



ГОРОДСКАЯ ДУМА КРАСНОДАРА

седьмого созыва LXXVII заседание Думы

РЕШЕНИЕ

от 18.04.2024

№ 449.2

г. Краснодар

О внесении изменений в решение городской Думы Краснодара от 28.01.2010 № 69 п. 5 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан»

В соответствии со статьёй 25 Устава муниципального образования город Краснодар, рассмотрев постановление администрации муниципального образования город Краснодар от 05.07.2024 № 3917, городская Дума Краснодара РЕШИЛА:

1. Внести в решение городской Думы Краснодара от 28.01.2010 № 69 п. 5 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан» следующие изменения:

1.1. Пункт 1 дополнить подпунктом 1.35 следующего содержания:

«1.35. Дополнительную меру социальной поддержки в виде единовременной материальной помощи в размере 2 000 000 рублей гражданам Российской Федерации в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований Украины, взрыва (падения) беспилотного летательного аппарата или его частей (обломков) и террористических актов на территории муниципального образования город Краснодар, реализуемую в порядке согласно приложению № 36.»

1.2. Дополнить приложением № 36 и изложить его в редакции согласно приложению.

2. Рекомендовать администрации муниципального образования город Краснодар привести муниципальные правовые акты в соответствие с настоящим решением.

3. Обнародовать официально настоящее решение путём официального опубликования.

4. Настоящее решение вступает в силу со дня его официального опубликования путём официального опубликования на официальном

Интернет-портале администрации муниципального образования город Краснодар и городской Думы Краснодара.

5. Контроль за выполнением настоящего решения возложить на комитет городской Думы Краснодара по социальной политике и охране здоровья (Ермакова).

Глава муниципального образования
город Краснодар

Председатель
городской Думы Краснодара



Е.М.Наумов

В.Ф.Галушко

ПРИЛОЖЕНИЕ
к решению городской Думы
Краснодара
от 18.07.2024 № 441.2

«ПРИЛОЖЕНИЕ № 36
к решению городской Думы
Краснодара
от 28.01.2010 № 69 п. 5

ПОРЯДОК

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки
в виде единовременной материальной помощи в размере
2 000 000 рублей гражданам Российской Федерации в связи
с гибелью (смертью) члена семьи в результате обстрелов
со стороны вооружённых формирований Украины, взрыва
(падения) беспилотного летательного аппарата или его частей
(обломков) и террористических актов на территории
муниципального образования город Краснодар**

1. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной материальной помощи в размере 2 000 000 рублей гражданам Российской Федерации в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований Украины, взрыва (падения) беспилотного летательного аппарата или его частей (обломков) и террористических актов на территории муниципального образования город Краснодар (далее – Порядок) определяет основания и правила предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде единовременной материальной помощи в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований Украины, взрыва (падения) беспилотного летательного аппарата или его частей (обломков) и террористических актов на территории муниципального образования город Краснодар.

2. Члены семьи гражданина Российской Федерации, погибшего (умершего) в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований Украины, взрыва (падения) беспилотного летательного аппарата или его частей (обломков) и террористических актов на территории муниципального образования город Краснодар, имеют право на выплату единовременной материальной помощи в размере 2 000 000 (двух миллионов) рублей за каждого погибшего (умершего) (далее – мера социальной поддержки).

Мера социальной поддержки выплачивается однократно члену (членам) семьи погибшего (умершего).

В случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки одного члена семьи погибшего (умершего) выплата меры социальной поддержки производится соответствующему гражданину Российской Федерации в полном объёме.

В случае обращения нескольких членов семьи погибшего (умершего) выплата меры социальной поддержки производится соответствующим гражданам Российской Федерации в равных долях.

3. К членам семьи погибшего (умершего) гражданина Российской Федерации в соответствии с настоящим Порядком относятся супруг (супруга), дети, родители погибшего (умершего).

Гибель (смерть) в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований Украины, взрыва (падения) беспилотного летательного аппарата или его частей (обломков) и террористических актов на территории муниципального образования город Краснодар определяется на основании постановления следователя или руководителя следственного органа (следственного отдела по соответствующему органу города Краснодара) Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Краснодарскому краю о возбуждении уголовного дела и принятии его к производству и (или) постановления следователя следственного отдела следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Краснодарскому краю о признании погибшего (умершего) потерпевшим и свидетельства о смерти, выданного органом записи актов гражданского состояния.

4. Мера социальной поддержки предоставляется гражданам Российской Федерации, включённым в список граждан Российской Федерации, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований Украины, взрыва (падения) беспилотного летательного аппарата или его частей (обломков) и террористических актов на территории муниципального образования город Краснодар (далее – Список), по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

5. Граждане Российской Федерации включаются в Список управлением гражданской защиты администрации муниципального образования город Краснодар (далее – управление гражданской защиты) на основании следующих документов:

1) заявления граждан Российской Федерации, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее – Заявление).

В отношении несовершеннолетних или лиц, признанных в установленном порядке недееспособными, Заявление подают их законные представители (родители, усыновители, опекуны, попечители);

2) оригиналов и копий паспортов граждан Российской Федерации или иных документов, удостоверяющих в соответствии с законодательством Российской Федерации личности граждан Российской Федерации, подавших Заявление;

3) оригинала и копии свидетельства о рождении несовершеннолетнего ребёнка погибшего (умершего) гражданина Российской Федерации;

4) оригиналов и копий документов, подтверждающих родство с погибшим (умершим);

5) оригиналов и копий СНИЛС граждан Российской Федерации, подавших Заявление;

6) оригинала и копии свидетельства о смерти;

7) оригинала и копии постановления следователя или руководителя следственного органа (следственного отдела по соответствующему органу города Краснодара) Следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Краснодарскому краю о возбуждении уголовного дела и принятии его к производству и (или) постановления следователя следственного отдела следственного управления Следственного комитета Российской Федерации по Краснодарскому краю о признании погибшего (умершего) потерпевшим;

8) документов, содержащих реквизиты банковских счетов граждан Российской Федерации, подавших Заявление.

Если документы, указанные в настоящем пункте, поданы представителем граждан Российской Федерации, им представляются оригиналы и копии документов, удостоверяющих его личность и подтверждающих полномочия представителя.

Работник управления гражданской защиты, осуществляющий приём документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, проверяет их комплектность, соответствие оригиналов копиям представленных документов. Оригиналы документов после сверки возвращаются гражданам Российской Федерации.

6. Управление гражданской защиты в срок не позднее 20 рабочих дней с момента поступления документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, принимает решение о включении гражданина в Список либо принимает решение об отказе во включении гражданина в Список (далее – решение).

Решение принимается в форме письменного уведомления, направляемого управлением гражданской защиты гражданам Российской Федерации не позднее срока, установленного абзацем первым настоящего пункта.

Основаниями для принятия решения об отказе во включении в Список являются:

1) несоблюдение условий, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;

2) непредставление или представление документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, не в полном объёме, а также представление документов, оформленных ненадлежащим образом;

3) недостоверность сведений, содержащихся в представленных документах.

7. Список подписывается начальником управления гражданской защиты и утверждается главой муниципального образования город Краснодар.

8. Управление гражданской защиты в срок не позднее 7 рабочих дней с момента утверждения Списка главой муниципального образования город

Краснодар обеспечивает его передачу в управление по социальным вопросам администрации муниципального образования город Краснодар (далее – управление по социальным вопросам).

9. Выплата меры социальной поддержки, предусмотренной настоящим Порядком, осуществляется управлением по социальным вопросам в течение 7 рабочих дней со дня поступления Списка посредством перечисления на банковские счета граждан Российской Федерации, подавших Заявление.

10. При недостаточности выделенных бюджетных ассигнований выплата меры социальной поддержки производится в течение 10 рабочих дней со дня доведения бюджетных ассигнований в необходимом объеме управлению по социальным вопросам.

11. Обжалование решений, действий (бездействия) должностных лиц, ответственных за предоставление дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренной настоящим Порядком, осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» или непосредственно в судебном порядке.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку предоставления дополнительной
меры социальной поддержки
в виде единовременной материальной
помощи в размере 2 000 000 рублей
гражданам Российской Федерации в связи с
гибелью (смертью) члена семьи в результате
обстрелов со стороны вооружённых
формирований Украины, взрыва (падения)
беспилотного летательного аппарата или его
частей (обломков) и террористических актов
на территории муниципального образования
город Краснодар

УТВЕРЖДАЮ

Глава муниципального образования
город Краснодар

_____ / Е.М.Наумов
« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П.

СПИСОК

граждан Российской Федерации, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи в связи с
гибелью (смертью) члена семьи в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований Украины,
взрыва (падения) беспилотного летательного аппарата или его частей (обломков) и террористических актов на
территории муниципального образования город Краснодар

№ п/п	Фамилия, имя, отчество погибшего (умершего)	Дата рождения погибшего (умершего)	Фамилия, имя, отчество члена семьи, степени родства	Документ, удостоверяющий личность члена семьи, получающего единую материальную помощь			Сумма единовременной материальной помощи членам семьи погибшего (умершего) (руб.)	СНИЛС членов семьи погибшего (умершего)	Реквизиты: а) свидетельства о смерти погибшего (умершего); б) постановления следователя
				вид документа	серия и номер	кем и когда выдан			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
2.									
3.									

Начальник управления гражданской защиты администрации муниципального образования город Краснодар

(подпись, инициалы, фамилия)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Порядку предоставления
дополнительной меры социальной
поддержки в виде единовременной
материальной помощи в размере
2 000 000 рублей гражданам Российской
Федерации в связи с гибелью (смертью)
члена семьи в результате обстрелов со
стороны вооружённых формирований
Украины, взрыва (падения)
беспилотного летательного аппарата
или его частей (обломков) и
террористических актов на территории
муниципального образования город
Краснодар

Главе муниципального
образования город Краснодар

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу (просим) включить меня (нас) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата его выдачи и орган, выдавший документ (или реквизиты свидетельства о рождении), адрес места жительства, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата его выдачи и орган, выдавший документ (или реквизиты свидетельства о рождении), адрес места жительства, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата его выдачи и орган, выдавший документ (или реквизиты свидетельства о рождении), адрес места жительства, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата его выдачи и орган, выдавший документ (или реквизиты свидетельства о рождении), адрес места жительства, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

в список граждан Российской Федерации, нуждающихся в получении единовременной материальной помощи в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований

Украины, взрыва (падения) беспилотного летательного аппарата или его частей (обломков) и террористических актов на территории муниципального образования город Краснодар.

ФИО, дата рождения погибшего (умершего) _____

Реквизиты постановления следователя _____

«__» _____ г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие главе муниципального образования город Краснодар (г. Краснодар, ул. Красная, 122), управлению гражданской защиты администрации муниципального образования город Краснодар (г. Краснодар, ул. им. Орджоникидзе, 54), управлению по социальным вопросам администрации муниципального образования город Краснодар (г. Краснодар, ул. Одесская, 1) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу (распространение), обезличивание, блокирование, уничтожение) сведений, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с целью принятия решения о включении меня в список граждан, нуждающихся в получении меры социальной поддержки в связи с гибелью (смертью) члена семьи в результате обстрелов со стороны вооружённых формирований Украины, взрыва (падения) беспилотного летательного аппарата или его частей (обломков) и террористических актов на территории муниципального образования город Краснодар.

Согласие действует в течение 5 лет со дня подписания настоящего заявления.

Мне (нам) разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною (нами) в письменной форме.

«__» _____ г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

«__» _____ г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

«__» _____ г. _____
 (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)