

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

11.03.2022

г. Ставрополь

№ 474

Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, направленным на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея

В соответствии с Уставом муниципального образования города Ставрополя Ставропольского края, решением Ставропольской городской Думы от 27 мая 2011 г. № 68 «О дополнительных мерах социальной поддержки ветеранов боевых действий, направленных на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея», муниципальной программой «Социальная поддержка населения города Ставрополя», утвержденной постановлением администрации города Ставрополя от 15.11.2019 № 3246, в целях определения порядка и условий предоставления дополнительных мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, направленным на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, направленным на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея.

2. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования в газете «Вечерний Ставрополь» и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 января 2022 года.

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. Ульянов

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
города Ставрополя
от 11.03.2022 № 474

ПОРЯДОК

предоставления дополнительных мер социальной поддержки
ветеранам боевых действий, направленным на реабилитацию в Центр
восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея

I. Общие положения

1. Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, направленным на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея (далее - Порядок), устанавливает правила назначения и выплаты единовременного пособия ветеранам боевых действий на частичное возмещение расходов на проезд к месту лечения и обратно (далее – единовременное пособие).

2. Право на получение единовременного пособия имеют ветераны боевых действий, направленные на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея, постоянно проживающие на территории города Ставрополя (далее – заявитель).

3. Единовременное пособие выплачивается один раз в год в размере, установленном решением Ставропольской городской Думы от 27 мая 2011 г. № 68 «О дополнительных мерах социальной поддержки ветеранов боевых действий, направленных на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея».

Предоставление дополнительных мер социальной поддержки ветеранам боевых действий, направленным на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея, носит заявительный характер.

4. Финансирование расходов на выплату единовременного пособия осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя.

II. Порядок назначения и выплаты единовременного пособия

5. Назначение единовременного пособия осуществляется комитетом труда и социальной защиты населения администрации города Ставрополя (далее - Комитет) на основании следующих документов (сведений):

1) заявления о назначении единовременного пособия по форме согласно

приложению 1 к настоящему Порядку (далее – заявление);

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

3) документа, подтверждающего принадлежность заявителя к категории граждан, указанной в пункте 2 настоящего Порядка;

4) документа, подтверждающего факт прохождения заявителем реабилитации в Центре восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея;

5) реквизитов кредитной организации и лицевого счета или копии страницы сберегательной книжки заявителя, содержащей полные платежные реквизиты;

6) сведений регистрационного учета, подтверждающих факт постоянного проживания заявителя на территории города Ставрополя, из Министерства внутренних дел Российской Федерации о регистрации заявителя по месту жительства на территории города Ставрополя.

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;

вступившим в законную силу решением суда об установлении факта постоянного проживания заявителя на территории города Ставрополя;

при отсутствии сведений, предусмотренных абзацами третьим и четвертым настоящего подпункта, факт постоянного и совместного проживания подтверждается одним из следующих документов:

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

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 отсутствии у заявителя регистрации по месту жительства в городе Ставрополе факт постоянного проживания заявителя подтверждается актом об установлении факта постоянного проживания, форма которого утверждается

приказом Комитета, составляемым по месту постоянного проживания заявителя уполномоченным должностным лицом Комитета.

Заявление и документы, предусмотренные подпунктами 2, 3, 4, 5, абзацами четвертым, шестым, седьмым подпункта 6 настоящего Порядка (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.

В случае непредставления заявителем или его представителем необходимых документов либо представления их не в полном объеме и (или) в искаженном виде Комитет в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявления и необходимых документов направляет заявителю уведомление о перечне недостающих документов способом, указанным в заявлении, по форме, утвержденной приказом Комитета.

Если в течение 30 календарных дней со дня направления уведомления о перечне недостающих документов заявитель или его представитель не представляет в Комитет указанные в уведомлении документы, Комитет принимает решение об оставлении заявления и документов без рассмотрения, о чем уведомляет заявителя или его представителя способом, указанным в заявлении, по форме, утвержденной приказом Комитета. При этом заявитель или его представитель имеет право повторно обратиться за назначением единовременного пособия с соблюдением требований, установленных Порядком.

Сведения, указанные в абзацах первом, третьем подпункта 5 настоящего Порядка (далее - запрашиваемые сведения), запрашиваются Комитетом в рамках межведомственного взаимодействия в течение 3 рабочих дней со дня регистрации заявления и необходимых документов в государственных органах, органах местного самоуправления и иных органах, участвующих в предоставлении государственных или муниципальных услуг, в распоряжении которых имеются запрашиваемые сведения.

В подтверждение получения документов заявителю или его представителю выдается расписка о приеме заявления о назначении единовременного пособия ветеранам боевых действий, направленным на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея, и прилагаемых к нему документов с указанием их перечня и даты получения по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

6. Комитет осуществляет:

проверку достоверности сведений, представленных заявителем, в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка;

назначение (отказ в назначении) единовременного пособия;

выплату единовременного пособия путем перечисления денежных средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации;

формирование базы данных лиц, получающих единовременное пособие в соответствии с настоящим Порядком;

размещение в Единой государственной информационной системе социального обеспечения информации о назначении и осуществлении выплаты единовременного пособия.

Размещение и получение указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляются в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

7. Решение о назначении (отказе в назначении) единовременного пособия принимается Комитетом в течение 15 рабочих дней со дня подачи заявления о назначении единовременного пособия с представлением документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.

О принятом решении Комитет уведомляет заявителя в течение 3 рабочих дней со дня его принятия способом, указанным в заявлении.

8. Решение об отказе в назначении единовременного пособия принимается в случае:

отсутствия у заявителя гражданства Российской Федерации;

неподтверждения факта постоянного проживания на территории города Ставрополя;

непредставления (представления не в полном объеме) документов и (или) представления недостоверных сведений, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка.

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

9. Выплата единовременного пособия осуществляется в течение 15 рабочих дней со дня принятия решения о назначении единовременного пособия.

10. Представление заявителем недостоверных сведений и документов, предусмотренных пунктом 5 настоящего Порядка, влечет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

11. Сумма единовременного пособия, выплаченная заявителю вследствие его злоупотребления (представление документов с недостоверными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право назначения единовременного пособия), возмещается заявителем Комитету в порядке, определенном законодательством Российской Федерации.

Приложение 1

к Порядку
предоставления дополнительных
мер социальной поддержки ветеранам
боевых действий, направленным на
реабилитацию в Центр восстановительной
терапии для воинов-интернационалистов
им. М.А. Лиходея

Форма

В _____
(наименование уполномоченного органа)

**ЗАЯВЛЕНИЕ № _____ от _____
о назначении единовременного пособия
ветеранам боевых действий, направленным
на реабилитацию в Центр восстановительной терапии
для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея**

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

(адрес постоянного проживания заявителя 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 мне единовременное пособие на частичное возмещение расходов на проезд к месту лечения и обратно.

Для назначения единовременного пособия представляю следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество экземпляров
1.		
2.		
3.		
4.		

Достоверность представленных сведений подтверждаю и даю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных».

Прошу перечислить причитающееся мне единовременное пособие

(номер счета и наименование кредитной организации)

Прошу уведомить меня о принятом решении посредством телефонной, почтовой, электронной связи (нужное подчеркнуть).

«__» _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя или его представителя)

Приложение 2

к Порядку
предоставления дополнительных
мер социальной поддержки ветеранам
боевых действий, направленным на
реабилитацию в Центр
восстановительной терапии
для воинов-интернационалистов
им. М.А. Лиходея

Форма

РАСПИСКА о приеме заявления о назначении единовременного пособия ветеранам боевых действий, направленным на реабилитацию в Центр восстановительной терапии для воинов-интернационалистов им. М.А. Лиходея, и прилагаемых к нему документов

Заявление и прилагаемые к нему документы от гр.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) 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 _____