|  |
| --- |
|  |
| **АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ОБИ НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ** |
| **ПОСТАНОВЛЕНИЕ** |
| от 12.07.2024 № 916 |
| ОПорядке оказания материальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей |

В целях оказания социальной поддержки гражданам, призванным на военную службу по мобилизации и гражданам, заключившим в добровольном порядке контракты и исполняющим служебные обязанности в составе Вооруженных Сил Российской Федерации, участвующим в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области, и членам их семей, руководствуясь статьями 24-26 Устава муниципального образования городского округа города Оби Новосибирской области,администрация города Оби Новосибирской области **постановляет**:

1. Утвердить:

1.1. Порядок оказания материальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей (приложение 1).

1.2. Состав межведомственной комиссии по вопросам оказания    материальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей (приложение 2).

2. Управлению по вопросам общественности, общественной приемной Главы города опубликовать настоящее постановление в газете «Аэро-Сити» и разместить на официальном сайте администрации города Оби Новосибирской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после его официального опубликования.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя главы администрации, начальника управления образования и культуры.

**И.о. Главы города Оби**

**Новосибирской области А.В. Беляков**

Мамонтова Т.С.

8 (38373) 50-955

Приложение 1

УТВЕРЖДЕН

постановлением

администрации города Оби

Новосибирской области

от 12.07.2024 № 916

ПОРЯДОК

оказания материальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей (далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок регулирует отношения, связанные с оказанием материальной помощи гражданам, призванным на военную службу по мобилизации и гражданам, заключившим в добровольном порядке контракты и исполняющим служебные обязанности в составе Вооруженных Сил Российской Федерации, участвующим в специальной военной операции, проводимой на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области (далее – участники специальной военной операции) и членам их семей, зарегистрированным на территории города Оби Новосибирской области либо постоянно проживающим на территории города Оби Новосибирской области за счет средств бюджета города Оби Новосибирской области.

2. На период проведения специальной военной операции материальная помощь оказывается:

1) участникам специальной военной операции;

2)  членам семей участников специальной военной операции;

3) членам семей лиц, погибших (умерших, признанных в установленном порядке безвестно отсутствующими или объявленных умершими) в результате участия в специальной военной операции, и на дату гибели (смерти) постоянно проживавших на территории города Оби Новосибирской области либо зарегистрированных на территории города Оби Новосибирской области.

3. Членами семьи участника специальной военной операции, имеющими право на получение материальной помощи, являются следующие граждане:

1) супруга (супруг), состоящая (состоящий) в зарегистрированном браке;

2) родители (усыновители) участника специальной военной операции.

4. Членами семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции, имеющими право на получение материальной помощи, являются следующие граждане:

1) вдова (вдовец), состоящая (состоящий) в зарегистрированном браке по состоянию на день гибели (смерти) погибшего (умершего) участника специальной военной операции, не вступившая (не вступивший) в повторный брак ;

2) родители погибшего (умершего) участника специальной военной операции.

5. Материальная помощь оказывается по решению межведомственной комиссии по вопросам оказания    материальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей (далее – Комиссия), непосредственно участнику специальной военной операции или одному из указанных в пунктах 3, 4 Порядка членов семьи участника специальной военной операции на решение неотложных вопросов, связанных с жизнеобеспечением, по следующим основаниям:

а) вследствие пожара, стихийного бедствия;

б) смерть близких родственников участника специальной военной операции (родители, дети, супруги);

в) на оплату необходимых медицинских услуг, не входящих в перечень бесплатных медицинских услуг по полису ОМС, в соответствии с заключением лечащего врача;

г) на завершение газификации жилого помещения (при условии использования целевой субсидии из средств областного бюджета);

д) на приобретение топлива;

е) на проведение ремонта в жилом помещении, находящемся в собственности семьи участника специальной военной операции.

6. Размер материальной помощи определяется индивидуально в каждом конкретном случае, в зависимости от степени нуждаемости и причины обращения, но не более 30 000,00 (тридцать тысяч) рублей 00 копеек  на одну семью участника специальной военной операции один раз в течение календарного года.

7. Для получения материальной помощи члены семьи участника специальной военной операции, члены семьи погибшего (умершего) участника специальной военной операции или их уполномоченные представители представляют лично в отдел труда и социального обслуживания администрации города Оби Новосибирской области (далее - Отдел) следующие документы:

1) [заявление](consultantplus://offline/ref=A7B29CFCA68B8272EF49790E850ABF7629927A8B931CF8A68A86C4EEBE41AA7AC764BD2F0243CE292C22AC1E075625EA3A82C6B91E2B03FE5597712AW0yEL) об оказании материальной помощи на имя Главы города Оби Новосибирской области по форме согласно приложению к Порядку (далее - заявление);

2) документ, удостоверяющий личность;

3) копию документа, подтверждающего личность и полномочия уполномоченного представителя (в случае представления документов уполномоченным представителем);

4) документы (сведения), подтверждающие факт регистрации или постоянного проживания на территории города Оби Новосибирской области;

5) копию документа, подтверждающего нахождение гражданина в зоне специальной военной операции;

6) копию документа (сведения), подтверждающего гибель (смерть) участника специальной военной операции в ходе специальной военной операции (при выполнении задач) (справку (извещение) воинской части или военного комиссариата), либо копию решения суда об объявлении гражданина умершим или о признании гражданина безвестно отсутствующим, либо копию справки о смерти, выданной органами записи актов гражданского состояния по [форме № 11](consultantplus://offline/ref=A7B29CFCA68B8272EF4979188666E17F249C208E9B1AF0F3D3D6C2B9E111AC2F8724BB7A4107C22D2D29F84A40087CBB7AC9CBB0043703F5W4y8L), утвержденной приказом Минюста России от 01.10.2018 № 200 "Об утверждении форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния, и Правил заполнения форм справок и иных документов, подтверждающих наличие или отсутствие фактов государственной регистрации актов гражданского состояния", и документ, подтверждающий убытие участника специальной военной операции для участия в специальной военной операции, выданный военным комиссариатом;

7)  копию свидетельства о заключении брака;

8) копию свидетельства о рождении участника специальной военной операции, в случае его гибели (смерти) (его родителями);

9) копию акта о пожаре;

10) свидетельство о смерти близких родственников участника специальной военной операции;

11) заключение лечащего врача;

12) справка из ГКУ НСО «Центр социальной поддержки населения города Оби» (при обращении об оказании материальной помощи на завершение газификации жилого помещения);

13) копию документов, подтверждающих право о собственности на жилое помещение (при обращении об оказании материальной помощи на ремонт жилого помещения);

14) копию договора аренды (в случае проживания в съемном жилье);

15) реквизиты банка для зачисления материальной помощи заявителю.

8. В случае представления копий документов, не заверенных в установленном законодательством порядке, заявителем представляются и их подлинники, которые после заверения соответствующих копий документов в Отделе возвращаются заявителю.

9. Регистрация заявления об оказании материальной помощи осуществляется в день обращения заявителя.

10. Заявление и представленные вместе с ним документы рассматриваются Отделом в срок не более 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и представляются для рассмотрения в Комиссию.

При необходимости, члены комиссии осуществляют выезд в жилое помещение заявителя для оценки ситуации на месте.

11. Комиссия принимает решение об оказании материальной помощи или об отказе в оказании материальной помощи (далее - решение), определяет размер материальной помощи. Решение оформляется протоколом заседания Комиссии в срок не более 5 рабочих дней со дня представления заявления и документов в Комиссию.

12. Основания для отказа в оказании материальной помощи:

1) отсутствие права на получение материальной помощи;

2) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пункте 7 Порядка.

13. На основании решения Комиссии Отделом осуществляется подготовка проекта распоряжения администрации города Оби Новосибирской области об оказании материальной помощи либо уведомления об отказе в предоставлении материальной помощи заявителю (далее – уведомление), содержащего обоснование отказа, в течение 7 рабочих дней со дня принятия решения Комиссией.

14. Уведомление направляется заявителю в течение 5 рабочих дней со дня его оформления посредством электронной или почтовой связи.

Заявитель, получивший отказ в оказании материальной помощи, имеет право на повторное обращение за предоставлением материальной помощи в случае устранения обстоятельств, послуживших основанием для отказа.

15. Перечисление денежных средств осуществляется администрацией города Оби Новосибирской области на счет заявителя, открытый в кредитной организации, указанный в заявлении, в течение 10 рабочих дней со дня принятия распоряжения администрации города Оби Новосибирской областиоб оказании материальной помощи.

16. Денежные средства на оказание материальной помощи являются целевыми и не могут быть использованы по другому назначению.

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

Приложение

к Порядку

оказания материальной помощи

участникам специальной военной

операции и членам их семей

Главе Города Оби Новосибирской области

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

об оказании материальной помощи

Фамилия, имя, отчество (без сокращений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий, личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес регистрации по месту жительства (пребывания)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес фактического проживания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Прошу оказать материальную помощь в размере\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Причина нуждаемости в материальной помощи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(описываются конкретные обстоятельства, нарушающие жизнеобеспечение заявителя, требующие безотлагательного устранения)

Сообщаю, что ранее я (моя семья) получал (-а)/не получал (-а) материальную помощь в администрации города Оби Новосибирской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(когда, в каком размере)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о составе семьи:

Ф.И.О. членов семьи Дата рождения Степень родства

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

Прошу выплатить материальную помощь через \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации, номер счета)

Уведомление о принятом решении прошу направить по адресу:

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

(адрес электронной почты, почтовый адрес)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а). Подтверждаю согласие на обработку указанных в заявлении персональных данных.

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

(дата) (подпись)

Заявление гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с приложением документов в количестве \_\_\_\_ (количество прописью) экз.

принято "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и зарегистрировано под N \_\_\_\_\_\_

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

(подпись, расшифровка подписи специалиста, принявшего заявление)

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

Приложение 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением

администрации города Оби

Новосибирской области

от 12.07.2024 № 916

**СОСТАВ**

межведомственной комиссии по вопросам оказания  материальной помощи участникам специальной военной операции и членам их семей

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Председатель  Заместитель председателя  Секретарь | -  -  - | заместитель главы администрации, начальник управления образования и культуры города Оби Новосибирской области  начальник отдела труда и социального обслуживания администрации города Оби Новосибирской области  главный специалист отдела труда и социального обслуживания администрации города Оби Новосибирской области |
| Члены комиссии: | - | начальник управления финансов и налоговой политики администрации города Оби Новосибирской области |
|  | - | начальник контрольно-правового управления администрации города Оби Новосибирской области |
|  | - | начальник управления экономического развития, промышленности и торговли администрации города Оби Новосибирской области |
|  | - | директор муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения города Оби «Забота» |
|  | - | главный специалист, руководитель военно-учетного стола администрации города Оби Новосибирской области |

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