



ГЛАВА ГОРОДСКОГО ОКРУГА РЕФТИНСКИЙ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.12.2024 № 962

п. Рефтинский

Об утверждении Порядка предоставления пособия, связанного с погребением гражданина, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции и нетрудоспособных членов семьи, зарегистрированных по месту жительства на территории городского округа Рефтинский

Руководствуясь Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях поддержки семей лиц, принимающих (принимавших) участие в специальной военной операции, на основании статьи 27 Устава городского округа Рефтинский

ПОСТАНОВЛЯЮ

1. Утвердить Порядок предоставления пособия, связанного с погребением гражданина, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции и нетрудоспособных членов семьи, зарегистрированных по месту жительства на территории городского округа Рефтинский (приложение № 1).

2. Опубликовать настоящее постановление городского округа Рефтинский в информационном вестнике администрации городского округа Рефтинский и на официальном сайте городского округа Рефтинский.

3. Контроль над исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Г.В. Маркевич.

**И.о. главы
Заместитель главы
администрации
Маркевич**

Г.В.

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕН

постановлением главы городского
округа Рефтинский от _____

№ _____ «Об утверждении Порядка предоставления пособия, связанного с погребением гражданина, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции и нетрудоспособных членов семьи, зарегистрированных по месту жительства на территории городского округа Рефтинский»

Порядок предоставления пособия, связанного с погребением гражданина, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции и нетрудоспособных членов семьи, зарегистрированных по месту жительства на территории городского округа Рефтинский

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, относящиеся к предоставлению пособия, связанного с погребением гражданина, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции и нетрудоспособных членов семьи, зарегистрированных по месту жительства на территории городского округа Рефтинский (далее – Порядок).

2. Сумма дополнительной меры социальной поддержки в виде пособия, связанного с погребением гражданина, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции и нетрудоспособных членов семьи, зарегистрированных по месту жительства на территории городского округа Рефтинский (далее – Пособие) составляет 30 000 (тридцать тысяч) рублей.

3. Пособие назначается и выплачивается из средств местного бюджета и носит заявительный характер.

4. Пособие назначается при соблюдении следующих условий:

4.1. лицо, обратившееся за Пособием (далее – заявитель) проживает и зарегистрировано на территории городского округа Рефтинский;

4.2. заявитель по отношению к гражданину, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции является:

супругой (супругом) участника специальной военной операции;

родителем (усыновителем) (в случае отсутствия супруги (супруга), имеющей (имеющего) право на единовременную денежную выплату);

ребенком (в случае отсутствия супруги (супруга) и родителей (усыновителей), имеющих право на единовременную денежную выплату);

дедушкой или бабушкой (в случае отсутствия иных членов семьи, имеющих право на единовременную денежную выплату).

5. Предоставление Пособия осуществляется администрацией городского округа Рефтинский на основании заявления о назначении Пособия (далее - заявление), документов, указанных в [пункте 6](#) настоящего Порядка, и сведений, указанных в пункте 9 настоящего Порядка.

Заявитель из числа лиц, указанных в подпункте 4.2. пункта 4 настоящего Порядка, подает заявление в администрацию городского округа Рефтинский на имя главы городского округа Рефтинский согласно приложениям № 1 и № 2 к настоящему Порядку.

6. Для предоставления Пособия заявитель предъявляет:

6.1. паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;

6.2. соответствующие свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния, подтверждающие, что заявитель является членом семьи гражданина, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции, указанного в подпункте 4.2. пункта 4 настоящего Порядка, выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык, в случае если государственная регистрация актов гражданского состояния производилась за пределами Российской Федерации;

6.3. документ, подтверждающий гибель участника специальной военной операции при выполнении задач в ходе специальной военной операции, либо смерть участника специальной военной операции вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции, выданный командиром соответствующей воинской части или соответствующим военным комиссариатом, либо копия заключения военно-врачебной комиссии, подтверждающего, что смерть участника специальной военной операции наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), полученного им при выполнении задач в ходе специальной военной операции;

6.4. в случае, связанном с погребением нетрудоспособных членов семьи лица, погибшего в ходе специальной военной операции (супруга (супруг), родитель (усыновитель), дети) дополнительно предоставляет следующие документы:

- документ, подтверждающий смерть нетрудоспособного члена семьи лица, погибшего в ходе специальной военной операции;

- документ, подтверждающий нетрудоспособность члена семьи лица, погибшего в ходе специальной военной операции.

7. Администрация городского округа Рефтинский отказывает в принятии заявления в следующих случаях:

1) заявление подано лицом, не имеющим на это полномочий;

2) не представлены документы, указанные в [пункте 6](#) настоящего Порядка.

8. При отсутствии оснований для отказа в принятии заявления, указанных в [пункте 7](#) настоящего Порядка, заявление подлежит регистрации в администрации городского округа Рефтинский.

9. Администрация городского округа Рефтинский в течение 2 рабочих дней со дня регистрации заявления запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия следующие сведения:

9.1. о государственной регистрации актов гражданского состояния, подтверждающих, что заявитель является членом семьи гражданина, указанного в подпункте 4.2. пункта 4 настоящего Порядка - в случае если государственная регистрация актов гражданского состояния производилась на территории Российской Федерации;

9.2. о гражданине, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции;

9.3. о регистрации заявителя по месту жительства или месту пребывания на территории городского округа Рефтинский.

Заявитель вправе представить документы, содержащие сведения, указанные в части первой настоящего пункта, по собственной инициативе.

10. Администрация городского округа Рефтинский рассматривает заявление в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и поступления сведений, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, и принимает решение о назначении либо об отказе в назначении Пособия.

Решение принимается рабочей группой в соответствии с Положением и в составе, утвержденным постановлением главы городского округа Рефтинский и оформляется Протоколом.

11. Копия решения (выписка из Протокола) о назначении либо об отказе в назначении Пособия направляется заявителю в течение 5 календарных дней со дня принятия решения.

12. Администрация городского округа Рефтинский отказывает в назначении Пособия в следующих случаях:

1) не подтверждено соблюдение условий предоставления Пособия, указанных в пункте 9 настоящего Порядка;

2) Пособие назначено и выплачено одному из членов семьи гражданина, указанного в подпункте 4.2. пункта 4 настоящего Порядка.

13. Администрация городского округа Рефтинский организует предоставление Пособия через кредитные организации (Банки).

14. Выплата Пособия осуществляется не позднее 5 рабочих дней после принятия решения о назначении Пособия.

15. В случае выявления фактов принятия администрацией городского округа Рефтинский необоснованного решения о назначении Пособия вследствие предоставления заявителем недостоверных сведений, сокрытия данных, влияющих на право предоставления Пособия, администрация городского округа Рефтинский принимает решение об отмене ранее принятого решения о назначении Пособия.

Сумма Пособия, перечисленная заявителю вследствие предоставления недостоверных сведений, сокрытия данных, влияющих на право предоставления Пособия, возмещается заявителем добровольно, а в случае спора взыскивается в судебном порядке.

16. Информация о предоставлении Пособий размещается в информационных системах в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством Свердловской области.

Приложение № 1
к Порядку предоставления пособия,
связанного с погребением
гражданина, зарегистрированного по
месту жительства на территории
городского округа Рефтинский,
погибшего в ходе проведения
специальной военной операции и
нетрудоспособных членов семьи,
зарегистрированных по месту
жительства на территории
городского округа Рефтинский

**Заявление на выплату пособия, связанного с погребением гражданина,
зарегистрированного по месту жительства на территории городского
округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной
операции**

Главе городского округа Рефтинский

от

(Ф.И.О заявителя)

проживающего по адресу

(адрес места жительства)

имеющего документ, удостоверяющий
личность:

(вид документа,

серия, номер,

кем и когда выдан документ)

СНИЛС

Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить выплату пособия, связанного с погребением
участника специальной военной операции

(Ф.И.О.),

зарегистрированного по месту жительства на территории городского
округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной
операции в размере 30 000 рублей.

Прошу перечислить выплату пособия через:

БАНК _____

(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

НА СЧЕТ № _____

Реквизиты банка: БИК _____ ИНН _____ КПП _____

К заявлению прилагаю копии документов, подтверждающие основание для выплаты пособия, связанного с погребением гражданина, зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, погибшего в ходе проведения специальной военной операции:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

(Документы предоставляются Согласно Порядку)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю администрации городского округа Рефтинский, расположенной по адресу: 624285, Свердловская область, пгт. Рефтинский, ул. Гагарина, 10 согласие на обработку и передачу персональных данных и предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (на бумажных носителях) обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью принятия решения о назначении и перечисления мне единовременной материальной выплаты. Данное согласие действует в течение 5 лет со дня подписания настоящего заявления. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю.

«____» _____ 20__ г.

Подпись

Приложение № 2
к Порядку предоставления пособия,
связанного с погребением
гражданина, зарегистрированного по
месту жительства на территории
городского округа Рефтинский,
погибшего в ходе проведения
специальной военной операции и
нетрудоспособных членов семьи,
зарегистрированных по месту
жительства на территории
городского округа Рефтинский

**Заявление на выплату пособия, связанного с погребением
нетрудоспособных членов семьи участника специальной военной
операции, зарегистрированных по месту жительства на территории
городского округа Рефтинский**

Главе городского округа Рефтинский

от

(Ф.И.О заявителя)

проживающего по адресу

(адрес места жительства)

имеющего документ, удостоверяющий
личность:

(вид документа,

серия, номер,

кем и когда выдан документ)

СНИЛС

Телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить выплату пособия, связанного с погребением
нетрудоспособных членов семьи участника специальной военной операции

(Ф.И.О. участника специальной военной операции),

(Ф.И.О. нетрудоспособного родственника участника специальной военной операции),

зарегистрированного по месту жительства на территории городского округа Рефтинский, в размере 30 000 рублей.

Прошу перечислить выплату пособия через:
БАНК _____

(наименование банка и номер отделения кредитной организации)

НА СЧЕТ № _____

Реквизиты банка: БИК _____ ИНН _____ КПП _____

К заявлению прилагаю копии документов, подтверждающие основание для выплаты пособия, связанного с погребением нетрудоспособных членов семьи участника специальной военной операции, зарегистрированных по месту жительства на территории городского округа Рефтинский:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

(Документы предоставляются Согласно Порядку)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю администрации городского округа Рефтинский, расположенной по адресу: 624285, Свердловская область, пгт. Рефтинский, ул. Гагарина, 10 согласие на обработку и передачу персональных данных и предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (на бумажных носителях) обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с целью принятия решения о назначении и перечисления мне единовременной материальной выплаты. Данное согласие действует в течение 5 лет со дня подписания настоящего заявления. Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Достоверность предоставленных сведений подтверждаю.

«____» _____ 20__ г.

Подпись
