Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде ежемесячного пособия

В соответствии с Уставом муниципального образования города Ставрополя Ставропольского края, решением Ставропольской городской Думы от 27 марта 2019 г. № 329 «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации», в целях определения порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде ежемесячного пособия

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде ежемесячного пособия.
2. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования в газете «Вечерний Ставрополь».
3. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации города Ставрополя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
4. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города Ставрополя Диреганову А.В.

Глава города Ставрополя И.И. Ульянченко

УТВЕРЖДЕН

постановлением

администрации города Ставрополя

от . . №

ПОРЯДОК

предоставления дополнительных мер социальной поддержки

гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде ежемесячного пособия

1. Общие положения
2. Настоящий Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, в виде ежемесячного пособия (далее – Порядок) определяет порядок назначения и выплаты ежемесячного пособия гражданам, категории которых установлены решением Ставропольской городской Думы
от 27 марта 2019 г. № 329 «О дополнительных мерах социальной поддержки граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации» (далее – ежемесячное пособие).
3. Право на получение ежемесячного пособия имеют граждане, зарегистрированные по месту жительства в городе Ставрополе, а при отсутствии регистрации по месту жительства - зарегистрированные по месту пребывания на территории города Ставрополя, единственные жилые помещения которых пострадали в результате чрезвычайной ситуации природного или техногенного характера в городе Ставрополе, пожара (тушения пожара), террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедших на территории города Ставрополя, являющиеся собственниками жилых помещений или зарегистрированные в жилом помещении на момент названных обстоятельств, не являющиеся собственниками жилых помещений (далее - соответственно - заявители, пострадавшее жилое помещение).
4. Ежемесячное пособие гражданам, указанным в пункте 2 настоящего Порядка, назначается в размере фактических затрат, связанных с временным пребыванием в гостинице и ином средстве размещения, но не более 350 рублей в сутки на каждого гражданина, зарегистрированного в пострадавшем жилом помещении на момент наступления чрезвычайной ситуации природного или техногенного характера в городе Ставрополе, пожара (тушения пожара), террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедших на территории города Ставрополя, на период не более 6 месяцев со дня наступления названных обстоятельств.

Ежемесячное пособие выплачивается каждому гражданину, зарегистрированному в пострадавшем жилом помещении, и носит заявительный характер.

1. Финансирование расходов на выплату ежемесячного пособия осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя.
2. Порядок организации назначения ежемесячного пособия
3. Назначение ежемесячного пособия осуществляется комитетом труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя (далее - комитет) на основании следующих документов:

заявления о назначении ежемесячного пособия (далее - заявление) по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

документа, подтверждающего регистрацию заявителя по месту жительства (пребывания) на территории города Ставрополя;

документа, подтверждающего право собственности на пострадавшее жилое помещение;

документа, подтверждающего факт причинения жилому помещению вреда в результате чрезвычайной ситуации природного или техногенного характера в городе Ставрополе, пожара (тушения пожара), террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедших на территории города Ставрополя;

документа, подтверждающего оплату за пребывание в гостинице и ином средстве размещения.

Документы, предусмотренные настоящим пунктом, за исключением документов, указанных в абзацах четвертом, пятом, шестом (за исключением документа, подтверждающего факт причинения жилому помещению вреда в результате пожара), настоящего пункта, представляются заявителем самостоятельно. Заявитель вправе представить документы, указанные в абзацах четвертом, пятом, шестом настоящего пункта, самостоятельно.

В случае подачи документов представителем заявителя он представляет документ, подтверждающий его полномочия, а также паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность.

В подтверждение получения документов заявителю или его представителю выдается расписка о получении заявления о назначении ежемесячного пособия с указанием перечня документов и даты их принятия по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

1. Комитет осуществляет:

проверку достоверности сведений, представленных заявителем в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка;

назначение (отказ в назначении) ежемесячного пособия;

выплату ежемесячного пособия;

формирование базы данных лиц, получивших ежемесячное пособие в соответствии с настоящим Порядком;

размещение в Единой государственной информационной системе социального обеспечения информации о назначении и выплате ежемесячного пособия.

Размещение и получение указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 17 июля
1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

1. Решение о назначении (отказе в назначении) ежемесячного пособия принимается комитетом в течение 15 рабочих дней со дня поступления заявления и документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.

О принятом решении комитет уведомляет заявителя в течение
3 рабочих дней со дня его принятия способом, указанным в заявлении.

1. В назначении ежемесячного пособия отказывается в случае:

отсутствия у заявителя регистрации по месту жительства в городе Ставрополе, а при отсутствии регистрации по месту жительства - регистрации по месту пребывания на территории города Ставрополя;

наличия у заявителя регистрации по месту жительства в другом муниципальном образовании;

наличия у заявителя иных жилых помещений, находящихся в его собственности;

непредставления документов (представление документов не в полном объеме), предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;

представления недостоверных сведений, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка;

1. Выплата ежемесячного пособия при первичном обращении осуществляется в течение 15 рабочих дней со дня принятия решения о назначении ежемесячного пособия.

Документ, подтверждающий оплату за пребывание в гостинице и ином средстве размещения, предоставляется заявителем в комитет ежемесячно, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным.

Последующие выплаты ежемесячного пособия осуществляются
до 30 числа каждого месяца после представления документа, указанного в абзаце втором настоящего пункта.

10. Выплата ежемесячного пособия прекращается в случае:

непредставления документа, подтверждающего оплату за пребывание в гостинице и ином средстве размещения, в срок, указанный в абзаце втором пункта 9 настоящего Порядка;

превышения срока, установленного пунктом 3 настоящего Порядка;

смерти заявителя.

В случае прекращения выплаты ежемесячного пособия по причине, указанной в абзаце втором настоящего пункта, выплата ежемесячного пособия возобновляется после представления документа, подтверждающего оплату за пребывание в гостинице и ином средстве размещения, с даты прекращения выплаты ежемесячного пособия и осуществляется до 30 числа следующего месяца.

1. Сумма ежемесячного пособия, выплаченная заявителю вследствие его злоупотребления (представление документов с недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения ежемесячного пособия), возвращаются заявителем в бюджет города Ставрополя в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

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

Приложение 1

к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации,

в виде ежемесячного пособия

 Форма

В комитет труда

и социальной защиты населения

администрации города Ставрополя

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о назначении ежемесячного пособия гражданам,

оказавшимся в трудной жизненной ситуации

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

зарегистрированный (ая) в городе Ставрополе по адресу:

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

(адрес регистрации по месту жительства заявителя с указанием индекса)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (по желанию).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя(нужное подчеркнуть) | дата рождения |  |
| серия, номер |  |
| дата выдачи |  |
| кем выдан |  |

Прошу назначить ежемесячное пособие как гражданину, единственное жилое помещение которого пострадало в результате:

|  |  |
| --- | --- |
|  | чрезвычайной ситуации природного характера  |
|  | чрезвычайной ситуации техногенного характера |
|  | пожара |
|  | тушения пожара |
|  | террористического акта и (или) при пресечении террористического акта правомерными действиями, произошедшего на территории города Ставрополя  |

Для назначения ежемесячного пособия представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Достоверность представленных сведений подтверждаю и даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Выплату назначенного мне ежемесячного пособия прошу осуществлять:

через почтовое отделение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

на счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(номер счета и наименование кредитной организации, в которой открыт счет)

Прошу уведомить меня о принятом решении посредством телефонной, почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя или его представителя)

Приложение 2

к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации,

в виде ежемесячного пособия

Форма

РАСПИСКА

о получении заявления о назначении ежемесячного пособия

гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации,

и прилагаемых к нему документов

Заявление и прилагаемые к нему документы от гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Перечень принятых документов |
| 1. |   |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

приняты «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) (подпись)

регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.