

**МУНИЦИПАЛЬНый РАЙОН «Красногвардейский район»**

**Белгородской области**

## МУНИЦИПАЛЬНЫЙ СОВЕТ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА «КрасногвардейскИЙ Район»

## заседание

**РЕШЕНИЕ**

**2025 года №**

**О единовременной денежной выплате на детей погибших (пропавших без вести) участников специальной военной операции, проживающих на территории Красногвардейского района**

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 12.01.1995 года №5-ФЗ «О ветеранах», Протоколом поручений Губернатора Белгородской области, данный на рабочем совещании по вопросу увековечивания памяти участников специальной военной операции 5 декабря 2022 года, в целях оказания социальной поддержки ветеранам боевых действий, проживающим на территории Красногвардейского района, Муниципальный совет Красногвардейского района решил:

1. Установить размер ежегодной единовременной денежной выплаты на детей погибших (пропавших без вести) участников специальной военной операции, проживающих на территории Красногвардейского района в размере 10 000 (десять тысяч) рублей 00 копеек, приуроченной к Дню защиты детей (1 июня).

2. Утвердить Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на детей погибших (пропавших без вести) участников специальной военной операции, зарегистрированным по месту жительства на территории Красногвардейского района (прилагается).

3. Определить уполномоченным органом по принятию решения о предоставлении единовременной денежной выплаты, установленной частью 1 настоящего решения, управление социальной защиты населения администрации Красногвардейского района.

4. Единовременная денежная выплата, установленная частью 1 настоящего решения, не учитывается при определении размера материального обеспечения (дохода, совокупного дохода) гражданина при определении права на получение иных мер социальной защиты, в том числе адресной социальной помощи, государственной социальной помощи, государственных пособий, компенсаций, субсидий на оплату жилого помещения и коммунальных услуг, доплат к пенсиям, иных социальных выплат.

5. Управлению социальной защиты населения администрации Красногвардейского района обеспечить размещение в Единой государственной информационной системе социального обеспечения информацию о предоставлении единовременной денежной выплаты на детей погибших (пропавших без вести) участников специальной военной операции, проживающим на территории Красногвардейского района.

6. Опубликовать данное решение в районной газете «Знамя труда» и на официальном сайте органов местного самоуправления района.

7. Настоящее решение вступает в силу с момента его официального опубликования.

8. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на Марковского А.Н.

|  |
| --- |
| **Председатель Муниципального совета**  **Красногвардейского района Л.Н.Митюшин** |

**Приложение**

**к решению Муниципального совета**

**Красногвардейского района**

от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2025 года

№\_\_\_

**Порядок**

**предоставления единовременной денежной выплаты на детей погибших (пропавших без вести) участников специальной военной операции, проживающих на территории Красногвардейского района**

**I. Общие положения**

1. Порядок предоставления единовременной денежной выплаты на детей погибших (пропавших без вести) участников специальной военной операции, проживающим по месту регистрации на территории муниципального района «Красногвардейский район» Белгородской области (далее – Порядок, Красногвардейский район), регулирует процедуру обращения и принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении), а также определяет перечень документов и порядок назначения единовременной денежной выплаты на детей погибших (пропавших без вести) участников специальной военной операции, зарегистрированным на территории Красногвардейского района (далее – единовременная выплата).

2. Единовременная денежная выплата на детей погибших (пропавших без вести) участников специальной военной операции, проживающих по месту регистрации на территории муниципального района «Красногвардейский район» в размере 10 000 рублей предоставляется на каждого ребенка в возрасте до 18 лет, в возрасте от 18 до 23 лет (при условии обучения по очной форме в образовательной организации);

3. Управление социальной защиты населения администрации Красногвардейского района (далее – Управление) осуществляет функции главного распорядителя средств, выделяемых на единовременную выплату.

**II. Порядок обращения за единовременной выплатой и ее назначение**

1. Заявление о предоставлении единовременной выплаты (далее заявление), по форме согласно приложению №1 к Порядку, подается в управление социальной защиты населения администрации Красногвардейского района с предоставлением следующих документов:

а) документ, удостоверяющий личность заявителя;

б) документ, подтверждающий постоянную регистрацию по месту жительства на территории Красногвардейского района заявителя и ребенка (детей);

в) свидетельство о рождении ребенка (детей);

г) свидетельство об установлении отцовства, подтверждающее степень родства по отношению в погибшему, пропавшему без вести участнику специальной военной операции;

д) свидетельство о заключении (о расторжении) брака;

е) свидетельство о смерти, извещение о гибели, извещение о пропавшем без вести участника специальной военной операции;

ж) решение об установлении опеки;

з) справка с места учебы на детей в возрасте от 18 до 23 лет(обучающихся по очной форме обучения в образовательной организации);

и) страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя и ребенка (детей);

к) номер лицевого счета, открытый в кредитной организации ( реквизиты счета в кредитной организации), открытого на заявителя.

2. Единовременная выплата ко Дню защиты детей производится ежегодно – до 1июня, заявления на выплату принимаются до 1 мая (ежегодно).

3. Документы, необходимые для предоставления единовременной выплаты, могут быть представлены как в подлинниках, так и в копиях, заверенных в установленном порядке, а также могут быть запрошены управлением социальной защиты населения администрации Красногвардейского района в рамках межведомственного взаимодействия.

4. Ответственность за достоверность и полноту представляемых документов, являющихся основанием для предоставления единовременной выплаты, возлагается на заявителя.

5. Должностные лица Управления, имеющие в соответствии с должностными регламентами (инструкциями) доступ к персональным данным, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством за распространение и (или) незаконное использование конфиденциальной информации, ставшей им известной в связи с решением вопроса о назначении данной меры социальной защиты.

6. Управление проверяет достоверность сведений, указанных в заявлении и предоставленных заявителем документах. В этих целях Управление в порядке межведомственного запроса запрашивает необходимые сведения от органов, предоставляющих государственные и муниципальные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления.

7. Датой приема заявления считается дата регистрации соответствующего заявления в Управлении.

8. Заявление подлежит рассмотрению Управлением в срок, не превышающий 5 (пяти) рабочих дней с даты его регистрации.

По результатам рассмотрения заявления, Управлением принимается решение о назначении единовременной выплаты или об отказе в ее назначении. Решение об отказе оформляется в виде уведомления.

В случае принятия решения об отказе в назначении единовременной выплаты в течение 3 (трех) рабочих дней после дня принятия решения заявитель уведомляется об этом указанным в заявлении способом с указанием причины отказа.

9. Основанием для отказа в предоставлении единовременной выплаты является:

а) смерть ребенка (детей);

б) представление недостоверных сведений;

в) нахождение ребенка (детей) на полном государственном обеспечении;

г) отсутствие у заявителя и ребенка (детей) сведений о регистрации на территории Красногвардейского района;

**III. Порядок расходования и учета средств**

**районного бюджета на единовременную выплату**

1. Управление формирует бюджетную заявку на финансовое обеспечение расходов (Приложение №2) и направляет её для перечисления денежных средств в управление финансов и бюджетной политики администрации Красногвардейского района до 15 мая ежегодно.

2. Управление финансов и бюджетной политики доводит лимиты бюджетных обязательств Управлению для перечисления денежных средств на счета получателей, открытые в кредитных организациях Российской Федерации, в соответствии с реквизитами, указанными заявителями.

3. Операции по кассовым расходам учитываются в соответствии с Приказом Министерства финансов Российской Федерации от 28 декабря 2010 года № 191н «Об утверждении Инструкции о порядке составления и представления годовой, квартальной и месячной отчетности об исполнении бюджетов бюджетной системы Российской Федерации».

|  |
| --- |
| **Приложение №1**  **К Порядку предоставления**  **единовременной денежной**  **выплаты на детей погибших, пропавших без вести участников специальной военной операции,**  **зарегистрированным на территории**  **Красногвардейского района**  **ФОРМА**  **В управление социальной защиты населения**  **администрации Красногвардейского района**  От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Паспорт гражданина Российской Федерации**  Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Зарегистрирован по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Заявление**

**о предоставлении единовременной денежной выплаты на детей погибших, пропавших без вести участников специальной военной операции,**

**зарегистрированным на территории Красногвардейского района**

прошу предоставить мне ежегодную денежную выплату на ребенка (детей) погибшего, пропавшего без вести участника специальной военной операции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество ребенка)

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

(фамилия, имя, отчество ребенка)

Прошу установленную ежегодную денежную выплату на ребенка (детей) перечислить на лицевой счет, открытый в кредитной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование кредитной организации ( номер лицевого счета)

устно Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

письменно Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае наступления обстоятельств, влекущих прекращение единовременной выплаты, обязуюсь известить управление социальной защиты населения не позднее 3 (трех) рабочих дней после их наступления.

Согласен (-на) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку и использование указанных мной персональных данных.

Перечень действий с персональными данными: ввод в базу данных, смешанная обработка, передача юридическим лицам на основании Соглашений с соблюдением конфиденциальности передаваемых данных и использованием средств криптозащиты.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (-а).

Настоящее заявление действует на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных: на основании заявления субъекта персональных данных.

К заявлению прилагаются следующие документы:

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

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

дата подпись

Расписка-уведомление

Заявление гражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный  номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявлениегражданина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный  номер заявления | Принял | |
| Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Приложение № 2**  **к Порядку предоставления**  **единовременной денежной выплаты**  **на детей погибших, пропавших безвести**  **участников специальной военной**  **операции, зарегистрированным**  **на территории Красногвардейского района** |

**Расчет**

**необходимых денежных средств**

**на единовременную выплату на детей погибших, пропавших безвести участников специальной военной операции**

(представляется ежегодно до 15 мая)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование**  **выплаты** | | **Количество детей погибших участников СВО** | **Количество детей пропавших безвести участников СВО** | | **Размер выплаты** | | | | | **Итого сумма заявки** |
| **Единовременная выплата на детей погибших, пропавших безвести участников специальной военной операции ко Дню защиты детей (1 июня)** | |  |  | | **10 000,00** | | | | |  |
|  | | | |  |  |  | |
|  | | | |  |  |  |  | |
|  |
|  |