

АДМИНИСТРАЦИЯ

муниципального района

Исаклинский

Самарской области

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

27.03.2019 № 211

с. Исаклы

Об утверждении Порядка предоставления социальных

выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941-1945 годов,

вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны

1941-1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей,

гетто и других мест принудительного содержания, созданных

фашистами и их союзниками в период Второй мировой

войны, на осуществление мероприятий, направленных на

улучшение условий их проживания, в муниципальном районе

Исаклинский.

# В соответствии с [Бюджетным кодексом](garantf1://12012604.0/) Российской Федерации, [Федеральным законом](garantf1://86367.0/) от 06.10.2003 года N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", постановлениями Правительства Самарской области от 27.11.2013 № 669 «Об утверждении государственной программы Самарской области «Государственная поддержка собственников жилья» на 2014–2020 годы» (в редакции от 09.02.2018 № 64), от 25.02.2015 № 88 «Об утверждении Порядка определения предельной доли участия средств областного бюджета в софинансировании расходных обязательств муниципальных образований в Самарской области по предоставлению социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941–1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941–1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания, Распределения субсидий из областного бюджета местным бюджетам в целях софинансирования соответствующих расходных обязательств муниципальных образований в Самарской области, а также предельной доли участия средств областного бюджета в софинансировании соответствующих расходных обязательств в разрезе муниципальных образований в Самарской области на 2015 год», от 19.03.2019 № 139 «Об утверждении [Распределени](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202018.doc#Par70#Par70)я на 2019 год субсидий из областного бюджета местным бюджетам в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований в Самарской области по предоставлению социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941–1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941–1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания, и предельной доли участия средств областного бюджета в софинансировании соответствующих расходных обязательств в разрезе муниципальных образований в Самарской области на  2019 год», руководствуясь [Уставом](garantf1://8226617.1000/) муниципального района Исаклинский, Администрация муниципального района

# ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок предоставления социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания, в муниципальном районе Исаклинский, согласно [приложению](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1000#sub_1000) к настоящему постановлению.

2. Признать утратившим силу постановление Администрации муниципального района Исаклинский от 21.03.2018 года № 181 «Об утверждении Порядка предоставления социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания, в муниципальном районе Исаклинский».

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Исаклинские вести» и разместить на официальном сайте Администрации муниципального района Исаклинский.

4. Контроль за выполнением настоящего Постановления оставляю за собой.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2019 года.

Глава муниципального

района Исаклинский В.Д. Ятманкин

Приложение

к постановлению Администрации

муниципального района Исаклинский

от 27.03.2019 г. № 211

**Порядок**

**предоставления социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания, в муниципальном районе Исаклинский.**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны  
1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны на осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания (далее – социальные выплаты).

1.2. Социальные выплаты предоставляются в пределах выделенных субсидий из областного и средств местного бюджетов. Предельная доля участия средств районного бюджета в софинансировании субсидий из областного бюджета составляет не менее 7 процентов софинансирования данного расходного обязательства

1.3. Предоставление социальных выплат осуществляется Администрацией муниципального района Исаклинский в пределах лимитов расходных обязательств по предоставлению социальной выплаты, выделенных в установленном порядке на текущий год.

1.4. Социальные выплаты носят заявительный характер и предоставляются на следующие мероприятия:

ремонт индивидуальных жилых домов и жилых помещений в многоквартирных домах, в том числе лоджий, балконов;

ремонт надворных построек, в том числе бань, заборов и ограждений;

устройство водопровода, в том числе водопроводного колодца;

устройство водоотведения, в том числе выгребной ямы;

устройство газоснабжения, отопления;

установка приборов учета тепло-, водо-, электро-, газоснабжения;

прочие аналогичные мероприятия, направленные на улучшение условий проживания

1.5. Размер социальной выплаты определяется Администрацией муниципального района Исаклинский в соответствии с Постановлением Правительства Самарской области от 09.03.2019 № 139 «Об утверждении [Распределени](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202018.doc#Par70#Par70)я на 2018 год субсидий из областного бюджета местным бюджетам в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований в Самарской области по предоставлению социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941–1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941–1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания, и предельной доли участия средств областного бюджета в софинансировании соответствующих расходных обязательств в разрезе муниципальных образований в Самарской области на 2019 год», в зависимости от перечня и видов осуществляемых мероприятий, но не более размера, определяемого постановлением Правительства Самарской области. В случае, если совместно проживают в семье два или более получателя, то социальная выплата предоставляется одному из них по их выбору. Повторные заявления на предоставление социальной выплаты не рассматриваются.

Предельный размер социальной выплаты составляет 47 312 рублей, из которых не более 44 000 рублей составляют средства областного бюджета, не менее 3 312 рублей составляют средства районного бюджета.

# 2. Формирование Списка очередности на получение социальной выплаты

2.1. Формирование Списка очередности на получение социальной выплаты (далее - Список очередности) и постановка на очередь осуществляется Комиссией по формированию списка очередности на получение социальных выплат ветеранов Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдов инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны на осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий проживания, составленного с учетом заслуг по защите Отечества согласно Федеральному закону "О ветеранах" (далее - Комиссия), утвержденной Постановлением Администрации муниципального района Исаклинский (далее - Администрация) и являющейся постоянно действующим органом Администрации.

2.2. Право на получение социальных выплат имеют следующие категории граждан:

внеочередное предоставление социальной выплаты:

1 очередь - инвалиды Великой Отечественной войны 1941-1945 годов;

2 очередь - участники Великой Отечественной войны 1941-1945 годов;

первоочередное предоставление социальной выплаты:

1 очередь - бывшие несовершеннолетние узники концлагерей;

2 очередь лица, работавшие на объектах противовоздушной обороны, и лица, приравненные к ним;

3 очередь - лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда";

4 очередь - ветераны Великой Отечественной войны - труженики тыла;

предоставление социальной выплаты в порядке очередности:

1 очередь - вдовы погибших инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов;

2 очередь - вдовы умерших инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов.

Список получателей социальных выплат, утверждается постановлением Администрации муниципального района Исаклинский. В список включаются лица, проживающие на территориях сельских поселений муниципального района Исаклинский пропорционально количеству заявителей, в соответствии с лимитами расходных обязательств, выделенными на указанные цели. Включение в Список получателей социальных выплат граждан, имеющих более одного льготного статуса, осуществляется по выбору заявителя.

2.3. Преимущественное право на получение социальной выплаты имеют участники и инвалиды Великой Отечественной войны.

2.4. Очередность на получение социальных выплат формируется на основании личного заявления гражданина, претендующего на социальную выплату, о необходимости осуществления мероприятий, направленных на улучшение условий проживания, документа, подтверждающего заявителя, представляемого в Администрацию сельского поселения по месту жительства гражданина. Администрации сельских поселений муниципального района Исаклинский в течение пяти рабочих дней направляют указанные документы в организационный отдел Администрации муниципального района Исаклинский для включения в список очередности граждан.

2.5. В Список очередности не включаются:

- граждане, получившие социальную выплату на приобретение жилого помещения, либо которым фактически предоставлено жилое помещение в соответствии с жилищным законодательством Российской Федерации;

- граждане, которым предоставлялась ранее социальная выплата (компенсация, материальная помощь) на ремонт индивидуального жилого дома или жилого помещения в многоквартирном доме за счет средств бюджета муниципального района и (или) областного бюджета.

2.4. На основании решения Комиссии, которое оформляется протоколом, организационный отдел Администрации готовит проект постановления Администрации муниципального района Исаклинский о включении в Список получателей социальной выплаты и направляет его Главе района.

# 3. Прием документов на получение социальной выплаты

3.1. Прием документов на получение социальной выплаты осуществляется Администрациями сельских поселений по месту проживания заявителя. Прием документов на получение социальных выплат прекращается за 30 дней до окончания срока использования средств областного бюджета, указанного в Соглашении о предоставлении и расходовании субсидий из областного бюджета местным бюджетам в целях софинансирования расходных обязательств муниципальных образований в Самарской области по предоставлению социальных выплат ветеранам Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, на проведение мероприятий, направленных на улучшение условий их проживания (далее - Соглашение), заключенном между Администрацией муниципального района Исаклинский и министерством энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Самарской области.

3.2. Заявитель или его представитель (при предоставлении документа, подтверждающего его полномочия) представляет:

- заявление о предоставлении социальной выплаты по форме согласно [Приложению N 1](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_10000#sub_10000) к настоящему Порядку;

- подлинник и копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя и подтверждающего постоянное место жительства на территории муниципального района Исаклинский;

- подлинник и копию удостоверения соответственно ветерана Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, инвалида Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдовы погибшего (умершего) инвалида и участника Великой Отечественной войны 1941-1945 годов (с приложением копии паспорта, подтверждающего невступление в повторный брак), несовершеннолетнего узника концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны.

3.3. В случае, если осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий проживания ветеранов ВОВ, вдов, несовершеннолетних узников концлагерей осуществлялось юридическим лицом, к документам, указанным в [п. 3.2.](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1032#sub_1032) настоящего Порядка, прилагаются:

- договоры подряда на выполнение работ (оказание услуг) на осуществление мероприятий, предусмотренных [пунктом 1.4](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1014#sub_1014) настоящего Порядка;

- реквизиты расчетного счета подрядной организации, выполнившей работы по договору подряда, открытого в российской кредитной организации.

3.4. В случае, если осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий проживания ветеранов ВОВ, вдов инвалидов ВОВ, несовершеннолетних узников, осуществлялось получателем самостоятельно к документам, указанным в [п. 3.2](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1032#sub_1032)**.** настоящего Порядка, прилагаются:

-документы, подтверждающие осуществление мероприятий, предусмотренных [пунктом 1.4](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1014#sub_1014) настоящего Порядка (документы, подтверждающие фактическую оплату расходных материалов: товарные чеки, товарные накладные, счет - фактуры, платежные документы);

- реквизиты лицевого счета получателя, открытого в российской кредитной организации.

3.5. Граждане, планирующие осуществить мероприятия по улучшению своих условий проживания, к документам, указанным в [п. 3.2.](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1032#sub_1032) настоящего Порядка, прилагают:

- подписанное заявителя Обязательство по форме, согласно [Приложению N 2](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_20000#sub_20000) к настоящему Порядку (далее - Обязательство);

- реквизиты лицевого счета получателя социальной выплаты, открытого в российской кредитной организации.

Документы представляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки, либо представляются копии документов, заверенные в установленном законом порядке.

3.6. При приеме документов на получение социальной выплаты проверяется:

а) включен ли заявитель в Список получателей;

б) полноту представленного пакета документов;

в) соответствие правового статуса заявителя, указанного в представленных документах (удостоверениях, выданных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации), сведениям, указанным в Списке получателей.

3.7. Комиссия принимает решение о формировании (внесении изменений) списка получателей социальной выплаты и постановке на очередь не позднее 10 рабочих дней со дня поступления документов в организационный отдел Администрации.

# 4. Обязательство осуществить мероприятия по улучшению условий проживания ветеранов ВОВ, вдов, несовершеннолетних узников концлагерей

4.1. Получатели, планирующие самостоятельно осуществить мероприятия по улучшению условий проживания, оформляют Обязательство в соответствии с п. 3.5 настоящего Порядка.

4.2. В рамках Обязательства получатель обязан:

4.2.1. Осуществить мероприятия, направленные на улучшение условий проживания, из числа указанных в [пункте 1.4](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1014#sub_1014)настоящего Порядка, в срок не позднее 60 дней со дня получения социальной выплаты.

4.2.2. Представить в организационный отдел Администрации не позднее 14 дней со дня истечения срока, предусмотренного для использования социальной выплаты отчетные документы, подтверждающие целевое использование социальной выплаты, в том числе:

а) документы, подтверждающие фактическую оплату расходных материалов: товарные чеки, товарные накладные, счета-фактуры, платежные документы;

б) документы, подтверждающие фактическую оплату выполненных работ (оказанных услуг): договор выполнения работ (оказания услуг), акт приемки выполненных работ (оказанных услуг).

4.2.3. В случае непредставления документов, указанных в [подпункте 4.2.2](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_10522#sub_10522)настоящего пункта, вернуть социальную выплату в срок, установленный Обязательством.

4.2.4. Указать в Обязательстве лицо, уполномоченное вернуть социальную выплату в полном объеме, в случае смерти получателя социальной выплаты до представления им документов, указанных в [подпункте 4.2.2](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_10522#sub_10522) настоящего пункта, в срок, установленный Обязательством.

Уполномоченное лицо подтверждает свое согласие подписью в Обязательстве и представляет копию документа, удостоверяющего его личность, а также предъявляет оригинал указанного документа для сверки.

4.3. В случае несоответствия размера документально подтвержденных расходов на осуществление мероприятий, предусмотренных [пунктом 1.4](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1014#sub_1014)**.** настоящего Порядка, и размера полученной социальной выплаты, Администрация направляет получателю уведомление о возврате социальной выплаты полностью либо в части, не подтвержденной представленными получателем документами.

# 5. Порядок предоставления социальной выплаты

5.1. Предоставление социальной выплаты осуществляется в порядке очередности, установленной [пунктом 2.](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1021#sub_1021)2настоящего Порядка.

5.2. Администрация осуществляет перечисление денежных средств в течение 10 банковских дней с даты подписания постановления о предоставлении социальной выплаты:

-юридическому лицу, подрядчику по договору подряда (исполнителю по договору выполнения работ или оказания услуг), осуществившему мероприятия, направленные на улучшение жилищных условий получателя, в безналичном порядке в пределах объема причитающейся получателю социальной выплаты, но не более стоимости выполненных работ (оказанных услуг) по указанному договору.

-получателю, если он выполнил мероприятия, направленные на улучшение жилищных условий самостоятельно за счет собственных средств, - путем непосредственного перечисления на лицевой счет получателя социальной выплаты, открытый в российской кредитной организации.

-получателю, планирующему осуществить мероприятия по улучшению условий проживания - путем непосредственного перечисления на лицевой счет получателя социальной выплаты, открытый в российской кредитной организации.

Предоставление социальной выплаты осуществляется вышеперечисленными способами по выбору получателя.

5.3. Контроль за ходом выполнения ремонтных работ возлагается на отдел архитектуры и градостроительства Администрации муниципального района Исаклинский.

5.4. Повторное включение граждан в Список очередности на получение социальной выплаты, осуществляется при наличии финансирования из бюджетов различных уровней, но не ранее, чем через пять лет с даты получения социальной выплаты, предусмотренной настоящим Порядком, либо социальной выплаты на проведение ремонта.

# 6. Основания для отказа в предоставлении социальной выплаты

6.1. Основанием для отказа в предоставлении социальной выплаты являются:

- несоответствие статуса гражданина, обратившегося за получением социальной выплаты, требованиям, установленным [пунктом](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1013#sub_1013) 2.2. настоящего Порядка;

- признание получателя в установленном порядке нуждающимся в улучшении жилищных условий и постановка его на учет;

- получение в течение предыдущих пяти лет жилое помещение либо единовременную денежную выплату на строительство или приобретение жилого помещения в рамках предоставления мер социальной поддержки.

6.2. Несоответствие документов, подтверждающих фактическую оплату расходных материалов и (или) выполненных работ (оказанных услуг) [пункту 1.4](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1014#sub_1014) настоящего Порядка.

# 7. Порядок возврата социальной выплаты

7.1. Основания возврата социальной выплаты получателем:

7.1.1. Предоставление заведомо недостоверных сведений;

7.1.2. Смерть получателя социальной выплаты до представления им документов, указанных в [подпункте 4.2.2. пункта 4.2](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_10522#sub_10522) настоящего Порядка;

7.1.3. Предоставление социальной выплаты с нарушением положений, установленных [разделом](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1070#sub_1070) 6 настоящего Порядка;

7.1.4. Невыполнение получателем мероприятий, направленных на улучшение условий его проживания в сроки, установленные Обязательством;

7.1.5. Несоответствие суммы документально подтвержденных расходов на проведение мероприятий направленных на улучшение условий проживания получателя, и суммы полученной социальной выплаты;

7.1.6. Волеизъявление получателя об отказе в предоставленной социальной выплате;

7.1.7. Счетная ошибка.

7.2. В течение 10 дней с момента получения информации об установлении оснований возврата социальной выплаты Администрация направляет получателю уведомление о возврате полученной социальной выплаты.

7.3. В течение 30 дней с момента получения вышеуказанного уведомления, получатель либо иное лицо, предусмотренное Обязательством, осуществляет возврат полученной социальной выплаты в размере, указанном в уведомлении, путем перечисления денежных средств на счет, указанный в уведомлении.

7.4. Возврат социальной выплаты в полном объеме не препятствует повторному обращению за получением социальной выплаты, но не ранее фактического поступления в бюджет возвращенной социальной выплаты в полном объеме.

# 8. Контроль за целевым использованием социальной выплаты

8.1. Администрация ежемесячно, в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляет Министерству энергетики и жилищно-коммунального хозяйства Самарской области (далее - Министерство) отчет об использовании и освоении бюджетных средств, сведения о количестве получателей социальных выплат, об использовании межбюджетных трансфертов из областного бюджета.

8.2. Администрация предоставляет Министерству реестр платежных документов о расходовании Субсидии (актов выполненных работ, платежных поручений) после расходования предоставленной Субсидии в полном объеме.

8.3. Администрация обеспечивает целевое и эффективное использование бюджетных средств.

8.4. Администрация обеспечивает использование бюджетных средств в срок, указанный в Соглашении.

8.5. Администрация возвращает неиспользованный остаток Субсидии в областной бюджет в соответствии с действующим законодательством.

Приложение N 1

к [Порядку](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1000#sub_1000) предоставления социальных выплат

ветеранам Великой Отечественной войны

1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников

Великой Отечественной войны 1941-1945 годов

бывшим несовершеннолетним узникам

концлагерей, гетто и других мест принудительного

содержания, созданных фашистами и их союзниками

в период Второй мировой войны, на осуществление

мероприятий, направленных на улучшение

условий их проживания, в муниципальном

районе Исаклинский.

Главе муниципального района Исаклинский

В.Д. Ятманкину

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

(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес)

Документ, удостоверяющий личность: серия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# Заявление о предоставлении социальной выплаты

Прошу предоставить социальную выплату (ветерану Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдове инвалида и участника Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, несовершеннолетнему узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны на осуществление мероприятий, направленных на улучшение условий проживания ветеранов Отечественной войны 1941-1945 годов, вдов инвалидов и участников Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, несовершеннолетних узников концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период Второй мировой войны, для улучшения условий проживания в жилом помещении, расположенном по адресу:

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

(адрес жилого помещения)

В указанном жилом помещении проведены (будут проведены) следующие

мероприятия:

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

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

(перечень мероприятий)

К заявлению прилагаются:

1.

2.

3.

Денежные средства прошу перечислить.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, платежные реквизиты юридического лица /

реквизиты лицевого счета)

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

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

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Заявление\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с приложением документов принято "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. и

зарегистрировано за номером\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(подпись специалиста, принявшего заявление)

# Согласие на обработку персональных данных (в соответствии с требованиями [**Федерального закона**](garantf1://12048567.0/) от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных")

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

(ф.и.о.)

Проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата выдачи , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

даю свое согласие на обработку на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без

использования средств автоматизации, а также смешанным способом, при участии и при непосредственном участии человека, моих персональных данных: ФИО, телефон, адрес, паспортные данные, реквизиты документа, подтверждающие льготу, справки о составе семьи, об оплате квартиры; необходимых для реализации цели: организации назначения мер социальной поддержки, в соответствии с федеральным и региональным законодательством, а также муниципальными правовыми актами.

Настоящее согласие предоставляется на действия (операции) с персональными данными, включая (без ограничения) сбор информации, в том числе, используя информационные системы муниципальных и государственных структур, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Согласие действует до достижения цели обработки персональных данных.

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( (подпись субъекта персональных данных)

Хранение персональных данных может реализовываться оператором, как

на материальных носителях, так и путем включения данных сведений в информационные системы персональных данных, соблюдая требования

защиты информации, согласно действующему законодательству.

Данное согласие может быть отозвано по письменному заявлению на

имя оператора персональных данных.

|  |  |
| --- | --- |
| Оператор персональных данных | |
| Администрация муниципального района Исаклинский Самарской области | Адрес: 446570, Самарская область, Исаклинский район, с. Исаклы, ул. Куйбышевская, 75А |

Приложение N 2

к [Порядку](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1000#sub_1000) предоставления социальных выплат

ветеранам Великой Отечественной войны

1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников

Великой Отечественной войны 1941-1945 годов

бывшим несовершеннолетним узникам

концлагерей, гетто и других мест принудительного

содержания, созданных фашистами и их союзниками

в период Второй мировой войны, на осуществление

мероприятий, направленных на улучшение

условий их проживания, в муниципальном

районе Исаклинский.

# Обязательство

Я, (ветеран Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, вдова инвалида и участника Великой Отечественной войны 1941-1945 годов, несовершеннолетний узник концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в

период Второй мировой войны), имеющий -(ая) право на получение

социальной выплаты

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

(Ф.И.О.)

проживающий (-щая) в жилом помещении, расположенном по адресу:

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

(адрес жилого помещения)

паспорт серия \_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Обязуюсь

1. Выполнить самостоятельно или с привлечением юридических лиц

(далее - подрядчики) в срок до "\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 года перечень мероприятий, направленных на улучшение условий проживания:

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

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

2. Предоставить документы, подтверждающие целевое использование

социальной выплаты в срок до "\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_ 2015 года.

3. Вернуть денежные средства на расчетный счет Администрации муниципального района Исаклинский Самарской области в случае не выполнения условий настоящего Обязательства.

4. Назначить лицом, уполномоченным произвести возврат социальной

выплаты в случае моей смерти до представления документов, указанных

в пункте 2 настоящего Обязательства:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

"\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись Получателя) (расшифровка подписи)

Приложение N 3

к [Порядку](file:///C:\Users\sl\AppData\Local\Temp\notes25CFFB\Социальные%20выплаты%202016.doc#sub_1000#sub_1000) предоставления социальных выплат

ветеранам Великой Отечественной войны

1941-1945 годов, вдовам инвалидов и участников

Великой Отечественной войны 1941-1945 годов

бывшим несовершеннолетним узникам

концлагерей, гетто и других мест принудительного

содержания, созданных фашистами и их союзниками

в период Второй мировой войны, на осуществление

мероприятий, направленных на улучшение

условий их проживания, в муниципальном

районе Исаклинский.

# Акт обследования

от "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Мы, нижеподписавшиеся:

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

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

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

Составили акт обследования индивидуального жилого дома (жилого

помещения в многоквартирном доме)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Гр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированного (ой) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

являющегося (-йся)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(правовой статус)

Собственник (наниматель) жилого помещения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В жилом помещении выполнены следующие мероприятия:

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

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

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

С использованием следующих материалов:

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

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

Осуществлялся ли ремонт за счет средств бюджета:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(виды работ)

Акт составлен в одном экземпляре.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

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

(подпись) (расшифровка подписи)

С настоящим Актом ознакомлен(а):

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

(подпись) (расшифровка подписи)