

**АДМИНИСТРАЦИЯ ШАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

|  |
| --- |
|  |

от «\_\_\_\_» июня 2025 года № \_\_\_\_\_ пгт. Шаля

***О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты семье гражданина, убывшего для прохождения военной службы из Шалинского муниципального округа через военный комиссариат Свердловской области или пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, зачисленного в списки воинских частей и проходящего военную службу по контракту***

В соответствии с частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131 –ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», руководствуясь Уставом Шалинского муниципального округа Свердловской области, Решением Думы Шалинского муниципального округа от 26.06.2025 года № 412 «Об установлении дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты семье гражданина, убывшего для прохождения военной службы из Шалинского муниципального округа через военный комиссариат Свердловской области или пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, зачисленного в списки воинских частей и проходящего военную службу по контракту» администрация Шалинского муниципального округа,

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Установить дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты в размере 100 000,00 рублей (ста тысяч) рублей семье гражданина, убывшего для прохождения военной службы из Шалинского муниципального округа через военный комиссариат Свердловской области или пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, зачисленного в списки воинских частей и проходящего военную службу по контракту.

2. Утвердить порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты семье гражданина, убывшего для прохождения военной службы из Шалинского муниципального округа через военный комиссариат Свердловской области или пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, зачисленного в списки воинских частей и проходящего военную службу по контракту (Прилагается).

3. Рекомендовать Военному комиссару по Первоуральскому, Шалинскому и Староуткинскому ГО (Н.А. Патракову) организовать взаимодействие с Администрацией Шалинского муниципального округа для обеспечения предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты семье гражданина, убывшего для прохождения военной службы из Шалинского муниципального округа через военный комиссариат Свердловской области или пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, зачисленного в списки воинских частей и проходящего военную службу по контракту.

4. Настоящее постановление вступает в силу с момента официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения возникшие с 01.07.2025 года.

5. Настоящее постановление опубликовать в газете «Шалинский вестник» и разместить на официальном сайте администрации Шалинского муниципального округа.

6. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального округа К.Л. Бессонова.

Глава

Шалинского муниципального округа А.П. Богатырев

Приложение

к постановлению Администрации

Шалинского муниципального округа

от \_\_\_ июня 2025 № \_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты семье гражданина, убывшего для прохождения военной службы из Шалинского муниципального округа через военный комиссариат Свердловской области или пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, зачисленного в списки воинских частей и проходящего военную службу по контракту**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной денежной выплаты семье гражданина, убывшего для прохождения военной службы из Шалинского муниципального округа через военный комиссариат Свердловской области или пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации, заключившего контракт о прохождении военной службы с Министерством обороны Российской Федерации, зачисленного в списки воинских частей и проходящего военную службу по контракту (далее – единовременная выплата).

2. Единовременная выплата предоставляется однократно при соблюдении следующих условий:

2.1. гражданин, убывший для прохождения военной службы из Шалинского муниципального округа через военный комиссариат Свердловской области или пункт отбора на военную службу по контракту (1 разряда) города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации, имеет регистрацию по месту жительства на территории Шалинского муниципального округа (при отсутствии регистрации по месту жительства и пребывания на территории Шалинского муниципального округа принят на учет в военном комиссариате города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области), заключил в период с 01.07.2025 по 31.12.2025 с Министерством обороны Российской Федерации контракт о прохождении военной службы, зачислен в списки воинских частей, убыл для прохождения военной службы через военный комиссариат города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области, сопровождаемый силами и транспортом Администрации Шалинского муниципального округа в пункт отбора на военную службу по контракту города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации и проходит военную службу по контракту, в целях участия в специальной военной операции (далее – военнослужащий);

2.2 заявитель по отношению к гражданину, заключившему контракт, является:

- супругой (супругом);

- 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);

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

2.4. Заявителем может быть гражданин, заключивший контракт (в случае отсутствия иных членов семьи, имеющих право на единовременную денежную выплату).

2.5. Лицо, заключившее контракт, или член семьи, имеющий право на единовременную выплату, должны обратиться за получением единовременной выплатой не позднее 12 месяцев со дня его заключения.

3. Уполномоченным органом по принятию заявления и документов от заявителя является администрация Шалинского муниципального округа через ведущего специалиста администрации Шалинского муниципального округа, в должностные обязанности которого входит осуществление подготовки проектов муниципальных правовых актов в соответствии с действующим федеральным и областным законодательством (далее – уполномоченное лицо).

4. Для предоставления единовременной денежной выплаты заявитель либо уполномоченное им на основании оформленной в соответствии с действующим законодательством доверенности лицо предъявляет паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) и оформленное на бумажном носителе заявление на предоставление ЕДВ по форме согласно приложению 1 к настоящему порядку (далее - заявление).

К заявлению прилагается:

4.1. Соответствующие свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния, подтверждающие, что заявитель является членом семьи гражданина, заключившего контракт;

4.2. справка из военного комиссариата города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области подтверждающая:

- факт заключения гражданином контракта с Министерством обороны Российской Федерации в период с 01 июля 2025 года по 31 декабря 2025 года;

- факт убытия для прохождения военной службы с территории Шалинского муниципального округа;

- зачисления его в списки воинских частей и прохождения военной службы по контракту.

4.3 оформленная в соответствии с действующим законодательством доверенность (если с заявлением обращается лицо, действующее от имени заявителя по доверенности).

В случае если государственная регистрация актов гражданского состояния производилась за пределами Российской Федерации, заявителем прилагаются соответствующие свидетельства о государственной регистрации актов гражданского состояния, подтверждающие, что заявитель является членом семьи лица, заключившего контракт, выданные компетентными органами иностранного государства, и их нотариально удостоверенный перевод на русский язык.

5. Заявление и документы от заявителя принимаются уполномоченным лицом по адресу: Свердловская область, пгт. Шаля, улица Орджоникидзе, 5, кабинет 19. Контактный телефон: 8(34358) 2-23-52.

6. Заявление и документы, предусмотренные пунктом 4 настоящего порядка, предоставляются в подлинниках либо в копиях с предъявлением оригинала, либо надлежащим образом заверенных копиях. Документы, предоставленные в подлинниках, копируются и заверяются уполномоченным лицом, а подлинники возвращаются заявителю.

7. В случае невозможности личного обращения в администрацию Шалинского муниципального округа заявителя, заявление направляется в администрацию Шалинского муниципального округа любым доступным способом (по почте, электронной почте).

8. Заявление и документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, регистрируются уполномоченным лицом в день их поступления в журнале учета с указанием даты и времени поступления, а также проставлением соответствующей отметки в заявлении.

9. Документы, прилагаемые к заявлению, проверяются уполномоченным лицом на их комплектность в день поступления.

10. Сведения о лицах, заключивших контракты, поступают в Администрацию ШМО из военного комиссариата города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области.

11. Уполномоченное лицо запрашивает в военном комиссариате города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области информацию, подтверждающую сведения о заключении гражданином контракта с Министерством обороны Российской Федерации.

12. Военный комиссариат города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области в течении 10 (десяти) рабочих дней предоставляет в Администрацию ШМО информацию, либо письменный отказ в предоставлении информации с указанием причины отказа.

13. После получения информации от военного комиссариата города Первоуральска и Шалинского района Свердловской области течении 10 (десяти) рабочих дней Администрация принимает решение о предоставлении единовременной выплаты семье лица заключившего контракт, либо об отказе в ее предоставлении.

14. решение о предоставлении единовременной выплаты принимается в форме распоряжения уполномоченного лица.

15. Уполномоченное лицо (администрация) отказывает в принятии заявления в следующих случаях:

15.1. заявление подано лицом, не имеющим на это полномочий;

15.2. не предоставлены документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка.

15.3. выявления в предоставленных документах недостоверных сведений;

15.4. заявитель уже получал единовременную выплату в соответствии с Порядком.

16. Решение об отказе в предоставлении единовременной выплаты в течении 5 (пяти) рабочих дней со дня со дня его принятия направляется лицу, заключившему контракт, способом, указанным в заявлении.

17. Перечисление единовременной выплаты осуществляется на лицевой счет заявителя, указанный в заявлении, в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о ее назначении.

18. Предоставление единовременной выплаты осуществляется за счет средств бюджета Шалинского муниципального округа в пределах лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных на указанные цели.

19. Уполномоченное лицо формирует персональное дело о предоставлении единовременной денежной выплаты, в котором хранятся все документы, связанные с предоставлением единовременной денежной выплаты.

20. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» обеспечиваются конфиденциальность и защита персональных данных, полученных при предоставлении единовременной денежной выплаты.

21. В случае выявления фактов принятия администрацией Шалинского муниципального округа необоснованного решения о назначения единовременной денежной выплаты вследствие предоставления заявителем недостоверных сведений, сокрытие данных, влияющих на право предоставления единовременной денежной выплаты, уполномоченное лицо готовит проект распоряжения администрации Шалинского муниципального округа об отмене ранее принятого распоряжения администрации Шалинского муниципального округа о назначении единовременной денежной выплаты.

22. Сумма единовременной денежной выплаты, перечисленная заявителю вследствие представления недостоверных сведений, сокрытия данных, влияющих на право предоставления единовременной денежной выплаты, возмещается добровольно, а в случае спора взыскивается в судебном порядке.

19. Сведения о единовременной выплате заносятся в единую государственную систему социального обеспечения (ЕГИССО).

Приложение

к Порядку предоставления единовременной денежной выплаты гражданам Российской Федерации, зарегистрированным на территории Шалинского муниципального округа, заключившим контракты о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации в целях участия в специальной военной операции

В администрацию Шалинского муниципального округа

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

(фамилия, имя, отчество)

 Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Паспортные данные:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 СНИЛС:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Электронная почта при наличии\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить единовременную денежную выплату в размере 100 000 (сто тысяч) рублей мне, как члену семьи гражданина (гражданину), убывшего (убывшему) для прохождения военной службы из Шалинского муниципального округа через военный комиссариат Свердловской области или пункта отбора на военную службу по контракту (1 разряда) города Екатеринбурга Министерства обороны Российской Федерации, заключившего в период с 01.07.2025 по 31.12.2025 года с Министерством обороны Российской Федерации контракт о прохождении военной службы, зачисленного в списки воинских частей и проходящего военную службу по контракту в целях участия в специальной военной операции.

По отношению к данному родственнику я являюсь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать степень родства)

Сведения о гражданине, заключившем контракт о прохождении военной службы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Дата рождения | СНИЛС | Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) | Дополнительная информация (номер войсковой части/сведения о заключении контракта) |
|  |  |  |  |  |

Перечень предоставленных документов:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выплату прошу производить через кредитную организацию\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименовании организации и реквизиты счета)

О принятом решении прошу проинформировать меня\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать способ информирования)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)

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

Даю согласие администрации Шалинского муниципального округа (далее – Оператор):

1. на обработку моих персональных данных в составе:

Фамилия, имя, отчество;

Дата и место рождения;

Паспортные данные, (серия, номер, дата выдачи, кем выдан);

Адрес проживания;

Номер телефона;

СНИЛС;

Сведения о семейном положении;

Реквизиты документа, дающего право на предоставление мер социальной поддержки;

Номер лицевого счета в кредитной организации;

2. на использование персональных данных в целях:

Оказания мер социальной поддержки в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, Свердловской области и нормативно правовые акты Шалинского муниципального округа;

3. на осуществление действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего или недееспособного члена семьи, которые необходимы для достижения указанных в пункте 2 целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания в течении срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных, заявленных в пункте 2.

Согласие дано мною добровольно и может быть досрочно отозвано письменным запросом, направленным в адрес Оператора заказным письмом либо личным вручением представителю Оператора.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О.)