

Российская Федерация

**Администрация муниципального района**

**«Заполярный район» Ненецкого автономного округа»**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от .03.2025 № п**

рп. Искателей

|  |
| --- |
| Об утверждении порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки в связи с проведением специальной военной операции |

На основании решения Совета Заполярного района от 02.06.2022 № 196-р «О дополнительных мерах социальной поддержки», Положения о резервном фонде Администрации Заполярного района, утвержденного постановлением Администрации Заполярного района от 20.09.2010 № 1041 п, Администрация муниципального района «Заполярный район» Ненецкого автономного округа» ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки в связи с проведением специальной военной операции.
2. Признать утратившими силу:
3. постановление Администрации Заполярного района от 21.06.2022 № 147п «Об утверждении порядков предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам за счет средств резервного фонда Администрации Заполярного района»;
4. постановление Администрации Заполярного района от 08.07.2022 № 166п «О внесении изменений в порядки предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам за счет средств резервного фонда Администрации Заполярного района»;
5. пункт 5 постановления Администрации Заполярного района от 17.11.2022 № 278п «О внесении изменений в некоторые постановления Администрации Заполярного района»;
6. постановление Администрации Заполярного района от 29.12.2022 № 344п

«О внесении изменений в постановление Администрации Заполярного района от 21.06.2022 № 147п «Об утверждении Порядков предоставления дополнительных мер социальной поддержки гражданам за счет средств резервного фонда Администрации Заполярного района»;

1. постановление Администрации Заполярного района от 27.01.2023 № 25п

«О внесении изменений в Порядок оплаты услуг по погребению участника боевых действий, имевшего место жительства на территории Заполярного района и погибшего в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей и Украины, изготовлению и установке ему памятника (надгробия), а также оплаты поминальных обедов в день похорон»;

1. постановление Администрации Заполярного района от 01.02.2023 № 31п

«О внесении изменений в постановление администрации Заполярного района от 21.06.2022 № 147п»;

1. постановление Администрации Заполярного района от 16.02.2023 № 58п «О внесении изменений в постановление администрации Заполярного района от 21.06.2022 № 147п»;
2. постановление Администрации Заполярного района от 10.03.2023 № 84п

«О внесении изменений в постановление Администрации Заполярного района от 21.06.2022 № 147п»;

1. постановление Администрации Заполярного района от 10.05.2023 № 147п «О внесении изменения в Порядок компенсации расходов на оплату услуг по погребению участника боевых действий, имевшего место жительства на территории Заполярного района и погибшего в ходе специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областях и Украины, изготовлению и установке ему памятника (надгробия), приобретение похоронных принадлежностей, оплату поминальных обедов в день похорон»;
2. постановление Администрации Заполярного района от 09.10.2023 № 315п «О внесении изменений в постановление Администрации Заполярного района от 21.06.2022 № 147п»;
3. постановление Администрации Заполярного района от 02.04.2024 № 107п «О внесении изменений в Порядок предоставления единовременной выплаты одному из членов семьи участника боевых действий, погибшего в ходе специальной военной операции»;
4. постановление Администрации Заполярного района от 23.04.2024 № 131п «О внесении изменений в постановление от 02.04.2024 № 107п»;
5. постановление Администрации Заполярного района от 27.04.2024 № 141п «О внесении изменения в Порядок предоставления единовременной выплаты одному из членов семьи участника боевых действий, погибшего в ходе специальной военной операции»;
6. постановление Администрации Заполярного района от 08.08.2024 № 239п «О внесении изменения в постановление Администрации Заполярного района от 21.06.2022 № 147п»;
7. постановление Администрации Заполярного района от 17.09.2024 № 274п «О внесении изменений в постановление Администрации Заполярного района от 21.06.2022 № 147п»;
8. постановление Администрации Заполярного района от 06.12.2024 № 394п

«О внесении изменений в постановление Администрации Заполярного района от 21.06.2022 № 147п».

1. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяет действие на отношения, возникшие с 1 апреля 2025 года.

Глава

Заполярного района Н. Л. Михайлова

|  |
| --- |
| Приложение  к постановлению Администрации Заполярного района  от .03.2025 № п |

**ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительных мер социальной поддержки в связи с проведением специальной военной операции**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительных мер социальной поддержки в связи с проведением специальной военной операции (далее - Порядок) определяет условия и механизм предоставления единовременных выплат участникам специальной военной операции, членам их семей, иным лицам.
2. Единовременные выплаты предоставляются за счет средств резервного фонда Администрации Заполярного района (далее - резервный фонд).

**II. Виды и размеры выплат, условия их предоставления**

1. Единовременные выплаты предоставляются участникам специальной военной операции (далее – участник СВО), членам их семей, иным лицам в случаях и в размерах, предусмотренных настоящим Порядком.
2. Заявление на единовременную выплату подается по рекомендуемой форме, установленной приложениями 1 - 3 к Порядку, и может быть направлено почтовым отправлением или подано лично заявителем (уполномоченным представителем заявителя) в Администрацию Заполярного района.

**Единовременная выплата в случае гибели (смерти)**

1. Единовременная выплата в размере 345 000 рублей предоставляется одному из членов семьи участника СВО, погибшего (умершего вследствие полученного увечья (ранения, травмы, контузии), в том числе в случае смерти, наступившей до истечения одного года со дня его демобилизации (увольнения со службы) вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученного им при исполнении возложенных задач в период проведения специальной военной операции (далее – погибший участник СВО).

Единовременная выплата предоставляется при условии, что погибший участник СВО имел регистрацию по месту жительства или пребывания на территории Заполярного района на день гибели (смерти).

Единовременная выплата одному из членов семьи участника СВО, умершего до истечения одного года со дня его демобилизации вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, производится за вычетом ранее полученной участником СВО суммы выплаты (в случае ее получения), предусмотренной пунктом 16 настоящего Порядка.

1. При единовременной компенсационной выплате, предусмотренной пунктом 11 настоящего Порядка, лицам, не являющимся членами семьи погибшего участника СВО и фактически понесшим расходы по погребению, единовременная выплата, предусмотренная пунктом 5 настоящего Порядка, в отношении одного и того же участника СВО не производится.
2. В случаях, если статус погибшего участника СВО не подпадает под условия освобождения производимых выплат от налогообложения по правилам пункта 93 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации, размер выплаты, указанной в пункте 5 настоящего Порядка, увеличивается на 51 522 рубля.
3. Единовременная выплата осуществляется однократно одному из членов семьи погибшего участника СВО.

Членами семьи погибшего участника СВО являются:

* супруга (супруг);
* несовершеннолетние дети (в том числе усыновленные);
* дети (в том числе усыновленные) старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет;
* дети (в том числе усыновленные) в возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме обучения;
* лица, находящиеся на иждивении, участника СВО;
* родители (усыновители);
* лицо, признанное фактически воспитывавшим и содержавшим участника СВО в течение не менее пяти лет до достижения им совершеннолетия.

К категории детей погибшего участника СВО не относятся дети, находящиеся на полном государственном обеспечении, и дети, в отношении которых родители лишены родительских прав или ограничены в родительских правах.

1. При отсутствии у погибшего участника СВО членов семьи, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, право на получение единовременной выплаты предоставляется совершеннолетним детям, а в случае их отсутствия полнородным и неполнородным братьям и сестрам.
2. Для предоставления единовременной выплаты заявитель не позднее трех лет со дня гибели (смерти) участника СВО предоставляет в Администрацию Заполярного района заявление по рекомендуемой форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку, к которому прилагаются следующие документы:
3. копия свидетельства о смерти участника СВО;
4. копия медицинского свидетельства (справки) о смерти участника СВО;
5. копия заключения военно-врачебной комиссии о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, приведших к смерти участника СВО, связанного с исполнением обязанностей военной службы (с формулировкой «военная травма») - в случае смерти до истечения одного года со дня увольнения с военной службы, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в период проведения специальной военной операции;
6. копия документа, подтверждающего, что погибший участник СВО имел регистрацию на территории Заполярного района по месту жительства или по месту пребывания на день гибели (смерти) (копия паспорта с отметками регистрирующего органа, копия справки регистрирующего органа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания, копия справки управляющей организации, копия справки администрации поселения). При отсутствии документов – копия решения суда об определении последнего места жительства (пребывания) погибшего;
7. копия документа, удостоверяющего личность заявителя (страницы, содержащие реквизиты, фамилию, имя, отчество (при наличии) и адрес места жительства (регистрации);
8. копии документов, подтверждающих личность и полномочия представителя (законного представителя), - в случае подачи документов представителем (копия паспорта, копия доверенности, копии документов, подтверждающих права законного представителя);
9. копии документов, подтверждающих родственные отношения погибшего участника СВО и заявителя (копии актов гражданского состояния, копия справки органа ЗАГС). При отсутствии документов – копия решения суда об установлении факта родственных отношений между погибшим участником СВО и членом его семьи (заявителем);
10. копия справки, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности с детства, - для детей, достигших возраста 18 лет, которые стали инвалидами до достижения этого возраста;
11. копия справки образовательной организации, подтверждающей обучение по очной форме обучения, с указанием даты начала обучения - для детей в возрасте от 18 до 23 лет;
12. копии документов, подтверждающих факт нахождения на иждивении погибшего (умершего) участника СВО (копия решения суда), - для лица, находящегося на иждивении;
13. копия решения суда о признании лица фактически воспитывавшим и содержавшим участника СВО в течение не менее пяти лет до достижения им совершеннолетия (фактическим воспитателем) - для фактического воспитателя;
14. копия документа (при наличии), подтверждающего статус погибшего участника СВО, освобождающий от налогообложения согласно пункту 93 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации (копия контракта, копия справки военного комиссариата, иной документ);
15. копии документов (сведения), подтверждающие отсутствие членов семьи участника СВО, указанных в пункте 8 настоящего Порядка (копия свидетельства о смерти, копия справки органа ЗАГС, копия судебного акта о прекращении родственных отношений, лишении родительских прав, признании умершим или безвестно отсутствующим, иные документы), - в случае, установленном пунктом 9 настоящего Порядка.

При отсутствии подтверждающих документов факт отсутствия членов семьи подтверждается заявителем указанием об этом в заявлении, за недостоверность сведений о чем он несет предусмотренную законодательством ответственность.

**Единовременная компенсационная выплата на погребение**

1. Единовременная компенсационная выплата в размере не более 100 000 рублей предоставляется лицам, не являющимся членами семьи погибшего участника СВО и фактически понесшим расходы по погребению, изготовлению и установке ему памятника (надгробия), приобретению похоронных принадлежностей, оплату поминальных обедов в день похорон.

Единовременная выплата предоставляется при условии, что погибший участник СВО имел регистрацию по месту жительства или пребывания на территории Заполярного района на день гибели (смерти).

При единовременной выплате одному из членов семьи в связи с гибелью участника СВО, предусмотренной пунктом 5 настоящего Порядка, единовременная компенсационная выплата, предусмотренная настоящим пунктом, в отношении одного и того же участника СВО не производится.

1. Одновременная или последовательная подача заявлений о единовременной компенсационной выплате разными гражданами, принявшими на себя обязанность по погребению умершего, изготовлению и (или) установке ему памятника (надгробия), приобретению похоронных принадлежностей, оплате поминального обеда, возможна в отношении различных фактически понесенных расходов.
2. Для предоставления единовременной компенсационной выплаты заявитель не позднее трех лет со дня гибели (смерти) участника СВО предоставляет в Администрацию Заполярного района заявление по рекомендуемой форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку, к которому прилагаются следующие документы:
3. копия свидетельства о смерти участника СВО;
4. копия медицинского свидетельства (справки) о смерти участника СВО;
5. копия заключения военно-врачебной комиссии о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, приведших к смерти участника СВО, связанного с исполнением обязанностей военной службы (с формулировкой «военная травма») - в случае смерти до истечения одного года со дня увольнения с военной службы, наступившей вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы в период проведения специальной военной операции;
6. копия документа, подтверждающего, что погибший участник СВО имел регистрацию на территории Заполярного района по последнему месту жительства или по месту пребывания на день гибели (смерти) (копия паспорта с отметками регистрирующего органа, копия справки регистрирующего органа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания, копия справки управляющей организации, копия справки администрации поселения). При отсутствии документов – копия решения суда об определении последнего места жительства (пребывания) погибшего;
7. документы или их копии, подтверждающие фактически произведенные заявителем расходы (договоры, счета, квитанции, чеки и др.):

- на погребение (расходы по предоставлению гроба и других ритуальных предметов (в том числе приобретение одежды для погребения), туалет трупа, перевозка тела умершего, организация подготовки места захоронения, непосредственное погребение и другие сопутствующие подобные расходы);

- по изготовлению и (или) установке памятника (надгробия), в том числе сопутствующие работы;

- по приобретению похоронных принадлежностей;

- по оплате поминальных обедов в день похорон (приобретение продуктов, готовых блюд, сопутствующих товаров для сервировки стола для организации поминального обеда, оплата услуг организаций общественного питания). Расходы на приобретение алкогольной продукции подлежат компенсации в размере не более 10 000 рублей;

1. копия документа, удостоверяющего личность заявителя (страницы, содержащие реквизиты, фамилию, имя, отчество (при наличии) и адрес места жительства (регистрации);
2. копии документов, подтверждающих личность и полномочия представителя (законного представителя), - в случае подачи документов представителем (копия паспорта, копия доверенности, копии документов, подтверждающих права законного представителя).
3. Заявитель после получения единовременной компенсационной выплаты в пределах срока, установленного пунктом 13 настоящего Порядка, вправе подать одно дополнительное заявление в целях компенсации иных расходов по погребению погибшего участника СВО, изготовлению и (или) установке ему памятника (надгробия), оплате поминальных обедов, которые не были компенсированы ему ранее.

При подаче дополнительного заявления документы, предусмотренные подпунктами 1, 2, 3, 4 пункта 13 настоящего Порядка и ранее представленные заявителем, могут не прилагаться.

1. За гражданами, получившими до вступления в силу настоящего Порядка компенсацию расходов на оплату услуг по погребению участника СВО, изготовлению и установке ему памятника (надгробия), приобретение похоронных принадлежностей, оплату поминальных обедов в день похорон в размере не более 100 000 рублей, сохраняется право на подачу дополнительного заявления о выплате в целях компенсации расходов, которые не были компенсированы им ранее в пределах установленной суммы.

Предоставление компенсационной выплаты осуществляется в соответствии с настоящим Порядком.

При подаче дополнительного заявления документы, предусмотренные подпунктами 1, 2, 4 пункта 13 настоящего Порядка и ранее представленные заявителем, могут не прилагаться.

**Единовременная выплата в случае получения увечья**

**(ранения, травмы, контузии)**

1. Единовременная выплата в размере 115 000 рублей предоставляется участникам специальной военной операции, получившим увечье (ранение, травму, контузию) при выполнении задач в ходе специальной военной операции и имеющим регистрацию по месту жительства или пребывания на территории Заполярного района на день получения увечья (ранения, травмы, контузии).
2. В случае если статус участника СВО не подпадает под условия освобождения производимых выплат от налогообложения по правилам пункта 93 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации, размер выплаты, указанной в пункте 16 настоящего Порядка, увеличивается на 17 184 рубля.
3. Для предоставления единовременной выплаты заявитель не позднее трех лет со дня получения увечья (ранения, травмы, контузии) предоставляет в Администрацию Заполярного района заявление по рекомендуемой форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку, к которому прилагаются следующие документы:
4. копия медицинского заключения (копия справки, копия выписки из медицинской документации), иного документа, подтверждающего получение увечья (ранения, травмы, контузии) в ходе специальной военной операции;
5. копия документа, подтверждающего, что участник СВО имеет регистрацию на территории Заполярного района по последнему месту жительства или по месту пребывания на день получения увечья (ранения, травмы, контузии) (копия паспорта с отметками регистрирующего органа, копия справки регистрирующего органа о регистрации по месту жительства или по месту пребывания, копия справки управляющей организации, копия справки администрации поселения). При отсутствии документов – копия решения суда об определении последнего места жительства (пребывания);
6. копия документа, удостоверяющего личность заявителя (страницы, содержащие реквизиты, фамилию, имя, отчество (при наличии) и адрес места жительства (регистрации);
7. копии документов, подтверждающих личность и полномочия представителя (законного представителя), - в случае подачи документов представителем (копия паспорта, копия доверенности, копии документов, подтверждающих права законного представителя);
8. копия документа (при наличии), подтверждающего статус участника СВО, освобождающий от налогообложения согласно пункту 93 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации (копия контракта, копия справки военного комиссариата, иной документ).

**III.** **Порядок рассмотрения заявления и предоставления**

**единовременной выплаты**

1. Управление правового и кадрового обеспечения Администрации Заполярного района в течение 10 рабочих дней со дня регистрации заявления и приложенных документов проверяет наличие оснований предоставления единовременной выплаты и оформляет документы:
2. о предоставлении единовременной выплаты - при отсутствии оснований, указанных в пункте 20 настоящего Порядка;
3. об отказе в предоставлении единовременной выплаты - при наличии оснований, указанных в пункте 20 настоящего Порядка.
4. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной выплаты являются:
5. заявитель не относится к категории лиц, указанных в пунктах 5, 8, 9, 11, 15, 16 настоящего Порядка;
6. представление заявителем сведений и (или) документов, указанных в пунктах 10, 13, 18 настоящего Порядка, не в полном объеме;
7. заявителем представлены недостоверные сведения;
8. повторное обращение за получением единовременной выплаты по основаниям, по которым указанная выплата была получена ранее (в том числе по тому же факту получения увечья);
9. наличие ранее поданного заявления другого члена семьи погибшего (умершего) участника СВО или лиц, установленных пунктами 9, 11 настоящего Порядка, по которому принято решение о предоставлении единовременной выплаты;
10. несоблюдение установленных законодательством требований к документам, подтверждающим произведенные расходы заявителя;
11. заявление подано по истечении сроков, предусмотренных пунктами 10, 13, 18 настоящего Порядка;
12. получение официальной информации о предоставлении заявителю либо другому лицуаналогичной выплаты, предусмотренной в связи с проведением специальной военной операции за счет бюджета муниципального образования «Городской округ «Город Нарьян-Мар» в отношении одного и того же участника СВО (при наличии у участника СВО регистрации по месту жительства (пребывания) в г. Нарьян-Мар).
13. В случае принятия решения об отказе в предоставлении единовременной выплаты заявитель уведомляется об этом в письменной форме в течение 3 рабочих дней.

Уведомление об отказе в предоставлении единовременной выплаты, предусмотренное настоящим пунктом, направляется заявителю по адресу, указанному в заявлении, с разъяснением оснований отказа.

1. Решение о предоставлении единовременной выплаты оформляется Администрацией Заполярного района в виде служебной записки о выделении средств из резервного фонда с положительной резолюцией главы Заполярного района, которая в течение одного рабочего дня направляется в Управление финансов Администрации Заполярного района.
2. Управление финансов Администрации Заполярного района в течение пяти рабочих дней готовит постановление о выделении средств из резервного фонда и направляет главному распорядителю уведомление о бюджетных ассигнованиях и открытых лимитах бюджетных обязательств.
3. В случае недостаточности (отсутствия) бюджетных ассигнований резервного фонда на предоставление единовременной выплаты постановление о выделении средств из резервного фонда издается в течение пяти рабочих дней после внесения изменения в районный бюджет, предусматривающего увеличение резервного фонда.
4. Администрация Заполярного района в течение пяти рабочих дней со дня поступления средств из резервного фонда осуществляет единовременную выплату заявителю.
5. Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность представленных сведений и документов, необходимых для рассмотрения вопроса о предоставлении единовременной выплаты.

Единовременная выплата, неправомерно выплаченная гражданам, вследствие представления ими документов (копий документов), содержащих недостоверные сведения, или по причине сокрытия данными гражданами сведений, влияющих на право получения единовременной выплаты, возмещается гражданами добровольно или взыскивается в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

|  |
| --- |
| Приложение 1  к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки в связи с проведением специальной военной операции |

|  |
| --- |
| Главе Заполярного района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставления единовременной выплаты

одному из членов семьи погибшего участника специальной военной операции

Прошу предоставить мне, как члену семьи участника специальной военной операции, имевшего место жительства на территории Заполярного района и погибшего в ходе специальной военной операции, единовременную выплату в размере 345 000 руб.

Сведения о заявителе

|  |  |
| --- | --- |
| СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты для перечисления единовременной выплаты | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Сведения о погибшем

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес места проживания на территории Заполярного района | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Степень родства с заявителем | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

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

Достоверность и полноту настоящих сведений и прилагаемых документов подтверждаю.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден(а).

Прилагаю следующие документы:

1)

2)

3)

4)

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

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Я даю согласие Администрации Заполярного района (ул. Губкина, д. 10, п. Искателей, Заполярный район, Ненецкий АО, 166700) и уполномоченным муниципальным служащим и работникам, замещающим должности, не относящиеся к должностям муниципальной службы, на осуществление действий (операций) с моими персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в документальной, электронной, устной форме в целях предоставления меры социальной поддержки.

Уполномоченные лица вправе обрабатывать мои персональные данные, указанные в заявлении и приложенных к нему документах, в том числе: фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), контактный номер телефона, реквизиты страхового номера индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде РФ (СНИЛС), ИНН, номера банковских счетов.

Я даю согласие на обработку персональных данных МКУ ЗР «Северное» (ул. Губкина, д. 3Б, п. Искателей, Заполярный район, Ненецкий АО, 166700) с целью обеспечения безопасности моих персональных данных в информационных системах в Администрации Заполярного района. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления. Я ознакомлен с тем, что в случае отзыва настоящего согласия Администрация Заполярного района вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| Приложение 2  к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки в связи с проведением специальной военной операции |

|  |
| --- |
| Главе Заполярного района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении единовременной компенсационной выплаты

Прошу предоставить мне единовременную компенсационную выплату в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (не более 100 000 руб.), которая компенсирует фактически произведенные мной расходы на (подчеркнуть):

– оплату услуг по погребению участника специальной военной операции, имевшего регистрацию по месту жительства (или по месту пребывания) на территории

Заполярного района и погибшего в ходе специальной военной операции,

– изготовлению и установке ему памятника (надгробия),

– приобретение похоронных принадлежностей,

– оплату поминального обеда в день похорон.

Сведения о заявителе

|  |  |
| --- | --- |
| СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты для перечисления единовременной выплаты | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Сведения о погибшем

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Имя | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Отчество (при наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес места проживания на территории Заполярного района | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Достоверность и полноту настоящих сведений и прилагаемых документов подтверждаю.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден(а).

Прилагаю следующие документы:

1)

2)

3)

4)

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

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Я даю согласие Администрации Заполярного района (ул. Губкина, д. 10, п. Искателей, Заполярный район, Ненецкий АО, 166700) и уполномоченным муниципальным служащим и работникам, замещающим должности, не относящиеся к должностям муниципальной службы, на осуществление действий (операций) с моими персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в документальной, электронной, устной форме в целях предоставления меры социальной поддержки. Уполномоченные лица вправе обрабатывать мои персональные данные, указанные в заявлении и приложенных к нему документах, в том числе: фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), контактный номер телефона, реквизиты страхового номера индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде РФ (СНИЛС), ИНН, номера банковских счетов.

Я даю согласие на обработку персональных данных МКУ ЗР «Северное» (ул. Губкина, д. 3Б, п. Искателей, Заполярный район, Ненецкий АО, 166700) с целью обеспечения безопасности моих персональных данных в информационных системах в Администрации Заполярного района. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления. Я ознакомлен с тем, что в случае отзыва настоящего согласия Администрация Заполярного района вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| Приложение 3  к Порядку предоставления дополнительных мер социальной поддержки в связи с проведением специальной военной операции |

|  |
| --- |
| Главе Заполярного района  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы)  от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя)  адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о единовременной выплате участнику специальной военной операции,

получившему увечье (ранение, травму, контузию)

Прошу предоставить мне, как участнику специальной военной операции, имеющему место жительства на территории Заполярного района и получившему увечье (ранение, травму, контузию) при выполнении задач в ходе специальной военной операции, единовременную выплату в размере 115 000 руб.

Сведения о заявителе

|  |  |
| --- | --- |
| СНИЛС | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИНН | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Реквизиты для перечисления единовременной выплаты | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Достоверность и полноту настоящих сведений и прилагаемых документов подтверждаю.

Об ответственности за предоставление недостоверных сведений и документов предупрежден(а).

Прилагаю следующие документы:

1)

2)

3)

4)

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

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Я даю согласие Администрации Заполярного района (ул. Губкина, д. 10, п. Искателей, Заполярный район, Ненецкий АО, 166700) и уполномоченным муниципальным служащим и работникам, замещающим должности, не относящиеся к должностям муниципальной службы, на осуществление действий (операций) с моими персональными данными, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в документальной, электронной, устной форме в целях предоставления меры социальной поддержки.

Уполномоченные лица вправе обрабатывать мои персональные данные, указанные в заявлении и приложенных к нему документах, в том числе: фамилия, имя, отчество (при наличии), число, месяц, год рождения, место рождения, вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего его, дата выдачи, адрес места жительства (адрес регистрации, фактического проживания), контактный номер телефона, реквизиты страхового номера индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде РФ (СНИЛС), ИНН, номера банковских счетов.

Я даю согласие на обработку персональных данных МКУ ЗР «Северное» (ул. Губкина, д. 3Б, п. Искателей, Заполярный район, Ненецкий АО, 166700) с целью обеспечения безопасности моих персональных данных в информационных системах в Администрации Заполярного района. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента достижения цели обработки персональных данных или его отзыва.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления. Я ознакомлен с тем, что в случае отзыва настоящего согласия Администрация Заполярного района вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

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

(подпись заявителя) (расшифровка подписи)