии документов с подлинниками, заверяет копии. При заверении соответствия копии документа подлиннику на копии документа проставляется надпись «Верно», копия документа заверяется подписью специалиста уполномоченного органа, принявшего документ, с указанием должности, фамилии, инициалов и даты заверения;

2.9.2 В течение 10 рабочих дней передает документы секретарю Комиссии.

Уполномоченный орган не вправе требовать не предусмотренные данным Порядком документы.

2.10. Секретарь Комиссии при поступлении заявления и всех документов, в течение 3 рабочих дней, с даты предоставления документов уполномоченным органом:

- устанавливает статус заявителя и выносит на рассмотрение Комиссии сформированный пакет документов для принятия соответствующего решения.

2.11. Комиссия в течение 2-х рабочих дней с даты предоставления сформированного пакета документов принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) адресной социальной помощи.

2.12. При решении вопроса о возможности выделения адресной социальной помощи в форме разовой материальной помощи Комиссия исходит из того, что разовая материальная помощь выделяется с целью материальной поддержки семьи пострадавшего (погибшего) шахтера. При этом Комиссия также учитывает:

- обстоятельства, повлекшие причинение вреда здоровью или смерть шахтера

(Комиссией учитываются выводы ведомственного расследования несчастного случая);

- наличие решений о выделении материальной помощи пострадавшему шахтеру (семье погибшего шахтера), шахтеру - участнику аварии, вызвавшей гибель двух и более лиц на угледобывающем предприятии, принятых организацией - работодателем, федеральными органами государственной власти, высшего исполнительного органа Кемеровской области — Кузбасса.

2.13. Основания для принятия решения об отказе в оказании адресной социальной помощи:

- представление оформленных ненадлежащим образом документов;
- предоставление гражданином заведомо недостоверной информации (о доходах, имуществе и др.);
- выезд заявителя на постоянное место жительства за пределы Беловского городского округа;
- отказ заявителя от представления затребованных сведений;
- непредставление документов, указанных в настоящем Положении;
- несогласие на обработку персональных данных;
- наличие в заявлении и (или) представленных документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных в них исправлений, а также повреждений, не позволяющих однозначно истолковать их содержание.

Заявитель, получивший отказ в назначении адресной социальной помощи, имеет право на повторное обращение за адресной социальной помощью в случае устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа.

2.14. По результатам заседания Комиссии секретарь комиссии готовит:

- протокол заседания Комиссии, который подписывается председательствующим, секретарем и членами Комиссии.
- уведомление об оказании адресной социальной помощи по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;
- решение об отказе в предоставлении адресной социальной помощи по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку;
- проект постановления Администрации Беловского городского округа об оказании адресной социальной помощи.

2.15. Уполномоченный орган не позднее дня, следующего за днем принятия Комиссией решения о предоставлении (отказе в предоставлении) адресной социальной помощи, уведомляет заявителя о принятом решении в письменном виде. В целях повышения оперативности при наличии согласия заявителя, уведомление о принятом решении может быть направлено посредством телефонной связи или посредством смс-сообщения.

2.16. На основании постановления Администрации Беловского городского округа Финансовое управление города Белово выделяет денежные средства Уполномоченному органу для МБУ «ЦСО» на организацию выплаты адресной социальной помощи.

2.17. МБУ «ЦСО» по мере поступления денежных средств на оказание адресной социальной помощи в течение пяти рабочих дней перечисляет денежные средства на лицевой счет/банковскую карту заявителя, открытый в российской

кредитной организации, согласно постановлению Администрации Беловского городского округа.

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

2.19. Решение об отказе в предоставлении адресной социальной помощи может быть обжаловано в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Первый заместитель Главы  
Беловского городского округа



Г.В. Овчинникова

Приложение № 1  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
разовой материальной помощи

Главе Беловского городского округа

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
тел. \_\_\_\_\_

проживающего(ей) по адресу:

Заявление  
об оказании адресной социальной помощи в форме  
разовой материальной помощи

Прошу оказать адресную социальную помощь в форме разовой материальной помощи \_\_\_\_\_

(указать причины обращения)

Мной представлены документы и копии документов в количестве \_\_\_\_\_ шт.,  
в том числе <\*>:

- документ удостоверяющий личность;
- документ, подтверждающий место регистрации по месту жительства;
- свидетельство о постановке на учет в налоговом органе физического лица по месту жительства на территории Российской Федерации;
- документ подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- свидетельство о смерти погибшего шахтера;
- документы, удостоверяющие брачные или родственные отношения с погибшим шахтером;
- акт о несчастном случае на производстве формы Н-1;
- справка работодателя, подтверждающая участие шахтера в аварии, вызвавшей гибель двух и более лиц на угледобывающем предприятии;
- реквизиты лицевого счета/банковской карты.

(перечислить дополнительные документы)

<\*> Нужно подчеркнуть.

Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы) (подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заявление гр. \_\_\_\_\_ и документы в количестве \_\_\_\_\_ шт. приняты.  
\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(фамилия специалиста)

Приложение № 2  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
разовой материальной помощи

Кому \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ почтовый адрес места жительства

Уведомление  
об оказании адресной социальной помощи  
в форме разовой материальной помощи

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

в соответствии с решением Комиссии по рассмотрению вопросов оказания адресной социальной помощи в форме денежной выплаты (протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) Вам оказана адресная социальная помощь в форме разовой материальной помощи в размере \_\_\_\_\_ руб.

\_\_\_\_\_ (сумма прописью)

Приложение № 3  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
разовой материальной помощи

Кому \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проживающему(ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(почтовый адрес места жительства)

Уведомление  
об отказе в предоставлении адресной социальной помощи  
в форме разовой материальной помощи

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

в соответствии с решением Комиссии по рассмотрению вопросов оказания адресной социальной помощи в форме денежной выплаты (протокол от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_) Вам отказано в предоставлении адресной социальной помощи в форме разовой материальной помощи \_\_\_\_\_

(причина отказа)

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

Приложение № 4  
к порядку оказания адресной социальной помощи  
отдельным категориям граждан в форме  
разовой материальной помощи

Согласие  
на обработку персональных данных

г. Белово

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

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

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

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

в целях \_\_\_\_\_

в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Администрации Беловского городского округа, находящейся по адресу: 652600, Кемеровская область - Кузбасс, город Белово, ул. Советская, д. 21, на обработку персональных данных, а также любой информации, относящейся ко мне, полученной как от меня, так и от третьих лиц, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, блокирование, обезличивание, уничтожение, распространение (передачу).

Я проинформирован(а), что согласие на обработку персональных данных действует бессрочно до его отзыва субъектом персональных данных посредством составления и подачи соответствующего письменного документа. С условиями обработки персональных данных ознакомлен(а) и согласен(а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи - ФИО)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.