

Российская Федерация

# Администрация муниципального района

# «Заполярный район» Ненецкого автономного округа»

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 20.01.2025 № 15п**

р.п. Искателей

|  |
| --- |
| Об утверждении Порядка предоставления меры социальной поддержки лицам, удостоенным звания «Ветеран Заполярного района» |

В соответствии с Уставом муниципального района «Заполярный район», Положением о наградах и почетных званиях Заполярного района, утвержденным решением Совета Заполярного района от 26.11.2015 № 177-р, Администрация муниципального района «Заполярный район» Ненецкого автономного округа» ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок предоставления меры социальной поддержки лицам, удостоенным звания «Ветеран Заполярного района» (Приложение).
2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяет действие на отношения, возникшие с 1 января 2025 года.

Глава

Заполярного района Н. Л. Михайлова

|  |
| --- |
| Приложение  к постановлению Администрации Заполярного района  от 20.01.2025 № 15п |

**Порядок**

**предоставления меры социальной поддержки лицам,**

**удостоенным звания «Ветеран Заполярного района»**

1. Общие положения

Порядок предоставления меры социальной поддержки лицам, удостоенным звания «Ветеран Заполярного района», (далее – Порядок) разработан в целях реализации Положения о наградах и почетных званиях Заполярного района, утвержденного решением Совета Заполярного района от 26.11.2015 № 177-р, и устанавливает порядок предоставления меры социальной поддержки лицам, удостоенным звания «Ветеран Заполярного района» (далее – ветеран Заполярного района).

1. Порядок обращения за предоставлением меры социальной поддержки
   1. Ветераны Заполярного района имеют право на единовременную выплату в размере 11 494 рубля со дня вступления в силу решения Совета Заполярного района о присвоении звания «Ветеран Заполярного района».
   2. Единовременная выплата предоставляется на основании письменного заявления о единовременной выплате ветерану Заполярного района (далее – заявление), заполняемого по форме согласно приложению к настоящему Порядку.
   3. К заявлению прилагаются следующие документы:

а) копия паспорта;

б) копия [документ](consultantplus://offline/ref=A67968EC3456212E776D1AD264FA198038F7FB7741923C1F6493E6F565894073EC932F9ABB65880AC865694D2E200392959332BB42F0C98EM9o6F)а, подтверждающего регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета (СНИЛС).

* 1. Указанные документы подаются непосредственно в Администрацию Заполярного района или могут быть направлены в адрес Администрации Заполярного района по почте.
  2. Датой обращения ветерана Заполярного района за предоставлением единовременной выплаты считается дата регистрации его заявления.

1. Порядок предоставления меры социальной поддержки
   1. Отдел организационной работы и общественных связей Администрации Заполярного района в 5-дневный срок со дня получения заявления и приложенных документов для предоставления меры социальной поддержки, осуществляет их проверку и передает главе Заполярного района для принятия решения по существу.
   2. Решение о предоставлении меры социальной поддержки принимается главой Заполярного района в форме распоряжения Администрации Заполярного района не позднее 10 дней со дня регистрации заявления с пакетом документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Порядка.

Подготовка проекта распоряжения о предоставлении меры социальной поддержки возлагается на отдел организационной работы и общественных связей.

* 1. Выплата производится Администрацией Заполярного района путем перечисления денежных средств на лицевой счет ветерана Заполярного района в течение 10 дней со дня принятия распоряжения.

При осуществлении выплаты Администрация Заполярного района производит исчисление, удержание и уплату суммы налога на доходы физических лиц с подлежащей перечислению денежной суммы.

* 1. В случае предоставления с заявлением неполного либо ненадлежащим образом оформленного пакета документов сроки принятия решения о предоставлении единовременной выплаты продлеваются на время, необходимое для устранения выявленных замечаний.

Уведомление о необходимости устранить выявленные замечания направляется заявителю Администрацией Заполярного района в течение 10 дней со дня регистрации заявления. Подготовка уведомления возлагается на отдел организационной работы и общественных связей.

* 1. Представленные документы, указанные в пунктах 2.2 и 2.3 настоящего Порядка, формируются в личное дело ветерана Заполярного района, которое хранится в отделе организационной работы и общественных связей.

1. Заключительные положения

Финансирование расходов по предоставлению меры социальной поддержки производится за счет средств бюджета Заполярного района в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных на очередной финансовый год.

|  |
| --- |
| Приложение  к Порядку предоставления меры  социальной поддержки  лицам, удостоенным звания  «Ветеран Заполярного района» |

|  |
| --- |
| Главе Заполярного района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  адрес места жительства:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

о единовременной выплате ветерану Заполярного района

Прошу выплатить мне, как ветерану Заполярного района, единовременную выплату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выплату осуществлять в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_на счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Сведения о заявителе: ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1)

2)

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

(подпись заявителя и расшифровка)

Я подтверждаю свое согласие на обработку Администрацией Заполярного района (ул. Губкина, д. 10, рп. Искателей, Заполярный район, Ненецкий АО, 166700) (далее - оператор) моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, контактный телефон, паспортные данные, данные документов, подтверждающих право на предоставление меры социальной поддержки, номер лицевого счета в кредитной организации, ИНН и другую информацию, указанную в заявлении и документах, представляемых мной оператору в отношении себя, в целях предоставлении мер социальной поддержки (далее - согласие).

Предоставляю оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, в том числе с применением средств автоматизированной обработки.

# Я даю согласие на обработку персональных данных МКУ ЗР «Северное» (ул. Губкина, д. 3Б, рп. Искателей, Заполярный район, Ненецкий АО, 166700) с целью обеспечения безопасности моих персональных данных в информационных системах в Администрации Заполярного района.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Мне разъяснено право отозвать согласие путем направления письменного заявления оператору и последствия отзыва согласия, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, распространение, а персональные данные заявителя подлежат уничтожению по истечении трех лет со дня отзыва согласия).

Я не возражаю против действий Администрации Заполярного района по обработке моих персональных данных, совершенных в целях, указанных в настоящем письменном согласии, если такая обработка происходила до представления мною настоящего письменного согласия.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя и расшифровка подписи)