

## РАЙОННАЯ ДУМА МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КРАСНОСЕЛЬКУПСКИЙ РАЙОН

### **РЕШЕНИЕ**

06 июня 2017 года № 93

с. Красноселькуп

Об утверждении Положения о порядке

предоставления единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=3F36B37159A5B5E0573342404F07E0A279D3700FD93A9F368E54AF4B7D965B62D8D20606F7A7ACVD02J) от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», руководствуясь [Уставом](consultantplus://offline/ref=3F36B37159A5B5E0572D4F562350EDA6728D7504DC31C96FD10FF21C749C0CV205J) муниципального образования Красноселькупский район, Районная Дума муниципального образования Красноселькупский район

#### РЕШИЛА:

1. Утвердить прилагаемое [Положение](#P37) о порядке предоставления единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

2. Управлению по труду и социальной защите населения Администрации муниципального образования Красноселькупский район обеспечить реализацию [Положения](#P37) о порядке предоставления единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

3. Опубликовать настоящее решение в районной общественно-политической еженедельной газете «Северный край» и на официальном Интернет-сайте Администрации района [www.selkup-adm.ru.»](http://www.selkup-adm.ru.).

4. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на заместителя Главы Администрации района по социальным вопросам.

Глава района В. П. Паршаков

УТВЕРЖДЕНО

решением Районной Думы

муниципального образования

Красноселькупский район

от 06 июня 2017 года № 93

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке предоставления единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке предоставления единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее - Положение), определяет категории граждан Российской Федерации, зарегистрированных по месту жительства на территории муниципального образования Красноселькупский район, имеющих право на единовременную адресную помощь, и регулирует порядок обращения граждан за единовременной адресной помощью, процедуру рассмотрения обращений граждан и предоставления единовременной адресной помощи.

Единовременная адресная помощь предоставляется в целях повышения степени социальной защищенности граждан, усиления адресности социальной поддержки нуждающихся граждан.

1.2. Под трудной жизненной ситуацией понимается:

- ситуация, сложившаяся под воздействием стихийных бедствий, техногенных аварий, террористических актов, пожаров, взрывов бытового газа, повлекших за собой человеческие жертвы, вред здоровью, повреждение (утрату) жилого помещения, являющегося постоянным местом жительства гражданина (порчу либо утрату имущества, находящегося в нем);

- недостаток средств на проведение ритуальных услуг в связи со смертью близкого родственника (родители, дети), супруга (супруги) для малообеспеченных лиц, за исключением тех граждан, рассмотрение обращений которых регулируется иными положениями и муниципальными нормативными правовыми актами.

- невозможность, в силу отсутствия денежных средств, приобретения предметов первой необходимости, средства ухода за детьми, одежда, обувь, предметы личного потребления и хозяйственно-бытового назначения и т.д.

1.3. Круг лиц, нуждающихся в адресной помощи, может быть расширен по решению межведомственной комиссии по предоставлению единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации (далее – межведомственная комиссия).

1.4. Адресная помощь оказывается лицам (семьям), попавшим в трудную жизненную ситуацию, единовременно.

1.5. Объем и форма оказываемой адресной помощи лицам (семьям), попавшим в трудную жизненную ситуацию определяется межведомственной комиссией с учетом: уровня доходов, условий проживания, составов семей, обстоятельств, объективно нарушающих жизнедеятельность лиц (семей), которые они не могут преодолеть самостоятельно (инвалидность, неспособность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом либо болезнью, сиротство, безнадзорность, малообеспеченность, безработица, отсутствие определенного места жительства, конфликты и жестокое обращение в семье, одиночество), в пределах финансовых средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования Красноселькупский район на эти цели в текущем финансовом году.

Каждая ситуация рассматривается индивидуально.

1.6. Единовременная адресная помощь предоставляется гражданам с учетом доходов постоянно проживающих с ними членов их семей.

1.7. Управление по труду и социальной защите населения Администрации муниципального образования Красноселькупский район (далее - управление) является уполномоченным органом по приему от граждан, оказавшихся в трудной жизненной ситуации заявлений о предоставлении единовременной адресной помощи с приложением соответствующих документов; вынесению вопроса о предоставлении единовременной адресной помощи на рассмотрение межведомственной комиссии для принятия решения о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременной адресной помощи; по осуществлению перечисления единовременной адресной помощи на лицевые счета граждан в кредитном учреждении.

1.8. Расходы на предоставление единовременной адресной помощи осуществляются за счет средств бюджета муниципального образования Красноселькупский район.

2. Порядок обращения граждан за предоставлением

единовременной адресной помощи

2.1. Граждане обращаются за предоставлением единовременной адресной помощи в управление с соблюдением условий, предусмотренных настоящим Положением.

2.2. Граждане подают письменное [заявление](#P140) о предоставлении единовременной адресной помощи в управление (приложение N 1 к настоящему Положению). К заявлению прилагаются следующие документы (при наличии):

2.2.1. копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

2.2.2. документы, подтверждающие ситуацию, объективно нарушающую жизнедеятельность гражданина и (или) семьи, которую они не могут преодолеть самостоятельно, и необходимость предоставления единовременной адресной помощи (документы, подтверждающие размер понесенных гражданином расходов; документы, подтверждающие предстоящие расходы; ходатайство (а) с обоснованием необходимости оказания единовременной адресной помощи, составляемые структурными подразделениями Администрации района, муниципальными учреждениями, депутатами всех уровней власти, учреждениями здравоохранения, правоохранительными органами, общественными организациями, работодателями граждан, оказавшихся в ситуации, объективно нарушающей их жизнедеятельность; иные документы, подтверждающие ситуацию объективно, нарушающую жизнедеятельность гражданина);

2.2.3. копия трудовой книжки;

2.2.4. копия справки медико-социальной экспертизы (для инвалидов);

2.2.5. копия индивидуальной программы реабилитации или абилитации (для инвалидов при наличии);

2.2.6. справка из органов опеки, подтверждающая наличие статуса сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителя (для детей сирот, и детей, оставшихся без попечения родителей);

2.2.7. документы, подтверждающие родственные отношения (копии свидетельства о рождении, свидетельства о заключении брака и иные документы, подтверждающие степень родства);

2.2.8. справка, выданная образовательной организацией, о факте, форме и периоде получения образования, о наличии государственной аккредитации образовательной программы обучающегося (для семей, имеющих детей-студентов очной формы обучения при достижении ими возраста 18 лет);

2.2.9. копия свидетельства о смерти (при обращении за единовременной выплатой в связи со смертью члена семьи);

2.2.10. медицинское заключение или справка, выданные организациями, входящими в систему здравоохранения, о необходимости получения медицинской помощи сверх государственных гарантий, предусмотренных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, либо об отсутствии возможности безотлагательного получения необходимой медицинской помощи, предусмотренной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, при обращении гражданина за предоставлением единовременной адресной помощи в связи с заболеванием и необходимостью лечения (в том числе членов семьи);

2.2.11. документы о совокупном доходе заявителя и членов его семьи за год, предшествующий моменту обращения (для работающих граждан: форма 2-НДФЛ, справка о назначенных и выплаченных пособиях или о том, что пособия не назначались и не выплачивались; для граждан, имеющих статус безработного: справка территориального центра занятости населения о выплате (либо отсутствии выплаты) всех видов пособий по безработице и других выплат);

2.2.12. [согласие](#P287) на обработку персональных данных членов семьи (приложение № 2 к настоящему Положению);

2.2.13. копия документа, подтверждающего статус вынужденного мигранта, выданного МП ОМВД России по Красноселькупскому району (для вынужденных мигрантов);

2.2.14. документы, содержащие сведения о реквизитах кредитного учреждения и лицевом счете заявителя для перечисления денежных средств.

2.3. В случае обращения гражданина за предоставлением единовременной адресной помощи в связи с заболеванием и необходимостью лечения (в том числе членов семьи) управление направляет представленные гражданином документы в ГБУЗ ЯНАО «Красноселькупская ЦРБ» с целью проверки и анализа представленных гражданином документов и получения заключения о необходимости получения по медицинским показаниям медицинской помощи сверх государственных гарантий, предусмотренных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи либо об отсутствии возможности безотлагательного получения необходимой медицинской помощи, предусмотренной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.4. Копии документов должны быть представлены вместе с оригиналом либо заверены в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

2.5. Документы, представленные гражданином, должны соответствовать следующим требованиям:

а) текст документа написан машинописно либо разборчиво от руки чернилами;

б) фамилия, имя и отчество (последнее - при наличии) гражданина, его место жительства написаны полностью;

в) в документах отсутствуют неоговоренные исправления;

г) документы оформлены надлежащим образом (наличие даты выдачи, основания выдачи, подписи должностного лица и др.).

2.6. По межведомственному запросу специалиста, ответственного за прием заявлений, представляются следующие документы (их копии или содержащиеся в них сведения) и информация:

- о регистрации по месту жительства либо по месту пребывания гражданина на территории муниципального образования Красноселькупский район;

- о назначении и размере социальных выплат, в том числе пенсий, выплачиваемых по линии Пенсионного фонда Российской Федерации.

Граждане вправе представить документы, предусмотренные [пунктом 2.6](#P96) настоящего Положения, по собственной инициативе.

2.7. Заявление о предоставлении единовременной адресной помощи регистрируется в [журнале](#P341) регистрации заявлений граждан о предоставлении единовременной адресной помощи (приложение № 3 к настоящему Положению), который ведется в электронном виде.

Факт и дата приема заявления и документов подтверждаются распиской, выдаваемой гражданину.

3. Порядок предоставления единовременной адресной помощи

3.1. Решение о предоставлении либо об отказе в предоставлении единовременной адресной помощи принимается межведомственной комиссией не позднее чем через тридцать дней со дня приема заявления с документами, указанными в [пункте 2.2](#P75) настоящего Положения.

В исключительных случаях, а также в случае направления запроса в государственный орган, орган местного самоуправления или должностному лицу, комиссия вправе продлить срок рассмотрения заявления не более чем на 30 дней, уведомив о продлении срока его рассмотрения гражданина, направившего заявление.

3.2. На основании решения межведомственной комиссии управлением издается правовой акт Администрации района о предоставлении адресной помощи.

3.3. Размер единовременной адресной помощи определяется межведомственной комиссией адресно, исходя из обоснованных фактически понесенных либо предстоящих расходов и устанавливается правовым актом Администрации района.

3.4. Полученные гражданами все виды материальной поддержки на аналогичные цели за счет иных источников (в т.ч. социальное пособие на погребение, материальная помощь работодателей, благотворителей) указываются гражданами в заявлении о предоставлении единовременной адресной помощи и учитываются межведомственной комиссией при определении размера единовременной адресной помощи.

3.5. Управление в течение 5 (пяти) рабочих дней после принятия соответствующего решения направляет гражданину уведомление о принятом решении.

3.6. Основаниями для отказа в предоставлении единовременной адресной помощи являются:

- представление гражданином документов не в полном объеме (с учетом категории заявителя), предоставление которых, в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=CC0197E0039DF418CC1581485465CCEBD949ECCD2641B28267A00F31vAcEE) от 27.07.2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», осуществляется лично гражданином, либо представление недостоверных сведений;

- представление документов, не отвечающих требованиям, установленным [пунктом 2.5](#P91) настоящего Положения;

- обращение за единовременной адресной помощи граждан, не относящихся к указанной категории;

- несоответствие критериям нуждаемости, установленным настоящим Положением;

- предоставление единовременной адресной помощи в календарном году гражданину (в том числе членам семьи) в связи с аналогичной ситуацией, объективно нарушающей жизнедеятельность.

3.7. В уведомлении об отказе в предоставлении единовременной адресной помощи указываются причины отказа и порядок обжалования принятого решения.

3.8. Перечисление единовременной адресной помощи производится управлением на лицевой счет гражданина в кредитном учреждении в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента принятия соответствующего решения.

4. Заключительные положения

4.1. Финансирование расходов на доставку единовременной адресной помощи производится за счет средств бюджета муниципального образования Красноселькупский район.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Положению о порядке предоставления единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации |

Управление по труду и социальной защите

населения Администрации муниципального

образования Красноселькупский район

Заявление

о предоставлении единовременной адресной помощи за счет средств

бюджета муниципального образования Красноселькупский район

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество гражданина)

2. Адрес места проживания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Категория: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Состав семьи (заполняется в отношении семьи)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства, место работы

(учебы))

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства, место работы

(учебы))

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства, место работы

(учебы))

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства, место работы

(учебы))

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства, место работы

(учебы))

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства, место работы

(учебы))

7. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства, место работы

(учебы))

8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, степень родства, место работы

(учебы))

Прошу предоставить единовременную адресной помощи в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4. Доход семьи состоит из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

5. Прошу произвести выплату через\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование кредитной организации, номер счета в этой организации)

|  |  |
| --- | --- |
| К заявлению прилагаю следующие документы: | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Согласие на обработку персональных данных:

1. Подтверждаю свое согласие на обработку следующих персональных

данных: фамилии, имени, отчества, данных о возрасте и поле, регистрации по месту жительства, телефона, правоустанавливающих документов.

2. Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:

- сбор персональных данных;

- систематизацию персональных данных;

- хранение персональных данных в бумажном и электронном виде;

- уточнение (обновление, изменение) персональных данных;

- использование персональных данных.

3. Ознакомлен (а), что в любое время вправе обратиться с письменным заявлением о прекращении действия настоящего согласия.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Уведомлен (а) о предоставлении единовременной адресной помощи один раз в календарном году.

Выплаты на аналогичные цели, полученные за счет других источников:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид выплаты | Источник выплаты | размер выплаты |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Заявление и документы

Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
|  | Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

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

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы

Гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Принял | |
|  | Дата приема заявления | Подпись специалиста |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 2  к Положению о порядке предоставления единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации |

Согласие на обработку персональных данных

лиц, не являющихся заявителями

Я, нижеподписавшийся(аяся), даю свое согласие на обработку Управлением по труду и социальной защите населения Администрации муниципального образования Красноселькупский район следующих персональных данных: фамилии, имени, отчества, данных о возрасте и поле, регистрации по месту жительства, правоустанавливающих документов для предоставления единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными:

- сбор персональных данных;

- систематизацию персональных данных;

- хранение персональных данных в бумажном и электронном виде;

- уточнение (обновление, изменение) персональных данных;

- использование персональных данных.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | ФИО, дата рождения | Документ, удостоверяющий личность (серия, №, кем и когда выдан) | Место регистрации по месту жительства/пребывания | Подпись, дата |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3  к Положению о порядке предоставления единовременной адресной помощи гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации |

ЖУРНАЛ

регистрации заявлений граждан о предоставлении

единовременной адресной помощи

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер заявления | Источник поступления обращения | Дата приема заявления | Фамилия, имя, отчество | Адрес места проживания | Категория | Вопрос обращения | Принятое решение | Сумма |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |