О внесении изменений в постановление администрации города Ставрополя от 11.03.2022 № 473 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в виде ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте»

В соответствии с Уставом муниципального образования города Ставрополя Ставропольского края, решением Ставропольской городской Думы от 10 декабря 2021 г. № 34 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в виде ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в постановление администрации города Ставрополя от 11.03.2022 № 473 «Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в виде ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте» следующие изменения:

1) Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в виде ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте (далее – Порядок предоставления) изложить в следующей редакции:

«ПОРЯДОК

предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в виде ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в виде ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте (далее соответственно – Порядок, социальное пособие) устанавливает условия, порядок назначения и выплаты социального пособия:

1) членам президиумов городского и районных Советов ветеранов войны, труда, Вооруженных сил и правоохранительных органов;

2) членам Правления Ставропольской городской местной организации Ставропольской краевой региональной организации Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»;

3) членам Совета Ставропольской городской общественной организации «Дети войны»;

4) членам Бюро Ставропольской местной организации (филиала) Ставропольской краевой организации Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общество слепых»;

5) членам Бюро Ставропольского местного отделения «Всероссийское общество глухих» (далее соответственно – члены общественных организаций, общественные организации);

6) супруге (супругу), не вступившей (не вступившему) в повторный брак, а также родителям военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, войск национальной гвардии, органов уголовно-исполнительной системы и органов государственной безопасности, погибших на территории Афганистана, при выполнении задач в условиях вооруженного конфликта в Чеченской Республике и на прилегающих к ней территориях Российской Федерации, отнесенных к зоне вооруженного конфликта: с декабря 1994 года по декабрь 1996 года, в ходе контртеррористических операций на территории Северо-Кавказского региона с августа 1999 года, в ходе выполнения задач по обеспечению безопасности и защите граждан Российской Федерации, проживающих на территориях Республики Южная Осетия и Республики Абхазия: с 8 по 22 августа 2008 года, в связи с выполнением специальных задач на территории Сирийской Арабской Республики: с 30 сентября 2015 года, и при исполнении служебных обязанностей на вышеуказанных территориях (далее - член семьи погибшего военнослужащего).

2. Социальное пособие назначается и выплачивается на заявительной основе гражданам из числа лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка, постоянно проживающим на территории города Ставрополя (далее – заявитель).

Выплата социального пособия заявителям, указанным в подпунктах 1-5 пункта 1 настоящего Порядка, осуществляется в течение 12 месяцев со дня его назначения. По истечении указанного срока заявители, указанные в подпунктах 1-5 пункта 1 настоящего Порядка, вправе повторно обратиться за назначением социального пособия с соблюдении требований, установленных настоящим Порядком.

Выплата социального пособия заявителям, указанным в подпункте 6 пункта 1 настоящего Порядка, осуществляется со дня его назначения на постоянной основе до наступления обстоятельств, влекущих прекращение выплаты социального пособия, указанных в пункте 9 настоящего Порядка.

3. Выплата социального пособия осуществляется в размере, установленном решением Ставропольской городской Думы от 10 декабря 2021 г. № 34 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в виде ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте».

4. Назначение и выплата социального пособия осуществляется комитетом труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя (далее – Комитет) на основании следующих документов (сведений):

1) заявления о назначении ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте по форме согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление);

2) паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

3) сведений регистрационного учета, подтверждающих факт постоянного проживания заявителя на территории города Ставрополя, полученных из Министерства внутренних дел Российской Федерации.

При отсутствии у заявителя регистрации по месту жительства в городе Ставрополе факт постоянного проживания подтверждается одним из следующих документов (сведений):

сведениями из Управления Федеральной службы государственной регистрации, кадастра и картографии по Ставропольскому краю о наличии в собственности у заявителя помещения с назначением «жилое», здания с назначением «жилое», «жилое строение» и «жилой дом» на территории города Ставрополя (при наличии);

вступившим в законную силу решением суда об установлении факта постоянного проживания на территории города Ставрополя заявителя (при наличии).

При отсутствии сведений, предусмотренных абзацами третьим и четвертым настоящего подпункта, факт постоянного проживания заявителя подтверждается актом об установлении факта постоянного проживания заявителя, форма которого утверждается приказом Комитета (далее - акт), составляемым по месту постоянного проживания заявителя уполномоченным должностным лицом Комитета, и одним из следующих документов:

договором найма жилого помещения либо договором безвозмездного пользования жилым помещением или договором аренды жилого помещения, расположенного на территории города Ставрополя, заключенным с заявителем и (или) членами семьи заявителя (при наличии);

справкой медицинской организации (ее структурного подразделения), расположенной на территории города Ставрополя, о прикреплении к медицинской организации по территориальному принципу для получения медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования заявителя, срок выдачи которой не превышает 10 рабочих дней до даты подачи заявления (при наличии).

В случае отсутствия у заявителя документов, указанных в абзацах шестом и седьмом настоящего подпункта, акт не составляется;

4) выписки из протокола Конференции или Пленума, или общего собрания членов общественной организации об избрании заявителя в руководящий орган общественной организации (для членов общественных организаций);

5) документов, содержащих сведения о гибели военнослужащего (справка), выданных военным комиссариатом района (города) или иным уполномоченным органом, в котором хранятся документы воинского учета погибшего военнослужащего (для членов семьи погибшего военнослужащего);

6) сведений из Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния, подтверждающих степень родства (свойства):

для родителей погибшего военнослужащего - сведений о рождении;

для супруги (супруга) погибшего военнослужащего - сведений о браке.

Заявление и документы, предусмотренные подпунктом 2, абзацами четвертым, шестым и седьмым подпункта 3, подпунктами 4 и 5 настоящего пункта (далее - необходимые документы), представляются заявителем самостоятельно.

В случае подачи необходимых документов представителем заявителя он представляет документ, подтверждающий его полномочия, а также паспорт или иной документ, удостоверяющий его личность.

Сведения, указанные в абзацах первом и третьем подпункта 3, подпункте 6 настоящего пункта (далее - запрашиваемые сведения), в течение 3 рабочих дней с даты поступления заявления и необходимых документов запрашиваются Комитетом в рамках межведомственного взаимодействия в государственных органах, органах местного самоуправления и иных органах, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, в распоряжении которых имеются запрашиваемые сведения.

5. Финансирование расходов на выплату социального пособия осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя. 6. Решение о назначении (отказе в назначении) социального пособия принимается Комитетом в течение 10 рабочих дней с даты подачи заявления и необходимых документов, но не ранее поступления запрашиваемых сведений.

О принятом решении Комитет уведомляет заявителя в течение 2 рабочих дней с даты его принятия способом, указанном в заявлении, по форме, утвержденной приказом Комитета.

7. Основаниями для отказа в назначении социального пособия являются:

1) неподтверждение факта постоянного проживания заявителя на территории города Ставрополя;

2) непредставление необходимых документов (представление необходимых документов в неполном объеме);

3) недостоверность сведений, содержащихся в заявлении и (или) представленных документах;

4) ранее назначенное заявителю, указанному в подпункте 6 пункта 1 настоящего Порядка, в соответствии с решением Ставропольской городской Думы от 10 декабря 2021 г. № 34 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в виде ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте» социальное пособие;

5) несоответствие заявителя категориям граждан, указанным в пункте 1 настоящего Порядка.

При этом заявитель имеет право повторно обратиться за назначением социального пособия с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

8. В случае принятия решения о назначении социального пособия оно назначается Комитетом с даты подачи заявления и необходимых документов.

Выплата социального пособия осуществляется Комитетом начиная с месяца, следующего за месяцем, в котором было принято решение о назначении социального пособия, путем зачисления денежных средств на расчетный счет заявителя, открытый в российской кредитной организации.

9. Обстоятельства, влекущие прекращение выплаты социального пособия:

1) выезд заявителя на постоянное место жительства за пределы города Ставрополя;

2) выявление факта представления заявителем документов (сведений), содержащих неполную и (или) недостоверную информацию, если это влечет утрату права на социальное пособие;

3) вступление в повторный брак супруга (супруги) погибшего военнослужащего;

4) утрата заявителем статуса лица, относящегося к категории лиц, указанных в пункте 1 настоящего Порядка;

5) смерть заявителя;

6) признание судом заявителя безвестно отсутствующим или объявление умершим.

Заявитель обязан письменно извещать Комитет о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты социального пособия, предусмотренных подпунктами 1-4 настоящего пункта, в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня возникновения указанных обстоятельств.

При возникновении обстоятельств, влекущих прекращение выплаты социального пособия, его выплата прекращается с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступили такие обстоятельства.

10. Представление недостоверных сведений влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Сумма социального пособия, выплаченная заявителю вследствие представления им документов с недостоверными сведениями, сокрытия данных, влияющих на право получения социального пособия, возмещается заявителем Комитету в порядке, определенном законодательством Российской Федерации. В случае уклонения заявителя от добровольного возмещения социального пособия сумма взыскивается Комитетом в судебном порядке. Сумма социального пособия, назначенная заявителю и не полученная в связи со смертью, наследуется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

12. Информация о назначении и выплате социального пособия размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения. Размещение и получение указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».»;

2) приложение к Порядку предоставления изложить в новой редакции согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования в газете «Вечерний Ставрополь».

3. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации города Ставрополя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города Ставрополя Диреганову А.В.

Глава города Ставрополя И.И. Ульянченко

Приложение

к постановлению администрации

города Ставрополя

от . . №

Приложение

к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан в виде ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте

Форма

В комитет труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о назначении ежемесячного социального пособия на проезд

в городском общественном транспорте

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

проживающий(ая) в городе Ставрополе по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(адрес постоянного проживания с указанием индекса)

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (по желанию)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя  (нужное подчеркнуть) | дата рождения |  |
| серия, номер |  |
| дата выдачи |  |
| кем выдан |  |

прошу назначить ежемесячное социальное пособие на проезд в городском общественном транспорте (далее — социальное пособие).

Для назначения социального пособия представляю следующие документы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование документа | Количество экземпляров |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Предупрежден(а) об ответственности за предоставление документов с заведомо недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения и выплату социального пособия. Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Разрешаю комитету труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя (далее - Комитет) в целях принятия решения о назначении и выплате мне социального пособия получать информацию и сведения в иных организациях, а также обрабатывать мои персональные данные в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

Прошу перечислять причитающееся мне социальное пособие на счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(номер счета и наименование кредитной организации, в которой открыт счет)

Уведомление о принятом решении прошу направить посредством почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

Я извещен о необходимости оповещать Комитет о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение социального пособия в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня возникновения обстоятельств.

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

(подпись заявителя или его представителя)

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

Линия отрыва

РАСПИСКА

о приеме заявления о назначении ежемесячного социального пособия на проезд в городском общественном транспорте

Заявление, документы гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью)

|  |  |
| --- | --- |
| №  п/п | Перечень принятых документов |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

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

специалистом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) (подпись)

регистрационный номер заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон для справок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Первый заместитель главы

администрации города Ставрополя Д.Ю. Семёнов