

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

16.05.2023

г. Ставрополь

№ 1013

Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте

В соответствии с Уставом муниципального образования города Ставрополя Ставропольского края, решением Ставропольской городской Думы от 29 марта 2023 г. № 163 «О дополнительных мерах социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте.

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. Ульяновченко

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
города Ставрополя
от 16.05.2023 № 1013

ПОРЯДОК

предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте (далее соответственно - Порядок, ежемесячная денежная выплата) устанавливает условия, порядок назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты членам семей погибших участников специальной военной операции - военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности в связи с выполнением задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики, на территориях Запорожской области и Херсонской области и при исполнении служебных обязанностей на вышеуказанных территориях, а также лиц, поступивших в созданные по решению органов государственной власти Российской Федерации добровольческие формирования, содействующие выполнению задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, а также на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 года (далее соответственно – заявитель, погибший военнослужащий):

супруге (супругу), состоявшей (состоявшему) в зарегистрированном браке с погибшим военнослужащим на день его гибели и не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям погибшего военнослужащего (в равных долях) (далее - член семьи погибшего военнослужащего).

2. Ежемесячная денежная выплата назначается и выплачивается по заявлению члена семьи погибшего военнослужащего, постоянно проживающего на территории города Ставрополя.

3. Ежемесячная денежная выплата осуществляется в размере, установленном решением Ставропольской городской Думы от 29 марта 2023 г. № 163 «О дополнительных мерах социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде

ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте».

4. Назначение и выплата ежемесячной денежной выплаты осуществляется комитетом труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя (далее – Комитет) на основании следующих документов (сведений):

1) заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте членам семей погибших участников специальной военной операции по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление);

2) паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

3) удостоверения члена семьи погибшего военнослужащего;

4) документов, содержащих сведения о гибели военнослужащего (справка), выданных военным комиссариатом района (города) или иным уполномоченным органом, в котором хранятся документы воинского учета погибшего военнослужащего (далее - сведения о гибели);

5) сведений из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, подтверждающих степень родства (свойства):

для родителей погибшего военнослужащего - сведений о рождении;

для супруги (супруга) погибшего военнослужащего - сведений о браке;

6) сведений регистрационного учета, подтверждающих факт постоянного проживания заявителя на территории города Ставрополя, полученных из Министерства внутренних дел Российской Федерации.

При отсутствии у заявителя регистрации по месту жительства в городе Ставрополе факт постоянного проживания подтверждается одним из следующих документов (сведений):

сведениями из Управления Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Ставропольскому краю о наличии в собственности у заявителя помещения с назначением «жилое», здания с назначением «жилое», «жилое строение» и «жилой дом» на территории города Ставрополя (при наличии);

вступившим в законную силу решением суда об установлении факта постоянного проживания на территории города Ставрополя заявителя (при наличии).

При отсутствии сведений, предусмотренных абзацами одиннадцатым и двенадцатым настоящего пункта, факт постоянного проживания заявителя подтверждается актом об установлении факта постоянного проживания заявителя, форма которого утверждается приказом Комитета (далее - акт), составляемым по месту постоянного проживания заявителя уполномоченным должностным лицом Комитета, и одним из следующих документов:

договором найма жилого помещения либо договором безвозмездного пользования жилым помещением, либо договором аренды жилого

помещения, расположенного на территории города Ставрополя, заключенным с заявителем и (или) членами семьи заявителя (при наличии);

справкой медицинской организации (ее структурного подразделения), расположенной на территории города Ставрополя, о прикреплении к медицинской организации по территориальному принципу для получения медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования заявителя, срок выдачи которой не превышает 10 рабочих дней до даты подачи заявления (при наличии).

В случае отсутствия у заявителя документов, указанных в абзацах четырнадцатом и пятнадцатом настоящего пункта, акт не составляется.

Заявление и документы, предусмотренные подпунктами 1-4 и абзацами двенадцатым, четырнадцатым и пятнадцатым настоящего пункта (далее - необходимые документы), представляются заявителем самостоятельно.

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

Сведения, указанные в подпунктах 5, 6 и абзаце одиннадцатом настоящего пункта (далее - запрашиваемые сведения), запрашиваются Комитетом в рамках межведомственного взаимодействия в течение 3 рабочих дней с даты подачи заявления и необходимых документов в государственных органах, органах местного самоуправления и иных органах, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, в распоряжении которых имеются запрашиваемые сведения.

5. Финансирование расходов на ежемесячную денежную выплату осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя.

6. Решение о назначении (отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты принимается Комитетом в течение 10 рабочих дней с даты подачи заявления и необходимых документов, но не ранее поступления запрашиваемых сведений.

О принятом решении Комитет уведомляет заявителя в течение 2 рабочих дней с даты его принятия способом, указанным в заявлении, по форме, утвержденной приказом Комитета.

7. Основаниями для отказа в назначении ежемесячной денежной выплаты являются:

1) неподтверждение факта постоянного проживания заявителя на территории города Ставрополя;

2) непредставление необходимых документов (представление необходимых документов в неполном объеме);

3) недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и (или) представленных документах;

4) ранее назначенная заявителю в соответствии с решением Ставропольской городской Думы от 29 марта 2023 г. № 163 «О дополнительных мерах социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной

выплаты на проезд в городском общественном транспорте» ежемесячная денежная выплата;

5) несоответствие заявителя категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Порядка.

При этом заявитель имеет право повторно обратиться за назначением ежемесячной денежной выплаты с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

8. В случае принятия решения о назначении ежемесячной денежной выплаты она назначается Комитетом с даты подачи заявления и необходимых документов.

Выплата ежемесячной денежной выплаты осуществляется Комитетом начиная с месяца, следующего за месяцем, в котором было принято решение о назначении ежемесячной денежной выплаты, путем зачисления денежных средств на расчетный счет заявителя, открытый в российской кредитной организации.

9. Обстоятельства, влекущие прекращение выплаты ежемесячной денежной выплаты:

1) выезд заявителя на постоянное место жительства за пределы города Ставрополя;

2) выявление факта представления заявителем документов (сведений), содержащих неполную и (или) недостоверную информацию, если это влечет утрату права на ежемесячную денежную выплату;

3) вступление в повторный брак супруга (супруги) погибшего военнослужащего;

4) утрата заявителем статуса лица, относящегося к категории лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка;

5) смерть заявителя;

6) признание судом заявителя безвестно отсутствующим или объявление умершим.

Заявитель обязан письменно извещать Комитет о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, предусмотренных подпунктами 1-4 настоящего пункта, в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня возникновения указанных обстоятельств.

При возникновении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, ее выплата прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили такие обстоятельства.

10. Представление недостоверных сведений влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Сумма ежемесячной денежной выплаты, выплаченная заявителю вследствие представления им документов с недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения ежемесячной денежной выплаты, возмещается заявителем Комитету в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. В случае уклонения заявителя от

добровольного возмещения ежемесячной денежной выплаты сумма взыскивается Комитетом в судебном порядке. Сумма ежемесячной денежной выплаты, причитающаяся заявителю и не полученная в связи со смертью, наследуется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

12. Информация о назначении и выплате ежемесячной денежной выплаты размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения. 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».

Приложение

к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки членов семей погибших участников специальной военной операции в виде ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте

Форма

В комитет труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от _____
о назначении ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте членам семей погибших участников специальной военной операции

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)
проживающий(ая) в городе Ставрополе по адресу: _____

_____ (адрес постоянного проживания 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 ежемесячную денежную выплату на проезд в городском общественном транспорте членам семей погибших участников специальной военной операции (далее – ежемесячная денежная выплата):

супруга (супруг) погибшего участника специальной военной операции;

родитель погибшего участника специальной военной операции.

Для назначения ежемесячной денежной выплаты представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		

3.		
4.		
5.		

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения и выплаты ежемесячной денежной выплаты. Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Разрешаю комитету труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя (далее - Комитет) в целях принятия решения о назначении и выплате мне ежемесячной денежной выплаты получать информацию и сведения в иных организациях, а также обрабатывать мои персональные данные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Прошу перечислять причитающуюся мне ежемесячную денежную выплату на счет:

_____.

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

Уведомление о принятом решении прошу направить посредством почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

Я извещен о необходимости оповещать Комитет о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение ежемесячной денежной выплаты, в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня возникновения обстоятельств.

« ___ » _____ 20__ г.

(подпись заявителя
или его представителя)

Линия отрыва
РАСПИСКА

о приеме заявления о назначении ежемесячной денежной выплаты на проезд в городском общественном транспорте членам семей погибших участников специальной военной операции

Заявление и прилагаемые к нему документы от гражданина _____

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

№ п/п	Перечень принятых документов
1.	
2.	
3.	

4.	
5.	

приняты «__» _____ 20__ г.

специалистом _____ / _____ /
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) (подпись)

регистрационный номер заявления _____

телефон для справок _____