ПРОЕКТ

**Муниципальное образование Кондинский район**

**Ханты-Мансийского автономного округа - Югры**

**АДМИНИСТРАЦИЯ КОНДИНСКОГО РАЙОНА**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 2024 года №

пгт. Междуреченский

О дополнительной мере социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей в 2024 году

В соответствии с частью 5 статьи 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», пунктом 5 статьи 1 Федерального закона от 27.05.1998 № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих», частью 6 статьи 6 Федерального закона от 02.11.2023 № 520-ФЗ «О внесении изменений в статьи 96.6 и 220.1Бюджетного кодекса Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации, приостановлении действия отдельных положений Бюджетного кодекса Российской Федерации и об установлении особенностей исполнения бюджетов бюджетной системы Российской Федерации в 2024 году», Уставом муниципального образования Кондинский район, **администрация Кондинского района постановляет:**

1. Установить в 2024 году за счет средств бюджета Кондинского района дополнительную меру социальной поддержки гражданам, заключившим контракт с Министерством Обороны Российской Федерации о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, в виде единовременной денежной выплаты в размере 150 000 (сто пятьдесят тысяч) рублей.

2. Утвердить Порядок предоставления в 2024 году дополнительной меры социальной поддержки гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей (приложение).

3. Обнародовать постановление в соответствии с решением Думы Кондинского района от 27 февраля 2017 года № 215 «Об утверждении Порядка опубликования (обнародования) муниципальных правовых актов и другой официальной информации органов местного самоуправления муниципального образования Кондинский район» и разместить на официальном сайте органов местного самоуправления Кондинского района.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его обнародования, распространяется на правоотношения, возникшие с 01 октября 2024 года и действует до 31 декабря 2024 года

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя главы Кондинского района А.В. Кривоногова.

Глава района А.В. Зяблицев

# Приложение

# к постановлению

# администрации

#  Кондинского района

# от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_2024 № \_\_\_\_

# Порядок предоставления в 2024 году дополнительной меры социальной поддержки гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей (далее - порядок)

1. Дополнительная мера социальной поддержки граждан, заключивших контракт о прохождении военной службы, направленных для выполнения задач в ходе специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей (далее - дополнительная мера социальной поддержки), предоставляется однократно в виде единовременной денежной выплаты в размере 150 000 (сто пятьдесят тысяч) рублей.

Дополнительная мера социальной поддержки предоставляется гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации с Министерством обороны Российской Федерации в войсковых частях Центрального военного округа, данные о которых направлены войсковой частью по месту заключения контракта в Военный комиссариат Ханты-Мансийского автономного округа - Югры для зачисления в «Список военнослужащих, призванных на военную службу по призыву, заключивших контракт о прохождении военной службы в 2024 году», а также гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации через Военный комиссариат Ханты-Мансийского автономного округа - Югры в пункте отбора на военную службу по контракту 3 разряда, г. Ханты-Мансийск (далее - граждане), числящихся за муниципальным образованием Кондинский район Ханты - Мансийского автономного округа - Югры, направленных Военным комиссариатом Кондинского района Ханты - Мансийского автономного округа - Югры.

Уполномоченным органом по организации предоставления дополнительной меры социальной поддержки является Управление внутренней политики администрации Кондинского района (далее по тексту - уполномоченный орган).

2. Для предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданин предоставляет в уполномоченный орган следующие документы:

2.1. Заявление гражданина по форме согласно приложению 1 к настоящему порядку. В случае подачи заявления уполномоченным представителем гражданина, предоставляется копия доверенности, оформленная в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.2. Копию документа, удостоверяющего личность гражданина.

2.3. Копию заключенного через Военный комиссариат Ханты-Мансийского автономного округа - Югры контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации.

2.4. Реквизиты расчетного счета гражданина, открытого в кредитной организации.

2.5. Копию свидетельства о постановке на учет заявителя в налоговом органе по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН).

2.6. Копию страхового номера индивидуального лицевого счёта (СНИЛС).

2.7. Согласие субъекта на обработку персональных данных (приложение 2 к настоящему порядку).

3. Уполномоченный орган в течение 7 рабочих дней со дня получения документов, необходимых для предоставления дополнительной меры социальной поддержки, осуществляет подготовку проекта распоряжения администрации Кондинского района о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки (уведомления об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки).

4. В предоставлении дополнительной меры социальной поддержки отказывается при наличии одного из следующих оснований:

4.1. Несоответствие гражданина, категории граждан, указанной в пункте 1 настоящего порядка.

4.2. Не предоставление гражданином или предоставление не в полном объеме документов, предусмотренных пунктом 2 настоящего порядка.

4.3. Предоставление недостоверных документов или недостоверных сведений в документах.

5. Решение о предоставлении (уведомление об отказе в предоставлении) дополнительной меры социальной поддержки направляется гражданину по адресу, указанному в заявлении, в течение пяти рабочих дней со дня принятия решения.

6. Решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки принимается в форме распоряжения администрации Кондинского района.

7. Перечисление единовременной денежной выплаты производится муниципальным казенным учреждением «Центр бухгалтерского учета Кондинского района» в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения о предоставлении дополнительной социальной поддержки.

8. Финансирование расходов на предоставление дополнительной меры социальной поддержки осуществляется за счет средств, предусмотренных в бюджете Кондинского района на 2024 год.

# Приложение 1

# к Порядку предоставления в 2024 году

дополнительной меры

социальной поддержки гражданам,

заключившим контракт о прохождении

военной службы, направленных

для выполнения задач в ходе специальной

военной операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики, Луганской

Народной Республики, Запорожской,

Херсонской областей

В администрацию Кондинского района

 **Заявление**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата, месяц, год рождения) (серия, номер) (дата выдачи паспорта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование органа, выдавшего паспорт)

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

(индивидуальный номер налогоплательщика (ИНН) (адрес проживания)

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

прошу предоставить дополнительную меру социальной поддержки гражданам, заключившим контракт о прохождении военной службы и направленных для выполнения задач специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской, Херсонской областей, в виде единовременной денежной выплаты в размере 150 000 (сто пятьдесят тысяч) рублей, перечислив её по следующим реквизитам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Я предупрежден об ответственности за достоверность предоставленных сведений и документов. Правильность сведений и достоверность документов подтверждаю.

Контактный номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | (перечень документов). |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество)

# Приложение 2

# к Порядку предоставления в 2024 году

дополнительной меры

социальной поддержки гражданам,

заключившим контракт о прохождении

военной службы, направленных

для выполнения задач в ходе специальной

военной операции на территориях Украины,

Донецкой Народной Республики, Луганской

Народной Республики, Запорожской,

Херсонской областей

Согласие

субъекта на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, когда и кем выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу:

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

(указать адрес)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие администрации Кондинского района, находящейся по адресу: 628200, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, п. Междуреченский, ул. Титова, д. 21 (далее - оператор), на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передачу (распространение, предоставление, доступ) с целью:

обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;

отражения информации в документах;

предоставления сведений третьим лицам для получения информации, непосредственно связанной с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки;

передачи персональных данных в органы государственной власти Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, также правоохранительные органы, банки, кредитные организации, на предприятия, в учреждения в связи с их запросами, а также запросами администрации города Кондинского района;

осуществления мониторинга и обработки информации, связанной с прохождением военной службы;

обеспечения реализации администрацией Кондинского района в отношении меня действующего законодательства Российской Федерации, муниципальных правовых актов в сфере отношений, связанных с предоставлением мне дополнительной меры социальной поддержки.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии).

2. Год, месяц, дата и место рождения.

3. Адрес регистрации.

4. Номер телефона.

5. Документ, удостоверяющий личность (паспорт) (серия, номер, кем и когда выдан).

6. Отношение к воинской обязанности, сведения о заключении контракта о прохождении военной службы.

7. Реквизиты расчетного счета заявителя, открытого в кредитной организации.

8. Свидетельство о постановке на учет заявителя в налоговом органе по месту жительства на территории Российской Федерации (ИНН).

9. Страховой номер индивидуального лицевого счёта (СНИЛС).

Настоящее согласие дано мной на срок \_\_\_\_\_\_\_с правом отзыва.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)